



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro
CEP: 14180-000 - Pontal/SP
Fone: (16) 3953-9100

REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - CONVÊNIO Nº 013/2022

ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL
CONVENIADA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
ENDEREÇO: RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, Nº 753 - CENTRO - 14180-000
RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO
CPF: 289.964.588-99
OBJETO: PRONTO ATENDIMENTO PARA ATENÇÃO BÁSICA
EXERCÍCIO: 01/08/2023 até 31/08/2023 (1029-4)
ORIGEM DO RECURSO : MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 013/2022 - PONTAL	01/09/2022	31/12/2022	R\$ 581.892,92
Aditamento nº 001/2023	01/01/2023	31/03/2023	R\$ 519.369,69
Aditamento nº 002/2023	01/02/2023	31/03/2023	R\$ 579.429,69
Aditamento nº 003/2023	01/04/2023	31/12/2023	R\$ 1.852.966,62

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\$)
10/08/2023	R\$ 6.000,00	03/08/2023	31054	R\$ 6.000,00
10/08/2023	R\$ 20.948,02	03/08/2023	1	R\$ 20.948,02
10/08/2023	R\$ 47.037,16	03/08/2023	31053	R\$ 47.037,16
20/08/2023	R\$ 46.800,00	17/08/2023	171450	R\$ 46.800,00
20/08/2023	R\$ 80.280,00	17/08/2023	171448	R\$ 75.944,23
		17/08/2023	171452	R\$ 4.335,77
				R\$ 201.065,18

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$ 66.015,42
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO	R\$ 201.065,18
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ 854,54
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)	
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R\$ 267.935,14
	R\$ -
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$ 267.935,14

(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, aluguéis, 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 MAIO/2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
 CNPJ: 55.110.753/0001-41
 R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro
 CEP: 14180-000 - Pontal/SP
 Fone: (16) 3953-9100

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS : 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 (5)	R\$ 33.367,02		R\$ 33.367,02	R\$ 33.367,02	
Recursos Humanos Férias(6)	R\$ 5.072,69		R\$ 5.072,69	R\$ 5.072,69	
Medicamentos	R\$ 5.737,69		R\$ 5.737,69	R\$ 5.737,69	
Material Hospitalar	R\$ 3.526,74		R\$ 3.526,74	R\$ 3.526,74	
Gênero Alimentícios					
Insumos	R\$ 7.519,25		R\$ 7.519,25	R\$ 7.519,25	
Produtos Limp./Lavanderia					
Serviços Médicos	R\$ 123.307,63		R\$ 123.307,63	R\$ 123.307,63	
Impostos	R\$ 11.567,66		R\$ 11.567,66	R\$ 11.567,66	
Serviços de Terceiros					
Locações diversas					
Utilidades Públicas (7)					
Combustível					
Bens e matérias permanentes					
Obras					
Despesas Bancárias	R\$ 65,40		R\$ 65,40	R\$ 65,40	
Outras Despesas					
TOTAL	R\$ 190.164,08	R\$ -	R\$ 190.164,08	R\$ 190.164,08	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.



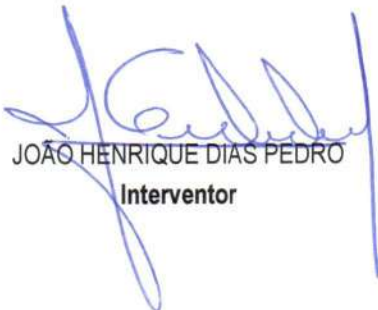
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro
CEP: 14180-000 - Pontal/SP
Fone: (16) 3953-9100

(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\$	267.935,14
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	190.164,08
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	77.771,06
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	77.771,06

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 Conveniente.


JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO
Interventor

Pontal, 13 de Setembro de 2023



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

REPASSE AO TERCEIRO SETOR
RELAÇÃO DE GASTOS

CONTRATANTE:

CONTRATADO:

CNPJ:

ENDEREÇO E CEP:

RESPONSÁVEL PELA ORG. SOCIAL:

CPF:

OBJETO DO CONVÊNIO:

EXERCÍCIO:

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

55.110.753/0001-41

RUA: ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO - 14.180-000 - PONTAL - SP

JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO

289.964.588-99

PRONTO ATENDIMENTO PARA ATENÇÃO BÁSICA

01/08/2023 até 31/08/2023 (1029-4)

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
TERMO DE CONVÊNIO Nº 013/2022 - PONTAL	01/09/2022	31/12/2022	R\$ 581.892,92
ADITAMENTO Nº 001/2023	01/01/2023	31/03/2023	R\$ 519.369,69
ADITAMENTO Nº 002/2023	01/02/2023	31/03/2023	R\$ 579.429,69
ADITAMENTO Nº 003/2023	01/04/2023	31/12/2023	R\$ 1.852.966,62

DATA DO	ESPECIFICAÇÃO DO	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (BRUTO)	DESCONTOS	VALOR (LÍQUIDO)	Nº CH ou	DATA DA
31/07/2023	SALÁRIOS	DANILA FERNANDA SOUZA OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.366,82	R\$ 277,16	R\$ 2.089,66	41002	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	JURACI NUNES DE MACEDO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.981,07	R\$ 627,43	R\$ 1.353,64	41002	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	JUSIMARIA SILVA E OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.878,05	R\$ 243,94	R\$ 1.634,11	41002	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	MARCIA APARECIDA DE SOUZA ARAUJO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.789,50	R\$ 241,35	R\$ 1.548,15	41002	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	ALEXANDRA MARIA PONTES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.271,51	R\$ 304,73	R\$ 1.966,78	41002	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	ALICIA MARTINS DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.244,10	R\$ 282,26	R\$ 1.961,84	41002	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.328,21	R\$ 3.302,20	R\$ 26,01	41002	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	ARIADINA MARQUES DA COSTA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.406,02	R\$ 711,70	R\$ 1.694,32	41002	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	CINTIA CAROLINE DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.728,09	R\$ 710,71	R\$ 2.017,38	41002	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	DAILAINE SOARES PAES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.569,37	R\$ 663,87	R\$ 1.905,50	41002	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	EDILAINE DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.202,81	R\$ 883,33	R\$ 1.319,48	41002	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	EDMEIA SILVESTRE SOARES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.941,27	R\$ 2.038,95	R\$ 902,32	41002	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	EDUARDA CATARINA GOMES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.202,81	R\$ 278,55	R\$ 1.924,26	41002	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	ELANE BRAULINO FERREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.406,02	R\$ 409,51	R\$ 1.996,51	41002	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.650,31	R\$ 505,24	R\$ 2.145,07	41002	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	ERICA FERNANDA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.946,89	R\$ 420,48	R\$ 2.526,41	41002	04/08/2023



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
 CNPJ: 55.110.753/0001-41
 R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro
 CEP: 14180-000 - Pontal/SP
 Fone: (16) 3953-9100

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (BRUTO)	RETEÇÃO ENCARGOS	VALOR PAGO P/ CONVÊNIO	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
31/07/2023	SALÁRIOS	JESSICA CRISTINA VICENTE	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.024,58	R\$ 568,36	R\$ 1.456,22	41002	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	OSVALDO PEREIRA DOS ANJOS JUNIOR	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.498,93	R\$ 4.759,39	R\$ 739,54	41002	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	PAULA DA SILVA VIANA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.900,94	R\$ 402,70	R\$ 1.498,24	41002	04/08/2023
31/07/2023	SEG DE VIDA	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 231,57	-	R\$ 231,57	41002	04/08/2023
31/07/2023	SINDICATO	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 180,00	-	R\$ 180,00	41002	04/08/2023
31/07/2023	SERVID SAÚDE	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 696,36	-	R\$ 696,36	41001	04/08/2023
31/07/2023	FUNERARIA	REDE IDEAL ASSIST A SEGUROADS LTDA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 37,34	-	R\$ 37,34	41001	04/08/2023
31/07/2023	EMPR CONSIGN.	SICREDI PARQUE DAS ARAUCARIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.300,08	-	R\$ 1.300,08	41001	04/08/2023
31/07/2023	SERVID ODONTO	RODRIGUES LEIRA ODONTOLOGIA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 216,23	-	R\$ 216,23	41002	04/08/2023
31/08/2023	JUSIMARIA SILVA DE OLIVEIRA	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.174,93	-	R\$ 2.174,93	311055	31/08/2023
31/08/2023	ALEXANDRA MARIA PONTES	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.897,76	-	R\$ 2.897,76	311055	31/08/2023
				R\$ 38.439,71				
IMPOSTOS RETIDOS								
07/08/2023	FGTS FUNCIONÁRIOS	GUIA DE RECOLHIMENTO FGTS	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 3.666,01	0	R\$ 3.666,01	535080	07/08/2023
04/08/2023	PM DE PONTAL	GUIA DE RECOLHIMENTO DE ISSQN	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 1.326,80	0	R\$ 1.326,80	712225	08/08/2023
17/08/2023	GUIA	DARF IRRF	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 4.064,53	0	R\$ 4.064,53	25232	18/08/2023
04/08/2023	GUIA	DARF IRRF	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 612,27	0	R\$ 612,27	712121	08/08/2023
04/08/2023	GUIA	DARF CSL/COFINS/PIS/PASEP	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 1.898,05	0	R\$ 1.898,05	712034	08/08/2023
				R\$ 11.587,66				
MATERIAL HOSPITALAR								
18/07/2023	423823	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 442,40	0	R\$ 442,40	19517780	07/08/2023
05/07/2023	421707	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 1.800,00	0	R\$ 1.800,00	19517058	07/08/2023
06/07/2023	56090	CIRURGICA RIB PRETO LTDA EPP	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 1.284,34	0	R\$ 1.284,34	122556	07/08/2023
				R\$ 3.526,74				



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro
CEP: 14180-000 - Pontal/SP
Fone: (16) 3953-9100

SANTA CASA
DE PONTAL

MEDICAMENTOS										
Data	Código	Fornecedor	Descrição	Valor Unit.	Quantidade	Valor Total	Valor Unit.	Quantidade	Valor Total	Data
04/07/2023	56003	CIRURGICA RIB PRETO LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R\$ 4.144,10	0	R\$ 4.144,10	R\$ 4.144,10	0	R\$ 4.144,10	07/08/2023
14/07/2023	95538	F&F DIST. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.080,00	0	R\$ 1.080,00	R\$ 1.080,00	0	R\$ 1.080,00	07/08/2023
04/07/2023	58615	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$ 362,00	0	R\$ 362,00	R\$ 362,00	0	R\$ 362,00	07/08/2023
04/07/2023	247792	LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 151,59	0	R\$ 151,59	R\$ 151,59	0	R\$ 151,59	07/08/2023
							R\$ 5.737,69		R\$ 5.737,69	
INSUMOS										
04/07/2023	11622	R MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA	INSUMOS	R\$ 1.213,25	0	R\$ 1.213,25	R\$ 1.213,25	0	R\$ 1.213,25	07/08/2023
03/07/2023	11601	R MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA	INSUMOS	R\$ 6.000,00	0	R\$ 6.000,00	R\$ 6.000,00	0	R\$ 6.000,00	07/08/2023
10/07/2023	59559	SERTPEL COM DE MAT HIG E LIMPEZA	INSUMOS	R\$ 306,00	0	R\$ 306,00	R\$ 306,00	0	R\$ 306,00	07/08/2023
							R\$ 7.519,25		R\$ 7.519,25	
SERVICIOS MEDICOS										
11/08/2023	92	CLIN MEDICA DRA NAYARA MICHIELETO	SERVICOS MEDICOS	R\$ 23.520,00	470,4	R\$ 23.520,00	R\$ 23.520,00	470,4	R\$ 23.520,00	18/08/2023
09/08/2023	117	PREST DE SERV MEDICOS EPLIMA LTDA	SERVICOS MEDICOS	R\$ 3.924,00	0	R\$ 3.924,00	R\$ 3.924,00	0	R\$ 3.924,00	18/08/2023
09/08/2023	67	ANA F BISPO LTDA	SERVICOS MEDICOS	R\$ 11.772,00	0	R\$ 11.772,00	R\$ 11.772,00	0	R\$ 11.772,00	18/08/2023
09/08/2023	25	IFS SERV MEDICOS LTDA	SERVICOS MEDICOS	R\$ 21.909,00	0	R\$ 21.909,00	R\$ 21.909,00	0	R\$ 21.909,00	18/08/2023
09/08/2023	19	CLIN MEDICA VENDRAME LTDA	SERVICOS MEDICOS	R\$ 7.848,00	0	R\$ 7.848,00	R\$ 7.848,00	0	R\$ 7.848,00	18/08/2023
09/08/2023	526	CLIN ORTOPÉDICA MICHIELETO	SERVICOS MEDICOS	R\$ 8.502,00	692,91	R\$ 8.502,00	R\$ 8.502,00	692,91	R\$ 8.502,00	18/08/2023
09/08/2023	410	A C G SERV MEDICOS S/S	SERVICOS MEDICOS	R\$ 6.540,00	402,21	R\$ 6.540,00	R\$ 6.540,00	402,21	R\$ 6.540,00	18/08/2023
10/08/2023	148	IGOR ALVES SERVICOS MED LTDA	SERVICOS MEDICOS	R\$ 6.540,00	0	R\$ 6.540,00	R\$ 6.540,00	0	R\$ 6.540,00	18/08/2023
09/08/2023	89	CANMINARE CLIN MED LTDA	SERVICOS MEDICOS	R\$ 7.359,00	153,8	R\$ 7.359,00	R\$ 7.359,00	153,8	R\$ 7.359,00	18/08/2023
11/08/2023	1505	LAB ANALISE CLIN STA TEREZA S/S	SERVICOS MEDICOS	R\$ 1.230,00	54,86	R\$ 1.230,00	R\$ 1.230,00	54,86	R\$ 1.230,00	18/08/2023
11/08/2023	160	ESCUJALPIO CLIN ORTOPEDIA LTDA	SERVICOS MEDICOS	R\$ 3.270,00	201,11	R\$ 3.270,00	R\$ 3.270,00	201,11	R\$ 3.270,00	18/08/2023
11/08/2023	557	CLIN PEDIATRICA DR JOSE CARLOS HIRONO S/A	SERVICOS MEDICOS	R\$ 22.050,00	1797,08	R\$ 22.050,00	R\$ 22.050,00	1797,08	R\$ 22.050,00	18/08/2023
10/08/2023	20	ARTHUR ALMEIDA SERV MEDICOS LTDA	SERVICOS MEDICOS	R\$ 2.616,00	0	R\$ 2.616,00	R\$ 2.616,00	0	R\$ 2.616,00	18/08/2023
							R\$ 123.307,63		R\$ 123.307,63	



SANTA CASA
DE PONTAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

		DESPESAS BANCÁRIAS									
04/08/2023	TARIFA	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS BANCÁRIAS	R\$	1,30	0	R\$	1,30	EXTRATO	04/08/2023	
04/08/2023	TARIFA	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS BANCÁRIAS	R\$	1,30	0	R\$	1,30	EXTRATO	04/08/2023	
04/08/2023	TARIFA	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS BANCÁRIAS	R\$	1,30	0	R\$	1,30	EXTRATO	04/08/2023	
04/08/2023	TARIFA	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS BANCÁRIAS	R\$	1,30	0	R\$	1,30	EXTRATO	04/08/2023	
04/08/2023	TARIFA	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS BANCÁRIAS	R\$	1,30	0	R\$	1,30	EXTRATO	04/08/2023	
04/08/2023	TARIFA	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS BANCÁRIAS	R\$	1,30	0	R\$	1,30	EXTRATO	04/08/2023	
04/08/2023	TARIFA	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS BANCÁRIAS	R\$	1,30	0	R\$	1,30	EXTRATO	04/08/2023	
25/08/2023	TARIFA	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS BANCÁRIAS	R\$	55,00	0	R\$	55,00	EXTRATO	25/08/2023	
31/08/2023	TARIFA	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS BANCÁRIAS	R\$	1,30	0	R\$	1,30	EXTRATO	31/08/2023	
				R\$	65,40					R\$	65,40

R\$

190.164,08

Pontal, 13 de Setembro de 2023

JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO
Interventor



Extrato por período

Cliente: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00001029-4

Data: 04/09/2023 - 08:03

Mês: Agosto/2023

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
01/08/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
02/08/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
03/08/2023	368011	APLICACAO	53.037,16 D	53.037,16 D
03/08/2023	000001	CRED TED	20.948,02 C	32.089,14 D
03/08/2023	031053	CRED TEV	47.037,16 C	14.948,02 C
03/08/2023	031054	CRED TEV	6.000,00 C	20.948,02 C
03/08/2023	000000	SALDO DIA		20.948,02 C
04/08/2023	041001	TEV MESM T	37,34 D	20.910,68 C
04/08/2023	041001	TEV MESM T	696,36 D	20.214,32 C
04/08/2023	041001	TEV MESM T	1.300,08 D	18.914,24 C
04/08/2023	041002	TEV MESM T	180,00 D	18.734,24 C
04/08/2023	041002	TEV MESM T	30.705,44 D	11.971,20 D
04/08/2023	041002	TEV MESM T	216,23 D	12.187,43 D
04/08/2023	041002	TEV MESM T	231,57 D	12.419,00 D
04/08/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	12.420,30 D
04/08/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	12.421,60 D
04/08/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	12.422,90 D
04/08/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	12.424,20 D
04/08/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	12.425,50 D
04/08/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	12.426,80 D
04/08/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	12.428,10 D
04/08/2023	727220	RESG AUTOM	12.428,10 C	0,00 C
04/08/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
07/08/2023	512002	PAG BOLETO	6.000,00 D	6.000,00 D
07/08/2023	514434	PAG BOLETO	1.213,25 D	7.213,25 D
07/08/2023	515169	PAG BOLETO	362,00 D	7.575,25 D
07/08/2023	516031	PAG BOLETO	1.080,00 D	8.655,25 D

07/08/2023	517058	PAG BOLETO	1.800,00 D	10.455,25 D
07/08/2023	517780	PAG BOLETO	442,40 D	10.897,65 D
07/08/2023	535080	DEB P FGTS	3.666,01 D	14.563,66 D
07/08/2023	122427	ENVIO TED	306,00 D	14.869,66 D
07/08/2023	122556	ENVIO TED	5.428,44 D	20.298,10 D
07/08/2023	122667	ENVIO TED	151,59 D	20.449,69 D
07/08/2023	727220	RESG AUTOM	20.449,69 C	0,00 C
07/08/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/08/2023	712034	PG ORG GOV	1.898,05 D	1.898,05 D
08/08/2023	712121	PG ORG GOV	612,27 D	2.510,32 D
08/08/2023	712225	PG PREFEIT	1.326,80 D	3.837,12 D
08/08/2023	727220	RESG AUTOM	3.837,12 C	0,00 C
08/08/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/08/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/08/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/08/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
14/08/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/08/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/08/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/08/2023	241578	APLICACAO	127.080,00 D	127.080,00 D
17/08/2023	171448	CRED TEV	75.944,23 C	51.135,77 D
17/08/2023	171450	CRED TEV	46.800,00 C	4.335,77 D
17/08/2023	171452	CRED TEV	4.335,77 C	0,00 C
17/08/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/08/2023	025232	PG ORG GOV	4.064,53 D	4.064,53 D
18/08/2023	110790	ENVIO TED	3.924,00 D	7.988,53 D
18/08/2023	111073	ENVIO TED	7.848,00 D	15.836,53 D
18/08/2023	111762	ENVIO TED	6.137,79 D	21.974,32 D
18/08/2023	111839	ENVIO TED	7.809,09 D	29.783,41 D
18/08/2023	111938	ENVIO TED	7.205,20 D	36.988,61 D
18/08/2023	112149	ENVIO TED	21.909,00 D	58.897,61 D
18/08/2023	112239	ENVIO TED	11.772,00 D	70.669,61 D
18/08/2023	112347	ENVIO TED	6.540,00 D	77.209,61 D
18/08/2023	113515	ENVIO TED	2.616,00 D	79.825,61 D
18/08/2023	113616	ENVIO TED	3.068,89 D	82.894,50 D
18/08/2023	113709	ENVIO TED	20.252,92 D	103.147,42 D
18/08/2023	114038	ENVIO TED	23.049,60 D	126.197,02 D
18/08/2023	114126	ENVIO TED	1.175,14 D	127.372,16 D

18/08/2023	727220	RESG AUTOM	127.372,16 C	0,00 C
18/08/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
21/08/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/08/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/08/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
24/08/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/08/2023	000000	MANUT CTA	55,00 D	55,00 D
25/08/2023	727220	RESG AUTOM	55,00 C	0,00 C
25/08/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
28/08/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/08/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
30/08/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
31/08/2023	311055	TEV MESM T	5.072,69 D	5.072,69 D
31/08/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	5.073,99 D
31/08/2023	727220	RESG AUTOM	5.073,99 C	0,00 C
31/08/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência PONTAL, SP	Código 3472	Operação 0088	Emissão 04/09/2023
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

Fundo CAIXA FACIL RENDA FIXA SIMPLES	CNPJ do Fundo 05.114.716/0001-33	Início das Atividades do Fundo 24/02/2003
---	-------------------------------------	--

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/07/2023	Cota em: 31/08/2023
0,9678	7,5269	11,4743	4,112052	4,151847

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 003.000010294	Mês/Ano 08/2023	Folha 01/01
---	--------------------------------	---------------------------------	--------------------	----------------

Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação
---------------------------------	-------------------

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	66.015,42C	16.054,131875
Aplicações	180.117,16C	43.617,108756
Resgates	169.216,06D	40.939,564079
Rendimento Bruto no Mês	854,54C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	77.771,06C	18.731,676552
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
03 / 08	APLICACAO	53.037,16C	12.881,210374
04 / 08	RESGATE	12.428,10D	3.017,175556
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
07 / 08	RESGATE	20.449,69D	4.962,509652
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
08 / 08	RESGATE	3.837,12D	930,763979
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
17 / 08	APLICACAO	127.080,00C	30.735,898382
18 / 08	RESGATE	127.372,16D	30.793,741564
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
25 / 08	RESGATE	55,00D	13,269102
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
31 / 08	RESGATE	5.073,99D	1.222,104222
	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	

Empresa: 994 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
 CNPJ: 55.110.753/0001-41
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 07/2023

Emissão: 04/08/2023
 Hora: 07:57:59

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Dem.	Líquido	FGTS
C.Custos: 52-RECEPCAO ZE DA AMELIA									
Empregados									
213	DANILA FERNANDA SOUZA OLIVEIRA	1.415,50	771,86	179,46	167,16	0,00	0,00	2.199,95	166,10
Empregados: 1	Total:	1.415,50	771,86	179,46	167,16	0,00	0,00	2.199,95	166,10
C.Custos: 53-HIGIENIZACAO ZE DA AMELIA									
Empregados									
77	JURACI NUNES DE MACEDO	1.415,50	565,57	0,00	148,59	0,00	368,84	1.463,64	149,68
78	JUSIMARIA SILVA DE OLIVEIRA	1.415,50	402,73	59,82	133,94	0,00	0,00	1.744,11	136,65
98	MARCIA APARECIDA DE SOUZA ARAUJO	1.415,50	374,00	0,00	131,35	0,00	0,00	1.658,15	134,36
Empregados: 3	Total:	4.246,50	1.342,30	59,82	413,88	0,00	368,84	4.865,90	420,69
C.Custos: 57-EQUIPE DE ENFERMAGEM									
Empregados									
6	ALEXANDRA MARIA PONTES	1.828,81	442,70	0,00	174,73	0,00	20,00	2.076,78	172,92
7	ALICIA MARTINS DOS SANTOS	1.828,81	415,29	0,00	172,26	0,00	0,00	2.071,84	170,72
14	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	1.889,77	1.438,44	0,00	289,24	62,39	2.840,57	336,03	257,65
16	ARIADINA MARQUES DA COSTA	1.557,88	848,14	0,00	186,84	0,00	414,86	1.804,32	183,68
20	CINTHIA CAROLINE DA SILVA GONCALVES MI	1.828,81	899,28	0,00	217,22	8,14	375,35	2.127,38	209,43
22	DAILAINE SOARES PAES	1.828,81	740,56	0,00	201,54	10,94	341,39	2.015,50	196,74
25	EDILAINE DOS SANTOS	1.828,81	374,00	0,00	168,55	0,00	604,78	1.429,48	167,42
27	EDMEIA SILVESTRE SOARES	2.032,02	909,25	0,00	242,80	0,00	1.686,15	1.012,32	226,49
28	EDUARDA CATARINA GOMES	1.828,81	374,00	0,00	168,55	0,00	0,00	2.034,26	167,42
29	ELAINE BRAULINO FERREIRA	1.490,15	915,87	0,00	186,84	0,00	112,67	2.106,51	183,68
31	ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA	1.828,81	821,50	0,00	192,36	0,00	202,88	2.255,07	188,59
Empregados: 11	Total:	19.771,49	8.179,03	0,00	2.200,93	81,47	6.598,65	19.069,47	2.124,54
C.Custos: 59-RECEPCÃO / PORTARIA									
Empregados									
34	ERICA FERNANDA DA SILVA	1.760,47	1.186,42	0,00	243,48	36,11	30,89	2.636,41	226,95
60	JESSICA CRISTINA VICENTE	1.366,35	658,23	0,00	152,51	0,00	30,89	1.841,18	153,16
122	OSVALDO PEREIRA DOS ANJOS JUNIOR	2.984,34	2.514,59	0,00	580,35	103,03	3.370,48	1.445,07	431,11
123	PAULA DA SILVA VIANA	1.639,62	261,32	0,00	141,38	0,00	0,00	1.759,56	143,27
Empregados: 4	Total:	7.750,78	4.620,56	0,00	1.117,72	139,14	3.432,26	7.682,22	954,49
Todos geral: 19	Total:	33.184,27	14.913,75	239,28	3.899,69	220,61	10.399,75	33.817,25	3.665,90



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00001029-4

Conta destino: 3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 30.705,44

Data de débito: 04/08/2023

Data/hora da operação: 04/08/2023 10:02:48

Código da operação: 041002

Chave de segurança: EY0LT670Z6N0577H

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3472 / 003 / 00001029-4
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 180,00

Data de débito:	04/08/2023
Data/hora da operação:	04/08/2023 10:02:33

Código da operação:	041002
Chave de segurança:	07VZ30FYVM4A5212

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00001029-4

Conta destino: 3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 216,23

Data de débito: 04/08/2023

Data/hora da operação: 04/08/2023 10:02:18

Código da operação: 041002

Chave de segurança: NV5QJTV21PSTN4Z9

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3472 / 003 / 00001029-4
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 231,57

Data de débito:	04/08/2023
Data/hora da operação:	04/08/2023 10:02:02

Código da operação:	041002
Chave de segurança:	EQ5Z405GVV55LL2E

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00001029-4

Conta destino: 3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 696,36

Data de débito: 04/08/2023

Data/hora da operação: 04/08/2023 10:01:47

Código da operação: 041001

Chave de segurança: NR77NM804Y8V4MXW

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00001029-4

Conta destino: 3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 37,34

Data de débito: 04/08/2023

Data/hora da operação: 04/08/2023 10:01:32

Código da operação: 041001

Chave de segurança: 4F3WXYWSZJ297830

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00001029-4

Conta destino: 3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.300,08

Data de débito: 04/08/2023

Data/hora da operação: 04/08/2023 10:01:17

Código da operação: 041001

Chave de segurança: MRYEN64H683QHV1Q

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3472 / 003 / 00001029-4
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 5.072,69

Data de débito:	31/08/2023
Data/hora da operação:	31/08/2023 10:55:17

Código da operação:	311055
Chave de segurança:	0ZMV698RV4EQ91HL

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104



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 00001029-4

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02223.081007 01083.140176 5 94490000044240
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	11.872.656/0001-10
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:	21/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	07/08/2023
Valor Nominal do Boleto:	442,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	442,40
Valor Pago (R\$):	442,40

Data/hora da operação:	07/08/2023 12:12:54
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	019517780
Chave de segurança:	CU81EXW61TFYEPVZ

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR
 AV INGLATERRA N.40
 Bairro TIBERY-UBERLÂNDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5300, CEP: 38405050

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 423.823
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3123 0711 8726 5600 0110 5500 1000 4238 2318 1631 5736

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

SINCRONIA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131235486150253 18/07/2023 12:40:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0015881100069

CPF

11.872.656/0001-10

RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

1883 55.110.753/0001-41

ENDEREÇO

R. ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753

BALNEIO/DISTRITO

CENTRO

MUNICÍPIO

UF

SP

CEP

14.180-000

PONATAL

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

18-07-2023

HORA DE SAÍDA

12:40:46

34

1 BOL=001 Venc=21/08/2023 Valor=442,40

CÁLCULO DO IMPORTE		CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		DESCONTO		33,09		0,00		442,40					
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		442,40					
BAZA SOCIAL		HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA.		0 - Emitente		0 - Emitente		0 - Emitente		0 - Emitente		0 - Emitente					
ENDEREÇO		AV INGLATERRA N. 40		MUNICÍPIO		UBERLÂNDIA		MUNICÍPIO		UBERLÂNDIA		MUNICÍPIO					
QUANTIDADE		2,00		ESPECIE		ESPECIE		ESPECIE		ESPECIE		ESPECIE					
TRANSPORTADOR		TRANSPORTADOR		TRANSPORTADOR		TRANSPORTADOR		TRANSPORTADOR		TRANSPORTADOR		TRANSPORTADOR					
NOME/RGÃO SOCIAL		NOME/RGÃO SOCIAL		NOME/RGÃO SOCIAL		NOME/RGÃO SOCIAL		NOME/RGÃO SOCIAL		NOME/RGÃO SOCIAL		NOME/RGÃO SOCIAL					
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL					
R. ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753		R. ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753		R. ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753		R. ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753		R. ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753		R. ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753		R. ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753					
CENTRO		CENTRO		CENTRO		CENTRO		CENTRO		CENTRO		CENTRO					
UBERLÂNDIA		UBERLÂNDIA		UBERLÂNDIA		UBERLÂNDIA		UBERLÂNDIA		UBERLÂNDIA		UBERLÂNDIA					
SP		SP		SP		SP		SP		SP		SP					
14.180-000		14.180-000		14.180-000		14.180-000		14.180-000		14.180-000		14.180-000					
11.872.656/0001-10		11.872.656/0001-10		11.872.656/0001-10		11.872.656/0001-10		11.872.656/0001-10		11.872.656/0001-10		11.872.656/0001-10					
1883 55.110.753/0001-41		1883 55.110.753/0001-41		1883 55.110.753/0001-41		1883 55.110.753/0001-41		1883 55.110.753/0001-41		1883 55.110.753/0001-41		1883 55.110.753/0001-41					
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
999	ATADUJIA CREPE 10CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 UN F06179 8003400027 POLARETIX Lote: 67564 D.Fab: 17/03/23 D.Val: 17/03/28 0,0008Referencia:FC0119	30059090	500	6108UN	40	9,35	0,00	0,00	0,00	374,00	374,00	44,88	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
566	SONDA ALIMENTAÇÃO ENTERAL POLIURETANO 12FR AD C/GUIA 490084 265866 Lote: 23006.4939 D.Fab: 10/05/23 D.Val: 27/03/26 0,0008Referencia:265866	90183921	000	6108UN	6	11,40	0,00	0,00	0,00	68,40	68,40	8,21	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

RECEBIDO: *Silva*

DATA: *19/07/23*

SETOR: *Somácio*

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ICMS	RESERVA DE VALOR ADICIONAL
	0,00	0,00	0,00	0,00
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES				
PEDIDO 497R TERMO DE CONVENIO N. 013/2022 T.A.N. 003/2023 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino RS26,54 + ICP RS0,00; DIFAL da UF Origem RS0,00. () () () ()				



Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA 11.872.656/0001-10					Vencimento: 21/08/2023
					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 18/07/2023	Número do Documento 423823 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 18/07/2023	Nosso Número 22230810001083140
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 442,40
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto/Abatimento 0,00
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%					(+) Mora/Multa
COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 0,88 POR DIA DE ATRASO.					(+) Outros Acréscimos
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.					(-) Valor Cobrado
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					
Sacador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista					
					Autenticação Mecânica



Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil					Vencimento: 21/08/2023
Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 18/07/2023	Número do Documento 423823 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 18/07/2023	Nosso Número 22230810001083140
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 442,40
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto/Abatimento 0,00
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%					(+) Mora/Multa
COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 0,59 POR DIA DE ATRASO.					(+) Outros Acréscimos
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.					(-) Valor Cobrado
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista					
					Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 18/07/2023 07:35

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

4978

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)	Data Ped: 18/07/2023
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	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		
4048- 1 SONDA P/ALIM.ENTERAL C/GUIA N.12 ADULTO-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	6,0000 11,4000 0,0000 0,0000	68,4000
Complemento do item		
50091- 1 ATADURA CREPE 10CM 13 FIOS-UNIDADE-CREMER	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	480,0000 0,7792 0,0000 0,0000	374,0160
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 442,4160

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
442,4160	0,0000	0,0000	0,0000	442,4160



 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 00001029-4

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02223.081007 01082.261171 6 94380000180000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	11.872.656/0001-10
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:	10/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	07/08/2023
Valor Nominal do Bolet:	1.800,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.800,00
Valor Pago (R\$):	1.800,00

Data/hora da operação:	07/08/2023 12:13:09
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	019517058
Chave de segurança:	340QL9LSY6CEE48N

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 AV INGLATERRA N.40
 Bairro TIBERV,UBERLANDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5390, CEB:38496050

LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

SERIE 1 FOLHA 1/A

3123 0711 8726 5600 0110 5500 1000 4217 0762 8597 3072

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 DE MERC ADQ DE TERCEIRO

ENDEREÇO ESPAZIAL
 0015861160069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO
 313014730110

CPF
 11.872.656/0001-10

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

ENDEREÇO
 R ANANIAS COSTA FREITAS N.º 753

CNPJ/CPF
 1883 55.110.753/0001-41

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

DATA DA EMISSÃO
 05-07-2023

MUNICÍPIO
 PONTAL

FORMA/PAX

CEP
 14.180-000

HORA DE SAÍDA
 18:26:07

I BOLL=001 Venc=10/08/2023 Valor=1.800,00

CD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	QUANTIDADE	UN.	CFOP	CFST	NCM/ESH	VALOR DO ICMSSUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2304	COLETOR FERROCO CONTADE 131 C/20 UN 0168301 0081187250901 DESCARPACK Lote: C013AA0293 D.Fab: 14/06/23 D.Vai: 14/05/30 0,0000Referencia: 0168301	3	6108UN	000	6108UN	48191060	0,00	0,00	1.800,00
2088	MASCARA DESCARTAVEL PACOTE C/50 UN C/ELASTICO TRIPLA 0110701 24MMA0004 D.Fab: 01/03/23 D.Vai: 28/02/25 0,0000Referencia: 0110701	100	63079010	200	6108UN	63079010	0,00	0,00	0,00
3930	JN 100% CEMULOSE VIRSEM 01600 3930 ISENTO FLEXFELL Lote: LL732731C D.Fab: 26/04/23 D.Vai: 26/04/29 0,0000Referencia: 01600	8	48030090	000	6108UN	48030090	0,00	0,00	1.800,00

RECEBIVO: Tábua

RESERVADO PARA O FISCAL: 0,00 VALOR DO ISENTO: 0,00

DATA: 06/07/2023

RESERVADO PARA O FISCAL: 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISENTO: 0,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido 4932 TERMO DE CONVENIO N. 013/2022 T.A.N. 003/2023 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$14,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | () () () () ()

2023-07-05T18:24:28-03:00 - Contingencia SVC-AW em decorrência de problemas técnicos.

SETOR: Almacenizado



BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 |

RECIBO DO SACADO

Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA 11.872.656/0001-10					Vencimento: 10/08/2023
					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 05/07/2023	Número do Documento 421707 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 05/07/2023	Nosso Número 22230810001082261
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.800,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 3,60 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista					
Autenticação Mecânica					



BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 | 00190.00009 02223.081007 01082.261171 6 94380000180000

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil					Vencimento: 10/08/2023
Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 05/07/2023	Número do Documento 421707 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 05/07/2023	Nosso Número 22230810001082261
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.800,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 2,39 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista					
Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica					



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 05/07/2023 15:44

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

4932

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG) **Data Ped:** 05/07/2023
Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 40 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

62492- 1 COLETOR PARA MATERIAL PERFUROCORTANTE 13L Não Entregou
 (3) ALMOXARIFADO 60,0000 5,3000 0,0000 0,0000 318,0000
Complemento do item DESCARPACK

77628- 2 MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA -CAIXA C/50 - Não Entregou
 (3) ALMOXARIFADO 100,0000 4,5000 0,0000 0,0000 450,0000
Complemento do item DESCARPACK

79871- 1 PAPEL LENCOL HOSPITALAR 70X50-ROLO- Não Entregou
 (3) ALMOXARIFADO 80,0000 12,9000 0,0000 0,0000 1.032,0000
Complemento do item BEMMED

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.800,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 1.800,0000 0,0000 0,0000 0,0000 1.800,0000



 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 00001029-4

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.88198 94700.000279 93943.101019 3 94530000108000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Nome/Razão Social:	F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUT
CPF/CNPJ:	10.854.165/0001-84
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM 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:	25/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	07/08/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.080,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.080,00
Valor Pago (R\$):	1.080,00

Data/hora da operação:	07/08/2023 12:13:25
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	019516031
Chave de segurança:	FTQ7N1WGR31F1J4F

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104

ATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda
AV do Acesso Oeste, 31
KM312 GALP03 MOD05 06 E 07 - Penedo - 27580-000
Itaiaia - RJ Fone/Fax: 8530162942

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº. 000.095.538
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3323 0710 8541 6500 1822 5500 1000 0955 3817 1986 7088
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

ATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 11774512 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 819017100118 CNPJ / CPF: 10.854.165/0018-22
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 33230147861227 - 14/07/2023 10:04:45

ESTINATÁRIO / REMETENTE: **RM STA CASA DE MIS DE PONTAL**
CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41 DATA DA EMISSÃO: 14/07/2023
ENDEREÇO: **ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753**
BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: 14180-000 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 14/07/2023
MUNICÍPIO: **PONTAL** UF: **SP** FONE / FAX: 551639533596 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 10.854.165/0018-22
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 10:04:39

ATUREZA / DUPLICATA
um. 001
enc. 25/08/2023
valor R\$ 1.080,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTO
1.080,00	129,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.080,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64,80	0,00	0,00	1.080,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
EMPRESA: **LOGFAR LOGISTICA LTDA** FRETE: **0-Por conta do Rem** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF: 05.530.576/0010-75
ENDEREÇO: **V GUANDU 1000** MUNICÍPIO: **QUEIMADOS** UF: **RJ** INSCRIÇÃO ESTADUAL: 11366660
QUANTIDADE: **1** ESPÉCIE: **VOLUME** MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 1,176 PESO LÍQUIDO: 0,30

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
00000000001900565	OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP L 2300075 V 31.12.2024 Q 6,000. Vlr. aprox. trib.: 194,40. PMC: 0,00 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=64,80 vICMSUFRemet=0,00	30043922	500	6108	UN	6,0000	180,0000	1.080,00	1.080,00	129,60		12,00	

RECEBIDO: *Sakita*

ADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Contribuinte: Não sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL:
CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. Pedido de compra, numero 4962. TERMO DE CONVENIO No 013/2022 - T.A No
03/2023. Base calculo ICMS: R\$ 1.080,00 Valor ICMS partilha: R\$ 64,80 ICMS FECP: R\$ 0,00. Num. pedido cliente: OC 4962.
rdem de venda: 2001118268. Remessa: 8000937840. Email do Destinatário: dpcompras@iscmpontal.com.br
F_NUM_PNF_REF: 8000937840
F_SER_PNF_REF: 75

RESERVA DO FISCO
ATA: 19/07/23
ASSINATURA: *Farmácio*

BANCO SANTANDER | 033-7 | 03399.88198 94700.000279 93943.101019 3 94530000108000

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER					Vencimento	25/08/2023
Cedente F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 010.854.165/0001-84					Agência / Código Cedente	2228-4/8819947
Data do Doc. 14/07/2023	No. do documento 000095538-1/001	Espécie doc. DM	Aceite N	Data de Proces. 17/07/2023	Nosso Número	0000027939431
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	1.080,00
Sacado: IRM STA CASA DE MIS DE PONTAL R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO - PONTAL 14180-000					CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41	

Recebimento através do cheque no. _____ do banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado.

Recibo Sacado
Autenticação Mecânica

BANCO SANTANDER | 033-7 | 03399.88198 94700.000279 93943.101019 3 94530000108000

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER					Vencimento	25/08/2023
Cedente F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 010.854.165/0001-84					Agência / Código Cedente	2228-4/8819947
Data do Doc. 14/07/2023	No. do documento 000095538-1/001	Espécie doc. DM	Aceite N	Data de Proces. 17/07/2023	Nosso Número	0000027939431
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	1.080,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO NÃO PAGAR AO REPRESENTANTE JUROS DE R\$ 2,70 POR DIA DE ATRASO					(-) Descontos/Abatimentos	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado: IRM STA CASA DE MIS DE PONTAL R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO - PONTAL 14180-000					CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41	

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 12/07/2023 16:30

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

4962

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 317 - F&F DIST. DE PRODUTOS FARMACEUTICOS Data Ped: 12/07/2023

Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 30 DIAS Dt Env. Forn:

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA 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

34988- 1 OCITOCINA 5UI/ML AMP IML-AMP-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	300,0000	3,6000	0,0000	0,0000	1.080,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.080,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.080,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.080,0000

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 00001029-4

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02223.081007 01081.514174 5 94380000036200
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	11.872.656/0001-10
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:	10/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	07/08/2023
Valor Nominal do Boleto:	362,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	362,00
Valor Pago (R\$):	362,00

Data/hora da operação:	07/08/2023 12:13:40
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	019515169
Chave de segurança:	AME0X8L8SKUTLC17

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921
 GALPÃO
 Bairro JARDIM INDEPENDENCIA,
 CRAWINHOS, SP
 Fone: (34) 3221-5360, CEP:14.400000

LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 58.615
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1

RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753
 MUNICÍPIO: PONTAL
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1883
 CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
 DATA DA EMISSÃO: 04-07-2023
 HORA DE SAIDA: 11:17:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. PRINCIPAL: 135231052869977
 DATA DE AUTORIZAÇÃO DE SUP: 04/07/2023 11:15:42
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. PRINCIPAL: 11.872.656/0002-00
 CNPJ/CPF: 11.872.656/0001-10
 UF: MG
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069

COD. PROD.	DESCR. DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	V.DESCONTO	DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC IONS ST	V. IONS ST	V. IFE	AL. ICMS	AL. IPI
2930	CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,2% 100ML DERM SUAVE C/30 SOL. AQUOSA TWIST OFF I 0510300305 I 000000000000 I RIOQUIMICA I Lote: 2301627 D.Fab: 15/05/23 D.Val: 11/05/25 I 0,0000 Referencia: 0510300305	29252923	000	5102UN	2	41,00	0,00	0,00	0,00	82,00	82,00	14,76	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
2915	CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,2% 1L C/12 FR DERMO SUAVE SOL AQUOSA I 0510300307 I 000000000000 I RIOQUIMICA I Lote: 2301416 D.Fab: 27/04/23 D.Val: 25/04/25 I 0,0000Referencia: 0510300307/	29252923	000	5102UN	2	61,00	0,00	0,00	0,00	122,00	122,00	21,96	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
2918	C/TESSOATIVO TWIST OFF I 0510101710 I 000000000000 I RIOQUIMICA I Lote: 2301343 D.Fab: 04/05/23 D.Val: 28/04/25 I 0,0000Referencia: 0510101710	30049047	000	5102UN	2	79,00	0,00	0,00	0,00	158,00	158,00	28,44	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
65,16	0,00	0,00	0,00	362,00
0,00	0,00	0,00	0,00	362,00

RAZÃO SOCIAL: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
 ENDEREÇO: AV INGLATERRA N. 40
 MUNICÍPIO: UBERLANDIA
 UF: MG
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069
 CNPJ/CPF: 11.872.656/0001-10
 FONE/FAX: CENTRO
 CEP: 14.180-000

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 279054104117
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00
 BASE DE CALCULO DO ISSQN: 0,00
 VALOR DO ISSQN: 0,00
 RESERVA DO ISSQN: 0,00
 DATA: 05/07/23
 SETOR: Farmacia



Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. 11.872.656/0002-00					Vencimento: 10/08/2023
					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 04/07/2023	Número do Documento 58615 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/07/2023	Nosso Número 22230810001081514
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 362,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 0,72 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14 180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista					
					Autenticação Mecânica



Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil					Vencimento: 10/08/2023
Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 04/07/2023	Número do Documento 58615 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/07/2023	Nosso Número 22230810001081514
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 362,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 0,48 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14 180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista					
					Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 04/07/2023 07:39

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

4925

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP)	Data Ped: 03/07/2023
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	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		
62145- 2 CLOREXEDINA 0,2% SOL. AQUOSA 100ML - (4) FARMÁCIA	Não Entregou 60,0000 1,3667 0,0000 0,0000	82,0020
Complemento do item		
62169- 2 CLOREXIDINA SOL.AQUOSA 0,2% 1000ML-LITRO- (4) FARMÁCIA	Não Entregou 24,0000 5,0833 0,0000 0,0000	121,9992
Complemento do item		
62170- 2 CLOREXIDINA SOL.DEGERMANTE 2% 100ML- (4) FARMÁCIA	Não Entregou 60,0000 2,6333 0,0000 0,0000	157,9980
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 361,9992
 Total Descontos dos itens: 0,0000
 Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 361,9992 0,0000 0,0000 0,0000 361,9992



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00001029-4
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:	6520 / 00000104069-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICO
CPF/CNPJ:	49.228.695/0001-52
Valor:	R\$ 151,59
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	247792
Histórico:	

Data de débito:	07/08/2023
Data / Hora da operação:	07/08/2023 12:12:09

Código da operação:	00122667
Chave de segurança:	EW3TVQAWW6U0JZ2X

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000.247.792
SÉRIE:0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0749 2286 9500 0152 5500 0000 2477 9211 0002 9345

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
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231054054374 04/07/2023 13:42:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL 310049440111 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41 DATA DE EMISSÃO 04/07/2023
ENDEREÇO Rua Ananias Costa Freitas, 753 BAIRRO Centro CEP 14180-000 DATA DE SAÍDA 04/07/2023
MUNICÍPIO Pontal FONE / FAX (16)3953-1716 ESTADO SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	10/06/2023	151,59

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
96,45	11,57	0,00	0,00	151,59	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		151,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSRIBEIRO FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0 1-DESTINATÁRIO CODIGO ANTT PLACA VEÍCULO UF CNPJ 06.209.025/0001-86
ENDEREÇO RUA HILARIO PESSARELLO, 108 MUNICÍPIO CRAVINHOS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 279048406119
QUANTIDADE 2 ESPÉCIE Caixa(s) MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 4,00 PESO LIQUIDO 0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
040416	AAS 100MG INF. 30CP EMS MORANGO Lote:3F4999 Qtde: 4 Venc: 31/10/2024	3004.90.24	500	5102	CX	4,00	1,8000	7,20	0,00	7,20	0,88	0,00	12,00	0,00
049719	SORO MANITOL 20% 250ML BS.SIST.FECH. Lote:22060520 Qtde: 12 Venc: 30/06/2024	3004.90.99	520	5102	BSA	12,00	11,5300	138,36	0,00	83,22	9,99	0,00	12,00	0,00
063270	MALEATO ENALAPRIL 10MG 30CP(G) BIOLAB Lote:21102723 Qtde: 3 Venc: 31/01/2025	3004.90.67	500	5102	CX	3,00	2,0100	6,03	0,00	6,03	0,72	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Lista Positiva 151,59
Tele vendas LARA - Conferente Vera - End. Conf. B
Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro
DEPOSITO BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
pedido de compra 4923 TERMO DE CONVENIO N 013/2022 T.A N 003/2023
RESERVADO A EMISSÃO
DATA: 05/07/23
SETOR: *Jornais*
Cliente: 529 Pedido: 604432

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA Data Ped: 03/07/2023

Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 45 DIAS Dt Env. Forn:

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA 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

10029- 1 AAS 100MG CP -CPR-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA		7,2000

	120,0000	0,0600	0,0000	0,0000	
--	----------	--------	--------	--------	--

Complemento do item

22381- 1 ENALAPRIL 10MG CP-CPR-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA		6,0300

	90,0000	0,0670	0,0000	0,0000	
--	---------	--------	--------	--------	--

Complemento do item

30855- 1 MANITOL 20% BOLSA 250ML-BOLSA-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA		138,3600

	12,0000	11,5300	0,0000	0,0000	
--	---------	---------	--------	--------	--

Complemento do item

Totais:	Total Bruto dos itens:	151,5900
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
151,5900	0,0000	0,0000	0,0000	151,5900



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00001029-4
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:	6504 / 00000001062-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA
CPF/CNPJ:	02.736.951/0001-59
Valor:	R\$ 5.428,44
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	07/08/2023
Data / Hora da operação:	07/08/2023 12:12:24

Código da operação:	00122556
Chave de segurança:	892K9FL9QNLUL28S

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

Alô CAIXA: 0800 104 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 - SAIDA
No: 056.003
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
3523.0702.7369.5100.0159.5500.1000.0560.0313.2518.4900

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582475777112

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.736.951/0001-59

Protocolo de autorização

135231051733514 - 04/07/2023 09:22:43

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO
04/07/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14.180-000

DATA DA SAÍDA
04/07/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

(16) 3953-1716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

001 R\$ 4.144,10 10/08/2023 |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.417,67	VALOR DO ICMS 290,12	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.144,10
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.144,10
			VALOR IPI 0,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO MUNICÍPIO	CÓDIGO ANTT 1	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 34	ESPÉCIE caixas	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 300,000	PESO LÍQUIDO 300,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
825	RINGER C/ LACTATO 500ML - PVC-BO C/20 JP Validade: 20/06/2025 Lote: 1933 23	30049099	020	5102	UN	120	7,1000	852,00	497,06	59,65	0,00	12,00	0,00
809	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML BO-PVC - C/35 JP Validade: 04/06/2025 Lote: 1764 23	30049099	020	5102	UN	315	4,1400	1.304,10	760,81	91,30	0,00	12,00	0,00
849	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML BO-PVC - C/20 JP Validade: 22/05/2025 Lote: 1603 23	30049099	020	5102	UN	300	5,6000	1.680,00	980,11	117,61	0,00	12,00	0,00
510	GLICOFISIOLÓGICO 1000ML BO-PVC - C/10 JP Validade: 31/05/2025 Lote: 8805 23	30049099	020	5102	FR	40	7,7000	308,00	179,69	21,56	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 4917
TERMO DE CONVENIO N. 013/2022 ? T.A.N. 003/2023
BANCO DO BRASIL
AG: 6504-8
C/C: 1062-8
NCM:30049099-1-ALIQ. 0 DE PIS E COFINS, CONFORME ART. II DA LEI 10147/00 ALIQ. .CMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUCAO BASE CALC RED CONF ANEXO I I ART 62 RICMS/SP

RECEBIDO:

DATA: 04/07/23

SETOR:

Recabemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 04/07/2023 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 4.144,10

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
No: 056.003
SÉRIE: 1 FL: 1/1

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 03/07/2023 15:36

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

4917

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA		Data Ped: 03/07/2023	
Prz. Entr: 7 DIAS		Cond. Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		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					
39202- 1 RINGER LACTATO BOLSA 500ML-BOLSA-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	120,0000	7,1000	0,0000	0,0000	852,0000
Complemento do item					
40903- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 250ML-BOLSA-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	315,0000	4,1400	0,0000	0,0000	1.304,1000
Complemento do item					
40915- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 500ML-BOLSA-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	300,0000	5,6000	0,0000	0,0000	1.680,0000
Complemento do item					
41038- 1 SORO GLICOFISIOLÓGICO BOLSA 1000ML-BOLSA-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	40,0000	7,7000	0,0000	0,0000	308,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 4.144,1000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
4.144,1000	0,0000	0,0000	0,0000	4.144,1000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



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: 056.090

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: 3523.0702.7369.5100.0159.5500.1000.0560.9014.7817.8553

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582475777112
INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO: []
CNPJ: 02.736.951/0001-59
Protocolo de autorização: 135231067499178 - 06/07/2023 09:03:25

DESTINATÁRIO REMETENTE
NOME RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
DATA EMISSÃO: 06/07/2023
ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 14.180-000
DATA DA SAÍDA: 06/07/2023
MUNICÍPIO: PONTAL
FONE / FAX: (16) 3953-1716
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: []
HORA DA SAÍDA: []

FATURA
001 R\$ 1.284,34 11/08/2023 |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.284,34	231,17	0,00	0,00	1.284,34
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				1.284,34

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: []
FRETE POR CONTA: 1 - EMITENTE 2 - DESTINATARIO 1
CÓDIGO ANTT: []
PLACA VEICULO: []
UF: []
CNPJ/CPF: []
ENDEREÇO: []
MUNICÍPIO: []
UF: []
INSCRIÇÃO ESTADUAL: []
QUANTIDADE: 3
ESPÉCIE: VOLUMES
MARCA: []
NUMERAÇÃO: []
PESO BRUTO: []
PESO LÍQUIDO: []

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1163	CAMPO OPERATORIO VITORIA 25X28 RX C/5 ESTERIL AMED caixa com 70 Validade: 05/12/2027 Lote: A19-2	30059090	000	5102	PT	140	5,7100	799,40	799,40	143,89	0,00	18,00	0,00
512	HASTES FLEXIVEL C/75 NATHY Validade: 15/02/2026 Lote: 0223	56012190	000	5102	CX	10	1,3800	13,80	13,80	2,48	0,00	18,00	0,00
1255	BOBINA TERMO SELANTE 20X100M POLLITEX Validade: 31/03/2027 Lote: 2004	48043990	000	5102	UN	3	103,8600	311,58	311,58	56,08	0,00	18,00	0,00
787	FITA ADESIVA CREPE 16X50 MISSNER Validade: 14/03/2025 Lote: 220315	48114110	000	5102	UN	24	3,6600	87,84	87,84	15,81	0,00	18,00	0,00
2154	FITA AUTOCLAVE ADESIVA 19X30 MISSNER Validade: 11/11/2024 Lote: 211023	48114110	000	5102	UN	6	4,8000	28,80	28,80	5,18	0,00	18,00	0,00
1759	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL G-TECH Validade: 06/09/2032 Lote: 452201	90251990	000	5102	UN	4	10,7300	42,92	42,92	7,73	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: []
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: []
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: []
VALOR DO ISSQN: []

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
pedido: 4939
TERMO DE CONVENIO N. 013/2022 ? T.A.N. 003/2023
ISENTO DE ICMS CONF CONVENIO 1/99, PRORROGADO CONV ICMS 104 30/09/2011

RECEBIDO: *Luiza*
DATA: 10/07/23

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 06/07/2023 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 1.284,34
DATA DE RECEBIMENTO: [] IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: []
SETOR: []
NF-e No: 056.090
SÉRIE: 1 FL: 1 / 1

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 05/07/2023 16:33

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

4939

Pedido de Compra

Tipo Pedido:	PRODUTO	Fornecedor:	2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA	Data Ped:	05/07/2023
Prz.Entr:	7 DIAS	Cond.Pagto:	40 DIAS	Dt Env. Forn:	
Centro de Custo:	4 - FARMÁCIA	Status do pedido:	Não Entregou	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Centro de Custo					
Observação do Pedido					
4589- 2 COMPRESSA CAMPO OPER.25X28 ESTERIL-PACOTE (4) FARMÁCIA	Não Entregou	140,0000	5,7100	0,0000	799,4000
Complemento do item					
4597- 1 TERMOMETRO CLINICO DIGITAL-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	4,0000	10,7300	0,0000	42,9200
Complemento do item					
63782- 1 COTONETES COM HASTES FLEXIVEIS CAIXA COM (4) FARMÁCIA	Não Entregou	10,0000	1,3800	0,0000	13,8000
Complemento do item					
66357- 2 EMBALAGEM TUBULAR DESC.2FACE 20CM-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	3,0000	103,8600	0,0000	311,5800
Complemento do item					
70002- 1 FITA P/AUTOCLAVE 19X30-UNIDADE-ADELBRAS/3M (4) FARMÁCIA	Não Entregou	6,0000	4,8000	0,0000	28,8000
Complemento do item					
126974- 2 FITA CREPE 16X50 5000CM-ROLO-NORTON (4) FARMÁCIA	Não Entregou	24,0000	3,6600	0,0000	87,8400
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.284,3400

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.284,3400	0,0000	0,0000	0,0000	1.284,3400


 COMPRAS


 ADMINISTRAÇÃO

001
6504
1062-6.
5.428,44



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

Nome: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta de débito: 3472 / 003 / 00001029-4

Representação numérica do código de barras:

858000000364 660101792303 807679050858 511075300017

CNPJ/CEI empresa: 55.110.753/0001-41

Cód. convênio: 0179

Data de validade: 07/08/2023

Competência: 07/2023

Valor recolhido: 3.666,01

Identificação da operação:

Data / hora: 07/08/2023

Data de Débito: 07/08/2023

Código da operação: 00535080

Chave de segurança: RP6GVPKA3FT6U0H0

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104

1029-4



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/08/2023 - 08:59:14

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				02-DDD/TELEFONE (0016) 39539100
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 45.825,14	06-QTDE TRABALHADORES 19	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 55.110.753/0001-41	11-COMPETÊNCIA 07/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.666,01	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.666,01
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023

858000000364 660101792303 807679050858 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/08/2023 - 08:59:14

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				02-DDD/TELEFONE (0016) 39539100
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 45.825,14	06-QTDE TRABALHADORES 19	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 55.110.753/0001-41	11-COMPETÊNCIA 07/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.666,01	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.666,01
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023

858000000364 660101792303 807679050858 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS	
Departamento: 47-ZE DA AMELIA										
Empregados										
6	ALEXANDRA MARIA PONTES	1.828,81	442,70	0,00	174,73	0,00	20,00	2.076,78	172,92	
7	ALICIA MARTINS DOS SANTOS	1.828,81	415,29	0,00	172,26	0,00	0,00	2.071,84	170,72	
14	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	1.889,77	1.438,44	0,00	289,24	62,39	2.840,57	136,01	257,45	
16	ARIADINA MARQUES DA COSTA	1.557,88	848,14	0,00	186,84	0,00	414,86	1.804,32	183,68	
20	CINTHIA CAROLINE DA SILVA GONCALVES MI	1.828,81	899,28	0,00	217,22	8,14	375,35	2.127,38	209,43	
22	DAILAINE SOARES PAES	1.828,81	740,56	0,00	201,54	10,94	341,39	2.015,50	196,74	
213	DANILA FERNANDA SOUZA OLIVEIRA	1.415,50	771,86	179,46	167,16	0,00	0,00	2.199,66	166,18	
25	EDILAINE DOS SANTOS	1.828,81	374,00	0,00	168,55	0,00	604,78	1.429,48	167,42	
27	EDMEIA SILVESTRE SOARES	2.032,02	909,25	0,00	242,80	0,00	1.686,15	1.012,32	226,49	
28	EDUARDA CATARINA GOMES	1.828,81	374,00	0,00	168,55	0,00	0,00	2.034,26	167,42	
29	ELAINE BRAULINO FERREIRA	1.490,15	915,87	0,00	186,84	0,00	112,67	2.106,51	183,68	
31	ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA	1.828,81	821,50	0,00	192,36	0,00	202,88	2.255,07	188,59	
34	ERICA FERNANDA DA SILVA	1.760,47	1.186,42	0,00	243,48	36,11	30,89	2.636,41	226,95	
60	JESSICA CRISTINA VICENTE	1.366,35	658,23	0,00	152,51	0,00	30,89	1.841,18	153,16	
77	JURACI NUNES DE MACEDO	1.415,50	565,57	0,00	148,59	0,00	368,84	1.463,64	149,68	
78	JUSIMARIA SILVA DE OLIVEIRA	1.415,50	402,73	59,82	133,94	0,00	0,00	1.744,11	136,65	
98	MARCIA APARECIDA DE SOUZA ARAUJO	1.415,50	374,00	0,00	131,35	0,00	0,00	1.658,15	134,36	
122	OSVALDO PEREIRA DOS ANJOS JUNIOR	2.984,34	2.514,59	0,00	580,35	103,03	3.370,48	1.445,07	431,11	
123	PAULA DA SILVA VIANA	1.639,62	261,32	0,00	141,38	0,00	0,00	1.759,56	143,27	
Empregados: 19		Total:	33.184,27	14.913,75	239,28	3.899,69	220,61	10.399,75	33.817,25	3.665,90
Todos geral: 19		Total:	33.184,27	14.913,75	239,28	3.899,69	220,61	10.399,75	33.817,25	3.665,90



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 00001029-4

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03100.050008 00008.069171 1 94380000121325
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:	10/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	07/08/2023
Valor Nominal do Bolet:	1.213,25
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.213,25
Valor Pago (R\$):	1.213,25

Data/hora da operação:	07/08/2023 12:14:01
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	019514434
Chave de segurança:	F3P8QCSEY1P8UWAH

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA MECNPJ: 18.209.156/0001.42 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

EMISSÃO: 04/07/2023 DEST/REM: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL VALOR TOTAL: 1.213,25

NF-e

Nº 000011.622
SÉRIE 001

DATA RECEBIM'NTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

013

R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME

DANFE

R JAIME JOSE DO NASCTO FEITOSA, 0178

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

REȘ. E COM. PALMARES 14.092.540

0-Entrada 1-Saída 1

RIBEIRAO PRETO SP Nº 11622 Série 001

FOLHA 01/01

(16) 3285.0150 contato@higirib.com.br



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

35-23.07-18.209.156/0001-42-55-001-000.011.622-100.012.621-0

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Vendas

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135231055695028 04/07/2023 16:46:57h

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

04/07/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14.180.000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

04/07/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

(16) 3953.1719

INSC. ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

16:46h

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000011622	10/08/2023	1.213,25						

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	1.213,25
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	1.213,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

AVILA TRANSPORTES INTERMUNICIPAL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente(CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

37244903000128

ENDEREÇO

RUA FLORINDA CAPALBO DE PACE, 81 SL3

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

50,000

PESO LIQUIDO

50,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO 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	1.213,25000	0,00	1.213,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: *Romato*

DATA: 05 / 07 / 2023

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

TERMO DE CONVÊNIO NR. 013/2022 - T.A. NR. 003/2023 // Cond. Pgto.: BCO.: 007 - BANCO DO BRASIL S/A // I- ME/EPP optante pelo Simples Nacional * II- Não gera crédito fiscal de IP/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\$ 50,95 (4,20%) Fonte: IBPT // ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO. - 0012

RESERVADO AO FISCO

SETOR: *Almoxarifado*

FRAUDE DE BOLETOS FALSOS
***** ATENÇÃO *****
NOSSA EMPRESA NÃO ENVIA BOLETOS POR E-MAIL

Pedido 9.566 Vendedor 4 Pedido compra

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 04/07/2023 AS 16:46:57h

Versão 03.02.00 NF-e 4.0

Desenvolvido por WWW.FLATAN.COM.BR

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 10/08/2023
Beneficiário R.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42 RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP						Agência / Código do Beneficiário 2665-4 / 045000-6
Data do Documento 04/07/2023	Número do Documento 11.622	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 04/07/2023		Nosso Número 31000500000008069
Uso do Banco	Carteira 17	Especie R\$	Quantidade	Valor		Valor do Documento 1.213,25
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 4,25 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

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 10/08/2023
Beneficiário R.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42 RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP						Agência / Código do Beneficiário 2665-4 / 045000-6
Data do Documento 04/07/2023	Número do Documento 11.622	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 04/07/2023		Nosso Número 31000500000008069
Uso do Banco	Carteira 17	Especie R\$	Quantidade	Valor		Valor do Documento 1.213,25
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 4,25 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

FRAUDE DE BOLETOS FALSOS
***** ATENÇÃO *****
NOSSA EMPRESA NÃO ENVIA
BOLETOS POR E-MAIL

Destacar abaixo Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 10/08/2023
Beneficiário R.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42 RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP						Agência / Código do Beneficiário 2665-4 / 045000-6
Data do Documento 04/07/2023	Número do Documento 11.622	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 04/07/2023		Nosso Número 31000500000008069
Uso do Banco	Carteira 17	Especie R\$	Quantidade	Valor		Valor do Documento 1.213,25
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 4,25 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
Sacador / Avalista						

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 04/07/2023 13:53

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

4929

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 108 - R MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME Data Ped: 04/07/2023
 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

4148- 1 HIPOCLORITO 50 LT (TEXSPAR)-GALAO-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	1,0000	1.213,2500	0,0000	0,0000	1.213,2500

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.213,2500
 Total Descontos dos itens: 0,0000
 Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.213,2500	0,0000	0,0000	0,0000	1.213,2500

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 00001029-4

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03100.050008 00008.051179 7 94430000600000
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:	15/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	07/08/2023
Valor Nominal do Boleto:	6.000,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	6.000,00
Valor Pago (R\$):	6.000,00

Data/hora da operação:	07/08/2023 12:14:18
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	019512002
Chave de segurança:	RGP6G4PJHUYLJF5G

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104

01/04/23

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 Bahata Cristina Pereira
 Gerente Operacional
 CPF: 138.637.222-00



R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME
 R. JAIME JOSE DO NASCTO FEITOSA, 0178
 RES. E COM. PALMARES 14.092.540
 RIBEIRAO PRETO SP Nº 11601 Série 001
 (16) 3285.0150 contato@higirib.com.br
DANFE
 Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
 0-Entrada 1-Saída 1
 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
 35-23.07-18.209.156/0001-42-55-001-000.011.601-100.012.580-9

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Vendas
 PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231044258862 03/07/2023 10:40:21h
 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
 ENDEREÇO: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
 MUNICIPIO: PONTAL
 Código Cliente: 000187
 CNPJ / CPF: 55.110.753/0001.41
 DATA DA EMISSÃO: 03/07/2023
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
 CEP: 14.180.000
 DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 03/07/2023
 UF: SP
 FONE / FAX: (16) 3953.1719
 INSC. ESTADUAL: ISENTA
 HORA DA SAÍDA: 10:40h

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000011601	15/08/2023	6.000,00						

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	6.000,00
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	6.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0-Remetente(CIF)
 ENDEREÇO: MUNICIPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 QUANTIDADE: 4
 ESPÉCIE VOLUMES: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LIQUIDO:

CÓDIGO 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
0061	TEXSPAR RHN 50LTS	38249941	0.102	5.102	BO	1,0000	2.900,00000	0,00	2.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0070	TEXSPAR DTA 50LTS	28151200	0.500	5.405	BO	1,0000	1.200,00000	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0017	TEXSPAR PE 65KGS	28470000	0.102	5.102	BO	1,0000	1.100,00000	0,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0028	TEXSPAR SOFTS CONCENTRADO 50LTS	38099190	0.500	5.405	BO	1,0000	800,00000	0,00	800,00	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.

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CONVENIO 13/2022 TA NUMERO 003/2023 // Cond. Pgto.: BCO.: 007 - BANCO DO BRASIL S/A // - 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 CONTA TO COM NOSSO DEPARTAMENTO FINANCEIRO PELO TELEFONE (16) 3285-0150 // Valor aprox. dos Tributos R\$ 803,53 (13,39%) Fonte: IBPT // ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUICAO. - 0061 - 0017 - 0028
 RESERVADO AO FISCO
FRAUDE DE BOLETOS FALSOS
***** ATENÇÃO *****
 NOSSA EMPRESA NÃO ENVIA BOLETOS POR E-MAIL

Pedido 9.541 Vendedor 4 Pedido compra
 DATA E HORA DA IMPRESSÃO 03/07/2023 AS 10:40:21h Versão 03.02.00 NF-e 4.0 Desenvolvido por WWW.FLATAN.COM.BR

NRO.DUPL.	Nr.DO BANCO	SACADO	CIDADE	DATA	VALOR
02 CONFIRMACAO DE ENTRADA DE TITULO					
910-	34314410000001178	- IRMANDADE SANTA CASA MISERICORD	PITANGUEIRAS	29/06/2023	3.224,31
911-	34314410000001179	- IRM SANTA CASA MISERIC MATER D	TAQUARITINGA	29/06/2023	1.803,60
912-	34314410000001180	- ESTIMA & MOREIRA SERVICOS MEDIC	RIBEIRAO PRETO	29/06/2023	240,00
TOTAL DE DUPLICATAS.....: 3				TOTAL DO RETORNO.:	5.267,91

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

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 |

Ficha Caixa

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 15/08/2023
Beneficiário R.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42 RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP						Agência / Código do Beneficiário 2665-4 / 045000-6
Data do Documento 03/07/2023	Número do Documento 11.601	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 03/07/2023	Nosso Número 31000500000008051	
Uso do Banco	Carteira 17	Especie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 6.000,00	
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 21,00 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 15/08/2023
Beneficiário R.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42 RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP						Agência / Código do Beneficiário 2665-4 / 045000-6
Data do Documento 03/07/2023	Número do Documento 11.601	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 03/07/2023	Nosso Número 31000500000008051	
Uso do Banco	Carteira 17	Especie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 6.000,00	
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 21,00 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

FRAUDE DE BOLETOS FALSOS
***** ATENÇÃO *****
NOSSA EMPRESA NÃO ENVIA BOLETOS POR E-MAIL

Destacar abaixo Autenticação Mecânica

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | 00190.00009 03100.050008 00008.051179 7 94430000600000

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 15/08/2023
Beneficiário R.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42 RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP						Agência / Código do Beneficiário 2665-4 / 045000-6
Data do Documento 03/07/2023	Número do Documento 11.601	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 03/07/2023	Nosso Número 31000500000008051	
Uso do Banco	Carteira 17	Especie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 6.000,00	
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 21,00 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

Sacador / Avelista

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO



DESINFETANTE HOSPITALAR **LETAH OXY CD**

NOVA TECNOLOGIA EM DESINFECÇÃO

EXCLUSIVA
TECNOLOGIA HPH
Alta Performance
em Higienização

LETAH OXY CD

VERSÁTIL: UTILIZAÇÃO
EM **TODAS** AS
ÁREAS DO HOSPITAL

LIMPEZA
E DESINFECÇÃO
EM ÚNICA ETAPA

AÇÃO COMPROVADA
CONTRA OS PRINCIPAIS
MICROORGANISMOS*



- ✓ Produto indicado para superfícies fixas e artigos não críticos
- ✓ Com sua exclusiva tecnologia High Performance Hygiene (HPH) proporciona excelente limpeza e desinfecção em uma única etapa
- ✓ Possui ação alvejante
- ✓ Amplo espectro e ação comprovada
- ✓ Pode ser utilizado em todas áreas do hospital, principalmente áreas críticas (UTI, Centro Cirúrgico, etc)
- ✓ Aplicação: Pisos, paredes e superfícies fixas em geral das áreas críticas e semi-críticas, equipamentos e artigos não críticos

**PRODUTO CONCENTRADO, PROPORCIONA BAIXO CUSTO FINAL
PODE SUBSTITUIR ÁLCOOL 70 NOS PROCESSOS DE DESINFECÇÃO COM
CUSTO MUITO INFERIOR**

 **televendas**

(16) 3285-0150



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00001029-4
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 / 00000037942-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SERTPEL COM DE MAT DE HIG E LIMPEZA
CPF/CNPJ:	07.778.698/0001-10
Valor:	R\$ 306,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	59559
Histórico:	

Data de débito:	07/08/2023
Data / Hora da operação:	07/08/2023 12:12:39

Código da operação:	00122427
Chave de segurança:	MS8FY5TP6QQE557H

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4949

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 275 - SERTPEL COM.DE MATER. DE HIG.E Data Ped: 10/07/2023

Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 30 DIAS Dt Env. Forn:

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA 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

63605- 1 COPO DESC P/AGUA 180ML (CX/25X100UN) -PT	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	75,0000	4,0800	0,0000	0,0000		306,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 306,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
306,0000	0,0000	0,0000	0,0000	306,0000



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO



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 / 00001029-4

Representação numérica do código de barras:
816700000135 268034072028 308100206207 006131040070

Convênio:	PM DE PONTAL-SP
Valor:	1.326,80

Data de débito:	08/08/2023
Data/hora da operação:	08/08/2023

Código da operação:	00712225
Chave de segurança:	VKK0MZG00K8Y3Y4T

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

RUA GUILHERME SILVA, 337 - CENTRO

45.352.267/0001-86

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2023

1029-4

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\$ 63.167,00	Qtde Notas 5	Vencimento 10/08/2023	Referência 7/2023	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-613104-6-7	Cadastro 000003715	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 12 - ISS Tomador		
Valor Original R\$ 1.326,80	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 1.326,80	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 04/08/2023 11:38:44 por: IRMANDADE SANTA CASA

	Prefeitura Municipal de Pontal Município de Pontal 45.352.267/0001-86	Exercício: 2023
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 10/08/2023	Código de Baixa 2-613104-6-7	Cadastro 000003715
Módulo 2 - Mobiliário		Receita Principal 12 - ISS Tomador
Valor Original R\$ 1.326,80	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00
Juros R\$ 0,00		Total Recebido R\$ 1.326,80
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.		

Autenticação Mecânica

8167000013-5 26803407202-8 30810020620-7 00613104007-0





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 / 00001029-4
Representação numérica do código de barras:	
858200000066 122703852326 300701232160 306257587932	
Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	612,27
Data de débito:	08/08/2023
Data/hora da operação:	08/08/2023
Código da operação: 00712121	
Chave de segurança: L2A0HM0R42Q1VTV7	

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

1029-4

CNPJ
55.110.753/0001-41

Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração
31/07/2023

Data de Vencimento
18/08/2023

Número do Documento
07.01.23216.3062575-8

Pagar este documento até

18/08/2023

Observações
CONTA 1029-4

Valor Total do Documento

612,27

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	612,27			612,27
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 07/2023 Vencimento 18/08/2023				
	Totais	612,27	0,00	0,00	612,27

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000006 6 12270385232 6 30070123216 0 30625758793 2

CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.01.23216.3062575-8
Pagar até: 18/08/2023
Valor: 612,27

Pague com o PIX



RETENÇÕES DE IMPOSTOS - TERMO DE FOMENTO - 01/2022 - PRADÓPOLIS-SP - JANEIRO-2023

NF	RAZÃO SOCIAL	VALOR BRUTO	IMPOSTOS RETIDOS NA NF				VALOR LÍQUIDO
			ISS	IRFF	PIS/COFINS/CSLL		
521	CLINICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	R\$ 9.483,00	R\$ 189,66	R\$ 142,25	R\$ 440,97	R\$ 8.710,13	
156	ESCLAPPIO CLINICA DE ORTOPEdia LTDA	R\$ 3.270,00		R\$ 49,05	R\$ 152,06	R\$ 3.068,89	
91	CLINICA MÉDICA DR NAYARA MICHELETO LTDA ME	R\$ 22.400,00	R\$ 448,00			R\$ 21.952,00	
552	CLINICA PEDIATRICA DR JOSÉ CARLOS HIRONO S.S	R\$ 21.525,00	R\$ 430,50	R\$ 322,88	R\$ 1.000,91	R\$ 19.770,71	
1493	LABORATÓRIO DE ANALISES SANTA TEREZA S/A	R\$ 2.400,00	R\$ 107,04			R\$ 2.292,96	
85	CANMINARE CLINICA MÉDICA LTDA	R\$ 7.359,00	R\$ 151,60			R\$ 7.207,40	
390	A. C. G SERVIÇOS MEDICOS S/S	R\$ 6.540,00		R\$ 98,10	R\$ 304,11	R\$ 6.137,79	
VALOR DA GUIA A SER GERADA DO MÊS		R\$	1.326,80	R\$ 612,27	R\$	1.898,05	



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 / 00001029-4
Representação numérica do código de barras:	
858000000186 980503852320 300701232160 308762114325	
Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	1.898,05
Data de débito:	08/08/2023
Data/hora da operação:	08/08/2023
Código da operação:	00712034
Chave de segurança:	XN48GG4Z6C1C8GQQ

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

1029-4

CNPJ
55.110.753/0001-41

Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração
31/07/2023

Data de Vencimento
18/08/2023

Número do Documento
07.01.23216.3087621-1

Pagar este documento até

18/08/2023

Observações
CONTA 1029-4

Valor Total do Documento

1.898,05

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.898,05			1.898,05
	07 CSL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 07/2023 Vencimento 18/08/2023				
	Totais	1.898,05	0,00	0,00	1.898,05

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000018 6 98050385232 0 30070123216 0 30876211432 5

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Número: 07.01.23216.3087621-1

Pagar até: 18/08/2023

Valor: 1.898,05

Pague com o PIX





2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00001029-4
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:	5004 / 00001028985-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PREST SERV MEDICOS EPLIMA LTDA
CPF/CNPJ:	41.215.267/0001-83
Valor:	R\$ 3.924,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	117
Histórico:	

Data de débito:	18/08/2023
Data / Hora da operação:	18/08/2023 11:11:14

Código da operação:	00110790
Chave de segurança:	ETA0C1NPUSXFYRGF

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
117**Dados do Prestador de Serviço****Prestadora de Serviços Médicos Eplima Ltda**Avenida Caramuru, 002450 - bl 02 ap - Alto da Boa Vista
CEP 14025-710 - Fone: (16)9204-7776 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20129824 - CPF/CNPJ 41.215.267/0001-83

Data de Geração da NFS-e

09/08/2023 15:07:15

Data de Competência/Emissão

09/08/2023

Cód. de Autenticidade

F92A35C19

Responsável pela Retenção

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Pontal - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41	IM :
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	
Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas	Número : 753
Complemento :	Bairro : Centro
CEP : 14180-000	Cidade/UF : Pontal/ SP
Telefone :	E-mail : contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
-------------	----------------------------	---------------------

Descrição dos Serviços

Serviços Médicos prestados de no ambulatório ze da Amelia em julho de 2023 - TA 003/2023 AO CONVÊNIO 013/2022.

Dados Bancários: PJ
Banco: Siccoob
Agência: 5004
Conta Corrente: 1.028.985-2****DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL******Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município 40101 - Medicina -				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
VI. Total dos Serviços R\$ 3.924,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.924,00	Total do ISSQN R\$ 78,48	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 3.924,00
Construção Civil				Cód. Obra :	Art. :		

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00001029-4
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:	5004 / 00001069924-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MEDICA VENDRAME LTDA
CPF/CNPJ:	46.758.888/0001-27
Valor:	R\$ 7.848,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	19
Histórico:	

Data de débito:	18/08/2023
Data / Hora da operação:	18/08/2023 11:10:58

Código da operação:	00111073
Chave de segurança:	9QFS9HPV758SF09N

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
 Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e
 Número da Nota Fiscal
 19

Dados do Prestador de Serviço

Clinica Medica Vendrame Ltda

Avenida Norma Valério Corrêa, 715 - bl B apt - Jardim Botânico
 CEP 14021-593 - Fone: (16)9204-7776 - Ribeirão Preto/ SP
 Inscrição Municipal 20147020 - CPF/CNPJ 46.758.888/0001-27

Data de Geração da NFS-e

09/08/2023 15:14:36

Data de Competência/Emissão

09/08/2023

Cód. de Autenticidade

027CE4DA0

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Pontal - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41	IM :
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	
Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas	Número : 753
Complemento :	Bairro : Centro
CEP : 14180-000	Cidade/UF : Pontal/ SP
Telefone :	E-mail : contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

Serviços Médicos prestados de no ambulatório ze da Amelia em Julho de 2023 - TA 003/2023 AO CONVÊNIO 013/2022
 Dr. LEONARDO VENDRAME BARBOSA.

NOME DA EMPRESA: CLINICA MEDICA VENDRAME LTDA
 CNPJ: 46.758.888/0001-27
 AGÊNCIA: 5004
 BANCO: 756
 CONTA CORRENTE: 1.069.924-4

****DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL****

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
VI. Total dos Serviços R\$ 7.848,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.848,00	Total do ISSQN R\$ 156,96
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Outras Retenções R\$ 0,00		VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 7.848,00	

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :
-------------------------	--------------------	---------------

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>



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 / 00001029-4

Representação numérica do código de barras:

858000000402 645303852320 300716232293 721192066401

Convênio: DARF NUMERADO CB RFB

Valor: 4.064,53

Data de débito: 18/08/2023

Data/hora da operação: 18/08/2023

Código da operação: 00025232

Chave de segurança: NZFP865M1YU4L22E

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

47 de D'neleis

CNPJ
55.110.753/0001-41

Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração
Julho/2023

Data de Vencimento
18/08/2023

Número do Documento
07.16.23229.7211920-6

Pagar este documento até
18/08/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000154228716

Valor Total do Documento
4.064,53

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	404,12			404,12
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	3.660,41			3.660,41
	Totais	4.064,53			4.064,53

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000040 2 64530385232 0 30071623229 3 72119206640 1



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.16.23229.7211920-6
Pagar até: 18/08/2023
Valor: 4.064,53

Pague com o PIX





2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00001029-4
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 CLIN MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	30.777.077/0001-33
Valor:	R\$ 7.205,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	89
Histórico:	

Data de débito:	18/08/2023
Data / Hora da operação:	18/08/2023 11:09:53

Código da operação:	00111938
Chave de segurança:	20MWA5EE063FFKVP

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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



Número da NFS-e
89
Código de Verificação de Autenticidade
CZCS1223I
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/08/2023 às 16:27:10
 Chave de Acesso
 657444AZEP2EYZF45W66227ME3WDYUNO

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 09/08/2023
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 30.777.077/0001-33	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000010145	Cadastro 000037891	Nome/Razão Social CANMINARE CLINICA MÉDICA LTDA
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 615		Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone	E-mail	

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, 000		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	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO AMBULATÓRIO ZE DA AMELIA EM JULHO DE 2023 - TA 003/2023 AO CONVENIO 013/2022	7.359,00	R\$ 7.359,00

fimco

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**Construção Civil**

LC 116/2003: 04,01	Alíquota 2,09%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 7.359,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.359,00	Total do ISS R\$ 153,80	ISS Retido 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\$ 7.205,20

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CANMINARE CLINICA MÉDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **89** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CZCS1223I**.

Data

CPF/RG

Assinatura

756
3214
55870-2.



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00001029-4
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 / 00000036984-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO
CPF/CNPJ:	22.182.151/0001-40
Valor:	R\$ 7.809,09
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	526
Histórico:	

Data de débito:	18/08/2023
Data / Hora da operação:	18/08/2023 11:10:24

Código da operação:	00111839
Chave de segurança:	3853HRR9NCQ4MWAC

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

526

Código de Verificação de Autenticidade

U90VSURQY

Data e Hora de Emissão da NFS-e

09/08/2023 às 16:24:24

Chave de Acesso

657442JLIWILRVUTTZZ7CY77H0Q3M6XP

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
			Competência 09/08/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 22.182.151/0001-40	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000008601	Cadastro 000030926	Nome/Razão Social CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO
Logradouro RUA ELPÍDIO VICENTE, 325	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1357	E-mail luciano@3ax.com.br	

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, 000	Complemento		Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200	Telefone E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO AMBULATÓRIO ZE DA AMELIA EM JULHO DE 2023 - TA 003/2023 AO CONVENIO 013/2022	8.502,00	R\$ 8.502,00

fisco

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04,01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 8.502,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.502,00	R\$ 170,04	1 - Sim
			Desconto Condicionado		
			R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS (8.502,00 x 0,65%)	COFINS (8.502,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (8.502,00 x 1,50%)	CSLL (8.502,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 55,26	R\$ 255,06	R\$ 0,00	R\$ 127,53	R\$ 85,02	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.809,09

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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 526 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO U90VSURQY.

Data

CPF/RG

Assinatura

756
3214
36984-5.



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00001029-4
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:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1701 / 00000050692-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	A C G SERV MED
CPF/CNPJ:	68.322.346/0001-40
Valor:	R\$ 6.137,79
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	410
Histórico:	

Data de débito:	18/08/2023
Data / Hora da operação:	18/08/2023 11:10:40

Código da operação:	00111762
Chave de segurança:	NFW12KHHTNSS0G1X

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104


Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP

Secretaria Municipal da Fazenda

 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>

 Série do Documento
 Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e

 Número da Nota Fiscal
 410

Dados do Prestador de Serviço
A. C. G. Serviços Medicos S/s

 Rua Quintino Bocaiúva, 181 - Centro
 CEP 14015-160 - Fone: (16)9223-5000 - Ribeirão Preto/ SP
 nosact@gmail.com
 Inscrição Municipal 7090201 - CPF/CNPJ 68.322.346/0001-40

 Data de Geração da NFS-e
09/08/2023 16:02:20

 Data de Competência/Emissão
09/08/2023

 Cód. de Autenticidade
CA25846E5

Responsável pela Retenção


Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41	IM :
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	
Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas	Número : 753
Complemento :	Bairro : Centro
CEP : 14180-000	Cidade/UF : Pontal/ SP
Telefone :	E-mail : contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DE NO AMBULATORIO ZE DA AMELIA EM JULHO DE 2023- TA 003/2023 AO CONVENIO 013/2022

gsmico
Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630502
VI. Total dos Serviços R\$ 6.540,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.540,00	Total do ISSQN R\$ 130,80	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 42,51	COFINS R\$ 196,20	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 98,10	CSLL R\$ 65,40	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 6.137,79
Construção Civil			Cód. Obra :	Art. :			

Informações Adicionais

 Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

237
1701
50692-3.



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00001029-4
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:	3188 / 00000131964-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IFS SERV MED LTDA
CPF/CNPJ:	44.522.523/0001-73
Valor:	R\$ 21.909,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	25
Histórico:	

Data de débito:	18/08/2023
Data / Hora da operação:	18/08/2023 11:09:39

Código da operação:	00112149
Chave de segurança:	HCS8ZU6ZANUPGRXX

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
 Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e
 Número da Nota Fiscal
 25

Dados do Prestador de Serviço

Ifs Servicos Medicos Ltda

Rua Abraão Issa Halack,678 - apto 42 - Ribeirânia
 CEP 14096-175 - Fone: (16)9204-7776 - Ribeirão Preto/ SP
 Inscrição Municipal 20140165 - CPF/CNPJ 44.522.523/0001-73

Data de Geração da NFS-e
09/08/2023 17:30:53
 Data de Competência/Emissão
09/08/2023
 Cód. de Autenticidade
649930E8B
 Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Pontal - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41	IM :
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL	
Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas	Número : 753
Complemento :	Bairro : Centro
CEP : 14180-000	Cidade/UF : Pontal/ SP
Telefone :	E-mail : contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

Serviços Médicos prestados de no ambulatório ze da Amelia em julho de 2023 - TA 003/2023 AO CONVÊNIO 013/2022.
 Dra. ISADORA FORNARI SILVA.

INFORMAÇÕES BANCÁRIAS: PJ
 BANCO: SICOOB 756
 AGÊNCIA: 3188
 CONTA CORRENTE: 131.964-7

**DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL*

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
VI. Total dos Serviços R\$ 21.909,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 21.909,00	Total do ISSQN R\$ 438,18
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Outras Retenções R\$ 0,00				VI. ISSQN Retido R\$ 0,00
Desconto Condicionado R\$ 0,00				VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 21.909,00
Construção Civil	Cód. Obra :		Art. :	

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00001029-4
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:	4127 / 00000013847-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANA F F BISPO LTDA
CPF/CNPJ:	46.433.706/0001-48
Valor:	R\$ 11.772,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	67
Histórico:	

Data de débito:	18/08/2023
Data / Hora da operação:	18/08/2023 11:09:22

Código da operação:	00112239
Chave de segurança:	WAN901U0HV50N877

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104



MUNICÍPIO DE SERINGUEIRAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
MARECHAL RONDON, 984 - 76934000 - CRISTO REI - Seringueiras - RO

Nota Fiscal de Serviços
Eletrônica
Número:
67
Emissão:
09/08/2023
Autenticidade:
106511899



SITE AUTENTICIDADE: <https://seringueiras.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00008103 CNPJ/CPF: 46.433.706/0001-48 Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL
Nome/Razão Social: ANA F F BISPO LTDA
Nome Fantasia: AF SERVIÇOS
Endereço: Avenida CAPITAO SILVIO, 856 - CRISTO REI Insc. Estadual:
Município/UF: Seringueiras-RO CEP: 76.934-000
Fone/Fax: E-Mail: ANAFFB010@GMAIL.COM

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
Município/UF: Pontal-SP CEP: 14.180-000
Fone/Fax: E-Mail: contasmedicas@iscmpontal.com.br

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:
401 MEDICINA E BIOMEDICINA CNAE: 8630503
Competência: 8/2023 Local da Prestação do Serviço: Pontal-SP Situação da NFS-e: EMITIDA Natureza da Operação: NÃO EXIGÍVEL

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO AMBULATÓRIO ZE DA AMELIA EM JULHO DE 2023 - TA 003/2023 AO CONVÊNIO 013/2022
DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
CHAVE PIX, CNPJ: 46433706000148
BANCO: BRASIL
AGENCIA: 4127-0
CONTA CORRENTE: 13847-9
CONTA BANCÁRIA JURÍDICA

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS	1,00	11.772,00	0,00	11.772,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,70894	318,90000	Não
PIS	0,49000	57,21000	Não
COFINS	2,25000	264,50000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	3,67000	431,45000	Não
CSLL	2,39000	281,38000	Não
CPP	4,44000	522,43000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base Cálculo ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total Deduções:	Valor Líquido NFS-e:	Total S/ Desconto	Valor Total da NFS-e:
11.772,00	0,00	0,00	11.772,00	11.772,00	11.772,00

OBSERVAÇÃO

Usuário emissor nota: ANA FLAVIA FRARE BISPO



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00001029-4
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:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0710 / 00000022013-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IGOR ALVES SERV MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	40.002.757/0001-39
Valor:	R\$ 6.540,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	148
Histórico:	

Data de débito:	18/08/2023
Data / Hora da operação:	18/08/2023 11:09:03

Código da operação:	00112347
Chave de segurança:	TKVAVFCTJNZ548Y7

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
 Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e
 Número da Nota Fiscal
 148

Dados do Prestador de Serviço

Igor Alves Servicos Medicos Ltda
Igor Alves Servicos Medicos

Rua Guarujá,341 84 - 84 ap - Jardim Paulista
 CEP 14090-102 - Fone: (16)9606-0668 - Ribeirão Preto/ SP
 Inscrição Municipal 20126327 - CPF/CNPJ 40.002.757/0001-39

Data de Geração da NFS-e
10/08/2023 11:34:09
 Data de Competência/Emissão
10/08/2023
 Cód. de Autenticidade
55716A2AE
 Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Pontal - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

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

Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas **Número :** 753

Complemento : **Bairro :** Centro

CEP : 14180-000 **Cidade/UF :** Pontal/ SP

Telefone : **E-mail :** contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

Serviços Médicos prestados de no ambulatório ze da Amelia em Julho de 2023 - TA 003/2023 AO CONVÊNIO 013/2022.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -		Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 6.540,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.540,00	Total do ISSQN R\$ 130,80	ISSQN Retido Não
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
				VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 6.540,00

Construção Civil

Cód. Obra : **Art. :**

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

341
710
22013-8.



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00001029-4
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:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00025859734-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ARTHUR ALMEIDA SERV MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	48.647.996/0001-58
Valor:	R\$ 2.616,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	20
Histórico:	

Data de débito:	18/08/2023
Data / Hora da operação:	18/08/2023 11:08:48

Código da operação:	00113515
Chave de segurança:	YM3E62MSV23Q97XV

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da
NFS-e
20



Data e Hora da Emissão	10/08/2023 13:28:32	Competência	10/8/2023	Código de Verificação	ITGGL9VWO
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	PONTAL - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	ARTHUR ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	48.647.996/0001-58	Inscrição Municipal	3076691	Município	SANTOS - SP
Endereço e Cep	RUA BRIGADEIRO GALVÃO ,6 - PONTA DA PRAIA CEP: 11030-370				
Complemento:	0091	Telefone:	(16)3916-5890	e-mail:	MARCIO.SOUTO@GRUPOMSCONTABILIDADE.

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP
Endereço e CEP	RUA ANANIAS COSTA FREITAS ,753 - Pontal CEP: 14180-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	contasmedicas@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Serviços Médicos prestados de no ambulatório ze da Amélia em julho de 2023 - TA 003/2023 AO CONVÊNIO 013/2022.
Dr. ARTHUR ALMEIDA PAIVA PAZ.

Informações Bancárias: PJ
Banco: 077 - INTER
Agência: 0001
Conta Corrente: 025859734-8

*DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 8610102 - atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	2.616,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	2.616,00	
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	2.616,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISS Retido		1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	2.616,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	0,00	
		2-Não			

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, santos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
- 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00001029-4
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:	0711 / 00013000192-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ESCULAPIO CLIN DE ORTOPEDIA
CPF/CNPJ:	06.324.647/0001-55
Valor:	R\$ 3.068,89
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	160
Histórico:	

Data de débito:	18/08/2023
Data / Hora da operação:	18/08/2023 11:08:33

Código da operação:	00113616
Chave de segurança:	XENMPMQKLPRXLXN4

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
 Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e
 Número da Nota Fiscal
 160

Dados do Prestador de Serviço

Esculapio Clinica de Ortopedia Ltda

Rodovia Antônio Machado Sant'Anna, 000001 KM 3,8 - Jardim Manoel Penna
 CEP 14098-505 - Ribeirão Preto/ SP
 ancheschi@stz.flash.tv.br
 Inscrição Municipal 13935101 - CPF/CNPJ 06.324.647/0001-55

Data de Geração da NFS-e

11/08/2023 10:52:46

Data de Competência/Emissão

11/08/2023

Cód. de Autenticidade

C47006912

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41	IM :
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	
Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas	Número : 753
Complemento :	Bairro : Centro
CEP : 14180-000	Cidade/UF : Pontal/ SP
Telefone :	E-mail : contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NO AMBULATÓRIO ZÉ D AMELIA EM JULHO/2023
 TA N°003/2023 AO CONV N°013/2022

físico

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40302 - Clínicas -	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 3.270,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.270,00	Total do ISSQN R\$ 65,40
PIS R\$ 21,26	COFINS R\$ 98,10	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 49,05	CSLL R\$ 32,70
Construção Civil		Cód. Obra :	Art. :	
		Outras Retenções R\$ 0,00		VI. ISSQN Retido R\$ 0,00
				Desconto Condicionado R\$ 0,00
				VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 3.068,89

Informações Adicionais

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

33
711
13000192-9



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00001029-4
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:	0711 / 00001300425-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE HIRONO
CPF/CNPJ:	02.243.424/0001-02
Valor:	R\$ 20.252,92
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	557
Histórico:	

Data de débito:	18/08/2023
Data / Hora da operação:	18/08/2023 11:08:18

Código da operação:	00113709
Chave de segurança:	A46A36NRE686UN7P

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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



Número da NFS-e
557
 Código de Verificação de Autenticidade
FS1HMJTGZ
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/08/2023 às 08:10:06
 Chave de Acesso
 65755085U3I6AH3ISIKT9KF79W3AKMFGB

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 11/08/2023
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 02.243.424/0001-02	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 4568	Cadastro 000027233	Nome/Razão Social CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.
Logradouro RUA GUILHERME SILVA, 619	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone 16-3953-5503	E-mail uniaocontabil2008@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, 000	Complemento	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 14180-000
Cidade/País PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200	Telefone	E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE PEDIATRIA REF MES DE JULHO/2023, CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL TA N°003/2023 AO CONV N°013/2022	22.050,00	R\$ 22.050,00

Keti

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**Construção Civil**

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 22.050,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22.050,00	R\$ 441,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (22.050,00 x 0,65%)	COFINS (22.050,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (22.050,00 x 1,50%)	CSLL (22.050,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 143,33	R\$ 661,50	R\$ 0,00	R\$ 330,75	R\$ 220,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 20.252,92**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.965,72 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$593,14

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **557** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FS1HMJTGZ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

33
711
1300425-2.



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00001029-4
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 / 00000059894-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MEDICA DRA NAYARA MICHIELETO
CPF/CNPJ:	34.309.037/0001-18
Valor:	R\$ 23.049,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	92
Histórico:	

Data de débito:	18/08/2023
Data / Hora da operação:	18/08/2023 11:08:04

Código da operação:	00114038
Chave de segurança:	9AZ08C168XZXACQ7

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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



Número da NFS-e
92
 Código de Verificação de Autenticidade
AG9MBCVDV
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/08/2023 às 15:06:18
 Chave de Acesso
 657700XKJN3KPD2UEO08C0FD7JPPQ3RJ

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 11/08/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 34.309.037/0001-18	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000009812	Cadastro 000036665	Nome/Razão Social CLINICA MÉDICA DRª. NAYARA MICHELETO LTDA. - ME.
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 615	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone 16-3953-2411	E-mail adelinomic@uol.com.br			

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, 000	Complemento	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 14180-000
Cidade/País PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200	Telefone	E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un.	Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN		SERVIÇOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE PEDIATRIA REF JULHO/2023, CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°003/2023 AO CONV N°013/2022	23.520,00	R\$ 23.520,00

Kitu

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**Construção Civil**

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
---------------------------	--------------------------	---	-------------------------------	----------------	------------

Valor Total dos Serviços R\$ 23.520,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 23.520,00	Total do ISS R\$ 470,40	ISS Retido 1 - Sim	Desconto Condicionado R\$ 0,00
--	--	--	---	-----------------------------------	------------------------------	--

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 23.049,60**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MÉDICA DRª. NAYARA MICHELETO LTDA. - ME.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **92** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AG9MBCVDV**.

Data

CPF/RG

Assinatura

750
3214
59894-1



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00001029-4
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:	LAB ANALISES CLINICAS STA TEREZA
CPF/CNPJ:	55.108.831/0001-73
Valor:	R\$ 1.175,14
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1505
Histórico:	

Data de débito:	18/08/2023
Data / Hora da operação:	18/08/2023 11:07:48

Código da operação:	00114126
Chave de segurança:	EMXTP5MMG4KWW957

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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



Número da NFS-e
1505
Código de Verificação de Autenticidade
S1LJUBEVB
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/08/2023 às 10:02:43
Chave de Acesso
657585YMSO2M5GK9LQ1WPA3VCUPG2QK

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 Competência
11/08/2023

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação Tipo ISS
1 - Sim 2 - Não Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ 55.108.831/0001-73 RG/Inscrição Estadual ISENTO Inscrição Municipal 2679 Cadastro 000013574 Nome/Razão Social LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.
Logradouro RUA 13 DE MAIO, 775 Complemento Bairro CENTRO
CEP 14180-000 Cidade PONTAL-SP Telefone 16-3953-1721 E-mail Istmatriz@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, 000 Complemento Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 14180-000 Cidade/Pais PONTAL - SP Cod. IBGE 3540200 Telefone 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 ANALISES CLINICA REF JULHO/2023, CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL TA N°003/2023 AO CON N° 013/2022.	1.230,00	R\$ 1.230,00

Justiça

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04,02 Aliquota Atividade Município Código CNAE Código da Obra Código ART

Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi... 4,46% 000004000002 8640202

Valor Total dos Serviços Desconto Incondicionado Deduções Base Cálculo Base de Cálculo Total do ISS ISS Retido Desconto Condicionado
R\$ 1.230,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 1.230,00 R\$ 54,86 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\$ 1.175,14

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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1505 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO S1LJUBEVB.

Data

CPF/RG

Assinatura

756
3214
32.121-4.

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Empregado: 78 - JUSIMARIA SILVA DE OLIVEIRA

CNPJ: 55.110.753/0001-41
CPF: 304.540.448.01

Período de Aquisição....: 02/02/2022 a 01/02/2023
Período das Férias.....: 04/09/2023 a 03/10/2023
Retorno ao Trabalho.....: 04/10/2023
Pagamento do Recibo.....: 01/09/2023
Salário Base.....: R\$ 1.415,50

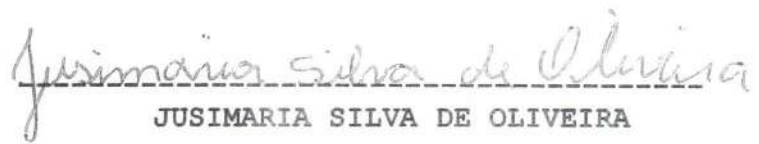
Série CTPS.: 00270
Número CTPS: 0004448
Dias Férias.: 30
Dias Abono...: 0

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	96,70	96,70	
807	VANTAGENS FERIAS	264,00	264,00	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	592,07	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.415,50	
812	INSS FERIAS	8,16		193,34
		Totais.....:	2.368,27	193,34
		Líquidos.....:	2.174,93	

Recebi a importância de (dois mil cento e setenta e quatro reais e noventa e três centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 1 de Setembro de 2023


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA


JUSIMARIA SILVA DE OLIVEIRA



ESPELHO DO REMESSA N° : 001225

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
------------	------------	--------------	---------------	------------

Tipo de Serviço : Pagamento Salários
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

32419	31/08/2023	2.174,93	JUSIMARIA SILVA DE OLIVEIRA	
-------	------------	----------	-----------------------------	--

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 6 - ALEXANDRA MARIA PONTES

CPF: 142.210.118.58

Período de Aquisição...: 25/10/2021 a 24/10/2022

Série CTPS.: 00122

Período das Férias.....: 04/09/2023 a 03/10/2023

Número CTPS: 0011466

Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho.....: 04/10/2023

Dias Abono...: 0

Arrecadação do Recibo.....: 01/09/2023

Salário Base.....: R\$ 1.828,81

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
805	MEDIA VALOR FERIAS	242,26	242,26	
806	MEDIA HORAS FERIAS	93,18	93,18	
807	VANTAGENS FERIAS	264,00	264,00	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	809,42	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.828,81	
812	INSS FERIAS	9,01		291,57
942	IRRF FERIAS	7,50		48,34
	Totais.....:		3.237,67	339,91
	Líquidos.....:		2.897,76	

Recebi a importância de (dois mil oitocentos e noventa e sete reais e setenta e seis centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 1 de Setembro de 2023



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA



ALEXANDRA MARIA PONTES



ESPELHO DO REMESSA N° : 001222

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
------------	------------	--------------	---------------	------------

Tipo de Serviço : Pagamento Salários

Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

32416	31/08/2023	2.897,76	ALEXANDRA MARIA PONTES	
-------	------------	----------	------------------------	--