

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
Fundada em 30/08/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

ANEXO RP-12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS TERMO DE CONVÊNIO

ORGÃO PÚBLICO CONVENENTE	PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL
CONVENIADA	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ	55.110.753/0001-41
ENDEREÇO (Nº/CP/RUA)	RUA ANANIAS COSTA FREITAS, Nº 753 - CENTRO - 14180-000
RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA	JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO
CPF	289.964.588-99
OBJETO	SERVIÇOS MÉDICOS/HOSPITALAR
EXERCÍCIO	JANEIRO 2022
ORIGEM DO RECURSO (1)	FEDERAL

975-0

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
CONVÊNIO Nº 004/2021 - COVID	01/07/2021	31/12/2021	R\$ 723.961,62

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
06/01/2022	R\$ 62.738,89	06/01/2022	61514	R\$ 62.738,89
20/01/2022	R\$ 46.638,77	20/01/2022	201056	R\$ 46.638,77
				R\$ 109.377,66
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR			R\$	20.123,15
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO			R\$	109.377,66
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$	191,53
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)			R\$	129.692,34
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)			R\$	129.692,34

(1) Verbas: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassado neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, alugueis, entre outra.

O(s) signatário (s), na qualidade de representante(s) da **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas JANEIRO/2022 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos Humanos (SALÁRIOS)			R\$ 25.574,37	R\$ 25.574,37	
Recursos Humanos (FÉRIAS)				R\$ -	
Encargos Social			R\$ 7.560,34	R\$ 7.560,34	
MAT/MED			R\$ 6.491,80	R\$ 6.491,80	
Gênero Alimentícios				R\$ -	
Outros materiais de consumo			R\$ 1.035,64	R\$ 1.035,64	
Serviços médicos			R\$ 48.822,57	R\$ 48.822,57	
Serviços de terceiros				R\$ -	
Locação Diversas			R\$ 5.997,17	R\$ 5.997,17	
Utilidades públicas				R\$ -	
Manutenção				R\$ -	
Impostos			R\$ 2.293,19	R\$ 2.293,19	
Bens e materias permanentes				R\$ -	
Obras				R\$ -	
Outras despesas				R\$ -	
Despesas financeiras e bancárias			R\$ 55,00	R\$ 55,00	
TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 97.830,08	R\$ 97.830,08	R\$ -

(4) Verba: Federal, Estadual e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomo e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

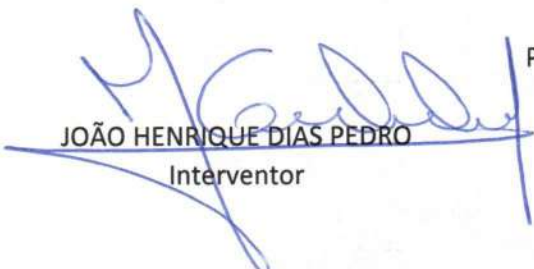
(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

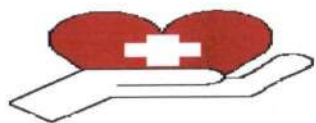
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$	129.692,34
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	97.830,08
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	31.862,26
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	31.862,26

R\$ -

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Convenente.


JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO
Interventor

Pontal, 11 de fevereiro de 2022



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
Fundada em 30/06/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

PRESTAÇÃO DE CONTAS - JANEIRO 2022

VIGÊNCIA DO CONVÊNIO A PARTIR DE 01/07/2021

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
SALÁRIOS									
31/12/2021	HOLERITE		ANDRESSA CAMILA CASSARO DOS SANTOS	R\$ 3.578,46	R\$ 481,39	R\$ 3.097,07	07/01/2022	71354	975-0
31/12/2021	HOLERITE		CLEIDE MARIA GUIMARÃES RONDI	R\$ 2.226,93	R\$ 194,99	R\$ 2.031,94	07/01/2022	71354	975-0
31/12/2021	HOLERITE		EDUARDA CATARINA GOMES	R\$ 1.971,12	R\$ 160,90	R\$ 1.810,22	07/01/2022	71354	975-0
31/12/2021	HOLERITE		FERNANDA CRISTINA APARECIDA MASSELI	R\$ 1.751,12	R\$ 141,10	R\$ 1.610,02	07/01/2022	71354	975-0
31/12/2021	HOLERITE		FRATIANE FERREIRA LOPES	R\$ 2.400,54	R\$ 300,83	R\$ 2.099,71	07/01/2022	71354	975-0
31/12/2021	HOLERITE		JOÃO CARLOS DA ROCHA SILVA	R\$ 2.527,51	R\$ 322,47	R\$ 2.205,04	07/01/2022	71354	975-0
31/12/2021	HOLERITE		JUSIMARIA SILVA DE OLIVEIRA	R\$ 1.622,77	R\$ 129,54	R\$ 1.493,23	07/01/2022	71354	975-0
31/12/2021	HOLERITE		LECIANE FERREIRA	R\$ 2.062,47	R\$ 169,12	R\$ 1.893,35	07/01/2022	71354	975-0
31/12/2021	HOLERITE		MARCIA APARECIDA SOUZA ARAUJO	R\$ 1.711,73	R\$ 137,55	R\$ 1.574,18	07/01/2022	71354	975-0
31/12/2021	HOLERITE		PAULA DA SILVA VIANA	R\$ 2.243,65	R\$ 198,10	R\$ 2.045,55	07/01/2022	71354	975-0
31/12/2021	HOLERITE		SONIA SANTOS AZEVEDO VERDELHO	R\$ 3.277,15	R\$ 400,82	R\$ 2.876,33	07/01/2022	71354	975-0
31/12/2021	HOLERITE		SUELEN NOGUEIRA FIORINI	R\$ 1.990,86	R\$ 352,75	R\$ 1.638,11	07/01/2022	71354	975-0
31/12/2021	HOLERITE		VITORIA CAROLINE BASSI	R\$ 1.578,10	R\$ 378,48	R\$ 1.199,62	07/01/2022	71354	975-0
				R\$ 28.942,41	R\$ 3.368,04	R\$ 25.574,37			

ENCARGO SOCIAL E DESCONTO DA FOLHA

31/12/2021	EXTRATO		FGTS - RESCISÓRIO	R\$ 15,77		R\$ 15,77	07/01/2022	577315	975-0
31/12/2021	GUIA		INSS	R\$ 2.623,73		R\$ 2.623,73	07/01/2022	650508	975-0
31/12/2021	DARF		IRRF - SALÁRIO	R\$ 275,68		R\$ 275,68	07/01/2022	650654	975-0
31/12/2021	GUIA		FGTS - FOPAG	R\$ 4.202,12		R\$ 4.202,12	07/01/2022	71354	975-0
31/12/2021	EXTRATO		EMPRÉSTIMO CONSIGNADO	R\$ 190,08		R\$ 190,08	07/01/2022	71355	975-0
31/12/2021	EXTRATO		SERMED SAÚDE	R\$ 252,96		R\$ 252,96	07/01/2022	71355	975-0
				R\$ 7.560,34	R\$ -	R\$ 7.560,34			

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
MAT/MED									
09/12/2021	Nfe	41647	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA ME	R\$ 573,60		R\$ 573,60	10/01/2022	10984281	975-0
03/12/2021	Nfe	1229753	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. E EXP	R\$ 318,20		R\$ 318,20	10/01/2022	10986050	975-0
03/12/2021	Nfe	222854	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. E EXP	R\$ 2.800,00		R\$ 2.800,00	10/01/2022	109878964	975-0
03/12/2021	Nfe	222852	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. E EXP	R\$ 2.800,00		R\$ 2.800,00	10/01/2022	10986939	975-0
				R\$ 6.491,80	R\$ -	R\$ 6.491,80			

OUTROS MATERIAS DE CONSUMO									
05/12/2021	Nfe	9479	M.A. MARCON	R\$ 1.035,64		R\$ 1.035,64	10/01/2022	10985192	975-0
				R\$ 1.035,64	R\$ -	R\$ 1.035,64			

SERVIÇOS MÉDICOS									
04/01/2022	NFSe	61	EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOT	R\$ 4.500,00	R\$ 366,75	R\$ 4.133,25	07/01/2022	452360837	975-0
17/01/2022	NFSe	19552	ABUD SERVIÇOS RADIOLÓGICOS	R\$ 1.300,00	R\$ 79,95	R\$ 1.220,05	21/01/2022	115065	975-0
18/01/2022	NFSe	37	CANMINARE CLINICA MÉDICA LTDA	R\$ 44.640,00	R\$ 1.839,17	R\$ 42.800,83	21/01/2022	115203	975-0
17/01/2022	NFSe	1225	LAB. DE ANÁLISES CLIN. STA TEREZA	R\$ 698,77	R\$ 30,33	R\$ 668,44	21/01/2022	115298	975-0
				R\$ 51.138,77	R\$ 2.316,20	R\$ 48.822,57			

LOCAÇÕES DIVERSAS									
04/01/2022	FATURA	1149	FULLTEC IND., COM. E MANUT. EQUIP.	R\$ 15.000,00		R\$ 2.944,17	10/01/2022	173520	975-0
10/01/2022	NFSe	4191	TAS JET COMERCIO DE MAT. P/ INFORMÁTICA	R\$ 300,00		R\$ 300,00	20/01/2022	20369509	975-0
10/01/2022	NFSe	4192	TAS JET COMERCIO DE MAT. P/ INFORMÁTICA	R\$ 2.753,00		R\$ 2.753,00	20/01/2022	20369923	975-0
				R\$ 18.053,00	R\$ -	R\$ 5.997,17			

IMPOSTOS									
31/12/2021	DARF		IRRF - PJ.	R\$ 102,60		R\$ 102,60	07/01/2022	650812	975-0
31/12/2021	DARF		CSRF	R\$ 318,06		R\$ 318,06	07/01/2022	650978	975-0
31/12/2021	GUIA		ISS	R\$ 1.872,53		R\$ 1.872,53	07/01/2022	651116	975-0
				R\$ 2.293,19	R\$ -	R\$ 2.293,19			

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS									
07/01/2022	EXTRATO		TR TEV IBC	R\$ 1,20		R\$ 1,20	07/01/2022	140	975-0
07/01/2022	EXTRATO		TR TEV IBC	R\$ 1,20		R\$ 1,20	07/01/2022	140	975-0
07/01/2022	EXTRATO		TR TEV IBC	R\$ 1,20		R\$ 1,20	07/01/2022	140	975-0
07/01/2022	EXTRATO		TR TEV IBC	R\$ 1,20		R\$ 1,20	07/01/2022	140	975-0
07/01/2022	EXTRATO		TR TEV IBC	R\$ 1,20		R\$ 1,20	07/01/2022	140	975-0
25/01/2022	EXTRATO		MANUT CTA	R\$ 49,00		R\$ 49,00	25/01/2022	0	975-0
				R\$ 55,00	R\$ -	R\$ 55,00			
TOTAL				R\$ 109.078,35	R\$ 5.684,24	R\$ 97.830,08			

ZAF 15/02/2022



Extrato por período

Cliente: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000975-0

Data: 02/02/2022 - 10:14

Mês: Janeiro/2022

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
06/01/2022	061514	CRED TEV	62.738,89 C	62.738,89 C
07/01/2022	577315	DEB P FGTS	15,77 D	62.723,12 C
07/01/2022	650508	PG ORG GOV	2.623,73 D	60.099,39 C
07/01/2022	650654	PG ORG GOV	275,68 D	59.823,71 C
07/01/2022	650812	PG ORG GOV	102,60 D	59.721,11 C
07/01/2022	650978	PG ORG GOV	318,06 D	59.403,05 C
07/01/2022	651116	PG PREFEIT	1.872,53 D	57.530,52 C
07/01/2022	071354	TEV MESM T	4.202,12 D	53.328,40 C
07/01/2022	071354	TEV MESM T	25.574,37 D	27.754,03 C
07/01/2022	071355	TEV MESM T	190,08 D	27.563,95 C
07/01/2022	071355	TEV MESM T	252,96 D	27.310,99 C
07/01/2022	071357	ENVIO TEV	4.133,25 D	23.177,74 C
07/01/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	23.176,54 C
07/01/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	23.175,34 C
07/01/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	23.174,14 C
07/01/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	23.172,94 C
07/01/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	23.171,74 C
10/01/2022	984281	PAG BOLETO	573,60 D	22.598,14 C
10/01/2022	985192	PAG BOLETO	1.035,64 D	21.562,50 C
10/01/2022	986050	PAG BOLETO	318,20 D	21.244,30 C
10/01/2022	986939	PAG BOLETO	2.800,00 D	18.444,30 C
10/01/2022	987864	PAG BOLETO	2.800,00 D	15.644,30 C
10/01/2022	173520	ENVIO TED	2.944,17 D	12.700,13 C
13/01/2022	555116	APLICACAO	12.000,00 D	700,13 C
14/01/2022	343301	APLICACAO	700,13 D	0,00 C
20/01/2022	244671	APLICACAO	43.000,00 D	43.000,00 D
20/01/2022	201056	CRED TEV	46.638,77 C	3.638,77 C

20/01/2022	369509	PAG BOLETO	300,00 D ✓	3.338,77 C
20/01/2022	369923	PAG BOLETO	2.753,00 D ✓	585,77 C
21/01/2022	115065	ENVIO TED	1.220,05 D	634,28 D
21/01/2022	115203	ENVIO TED	42.800,83 D	43.435,11 D
21/01/2022	115298	ENVIO TED	668,44 D	44.103,55 D
21/01/2022	727220	RESG AUTOM	44.103,55 C	0,00 C
25/01/2022	000000	MANUT CTA	49,00 D	49,00 D
25/01/2022	727220	RESG AUTOM	49,00 C	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104


Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência PONTAL, SP	Código 3472	Operação 5948	Emissão 02/02/2022
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

Fundo CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	CNPJ do Fundo 10.551.370/0001-70	Início das Atividades do Fundo 09/09/2013
--	-------------------------------------	--

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%) 0,6564	No Ano(%) 0,6564	Nos Últimos 12 Meses(%) 3,6985	Cota em: 31/12/2021 1,758627	Cota em: 31/01/2022 1,770170
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	---	--

Cliente

Nome IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL	CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	Conta Corrente 003.00000975-0	Mês/Ano 01/2022	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	20.123,15C	11.442,532547
Aplicações	55.700,13C	31.547,018631
Resgates	44.152,55D	24.990,005282
Rendimento Bruto no Mês	191,53C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	31.862,26C	17.999,545896
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
13 / 01	APLICACAO	12.000,00C	6.804,881368
14 / 01	APLICACAO	700,13C	396,896842
20 / 01	APLICACAO	43.000,00C	24.345,240420
21 / 01	RESGATE	44.103,55D	24.962,290171
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
25 / 01	RESGATE	49,00D	27,715111
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
0,00	0,00

Informações ao Cotista

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil. Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: 0800 726 0101	Endereço para Correspondência: Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001
Ouvidoria: 0800 725 7474	Endereço Eletrônico: https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	

**2ª Via - Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa**

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000975-0

Representação numérica do código de barras:

858800000008 157702392022 201070052531 791511075322

Identificador:	00525379151107532
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	07/01/2022

Valor recolhido:	15,77
-------------------------	-------

Identificação da operação:

Data / hora:	07/01/2022
Data de Débito:	07/01/2022

Código da operação:	00577315
Chave de segurança:	Q3SCEN8WJ878KFJ8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 05/01/2022 15:02:17

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

custo cond.

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL		02 - CNPJ/CEI 55.110.753/0001-41	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 HOSPITAL		04 - Contato/DDD/telefone 16-39531716	05 - CEP 14.180-000
06 - Bairro/distrito CENTRO	07 - Município PONTAL	08 - UF SP	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1

11- Identificador
00525379151107532

12- Total a Recolher
15,77

13- Data de Validade = 07/01/2022

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858800000008	157702392022	201070052531	791511075322
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 05/01/2022 15:02:17

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Convênio nº 004/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 975-0
 Fonte MAC/COVID
 Valor pago: R\$ 15,77

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL		02 - CNPJ/CEI 55.110.753/0001-41	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 HOSPITAL		04 - Contato/DDD/telefone 16-39531716	05 - CEP 14.180-000
06 - Bairro/Distrito CENTRO	07 - Município PONTAL	08 - UF SP	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1

11- Identificador
00525379151107532

12- Total a Recolher
15,77

13- Data de Validade = 07/01/2022

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858800000008	157702392022	201070052531	791511075322
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Banco



TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 55.110.753/0001-41		02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA ANANIAS COSTA FREITAS, nº 753, HOSPITAL				04 Bairro CENTRO	
05 Município PONTAL		06 UF SP	07 CEP 14.180-000	08 CNAE 86.10-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 267.56426.09.3		11 Nome ERICA GOMES DA COSTA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R IDA VENTURELLI MENGUAL, nº 160, CASA				13 Bairro RES BELA VISTA	
14 Município PONTAL		15 UF SP	16 CEP 14.180-000	17 CTPS (nº, série, UF) 0007173, 00416, SP	18 CPF 452.997.168-69
19 Data de Nascimento 28/01/1997		20 Nome da Mãe ELAINY APARECIDA GOMES			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO INDETERMINADO					
22 Causa do Afastamento DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR					

23 Remuneração Mês Ant. 1.620,17		24 Data de Admissão 19/03/2021		25 Data do Aviso Prévio		26 Data de Afastamento 31/12/2021		27 Cód. Afastamento SJ2	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO;					
31 Código Sindical 000.021.150.02587-7		32 CNPJ e Nome Entidade Sindical Laboral 55.110.753/0001-41 SINDICATO DA SAUDE DE RIBEIRAO PRETO							

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de /dias Salário (líquido de 37,00/faltas e DSR)	-378,04	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20,00%	220,00	54 Adic. de Periculosidade		55 Adic. Noturno	
56.1 Horas Extras		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário Família	
63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	140,95	64.1 13º Salário-Exerc. Anteriores		65 Férias Proporc. /12 avos	
66.1 Férias Venc.		68 Terço Constituc. de Férias		69 Aviso Prévio Indenizado	
70 Décimo Terceiro Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)		99 Ajuste do Saldo Devedor	2.315,03
				TOTAL BRUTO	2.297,94

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso Prévio Indenizado		112.1 Previdência Social		112.2 Prev Social - 13º Salário	
114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário		115.1 Décimo Terceiro Salário	281,91
115.2 Desc. Saldo Negativo	2.016,03			TOTAL DEDUÇÕES	2.297,94
				VALOR LÍQUIDO	0,00

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome
55.110.753/0001-41 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome
267.56426.09.3 ERICA GOMES DA COSTA

17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
0007173, 00416, SP 452.997.168-69 28/01/1997 ELAINY APARECIDA GOMES

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR

24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afastamento 27 Cód. Afast. 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
19/03/2021 31/12/2021 SJ2 0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - EMPREGADO;

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ _____, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Pontal / SP, 31 de Dezembro de 2021.

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA - CPF 305.763.658-66

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000975-0

Representação numérica do código de barras:
858300000262 237303852200 200716220060 295409030049

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	2.623,73

Data de débito:	07/01/2022
Data/hora da operação:	07/01/2022

Código da operação:	00650508
Chave de segurança:	YA00ZVAF3524FLTQ

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 55.110.753/0001-41

Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração Dezembro/2021

Data de Vencimento 20/01/2022

Número do Documento 07.16.22006.2954090-3

Pagar este documento até 20/01/2022

Observações Nº Recibo Declaração: 50000024273855

Valor Total do Documento 2.623,73

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	2.623,73			2.623,73
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:12/2021 Vencimento:20/01/2022				
	Totais	2.623,73			2.623,73

Convênio nº 004/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 975-0
Fonte MAC/COVID
Valor pago: R\$ 2.623,73

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000026 2 23730385220 0 20071622006 0 29540903004 9



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.16.22006.2954090-3
Pagar até: 20/01/2022
Valor: 2.623,73

Pague com o PIX



**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000975-0

Representação numérica do código de barras:
816300000188 725334072024 201100205206 005376950126

Convênio:	PM DE PONTAL-SP
Valor:	1.872,53

Data de débito:	07/01/2022
Data/hora da operação:	07/01/2022

Código da operação:	00651116
Chave de segurança:	8CSLC80Z18WR8T90

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Pontal
Município de Pontal

RUA GUILHERME SILVA, 337 - CENTRO

45.352.267/0001-86

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2021

Cadastro 000003715	Módulo Mobiliário	
CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS	Número 00753	Complemento
CEP 14180-000	Bairro CENTRO	Cidade PONTAL-SP

Base de Cálculo R\$ 45.408,58	Qtde Notas 2	Vencimento 10/01/2022	Referência 12/2021	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-537695-5-12	Cadastro 000003715	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 12 - ISS Tomador		
Valor Original R\$ 1.872,53	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 1.872,53	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 05/01/2022 15:26:50 por: IRMANDADE SANTA CASA

Convênio nº 004/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 975-0
Fonte MAC/COVID
Valor pago: R\$ 1.872,53

	Prefeitura Municipal de Pontal Município de Pontal 45.352.267/0001-86	Exercício: 2021		
Contribuinte IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41		
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS		Número 00753	Complemento	
CEP 14180-000	Bairro CENTRO	Cidade PONTAL-SP		
Vencimento 10/01/2022	Código de Baixa 2-537695-5-12	Cadastro 000003715	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 12 - ISS Tomador
Valor Original R\$ 1.872,53	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 1.872,53
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.				

8163000018-8 72533407202-4 20110020520-6 00537695012-6

Autenticação Mecânica



**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

FGTS parcial

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 003 / 00000975-0
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9
Nome remetente:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Valor:	R\$ 4.202,12
Data/hora da operação:	07/01/2022 13:54:51

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Convênio nº 004/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 975-0
Fonte MAC/COVID
Valor pago: R\$ 4.202,12

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

folha de pagamento parcial

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 003 / 00000975-0
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9
Nome remetente:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Valor:	R\$ 25.574,37
Data/hora da operação:	07/01/2022 13:54:30

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Convênio n° 004/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 975-0
Fonte MAC/COVID
Valor pago: R\$ 25.574,37

Folha Pagamento - 12/2021

Data : 20/01/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 11:13

CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0017

Centro de Custo: 031 - RECEPCAO POLO COVID PREF

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0469 LECIANE FERREIRA	1.453,00	2.062,47	169,12	1.893,35	169,12	164,99	0,00
0471 PAULA DA SILVA VIANA	1.453,00	2.243,65	198,10	2.045,55	186,63	179,49	11,47
0470 VITORIA CAROLINE BASSI	1.453,00	1.578,10	378,48	1.199,62	125,52	126,24	0,00
TOTAL:		5.884,22	745,70	5.138,52	481,27	470,72	11,47

975-0

* TOTAL => R\$ 25.574,37

Convênio nº 004/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 975-0
Fonte MAC/COVID
Valor pago: R\$ 25.574,37

Folha Pagamento - 12/2021

Data : 20/01/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 11:13

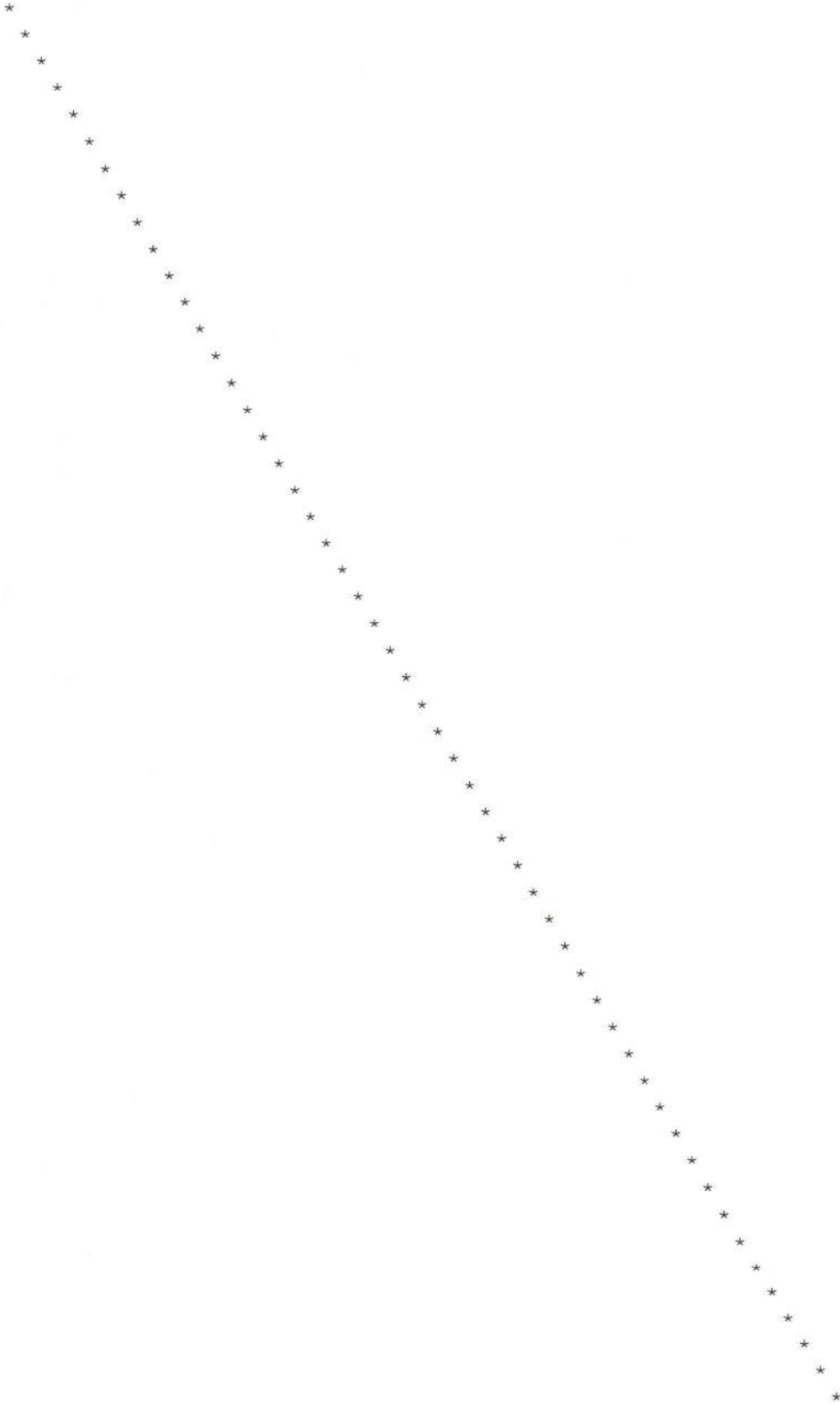
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0018

Centro de Custo: 034 - ENFERMEIRO POLO COVID19 PREF

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0459 ANDRESSA CAMILA CASSARO DOS SANTOS	2.718,00	3.578,46	481,39	3.097,07	352,26	286,27	129,13
0454 SONIA SANTOS AZEVEDO VERDELHO	2.718,00	3.277,15	400,82	2.876,33	310,65	262,17	90,17
TOTAL:		6.855,61	882,21	5.973,40	662,91	548,44	219,30



Folha Pagamento - 12/2021

Data : 20/01/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 11:13

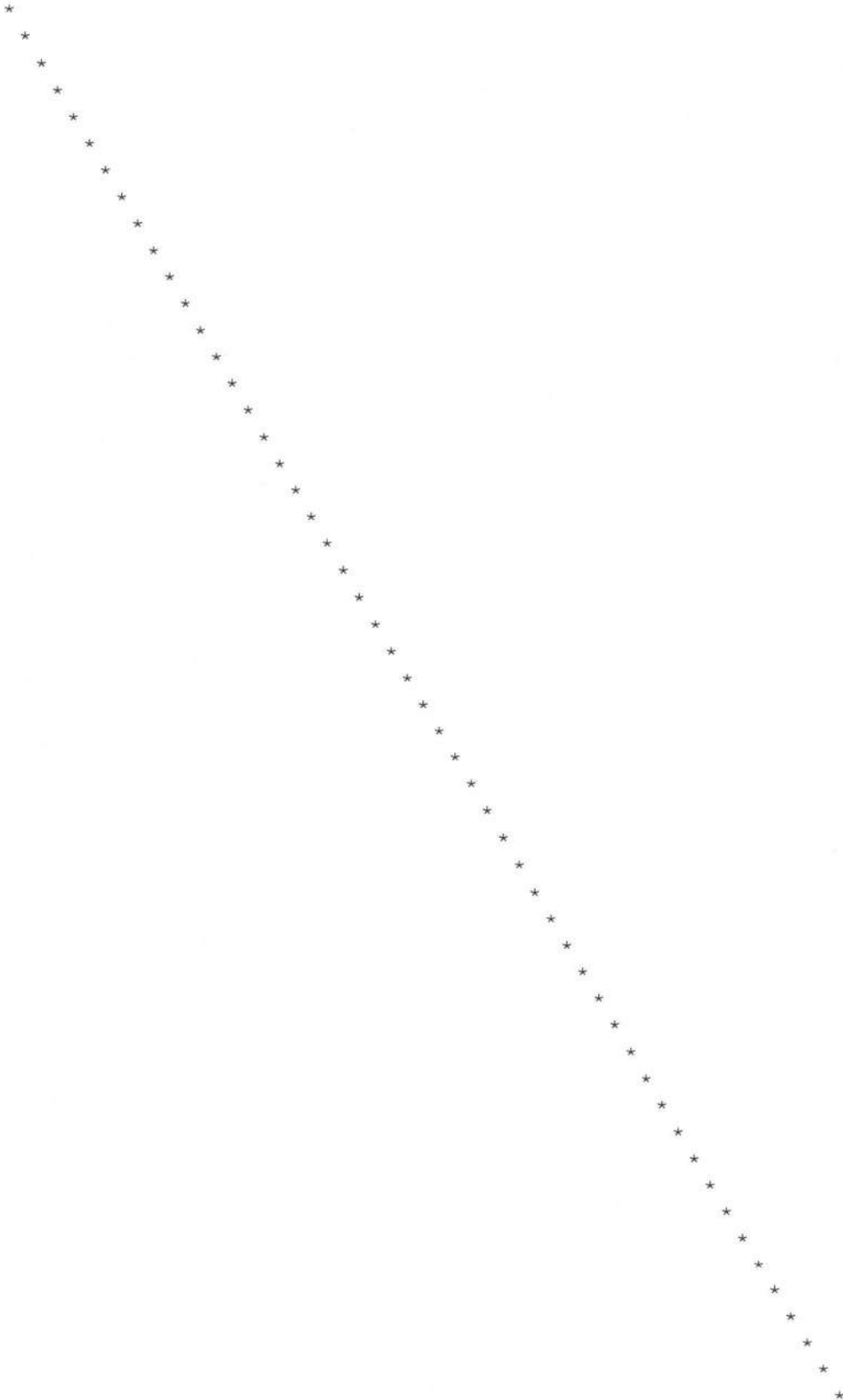
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16)3953-1716

Folha: 0019

Centro de Custo: 037 - HIGIENIZACAO POLO COVID PREF

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0458 JUSIMARIA SILVA DE OLIVEIRA	1.254,00	1.622,77	129,54	1.493,23	129,54	129,82	0,00
0457 MARCIA APARECIDA SOUZA ARAUJO	1.254,00	1.711,73	137,55	1.574,18	137,55	136,93	0,00
TOTAL:		3.334,50	267,09	3.067,41	267,09	266,75	0,00



Folha Pagamento - 12/2021

Data : 20/01/2022

Razao Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**

Hora : 11:13

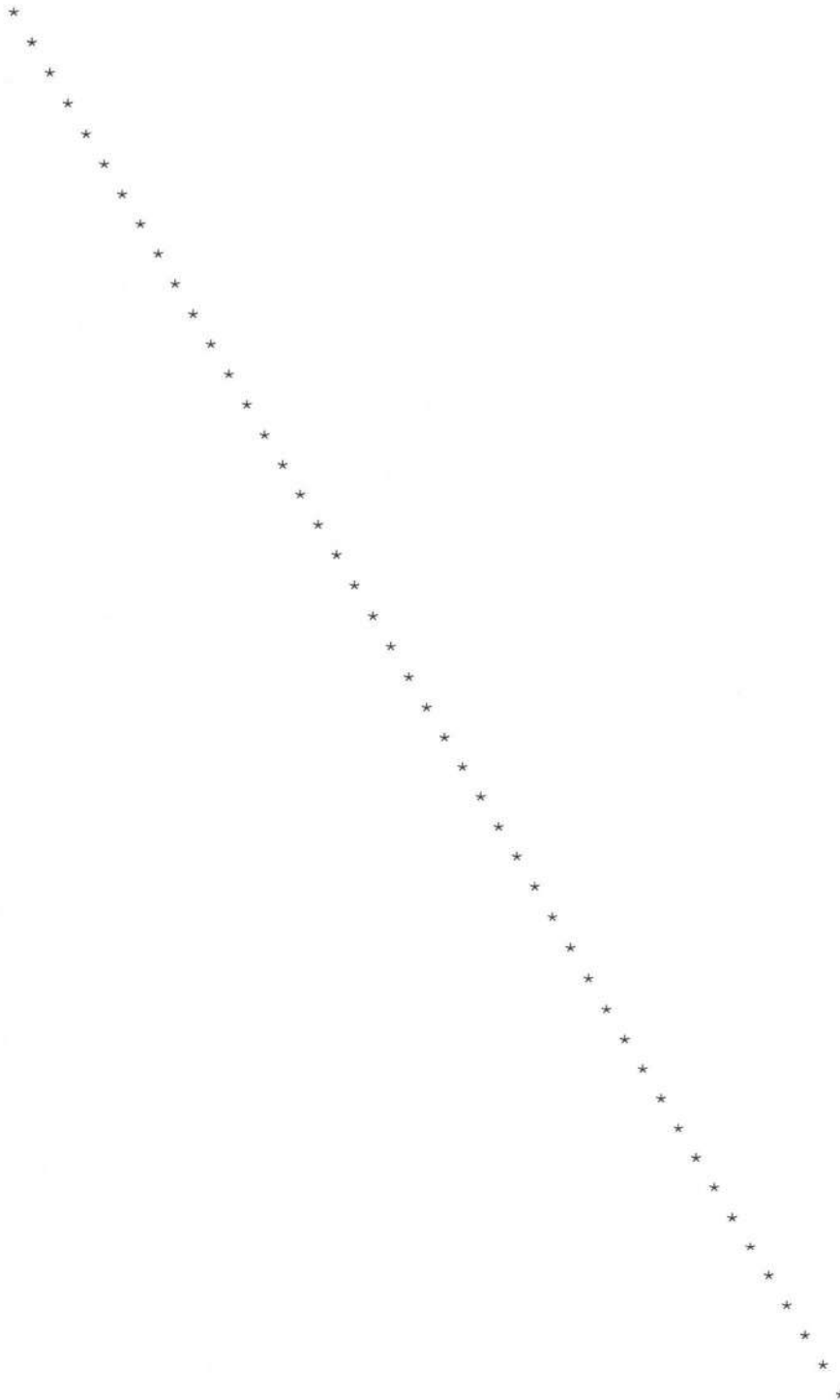
CNPJ/CEI : **55.110.753/0001-41** CPF:

Fone: **(16)3953-1716**

Folha: 0021

Centro de Custo: **044 - TEC.DE ENFERMAGEM CUSTEIO COVID**

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0450 CLEIDE MARIA GUIMARAES RONDI	1.620,17	2.226,93	194,99	2.031,94	184,62	178,15	10,37
0475 EDUARDA CATARINA GOMES	1.620,17	1.971,12	160,90	1.810,22	160,90	157,68	0,00
0468 ERICA GOMES DA COSTA	1.620,17	4.296,15	4.296,15	0,00	0,00	11,27	0,00
0466 FERNANDA CRISTINA APARECIDA MASSEL	1.620,17	1.751,12	141,10	1.610,02	141,10	140,08	0,00
0474 FRATIANE FERREIRA LOPES	1.620,17	2.400,54	300,83	2.099,71	190,19	181,86	13,43
0467 GUILHERME MOTA DE ANDRADE	1.620,17	4.093,47	4.093,47	0,00	168,83	178,06	51,21
0453 JOAO CARLOS DA ROCHA SILVA	1.620,17	2.527,51	322,47	2.205,04	204,15	191,17	21,11
0452 SUELEN NOGUEIRA FIORINI	1.620,17	1.990,86	352,75	1.638,11	162,67	159,26	0,00
TOTAL:		21.257,70	9.862,66	11.395,04	1.212,46	1.197,53	96,12



**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Imprest Contrib parcial

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 003 / 00000975-0
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9
Nome remetente:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Valor:	R\$ 190,08
Data/hora da operação:	07/01/2022 13:55:31

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Convênio nº 004/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 975-0
Fonte MAC/COVID
Valor pago: R\$ 190,08

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

serviço saúde pessoal

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 003 / 00000975-0
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9
Nome remetente:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Valor:	R\$ 252,96
Data/hora da operação:	07/01/2022 13:55:11

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Convênio nº 004/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 975-0
Fonte MAC/COVID
Valor pago: R\$ 252,96

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000975-0**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000737-4**Nome destinatário:** EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPI**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 4.133,25**Data de débito:** 07/01/2022**Data/hora da operação:** 07/01/2022 13:57:58**Código da operação:** 452360837**Chave de segurança:** AY2L2N00X0M3TJAN**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Pontal
Município de Pontal
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
61
Código de Verificação de Autenticidade
ZEOMIKDBO
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/01/2022 às 18:26:53
 Chave de Acesso
 521729HTVXF5QNY6PEYRRDW98P19IZSL

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 04/01/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 08.187.176/0001-06	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 6365	Cadastro 000011804	Nome/Razão Social EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.
Logradouro AV. CRISTO REDENTOR, 451	Complemento FRENTE	Bairro JARDIM PRINCESA		
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-9-9290-3317	E-mail alinemairass@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200	Telefone rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	SV	SERVIÇOS PRESTADOS DE FISIOTERAPIA REFERENTE O MÊS DE DEZEMBRO/2021.	4.500,00	R\$ 4.500,00

Convênio nº 004/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 975-0
 Fonte MAC/COVID
 Valor pago: R\$ **4.133,25**

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.08	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia	2,00%	0000040000008	8650004			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.500,00	R\$ 90,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.500,00 x 0,65%)	COFINS (4.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.500,00 x 1,50%)	CSLL (4.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 29,25	R\$ 135,00	R\$ 0,00	R\$ 67,50	R\$ 45,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.133,25

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TEU
 3472
 737-4 09003

RECEBI(EMOS) DE **EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **61** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZEOMIKDBO**.

Data

CPF/RG

Assinatura



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000975-0

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02843.923000 00028.852176 1 88660000057360
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA ME
Nome/Razão Social:	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA . EPP
CPF/CNPJ:	02.736.951/0001-59
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	15/01/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2022
Valor Nominal do Boleto:	573,60
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	573,60
Valor Pago (R\$):	573,60

Data/hora da operação:	10/01/2022 15:18:21
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010984281
Chave de segurança:	Y16A5NRZC2F3ZQ0U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623
MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14.051-150
Fone: (16) 3963-2829

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA

No: 041.647

Série: 1 FL: 1/1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros			CHAVE DE ACESSO DA NF-e PI CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 3521.1202.7369.5100.0159.5500.1000.0416.4710.7619.9803
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582475777112	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.736.951/0001-59	Protocolo de autorização 135211489629335 - 09/12/2021 10:15:42

DESTINATÁRIO REMETENTE			DATA EMISSÃO 09/12/2021
NOME RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA SAÍDA 09/12/2021
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14.180-000
MUNICÍPIO PONTAL	FONE / FAX (16) 3953-1716	UF SP	HORA DA SAÍDA

FATURA 001 R\$ 573,60 15/01/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 573,60	VALOR DO ICMS 103,25	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 573,60	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 573,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 1 2 - DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 7	ESPÉCIE volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
527	ALCOOL 70% 1000ML PROLINK Validade: 02/08/2023 Lote: P21080007	38089429	000	5102	LT	80	7,1700	573,60	573,60	103,25	0,00	18,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO _____

C. P. D. _____

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

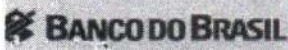
DIRETORIA _____

Convênio nº 004/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 975-0
Fonte MAC/COVID
Valor pago: R\$ 573,60

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES pedido: 2991 NCM:38089429-PIS E COFINS ALIQ. 0, CONFORME INCISO 2 DO ART. 1. DA LEI 10925/2004	

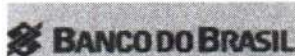
Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 09/12/2021 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 573,60		NF-e No: 041.647
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1 FL: 1/1

**001-9****Comprovante de Entrega**

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59		Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)									
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL -		Nosso Número 28439230000028852		<input type="checkbox"/> Mudou-se		<input type="checkbox"/> Ausente		<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado					
Vencimento 15/01/2022		Número do Documento 041647/1		Espécie R\$		Valor do Documento 573,60		<input type="checkbox"/> Recusado		<input type="checkbox"/> Não procurado		<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente	
Recebemos o Título com as características acima		Data		Assinatura		Data		Assinatura		Data do Processamento 09/12/2021			
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO													

**001-9****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO						Vencimento 15/01/2022			
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, , / Fone:						Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6			
Data do Documento 09/12/2021		Número do Documento 041647/1		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/12/2021		Nosso Número 28439230000028852	
Jso do Banco		Carteira 17/035	Espécie R\$	Quantidade		Valor		(=) Valor do Documento 573,60	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 1,15 por dia de atraso						(-) Desconto / Abatimento			
						(-) Outras Deduções			
						(+) Mora / Multa / Juros			
						(+) Outros Acrescimos			
						(=) Valor Cobrado			
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000						CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41			
Beneficiário Final:						Código de Baixa			
Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						Autenticação Mecânica			

**001-9**

00190.00009 02843.923000 00028.852176 1 88660000057360

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO						Vencimento 15/01/2022			
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, , / Fone:						Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6			
Data do Documento 09/12/2021		Número do Documento 041647/1		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/12/2021		Nosso Número 28439230000028852	
Jso do Banco		Carteira 17/035	Espécie Moeda R\$	Quantidade		Valor		(=) Valor do Documento 573,60	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 1,15 por dia de atraso						(-) Desconto / Abatimento			
						(-) Outras Deduções			
						(+) Mora / Multa / Juros			
						(+) Outros Acrescimos			
						(=) Valor Cobrado			
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000						CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41			
Beneficiário Final:						Código de Baixa			



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 03/12/2021 14:10

No. Página

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

2991

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA	Data Ped: 03/12/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO 14/01/2022		
48598- 2 ALCOOL 70% ANTISSEPTICO 1000 ML-LITRO-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	80,0 7,1700 0,0000 0,0000	573,6000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 573,6000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
573,6000	0,0000	0,0000	0,0000	573,6000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000975-0

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03100.050008 00005.868179 1 88710000103564
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA . ME
Nome/Razão Social:	R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA . ME
CPF/CNPJ:	18.209.156/0001-42
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	20/01/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.035,64
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.035,64
Valor Pago (R\$):	1.035,64

Data/hora da operação:	10/01/2022 15:18:43
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010985192
Chave de segurança:	CHW3MKVRKQLEZN1J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME

R JAIME JOSE DO NASCTO FEITOSA, 0178
 RES. E COM. PALMARES 14.092.540
 RIBEIRAO PRETO SP
 (16) 3285.0150 contato@higirib.com.br

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
 0-Entrada 1-Saida 1
 Nº 000009.479 Série 001
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora

35-21.12-18.209.156/0001-42-55-001-000.009.479-100.008.061-4

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 Vendas

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
 135211472212089 06/12/2021 15:28:53h

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582974310112

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 18.209.156/0001.42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL

Código Cliente
 000187

CNPJ / CPF
 55.110.753/0001.41

DATA DA EMISSÃO
 06/12/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14.180.000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

06/12/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

(16) 3953.1719

INSC. ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

15:28h

FATURADUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000009479	20/01/2022	1.035,64						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.035,64
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.035,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1-EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0012	TEXSPAR CL 50LTS	38089429	0.102	5.102	BO	1.0000	1.035,6400	0,00	1.035,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

***** AVISO IMPORTANTE *****
 A HIGIRIB INFORMA QUE NÃO ENVIA BOLETOS BANCÁRIOS POR E-MAIL. OS BOLETOS SEMPRE SEGUEM ANEXADOS À NOTA FISCAL.

Convênio nº 004/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 975-0
 Fonte MAC/COVID
 Valor pago: R\$ 1.035,64

***** ATENÇÃO *****
 A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS POR EMAIL. RECENTEMENTE IDENTIFICAMOS UMA FRAUDE ONDE FALSOS EMAILS FORAM ENVIADOS POR EMAIL. EM CASO DE DÚVIDAS, FALE COM NOSSA EMPRESA.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

No. Pedido 3004 // Cond. Pgto.: BCO.: 007 - BANCO DO BRASIL S/A // I- ME/EPP optante pelo Simples Nacional * II- Não gera credito fiscal de IPI/ICMS conf lei 123/2006 // PREZADO CLIENTE, A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS BANCÁRIOS POR E-MAIL, EM CASO DE DÚVIDAS ENTRE EM CONTATO COM NOSSO DEPARTAMENTO FINANCEIRO PELO TELEFONE (16) 3285-0150 // Valor aprox. dos Tributos R\$ 43,49 (4,20%) Fonte: IBPT // ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO. - 0012

RESERVADO AO FISCO

**ATENÇÃO FRAUDE DE BOLETOS
 A HIGIRIB NÃO ENVIA
 BOLETOS VIA E-MAIL**

Pedido 6.596 Vendedor 8 Pedido compra +0000000000000000

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA	____	____
ALMOXARIFADO	14.12.02	[Signature]
C. P. D.	14.03.01	[Signature]
ADMINISTRAÇÃO	____	____
AP Nº	____	____
DIRETORIA	____	____

RECEBUEIRO DE MERCADORIA
Nº _____
DATA _____
VALOR _____
DESCRIÇÃO _____
ASSINATURA _____
CARGO _____

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 |

Ficha Caixa

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 20/01/2022
Beneficiário R.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42 RUA JAIME JOSE DO NASC FETOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP						Agência / Código do Beneficiário 2665-4 / 045000-6
Data do Documento 06/12/2021	Número do Documento 9.479	Espécie do Documento DM	Acerto N	Data do Processamento 06/12/2021	Nosso Número 31000500000005868	
Uso do Banco		Carteira 17	Especie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.035,64
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 3,62 AO DIA. APOS VCTO MULTA DE 4,5% APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO						(-) Desconto/Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado
Pagador		IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 PONTAL/SP		CNPJ/CPF 055.110.753/0001-41	Bairro CENTRO CEP 14.180.000	

Recebimento através de cheque Nº _____ do Banco _____ Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 |

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 20/01/2022
Beneficiário R.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42 RUA JAIME JOSE DO NASC FETOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP						Agência / Código do Beneficiário 2665-4 / 045000-6
Data do Documento 06/12/2021	Número do Documento 9.479	Espécie do Documento DM	Acerto N	Data do Processamento 06/12/2021	Nosso Número 31000500000005868	
Uso do Banco		Carteira 17	Especie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.035,64
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 3,62 AO DIA. APOS VCTO MULTA DE 4,5% APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO						(-) Desconto/Abatimento
Pagador		IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 PONTAL/SP		CNPJ/CPF 055.110.753/0001-41	Bairro CENTRO CEP 14.180.000	

***** ATENÇÃO *****
A HIGIRIB NÃO ENVA BOLETOS POR EMAIL
RECENTEMENTE IDENTIFICAMOS UMA FRAUDE
ONDE FALSOS EMAILS FORAM ENVIADOS POR EMAIL
EM CASO DE DÚVIDAS, FALE COM NOSSA EMPRESA

Destacar abaixo _____ Autenticação Mecânica

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | 00190.00009 03100.050008 00005.868179 1 88710000103564

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 20/01/2022
Beneficiário R.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42 RUA JAIME JOSE DO NASC FETOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP						Agência / Código do Beneficiário 2665-4 / 045000-6
Data do Documento 06/12/2021	Número do Documento 9.479	Espécie do Documento DM	Acerto N	Data do Processamento 06/12/2021	Nosso Número 31000500000005868	
Uso do Banco		Carteira 17	Especie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.035,64
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 3,62 AO DIA. APOS VCTO MULTA DE 4,5% APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO						(-) Desconto/Abatimento
Pagador		IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 PONTAL/SP		CNPJ/CPF 055.110.753/0001-41	Bairro CENTRO CEP 14.180.000	
Sacador / Avalista						

ATENÇÃO FRAUDE DE BOLETOS
A HIGIRIB NÃO ENVA
BOLETOS VIA E-MAIL



Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/12/2021 14:42

No. Página

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3004

Pedido de Compra

Covid

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 108 - R MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME	Data Ped: 06/12/2021
Prz. Entr: 7 DIAS	Cond. Pagto: 45 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 32 - LIMPEZA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO 14/01/2022		
4148- 1 HIPOCLORITO 50 LT (TEXSPAR)-GALAO-	Não Entregou	
(32) LIMPEZA	1,00 1.035,6400 0,0000 0,0000	1.035,6400
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.035,6400

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.035,6400	0,0000	0,0000	0,0000	1.035,6400



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000975-0

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03308.841208 00064.993173 4 88650000031820
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPO
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

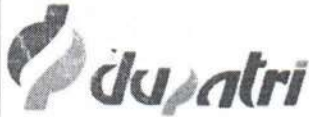
Data do Vencimento:	14/01/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2022
Valor Nominal do Boletto:	318,20
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	318,20
Valor Pago (R\$):	318,20

Data/hora da operação:	10/01/2022 15:19:06
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010986050
Chave de segurança:	5RYGJQ8GM12Q8XXE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-616

HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA.

TELEFONES

ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 1229753
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

15221 1204 0278 9400 0326 5500 1001 2297 5310 0004 6269

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152214631676981 03/12/2021 19:44:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
03/12/2021

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA
03/12/2021

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
19:44

FATURA / DUPLICATA

001 14/01/2022 318,20

CÁLCULO D_e IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
265,16	31,82	0,00	0,00	318,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				318,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO (90)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALAO	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 1,30	PESO LÍQUIDO 1,30

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
49730	MASCARA PFP2 HOSP. 9920H C/50 - 3M (Lote: 2128101025, Qtde: 2, Dt Val: 30/09/2024, Data Fab: 01/09/2021)	63079010	020	6108	PCT	2	159,1000	318,20	265,16	31,82		12,00	

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO 08.12.21 SW

C. P. D. 08.12.21 SW

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

DIRETORIA _____

Convênio nº 004/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 975-0
Fonte MAC/COVID
Valor pago: R\$ 318,20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA
PEDIDO 2994
ITEM 1 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITEM 1
ITEM 1 DIFAL de ICMS com exigibilidade suspensa em virtude de decisão judicial, nos autos do Processo n.º 2068021-62.2021.8.26.0000/50000 SP
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 58,31, Federal, R\$ 26,49, Estadual, R\$ 31,82
Pedido: 1318988
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Redespacho...: PVN - RIBEIRÃO PRETO (63) - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.:633751854115 - Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

		001-9	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
14/01/2022	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+). Mora/Multa/Juros		
318,20				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	33088412000064993	21229753U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
14/01/2022	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
318,20	33088412000064993	21229753U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do receptor				Data entrega

		001-9	00190.00009 03308.841208 00064.993173 4 88650000031820				
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR EM QUALQUER AGENCIA DA REDE BANCARIA							VENCIMENTO
							14/01/2022
BENEFICIÁRIO							AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0003-26							3359-6 / 2034-6
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO		
03/12/2021	21229753U	DM	N	03/12/2021	33088412000064993		
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO		
	17	R\$			318,20		
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)							(-) DESCONTO/ABATIMENTO
Cobrar Juros de R\$ 0,31 ao dia após o vencimento.							(-) OUTRAS DEDUÇÕES
TÍTULO SUJEITO AO PROTESTO APOS O VENCIMENTO.							(+) MULTA/MORA
NAO RECEBER APOS 360 DIAS DO VENCIMENTO.							(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
COBRANCA BANCO DO BRASIL							(=) Valor Cobrado
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584) R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO CEP.: 14180-000 PONTAL-SP CNPJ.: 55.110.753/0001-41							
Pagador/Avalista							CNPJ.:



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 03/12/2021 11:28

No. Página

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2994

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 122 - DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP	Data Ped: 03/12/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO 14/01/2022		
77631- 1 MASCARA PROT.P/ TUBERC.N95 S/VALVULA-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	100, 3,1820 0,0000 0,0000	318,2000
Complemento do item 3M 9920H		

Totais:

Total Bruto dos itens: 318,2000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
318,2000 0,0000 0,0000 0,0000 318,2000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000975-0

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03308.841109 00064.661176 9 88650000280000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPO
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/01/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2022
Valor Nominal do Bolet:	2.800,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.800,00
Valor Pago (R\$):	2.800,00

Data/hora da operação:	10/01/2022 15:19:51
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010987864
Chave de segurança:	T073CF7GU2YMKRHK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTAÇÃO E
EXPORTAÇÃO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ
- SUMARE, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO
3521 1204 0278 9400 0750 5500 1000 2228 5410 0031 6127

Nº 222854
SERIE 1
FOLHA 1/1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

COVID

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135211461891288 03/12/2021 17:03:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
03/12/2021

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA
03/12/2021

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
16:52

FATURA / DUPLICATA

001 14/01/2022 2.800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.800,00	VALOR DO ICMS 504,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.800,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN - RIBEIRAO PRETO (63)	FRETE POR CONTA D - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 41	MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633751854115		
QUANTIDADE 10	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 100,00	PESO LÍQUIDO 100,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
31734	LUVA P/PROCEDIMENTO M C/100-NUGARD (Lo- te: 2823A40, Qtde: 100, Dt Val: 28/02/- 2026 ,Data Fab: 01/02/2021)	40151900	200	5102	CX	100	28,0000	2.800,00	2.800,00	504,00		18,00	

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA	____	____
ALMOXARIFADO	OP 12/21	tho
C. P. D.	OP 12/21	tho
ADMINISTRAÇÃO	____	____
AP Nº	____	____
DIRETORIA	____	____

Convênio nº 004/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 875-0
Fonte MAC/COVID
Valor pago: R\$ 2.800,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

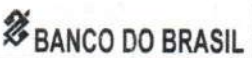
RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA
OC 2992
ITEM 1 ISENTO PIS/COPINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 504,00, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 504,00
Pedido: 249053
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

		001-9	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
14/01/2022	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros		
2.800,00				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	33088411000064661	2222854U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
14/01/2022	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
2.800,00	33088411000064661	2222854U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do receptor				Data entrega

		001-9	00190.00009 03308.841109 00064.661176 9 88650000280000	
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR EM QUALQUER AGENCIA DA REDE BANCARIA				VENCIMENTO
				14/01/2022
BENEFICIÁRIO				AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0007-50				3359-6 / 2034-6
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
03/12/2021	2222854U	DM	N	03/12/2021
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17	R\$		
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)				(-) DESCONTO/ABATIMENTO
Cobrar Juros de R\$ 2,80 ao dia após o vencimento.				(-) OUTRAS DEDUÇÕES
TITULO SUJEITO AO PROTESTO APOS O VENCIMENTO.				(+) MULTA/MORA
NAO RECEBER APOS 360 DIAS DO VENCIMENTO.				(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
COBRANCA BANCO DO BRASIL				(=) Valor Cobrado
Pagador	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)		CNPJ.: 55.110.753/0001-41	
	R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO			
	CEP.: 14180-000 PONTAL-SP			
Pagador/Avalista			CNPJ.:	



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 03/12/2021 11:34

No. Página

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2992

Pedido de Compra

covid

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA	Data Ped: 03/12/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido	VENCIMENTO 14/01/2022	
76600- 2 LUVA PROCEDIMENTO MEDIA-CAIXA-MARCA	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	100, 28,0000 0,0000 0,0000	2.800,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.800,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	
2.800,0000 0,0000 0,0000 0,0000	2.800,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000975-0

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03308.841109 00064.657174 1 88650000280000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPO
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/01/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2022
Valor Nominal do Boletó:	2.800,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.800,00
Valor Pago (R\$):	2.800,00

Data/hora da operação:	10/01/2022 15:19:28
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010986939
Chave de segurança:	R73F21963F4RXPSZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ
- SUMARE, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 222852
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 1204 0278 9400 0750 5500 1000 2228 5210 0034 5122

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADO. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135211461817296 03/12/2021 16:50:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL 671.392.680.115 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO FONE/FAX 1639531716 CNPJ 04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584) CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41 DATA DA EMISSÃO 03/12/2021

ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA ENTRADA/SAIDA 03/12/2021

MUNICÍPIO PONTAL UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAIDA 16:50

FATURA / DUPLICATA		
001	14/01/2022	2.800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.800,00	504,00	0,00	0,00	2.800,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	2.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL PVN - RIBEIRAO PRETO (63) FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF SP CNPJ/CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL 633751854115
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 41 MUNICÍPIO SANTOS
QUANTIDADE 10 ESPÉCIE CAIXAS MARCA NÚMERO PESO BRUTO 100,00 PESO LÍQUIDO 100,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
31734	LUVA P/PROCEDIMENTO M C/100-NUGARD (Lo- te: 2823A40, Qtde: 100, Dt Val: 28/02/- 2026 ,Data Fab: 01/02/2021)	40151900	200	5102	CX	100	28,0000	2.800,00	2.800,00	504,00		18,00	

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARIFADO 08/12/21 elo

C. P. D. 08/21/21 elo

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

Convenio nº 004/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 975-0
Fonte MAC/COVID
Valor pago: R\$ 2.800,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
PEDIDO 2993
ITEM 1 ISENTO PIS/COPINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 504,00, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 504,00
Pedido: 249041
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

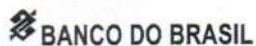


001-9

Recibo do Pagador

Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
14/01/2022	3359-6 / 2034-6	R\$	
(-) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros	
2.800,00			
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento	
*	33088411000064657	2222852U	
Pagador			
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			

Autenticação Mecânica



001-9

Recibo de Entrega

Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
14/01/2022	3359-6 / 2034-6	R\$	
(-) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento	
2.800,00	33088411000064657	2222852U	
Pagador			
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			
Assinatura do recebedor			Data entrega



001-9

00190.00009 03308.841109 00064.657174 1 88650000280000

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR EM QUALQUER AGENCIA DA REDE BANCARIA					VENCIMENTO	
					14/01/2022	
BENEFICIÁRIO					AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO	
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0007-50					3359-6 / 2034-6	
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
03/12/2021	2222852U	DM	N	03/12/2021	33088411000064657	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO	
	17	R\$			2.800,00	
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)					(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
Cobrar Juros de R\$ 2,80 ao dia após o vencimento.						
TITULO SUJEITO AO PROTESTO APOS O VENCIMENTO.					(+) OUTRAS DEDUÇÕES	
NAO RECEBER APOS 360 DIAS DO VENCIMENTO.						
					(+) MULTA/MORA	
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
					COBRANCA BANCO DO BRASIL	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			CNPJ.: 55.110.753/0001-41		(=) Valor Cobrado	
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO						
CEP.: 14180-000 PONTAL-SP						
Pagador/Avalista			CNPJ.:			



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 03/12/2021 11:28

No. Página

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

2993

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA	Data Ped: 03/12/2021
Prz. Entr: 7 DIAS	Cond. Pagto: 45 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No. Cotação (Emp. Req-No. Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr. Total
Observação do Pedido VENCIEMTO 14/01/2022		
76600- 2 LUVA PROCEDIMENTO MEDIA-CAIXA-MARCA	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	100, 28,0000 0,0000 0,0000	2.800,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.800,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.800,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.800,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

**2ª Vía - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000975-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4500 / 00000024868-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FULLTEC INDUSTRIA COM E MANUT DE EQUIP
CPF/CNPJ:	07.759.127/0001-38
Valor:	R\$ 2.944,17
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/01/2022
Data / Hora da operação:	10/01/2022 15:20:10

Código da operação:	00173520
Chave de segurança:	F8RNGJSMFMNEVQ9Y

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIP. LTDA.

CNPJ: 07.759.127/0001-38 | Inscrição Estadual: 9036065920 | Inscrição Municipal: 05000231

RUA DR PLINIO GONCALVES MARQUES, 1264 - PINHEIRINHO
Curitiba - PR - CEP: 81880-300
Telefone: (41) 3298-2096

FATURA nº 0000001149

Emissão: Curitiba (PR), 4 de janeiro de 2022.

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

Pontal - SP - CEP: 14180-000

gabriel@fulltecgases.com.br

Objeto da Locação:

Descrição

LOCAÇÃO MENSAL DE USINA GERADORA DE OXIGÊNIO ζ MODELO FULLOXY40

Valor Total

15.000,00

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA DE FUNCIONAMENTO:

CONCENRAÇÃO DE OXIGÊNIO: 93% (±3%)

PRESSÃO DE SAÍDA DE OXIGÊNIO: 4.2 BAR ~5.0 BAR

PRODUÇÃO DE OXIGÊNIO: 6M³/HORA ζ 4.380 M³/MÊS

ESPECIFICAÇÃO DO TRATAMENTO DE AR: ISO 8573-1 CLASSE 1.4.1

TEMPERATURA DE OPERAÇÃO: ENTRE 5°C E 38°C

CONEXÃO ELÉTRICA: 380V / 1 / 60HZ

COMPETÊNCIA: PARCELA 10/23

CONFORME CONTRATO ASSINADO ENTRE AS PARTES EM 17 MARÇO 2021. EQUIPAMENTO
INSTALADO NAS DEPENDÊNCIAS DO HOSPITAL.

DATA VENCIMENTO: 29 Dezembro DE 2021

O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO NA CONTA DE:

EMPRESA: FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA.

BANCO: (001) BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 4500-4

CONTA CORRENTE: 24868-1

CNPJ: 07 759 127/0001-38

Total Bruto	Descontos	Total Líquido
15.000,00	0,00	15.000,00

Vencimento: dia 04/01/2022 no valor de R\$ 15.000,00

Convênio nº 004/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 975-0
Fonte MAC/COVID
Valor pago: R\$ 2.944,17



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000975-0

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02730.755002 00011.131174 4 88790000030000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATIC . EI
Nome/Razão Social:	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATIC . EI
CPF/CNPJ:	07.999.815/0001-75
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	28/01/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	20/01/2022
Valor Nominal do Boleto:	300,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	300,00
Valor Pago (R\$):	300,00

Data/hora da operação:	20/01/2022 15:00:16
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	020369509
Chave de segurança:	CUZKJMFA9033ESVK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000975-0

Representação numérica do código de barras:
858000000020 756803852207 200701220069 210062861166

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	275,68

Data de débito:	07/01/2022
Data/hora da operação:	07/01/2022

Código da operação:	00650654
Chave de segurança:	UQH1J4WYA24R351R

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CNPJ 55.110.753/0001-41	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Período de Apuração 31/12/2021	Data de Vencimento 20/01/2022	Número do Documento 07.01.22006.2100628-6	Pagar este documento até 20/01/2022
Observações Sicalc Contribuinte - 6905 - SP			Valor Total do Documento 275,68

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	275,68			275,68
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 12/2021 Vencimento 20/01/2022				
	Totais	275,68	0,00	0,00	275,68

Convênio n° 004/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 975-0
Fonte MAC/COVID
Valor pago: R\$ 275,68

SENDER (Versão:5.0.5) Página: 1 / 1 06/01/2022 09:43:09

85800000002 0 75680385220 7 20070122006 9 21006286116 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000002 0	75680385220 7	20070122006 9	21006286116 6
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.01.22006.2100628-6
Pagar até: 20/01/2022
Valor: 275,68

Pague com o PIX



DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica 975

TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI

RUA BRASIL, 2447
 CEP: 15800-030 - Bairro: JD BRASIL
 Município: Catanduva - SP
 E-mail: FINANCEIRO@TASJETCATANDUVA.COM.BR
 Fone: (17) 3521-3160



Número da NFS-e

20220000004191

Data do Serviço

10/01/2022

Código Verific

933a3f9

CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal
 07.999.815/0001-75 260.159.017.113 27945



MUNICÍPIO DE CATANDUVA/SP

Secretaria Municipal de Finanças

Fone: (17) 3531-9100 - nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

10/01/2022

Exigibilidade ISS

Exigível

Tributado no Município

Catanduva/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Catanduva/SP

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753

Cidade

Pontal

UF

SP

Fone

(16) 3953-1719

CEP

14180-000

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

E-mail

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETI

IMPRESSORA TERMICA ZEBRA. Alíquota Efetiva: 5,00%.

300,00

5,00

15,00

Não

Convênio nº 004/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 975-0
 Fonte MAC/COVID
 Valor pago: R\$ 300,00

Código do Serviço

13.04 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.

Código NBS

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Import
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
300,00	15,00	0,00	0,00	15,00	0,00

Valor Total da NFS-e 300,00

Valor Líquido da NFS-e 300,00

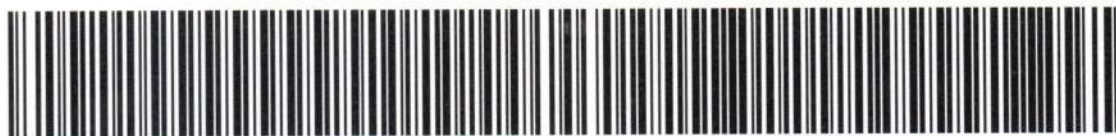
Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
 Lei 12741/2012: Mun: R\$7,05; Est: R\$0,00; Fed: R\$40,35; Total Aprox: R\$47,40. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 10/01/2022 às 09:16:30.

Para consultar a autenticidade acesse: nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal



20220000004191933a3f95107999815000175

Recebi(emos) de

TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

20220000004191

Número da NFS-e

Competência

10/01/2022

NFS-e

933a3f951

Número de Controle do Município


Consulta realizada em 10/01/2022 às 09:16:30.

Para consultar a autenticidade acesse: nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 28/01/2022
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-
Data do documento 10/01/2022	Nro do documento 026226-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 10/01/2022	Nosso número 2730755000001113
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 300,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 0,60 AO DIA, APÓS 28/01/2022					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					(=) Valor cobrado
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41

 001-9 00190.00009 02730.755002 00011.131174 4 88790000030000					
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 28/01/2022
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75) Endereço RUA BRASIL, 2447 - CATANDUVA-SP CEP: 15800030					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-
Data do documento 10/01/2022	Nro do documento 026226-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 10/01/2022	Nosso número 2730755000001113
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 300,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 0,60 AO DIA, APÓS 28/01/2022					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					(=) Valor cobrado
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41
Sacador / Avalista:					Código de baixa:

Autenticação Mecânica

 001-9 00190.00009 02730.755002 00011.131174 4 88790000030000					
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 28/01/2022
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-
Data do documento 10/01/2022	Nro do documento 026226-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 10/01/2022	Nosso número 2730755000001113
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 300,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 0,60 AO DIA, APÓS 28/01/2022					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					(=) Valor cobrado
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41
Sacador / Avalista:					Código de baixa:

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000975-0

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02730.755002 00011.130176 7 88790000275300
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATIC . EI
Nome/Razão Social:	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATIC . EI
CPF/CNPJ:	07.999.815/0001-75
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	28/01/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	20/01/2022
Valor Nominal do Boleto:	2.753,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.753,00
Valor Pago (R\$):	2.753,00

Data/hora da operação:	20/01/2022 15:00:44
-------------------------------	---------------------


Código da operação:	020369923
Chave de segurança:	VR4NFKLRSXFJJ7PC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica 975

TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI RUA BRASIL, 2447 CEP: 15800-030 - Bairro: JD BRASIL Município: Catanduva - SP E-mail: FINANCEIRO@TASJETCATANDUVA.COM.BR Fone: (17) 3521-3160		Número da NFS-e	
		20220000004192	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 07.999.815/0001-75 260.159.017.113 27945		Data do Serviço	Código Verificação
		10/01/2022	24fb3a4

 MUNICIPIO DE CATANDUVA/SP Secretaria Municipal de Finanças Fone: (17) 3531-9100 - nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	10/01/2022	Exigível	Catanduva/SP


TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social				Catanduva/SP			
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL							
Endereço							
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753							
Cidade							
Pontal	UF	Fone	CEP				
	SP	(16) 3953-1719	14180-000				
Bairro							
CENTRO							
CNPJ / CPF		Inscrição Municipal		Inscrição Estadual			
55.110.753/0001-41							
E-mail							

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO					
Nome / Razão Social		CNPJ / CPF		Inscrição Municipal	
*****		*****		*****	
E-mail			Fone		Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETENÇÃO
SERVIÇO DE IMPRESSÃO 751 PAGINAS R\$500,00 REAIS FRANQUIA. Alíquota Efetiva: 5,00%.	2.753,00	5,00	137,65	Não

Convênio nº 004/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 975-0
Fonte MAC/COVID
Valor pago: R\$ 2.753,00

Código do Serviço				Código NBS			
13.04 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.				*****			
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Impor
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio		Valor do ISSQN Próprio		Base Cálculo ISSQN Retido		Valor do ISSQN Retido	
2.753,00		137,65		0,00		137,65	
Valor Total da NFS-e				Valor Líquido da NFS-e			
2.753,00				2.753,00			

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$64,70; Est: R\$0,00; Fed: R\$370,28; Total Aprox: R\$434,98. Fonte: IBPT.	
---	---

Consulta realizada em 10/01/2022 às 09:17:38.

Para consultar a autenticidade acesse: nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal



Recebi(emos) de TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	20220000004192 Número da NFS-e Competência 10/01/2022 NFS-e 24fb3a444	Número de Controle do Município
--	--	---------------------------------

Consulta realizada em 10/01/2022 às 09:17:38.

Para consultar a autenticidade acesse: nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 28/01/2022
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-
Data do documento 10/01/2022	Nro do documento 026225-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 10/01/2022	Nosso número 27307550000011130
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 2.753,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 5,51 AO DIA, APÓS 28/01/2022					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					(=) Valor cobrado
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41



Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 28/01/2022
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-
Endereço RUA BRASIL, 2447 - CATANDUVA-SP CEP: 15800030					Nosso número 27307550000011130
Data do documento 10/01/2022	Nro do documento 026225-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 10/01/2022	(=) Valor do documento 2.753,00
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 5,51 AO DIA, APÓS 28/01/2022					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					(=) Valor cobrado
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41
Sacador / Avalista:					Código de baixa:

Autenticação Mecânica



Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 28/01/2022
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-
Data do documento 10/01/2022					Nosso número 27307550000011130
Nro do documento 026225-01					(=) Valor do documento 2.753,00
Espécie doc DM					(-) Desconto / Abatimento
Aceite N					(-) Outras deduções
Data processamento 10/01/2022					(+) Mora/Multa
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(+) Outros acréscimos
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 5,51 AO DIA, APÓS 28/01/2022					(=) Valor cobrado
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					Código de baixa:

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet-Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000975-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2129 / 00013000291-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA
CPF/CNPJ:	51.819.357/0001-37
Valor:	R\$ 1.220,05
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	21/01/2022
Data / Hora da operação:	21/01/2022 11:34:35

Código da operação:	00115065
Chave de segurança:	6EJJYW83YVJCT6A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO
14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI, 250 - SÃO JOÃO - SERTAOZINHO - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

975-0
7

	Número Nota Fiscal: 19552	Data Emissão: 17/01/2022	Chave: YCVFZSKZ
	ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.		
RUA SEBASTIÃO SAMPAIO - 765 - CENTRO - SERTAOZINHO - SP - 14160-050			
CNPJ/CPF: 51.819.357/0001-37		Inscr. Estadual/RG:	
Email:		Inscrição Municipal: 109750	
Telefone: 16 3946-8300			

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho
Exigibilidade: Exigível
Competência: 01/2022 Dt. Prestação: 17/01/2022
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho
Simples Nacional: Não

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
PONTAL - SP - CEP: 14180000
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
E-mail: rafaela.carlatavares@bol.com.br
Endereço Cobrança:

Sub. Tributário: Não
Inscrição Municipal:
Telefone:

Discriminação dos Serviços	Valor Total
Referente a serviços prestados em exames de Alto Custo no mês de Dezembro/2021 para a Santa Casa de Pontal.	1.300,00

Informações Complementares
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$. 212,03

LANÇADO

Convênio nº 004/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 975-0
Fonte MAC/COVID
Valor pago: R\$ 1.220,05

33
2129
13000291-6

RETENÇÕES							DESCONTOS		TOTAL LIQUIDO
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado	
0,00	19,50	8,45	39,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e								
1.300,00	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS				
	0,00	1.300,00	2,00%	ISS SEM RETENÇÃO	26,00				

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.sertaozinho.sp.gov.br/nfe>

Recortar Aqui

Data Emissão 17/01/2022	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 19552	
Chave YCVFZSKZ	
	Local / Data
	Assinatura

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000975-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000055870-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CANMINARE CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	30.777.077/0001-33
Valor:	R\$ 42.800,83
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	21/01/2022
Data / Hora da operação:	21/01/2022 11:34:52

Código da operação:	00115203
Chave de segurança:	EFASZTVZ5G30QH11

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

37

Código de Verificação de Autenticidade

4L1ZIIJJC

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/01/2022 às 12:25:24

Chave de Acesso

524326DRH3PG469DTQYD9X3OF30O1TWA

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/01/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.777.077/0001-33		000010145	000037891	CANMINARE CLINICA MÉDICA LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 615			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
14180-000	PONTAL-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro	Complemento		Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14180-000	PONTAL - SP	3540200	
			E-mail
			rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE PLANTÕES MÉDICOS EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA ESPECIALIZADA PARA ATENDIMENTO A PACIENTE COM SINTOMAS RESPIRATÓRIOS COVID CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO 004 REFERENTE O MÊS DE DEZEMBRO/2021	44.640,00	R\$ 44.640,00

LANÇADO

Convênio nº 004/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 975-0
 Fonte MAC/COVID
 Valor pago: R\$ 42.800,83

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	4,12%	0000040000001	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 44.640,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 44.640,00	R\$ 1.839,17	1 - Sim
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 42.800,83

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

756
 3214
 55870-2

RECEBI(EMOS) DE CANMINARE CLINICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 37 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4L1ZIIJJC.

Data

CPF/RG

Assinatura

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000975-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000032121-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LABORATORIO DE ANALISES STA TEREZA LTDA
CPF/CNPJ:	55.108.831/0001-73
Valor:	R\$ 668,44
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	21/01/2022
Data / Hora da operação:	21/01/2022 11:35:12

Código da operação:	00115298
Chave de segurança:	AMPH8R1TUUZJ5TVE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Pontal
Município de Pontal
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1225
Código de Verificação de Autenticidade
6TUY9PM2R
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/01/2022 às 15:25:38
Chave de Acesso
5241753KR8YSXK6MCDWNZY43VF4DNRQ

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 17/01/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

	CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
	55.108.831/0001-73	ISENTO	2679	000013574	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.
	Logradouro	Complemento			Bairro
	RUA 13 DE MAIO, 775				CENTRO
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14180-000	PONTAL-SP	16-3953-1721		lstmatriz@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro	Complemento		Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14180-000	PONTAL - SP	3540200	
			E-mail
			rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS PARA SANTA CASA DE EXAMES DE ANÁLISES CLÍNICAS CONFORME CONVÊNIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVÊNIO 004 MAC REFERENTE O MÊS DE DEZEMBRO/2021.	698,77	R\$ 698,77

LANÇADO

Convênio nº 004/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 975-0
Fonte MAC/COVID
Valor pago: R\$ 668,44

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
				Código da Obra	Código ART	
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...	4,34%	0000040000002	8640202			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 698,77	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 698,77	R\$ 30,33	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 668,44

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

756
3214
32121-4

RECEBI(EMOS) DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1225 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6TUY9PM2R.

Data

CPF/RG

Assinatura

**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

Nome: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**Conta de débito:** 3472 / 003 / 00000975-0**Representação numérica do código de barras:**

858800000032 180603852208 200701220050 108881752489

Convênio: DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 318,06**Data de débito:** 07/01/2022**Data/hora da operação:** 07/01/2022**Código da operação:** 00650978**Chave de segurança:** HQ2V2X0CNUWCUTHV

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CNPJ
55.110.753/0001-41Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTALPeríodo de Apuração
31/12/2021Data de Vencimento
20/01/2022Número do Documento
07.01.22005.1088817-5

Pagar este documento até

20/01/2022Observações
C/C 975-0

Valor Total do Documento

318,06**Sicalc Contribuinte - 6905 - SP****Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	318,06			318,06
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 12/2021 Vencimento 20/01/2022				
	Totais	318,06	0,00	0,00	318,06

Convênio n° 004/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 975-0
Fonte MAC/COVID
Valor pago: R\$ **318,06**

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8588000003 2 18060385220 8 20070122005 0 10888175248 9

CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.01.22005.1088817-5
Pagar até: 20/01/2022
Valor: 318,06

Pague com o PIX



**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL		
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000975-0		
Representação numérica do código de barras:			
858400000019	026003852206	200701220050	107049458004
Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB		
Valor:	102,60		
Data de débito:	07/01/2022		
Data/hora da operação:	07/01/2022		
Código da operação:	00650812		
Chave de segurança:	4TJCVWTK37SL8UZX		

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



CNPJ
55.110.753/0001-41Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTALPeríodo de Apuração
31/12/2021Data de Vencimento
20/01/2022Número do Documento
07.01.22005.1070494-5

Pagar este documento até

20/01/2022Observações
C/C 975-0

Valor Total do Documento

102,60**Sicalc Contribuinte - 6905 - SP****Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	102,60			102,60
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 12/2021 Vencimento 20/01/2022				
	Totais	102,60	0,00	0,00	102,60

Convênio nº 004/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 975-0
Fonte MAC/COVID
Valor pago: R\$ **102,60**

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000001 9 02600385220 6 20070122005 0 10704945800 4

CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.01.22005.1070494-5
Pagar até: 20/01/2022
Valor: 102,60

Pague com o PIX

