



**CONVENIO - REPASSE AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
CONVENIO**

CONTRATANTE: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL**
CONTRATADO: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**
CNPJ: **55.110.753/0001-41**
ENDEREÇO E CEP: **RUA ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO - 14180000 - PONTAL - SP**
RESPONSÁVEL PELA ORG. SOCIAL: **JOAO HENRIQUE DIAS PEDRO**
CPF: **289.964.588-99**
OBJETO DO CONVÊNIO: **PRESTACAO DE SERVICOS DE SAUDE A POPULACAO DO MUNICIPIO DE PONTAL - SP**
EXERCÍCIO: **01/12/2022 até 31/12/2022**
ORIGEM DO RECURSO: **MUNICIPAL**

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
CONVENIO SMS Nº 013/2022 PONTAL	01/09/2022	31/12/2022	557.892,93

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS DO EXERCÍCIO

Data Prevista para o Repasse (02)	Valores Previstos(R\$)	Data do Repasse	Número do Documento De Crédito	Valores repassados (R\$)
20/12/2022	75.960,00	16/12/2022		75.960,00

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	14.891,66
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	75.960,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	224,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE	0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	91.075,66
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL	63.104,48
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	154.180,14



O(s) sigintário(s), na qualidade de representantes da IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício ,01/12/2022 á 31/12/2022 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS - MUNICIPAL					
Categoria ou Finalidade das Despesas	Despesas Contabilizadas neste Exercício (R\$)	Despesas Contabilizadas em Execício Anterior e Pagas neste Exercício R\$ (H)	Despesas Contabilizadas neste Execício e Pagas neste Exercício R\$ (I)	Total de Despesas Pagas neste Exercício (R\$) (J=H+I)	Despesas Contabilizadas neste Execício e a Pagar em Exercícios Seguintes (R\$)
RECURSOS HUMANOS (5)	37.962,03		37.962,03	37.962,03	0,00
RECURSOS HUMANOS (6)				0,00	0,00
MEDICAMENTOS		4.344,96		4.344,96	0,00
MATERIA MÉDICO E HOSPITALAR		13.190,75		13.190,75	0,00
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS				0,00	0,00
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		8.727,71		8.727,71	0,00
SERVIÇOS MÉDICOS	74.191,62		74.191,62	74.191,62	0,00
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS				0,00	0,00
LOCAÇÕES DIVERSAS				0,00	0,00
UTILIDADES PÚBLICAS (7)				0,00	0,00
COMBUSTÍVEL				0,00	0,00
BENS E MATERIAIS PERMANENTES				0,00	0,00
OBRAS				0,00	0,00
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	60,20		60,20	60,20	0,00
OUTRAS DESPESAS				0,00	0,00
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	595,54		595,54	595,54	0,00
TOTAL	112.809,39	26.263,42	112.809,39	139.072,81	0,00



DESCRIÇÃO DO PROJETO: CONVENIO SMS Nº 013/2022 PONTAL

CONTA BANCARIA: Ban: CAIXA - Ag.: 3472 - C/c: 1029-4 - Tit.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

PERÍODO: 01/12/2022 até 31/12/2022

RELATÓRIO DE DESPESAS COM MULTAS, JUROS, FRETES, E OUTRAS DESPESAS

CONSTATAMOS NO PERÍODO O PAGAMENTO DE DESPESAS NÃO PREVISTAS CONFORME A SEGUIR:

JUROS/MULTA	0,00
FRETES	0,00
OUTRAS DESPESAS	0,00
SUB-TOTAL	0,00

CONCILIAÇÃO DO DIRD:

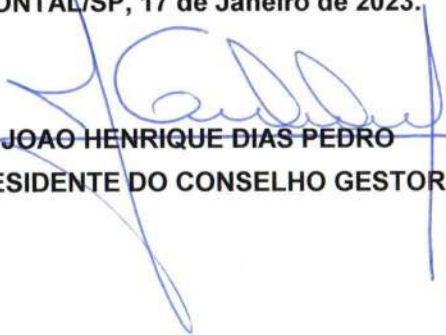
TOTAL DE DESPESAS PAGAS CONFORME DIRD	139.072,81
TOTAL DE DESPESAS NÃO PREVISTAS	0,00
TOTALPAGO NO EXERCÍCIO	139.072,81



DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	154.180,14
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	139.072,81
(K) RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADOS (E-(J-F))	15.107,33
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	15.107,33

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, sob as penas da Lei, que as despesas pagas de 01/12/2022 a 31/12/2022 e relacionadas comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público

PONTAL/SP, 17 de Janeiro de 2023.


JOAO HENRIQUE DIAS PEDRO
PRESIDENTE DO CONSELHO GESTOR



**REPASSE AO TERCEIRO SETOR
RELAÇÃO DE GASTOS**

CONTRATANTE: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL**
CONTRATADO: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**
CNPJ: **55.110.753/0001-41**
ENDEREÇO E CEP: **RUA ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO - 14180000 - PONTAL - SP**
RESPONSÁVEL PELA ORG. SOCIAL: **JOAO HENRIQUE DIAS PEDRO**
CPF: **289.964.588-99**
OBJETO DO CONVÊNIO: **PRESTACAO DE SERVICOS DE SAUDE A POPULACAO DO MUNICIPIO DE PONTAL - SP**
EXERCÍCIO **01/12/2022 até 31/12/2022**

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
CONVENIO SMS Nº 013/2022 PONTAL	01/09/2022	31/12/2022	557.892,93

ITEM	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	07/12/2022	SINDI -- 12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	DESCONTOS FOLHA DE	151,53	071139	07/12/2022
2	07/12/2022	DESCONTO FOLHA	FOLHA DE PAGAMENTO	DESCONTOS FOLHA DE	140,00	071139	07/12/2022
3	07/12/2022	11/2022 FGTS ZÉ D	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS - GRF	DESCONTOS FOLHA DE	2.795,05	00584526	07/12/2022
4	11/11/2022	3755	DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223	MEDICAMENTOS	153,93	00136513	08/12/2022
5	11/11/2022	870956	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	MATERIAIS	1.493,40	042496878	08/12/2022
6	11/11/2022	237003	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MATERIAIS	251,60	00136861	08/12/2022
7	25/11/2022	237743	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	336,00	00136861	08/12/2022
8	23/11/2022	237574	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	193,00	00136861	08/12/2022
9	10/11/2022	283763	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO	MEDICAMENTOS	1.320,00	042495899	08/12/2022
10	14/11/2022	9987	MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DESC.	INSUMOS	2.098,40	042496406	08/12/2022
11	09/11/2022	22956	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA - EIRELI	INSUMOS	2.150,00	042496636	08/12/2022
12	08/11/2022	10751	R MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME	INSUMOS	2.942,35	042496170	08/12/2022
13	08/12/2022	ISS 11/2022	GUIA DE ISS	IMPOSTOS RETIDOS	595,54	00171774	08/12/2022
14	07/12/2022	PGT DE FÉRIAS	FOLHA DE PAGAMENTO	TEC DE ENFERMAGEM	2.474,41	081631	08/12/2022
15	01/11/2022	1043532	C M HOSPITALAR S.A. (RPO)	MATERIAIS	2.256,80	046753443	12/12/2022

16	10/11/2022	1046246	C M HOSPITALAR S.A. (RPO)	MATERIAIS	1.449,43	046753996	12/12/2022
17	01/11/2022	378435	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAIS	956,00	046742590	12/12/2022
18	10/11/2022	380178	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAIS	1.060,00	046754606	12/12/2022
19	01/11/2022	10723	R MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME	INSUMOS	6.000,00	046755250	12/12/2022
20	01/11/2022	1645481	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAIS	626,00	00132421	12/12/2022
21	17/11/2022	1651731	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	2.342,03	00132421	12/12/2022
22	14/11/2022	14978	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP	MATERIAIS	634,48	00132117	12/12/2022
23	12/12/2022	TEC ENFER 12/2022 -	FOLHA DE PAGAMENTO	TEC DE ENFERMAGEM	21.379,53	121124	12/12/2022
24	12/12/2022	RECEPÇÃO 12/2022 -	FOLHA DE PAGAMENTO	RECEPCAO	4.889,55	121124	12/12/2022
25	12/12/2022	HIGIENIZAÇÃO 12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	HIGIENIZACAO	1.717,80	121124	12/12/2022
26	06/12/2022	302	A C G SERVIÇOS MEDICOS	PLANTOES MEDICOS 2 CLINICOS	9.820,47	00126712	19/12/2022
27	07/12/2022	66	CANMINARE CLINICA MEDIC LTDA	PLANTOES MEDICOS 2 CLINICOS	6.718,60	00125873	19/12/2022
28	07/12/2022	483	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO	PLANTOES MEDICOS 2 CLINICOS	8.109,43	00125722	19/12/2022
29	12/12/2022	126	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA	PLANTOES MEDICOS 2 CLINICOS	2.455,12	00125569	19/12/2022
30	06/12/2022	17	IFS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	PLANTOES MEDICOS 1 CLINICO SAB	14.388,00	00126237	19/12/2022
31	07/12/2022	11	CLINICA MEDICA VENDRAME LTDA	PLANTOES MEDICOS 2 CLINICOS	11.772,00	00126876	19/12/2022
32	06/12/2022	116	IGOR ALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	PLANTOES MEDICOS 1 CLINICO SAB	6.540,00	00126578	19/12/2022
33	07/12/2022	43	RIBEIRO SANTANA CLINICA MEDICA LTDA	PLANTOES MEDICOS 1 CLINICO SAB	3.924,00	00126448	19/12/2022
34	06/12/2022	18	E E FERRANTE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	PLANTOES MEDICOS 2 CLINICOS	10.464,00	00126013	19/12/2022
35	16/12/2022	DARF 1708 11/2022	DARF 1708	DESCONTOS FOLHA DE	196,20	00950472	20/12/2022
36	16/12/2022	DARF 1708 11 2022	DARF 1708	DESCONTOS FOLHA DE	144,71	00950725	20/12/2022
37	16/12/2022	5952 11/2022	DARF 5952	DESCONTOS FOLHA DE	448,56	00950931	20/12/2022
38	16/12/2022	DARF 5952 11-2022	DARF 5952	DESCONTOS FOLHA DE	608,22	00950594	20/12/2022
39	16/12/2022	11/2022 DARF 0561	DARF 0561	DESCONTOS FOLHA DE	127,45	00116698	20/12/2022
40	16/12/2022	INSS 11/2022	DARF INSS 1082	DESCONTOS FOLHA DE	2.889,02	00116586	20/12/2022
41	30/12/2022	TARIFA BANCO CONV	TARIFA BANCARIA	TARIFA BANCARIA	60,20	TARIFA	30/12/2022

TOTAL...>>> 139.072,81

PONTAL/SP, 17 de Janeiro de 2023.


JOAO HENRIQUE DIAS PEDRO
PRESIDENTE DO CONSELHO GESTOR


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

Nome da Agência PONTAL, SP	Código 3472	Operação 0088	Emissão 13/01/2023
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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(%) 0,9594	No Ano(%) 10,3372	Nos Últimos 12 Meses(%) 10,3372	Cota em: 30/11/2022 3,824526	Cota em: 30/12/2022 3,861217
---------------------	----------------------	------------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

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 003.00001029-4	Mês/Ano 12/2022	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	14.891,66C	3.893,727364
Aplicações	121.965,37C	31.755,809466
Resgates	121.973,70D	31.736,954204
Rendimento Bruto no Mês	224,00C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	15.107,33C	3.912,582626
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
08 / 12	APLICACAO	46.000,19C	11.996,373459
09 / 12	APLICACAO	5,18C	1,350305
12 / 12	RESGATE	43.312,92D	11.285,761209
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
16 / 12	APLICACAO	75.960,00C	19.758,085702
19 / 12	RESGATE	74.191,62D	19.289,744902
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
20 / 12	RESGATE	4.414,16D	1.147,179131
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
26 / 12	RESGATE	55,00D	14,268961
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base	0,00	IRRF	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	



Extrato por período

Cliente: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00001029-4

Data: 13/01/2023 - 12:01

Mês: Dezembro/2022

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
01/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
02/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
07/12/2022	071128	CRED TEV	8.854,18 C	8.854,18 C
07/12/2022	584526	DEB P FGTS	2.795,05 D	6.059,13 C
07/12/2022	071139	TEV MESM T	151,53 D	5.907,60 C
07/12/2022	071139	TEV MESM T	140,00 D	5.767,60 C
07/12/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	5.766,30 C
07/12/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	5.765,00 C
07/12/2022	000000	SALDO DIA		5.765,00 C
08/12/2022	543127	APLICACAO	46.000,19 D	40.235,19 D
08/12/2022	081643	CRED TEV	54.250,30 C	14.015,11 C
08/12/2022	171774	PG PREFEIT	595,54 D	13.419,57 C
08/12/2022	495899	PAG BOLETO	1.320,00 D	12.099,57 C
08/12/2022	496170	PAG BOLETO	2.942,35 D	9.157,22 C
08/12/2022	496406	PAG BOLETO	2.098,40 D	7.058,82 C
08/12/2022	496636	PAG BOLETO	2.150,00 D	4.908,82 C
08/12/2022	496878	PAG BOLETO	1.493,40 D	3.415,42 C
08/12/2022	136513	ENVIO TED	153,93 D	3.261,49 C
08/12/2022	136861	ENVIO TED	780,60 D	2.480,89 C
08/12/2022	081631	TEV MESM T	2.474,41 D	6,48 C
08/12/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	5,18 C
08/12/2022	000000	SALDO DIA		5,18 C
09/12/2022	217549	APLICACAO	5,18 D	0,00 C
09/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/12/2022	742590	PAG BOLETO	956,00 D	956,00 D
12/12/2022	753443	PAG BOLETO	2.256,80 D	3.212,80 D
12/12/2022	753996	PAG BOLETO	1.449,43 D	4.662,23 D

12/12/2022	754606	PAG BOLETO	1.060,00 D	5.722,23 D
12/12/2022	755250	PAG BOLETO	6.000,00 D	11.722,23 D
12/12/2022	132117	ENVIO TED	634,48 D	12.356,71 D
12/12/2022	132421	ENVIO TED	2.968,03 D	15.324,74 D
12/12/2022	121124	TEV MESM T	27.986,88 D	43.311,62 D
12/12/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	43.312,92 D
12/12/2022	727220	RESG AUTOM	43.312,92 C	0,00 C
12/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
14/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/12/2022	257319	APLICACAO	75.960,00 D	75.960,00 D
16/12/2022	161536	CRED TEV	75.960,00 C	0,00 C
16/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/12/2022	125569	ENVIO TED	2.455,12 D	2.455,12 D
19/12/2022	125722	ENVIO TED	8.109,43 D	10.564,55 D
19/12/2022	125873	ENVIO TED	6.718,60 D	17.283,15 D
19/12/2022	126013	ENVIO TED	10.464,00 D	27.747,15 D
19/12/2022	126237	ENVIO TED	14.388,00 D	42.135,15 D
19/12/2022	126448	ENVIO TED	3.924,00 D	46.059,15 D
19/12/2022	126578	ENVIO TED	6.540,00 D	52.599,15 D
19/12/2022	126712	ENVIO TED	9.820,47 D	62.419,62 D
19/12/2022	126876	ENVIO TED	11.772,00 D	74.191,62 D
19/12/2022	727220	RESG AUTOM	74.191,62 C	0,00 C
19/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/12/2022	116586	PG ORG GOV	2.889,02 D	2.889,02 D
20/12/2022	116698	PG ORG GOV	127,45 D	3.016,47 D
20/12/2022	950472	PG ORG GOV	196,20 D	3.212,67 D
20/12/2022	950594	PG ORG GOV	608,22 D	3.820,89 D
20/12/2022	950725	PG ORG GOV	144,71 D	3.965,60 D
20/12/2022	950931	PG ORG GOV	448,56 D	4.414,16 D
20/12/2022	727220	RESG AUTOM	4.414,16 C	0,00 C
20/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
21/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/12/2022	000000	MANUT CTA	55,00 D	55,00 D
26/12/2022	727220	RESG AUTOM	55,00 C	0,00 C
26/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
27/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C

28/12/2022	000000	SALDO DIA	0,00 C
29/12/2022	000000	SALDO DIA	0,00 C
30/12/2022	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

**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\$ 3.706,95**Data de débito:** 02/01/2023**Data/hora da operação:** 02/01/2023 10:25:46**Código da operação:** 301025**Chave de segurança:** VAZ0272V05K5K1LY**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\$ 140,00
Data de débito:	07/12/2022
Data/hora da operação:	07/12/2022 11:39:09
Código da operação:	071139
Chave de segurança:	SJLRYJE7GC2NE109

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\$ 151,53
Data de débito:	07/12/2022
Data/hora da operação:	07/12/2022 11:39:28
Código da operação:	071139
Chave de segurança:	VAPW54C15QQFUTFE

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\$ 2.474,41

Data de débito:	08/12/2022
Data/hora da operação:	08/12/2022 16:31:01

Código da operação:	081631
Chave de segurança:	FCF9Z4Q41L6C2H0W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
10 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\$ 27.986,88**Data de débito:** 12/12/2022**Data/hora da operação:** 12/12/2022 11:24:50**Código da operação:** 121124**Chave de segurança:** LV2NC1XWUSUPRQRF**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

AC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

10 CAIXA: 0800 104 0104

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
C.Custos: 51-TECNICO DE ENFERMAGEM ZE DA AMELIA									
Empregados									
6	ALEXANDRA MARIA PONTES	1.693,35	666,41	0,00	194,19	0,00	20,00	2.145,57	188,78
7	ALICIA MARTINS DOS SANTOS	1.693,35	759,57	0,00	203,34	11,70	0,00	2.237,88	196,23
14	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	1.693,35	242,40	0,00	156,03	0,00	95,61	1.684,11	154,86
16	ARIADINA MARQUES DA COSTA	1.881,50	242,40	0,00	172,97	0,00	414,86	1.536,07	169,91
20	CINTHIA CAROLINE DA SILVA GONCALVES MI	1.693,35	592,40	0,00	187,53	14,57	0,00	2.083,65	182,86
22	DAILAINE SOARES PAES	1.693,35	634,23	0,00	191,30	17,42	298,26	1.820,60	186,20
25	EDILAINE DOS SANTOS	1.693,35	242,40	0,00	156,03	0,00	65,71	1.714,01	154,86
27	EDMÉIA SILVESTRE SOARES	1.881,50	1.330,90	0,00	294,48	61,82	432,73	2.423,37	256,99
28	EDUARDA CATARINA GOMES	1.693,35	242,40	0,00	156,03	0,00	0,00	1.779,72	154,86
29	ELAINE BRAULINO FERREIRA	1.881,50	242,40	0,00	172,97	0,00	105,80	1.845,13	169,91
31	ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA	1.693,35	646,78	0,00	192,43	18,28	20,00	2.109,42	187,21
Empregados: 11	Total:	19.191,30	5.842,29	0,00	2.077,30	123,79	1.452,97	21.379,53	2.002,67
C.Custos: 52-RECEPCAO ZE DA AMELIA									
Empregados									
80	LECIANE FERREIRA	1.518,16	0,13	0,00	118,46	0,00	278,26	1.121,57	121,46
123	PAULA DA SILVA VIANA	1.518,16	1.283,89	0,00	245,24	48,96	0,00	2.507,85	224,16
150	VITORIA CAROLINE BASSI	1.518,16	537,95	0,00	166,86	0,00	629,12	1.260,13	164,48
Empregados: 3	Total:	4.554,48	1.821,97	0,00	530,56	48,96	907,38	4.889,55	510,10
C.Custos: 53-HIGIENIZACAO ZE DA AMELIA									
Empregados									
78	JUSIMARIA SILVA DE OLIVEIRA	1.310,64	664,42	0,00	159,57	0,00	1.529,14	286,35	157,99
98	MARCIA APARECIDA DE SOUZA ARAUJO	1.310,64	242,40	0,00	121,59	0,00	0,00	1.431,45	124,24
Empregados: 2	Total:	2.621,28	906,82	0,00	281,16	0,00	1.529,14	1.717,80	282,23
Todos geral: 16	Total:	26.367,06	8.571,08	0,00	2.889,02	172,75	3.889,49	27.986,88	2.795,00

**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:**

858200000279 950501792213 207671050850 511075300017

CNPJ/CEI empresa: 55.110.753/0001-41**Cód. convênio:** 0179**Data de validade:** 07/12/2022**Competência:** 11/2022**Valor recolhido:** 2.795,05**Identificação da operação:****Data / hora:** 07/12/2022**Data de Débito:** 07/12/2022**Código da operação:** 00584526**Chave de segurança:** WAVSZX03VXPNNJ4R**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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/12/2022 - 08:57:07

Ze' D'Amelio

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				02-DDD/TELEFONE (0016) 39539100
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 34.938,14	06-QTDE TRABALHADORES 16	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 55.110.753/0001-41	11-COMPETÊNCIA 11/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.795,05	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.795,05
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2022

858200000279 950501792213 207671050850 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/12/2022

LANÇADO PAGO

CONVENIO/T.A N° *013/22*

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472

CONTA CORRENTE: *1029-4*

OP: 003

VALOR PAGO R\$: *2.795,05*

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				02-DDD/TELEFONE (0016) 39539100
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 34.938,14	06-QTDE TRABALHADORES 16	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 55.110.753/0001-41	11-COMPETÊNCIA 11/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.795,05	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.795,05
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2022

858200000279 950501792213 207671050850 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200000279 950501792213 207671050850 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
 COMP: 11/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ALEXANDRA MARIA PONTES	2.359,76	0,00	170.37282.04-7	25/10/2013	01	04		03222
			0,00	194,19			188,78	0,00
ALICIA MARTINS DOS SANTOS	2.452,92	0,00	200.41245.08-8	04/07/2020	01	04		03222
			0,00	203,34			196,23	0,00
APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	1.935,75	0,00	108.99433.72-0	19/09/2001	01	04		03222
			0,00	156,03			154,87	0,00
ARIADINA MARQUES DA COSTA	2.123,90	0,00	128.12440.17-3	01/02/2016	01	04		03222
			0,00	172,97			169,91	0,00
CINTHIA CAROLINE DA SILVA GONCALVES MIRA	2.285,75	0,00	128.71803.80-5	01/02/2018	01	04		03222
			0,00	187,53			182,86	0,00
DAILAINE SOARES PAES	2.327,58	0,00	134.06961.05-2	23/12/2013	01	04		03222
			0,00	191,30			186,20	0,00
EDILAINE DOS SANTOS	1.935,75	0,00	126.21657.18-6	01/03/2014	01	04		03222
			0,00	156,03			154,86	0,00
EDMEIA SILVESTRE SOARES	3.212,40	0,00	128.83960.15-3	01/06/2006	01	04		03222
			0,00	294,48			256,99	0,00
EDUARDA CATARINA GOMES	1.935,75	0,00	125.87833.83-5	09/04/2021	01	04		03222
			0,00	156,03			154,87	0,00
ELAINE BRAULINO FERREIRA	2.123,90	0,00	124.82126.44-6	02/05/2007	01	04		03222
			0,00	172,97			169,92	0,00
ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA	2.340,13	0,00	129.25875.15-9	20/02/2012	01	04		03222
			0,00	192,43			187,21	0,00
JUSIMARIA SILVA DE OLIVEIRA	1.975,06	0,00	162.76676.12-9	02/02/2021	01	04		05143
			0,00	159,57			158,00	0,00
LECIANE FERREIRA	1.518,29	0,00	267.71708.20-7	25/03/2021	01			04221
			0,00	118,46			121,46	0,00
MARCIA APARECIDA DE SOUZA ARAUJO	1.553,04	0,00	123.64597.41-4	03/02/2021	01	04		05143
			0,00	121,59			124,25	0,00
PAULA DA SILVA VIANA	2.802,05	0,00	160.67756.45-6	26/03/2021	01			04221
			0,00	245,24			224,16	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200000279 950501792213 207671050850 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
 COMP: 11/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO DATA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
VITORIA CAROLINE BASSI 2.056,11	0,00	200.37187.53-2 0,00			26/03/2021 166,86		01	164,48	04221 0,00
TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR 34.938,14	0,00		0,00		2.889,02			2.795,05	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200000279 950501792213 207671050850 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA N° DE CONTROLE: LU1GSe4RJbN0000-9 N° ARQUIVO: NRPKBiPhuDX0000-9
COMP: 11/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
LOGRADOURO: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: PONTAL UF: SP CEP: 14180-000 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	16	34.938,14	0,00	34.938,14	0,00
TOTAIS:	16	34.938,14	0,00	34.938,14	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858200000279 950501792213 207671050850 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA N° DE CONTROLE: LU1GSe4RJbN0000-9 N° ARQUIVO: NRPKBiPhuDX0000-9
COMP: 11/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
LOGRADOURO: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: PONTAL UF: SP CEP: 14180-000 CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	34.938,14
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	16

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/12/2022

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
2.795,05	0,00	0,00	0,00	2.795,05

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA N° DE CONTROLE: LU1GSe4RJbn0000-9 N° ARQUIVO: NRPKBiphuDX0000-9
 COMP: 11/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610102
 CIDADE: PONTAL UF: SP CEP: 14180-000 TELEFONE: 0016 3953 9100 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	2.889.02	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	2.889.02
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

COMPENSAÇÃO	PERÍODO INICIAL:	PERÍODO FINAL:	VALOR SOLICITADO:	0.00
VALOR ABATIDO:	0.00	VALOR A COMPENSAR:	0.00	VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)	VALOR INFORMADO:	0.00	VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0.00	VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0.00
-------------------------	------------------	------	---------------------------	------	------------------------------	------

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA	15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00	25 ANOS:	28.561.69
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	13	

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0	Z6:	0						

**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:	0054 / 00000001274-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223
CPF/CNPJ:	54.375.647/0257-07
Valor:	R\$ 153,93
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	3755
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2022
Data / Hora da operação:	08/12/2022 16:31:36

Código da operação:	00136513
Chave de segurança:	UK6W9ZKA9KHPKQ6U

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

DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223
FILIAL 223 - DROGAL PONTAL II
 AV MARIA LIDIA NEVES SPINOLA, 68
 CENTRO - PONTAL - SP
 CEP: 14180-000
 Fone: (19) 3429-1229

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA / 1 - SAÍDA **1**
NR.: 3.755
SÉRIE: 2
 Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3522 1154 3756 4702 5707 5500 2000 0037 5518 3830 5699

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
 www.nfe-fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135221558025265 11/11/2022 11:33:23

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 550051058112

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TPIS/TARIO

CNPJ
 54.375.647/0257-07

DESTINÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRMÃNDADE STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

ENDEREÇO
 R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

MUNICÍPIO
 PONTAL

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

UF
 SP

FONE/FAX
 639F3-1716

CNPJ/CPF
 55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
 11/11/2022 11:33:35

CEP
 14180-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
 11/11/2022

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
 11:33:35

FATURA/DUPLICATAS
 [Dup=001 Venc=11/12/2022 Valor=R\$ 153,93]

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS
0,00	0,00	26,17	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					VALOR TOTAL DA NOTA
					153,93

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

FRETE POR CONTA
 9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ/CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód. produto	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	G/CST	CFOP	UN	Quant	Valor unitário	Valor bruto total	Valor desconto	Base calc. ICMS	Aliq ICMS	Valor ICMS	Aliq IPI	Valor IPI
2704	SLOW-K 20 CPR Lote=CRA02106 Val=31/03/2024 Qtde=2.000 Reg. ANVISA=1049714700027 PMC=16.91 VALOR LIQUIDO UNITARIO 16.91 PMPF 15.130	30049099	060	5405	UN	2	16,91	33,82						
25754	DRAMIN 86 GTS 30ML Lote=21022 Val=29/02/2024 Qtde=4.000 Reg. ANVISA=1781709070043 PMC=21.94 VALOR LIQUIDO UNITARIO 17.99 PMPF 19.820	30049039	560	5405	UN	4	21,94	87,76	15,80					
57382	CLOR METFORMINA 500MG30C(G)PR Lote=82180151 Val=28/02/2023 Qtde=2.000 Reg. ANVISA=1256801510043 PMC=6.98 VALOR LIQUIDO UNITARIO 5.16	30049049	560	5405	UN	2	6,98	13,96	3,64					
10194	AMINOFILINA 100MG 20CP(G)TEUTO Lote=21100150 Val=31/10/2024 Qtde=3.000 Reg. ANVISA=1037004450021 PMC=5.44 VALOR LIQUIDO UNITARIO 4.09 PMPF 4.580	30044990	060	5405	UN	3	5,44	16,32	4,05					
57383	CLOR METFORMIN 850MG30C(G)PRAT Lote=222258 Val=30/09/2024 Qtde=4.000 Reg. ANVISA=1256801510019 PMC=7.06 VALOR LIQUIDO UNITARIO 6.39	30049049	560	5405	UN	4	7,06	28,24	2,68					

CONVÊNIO/T.A Nº 013/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 1029-4
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 153,90

LANÇADO
PAGO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ARCAMENTO 45861 - DADOS PARA DEPOSITO - BANCO Itau (341) AG 54 C/C 01274-5 RAZAO SOCIAL DROGAL FARMACEUTICA LTDA - CNPJ 54.375.647/0001-27 - ST ART. 274, RICMS-SP MVA PORTARIA CAT 40/21 - ATUALIZADA PELA PORTARIA SRE N 69, DE 14.09.2022 - DOE SP DE 15.09.2022

RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 10/11/2022 11:14

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página

1

No. Pedido

4200

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 274 - DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223 Data Ped: 10/11/2022

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

4114- 1 SLOW K COMP-COMPRIMIDO-					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	40,0000	0,8455	0,0000	0,0000		33,8200

Complemento do item

31501- 1 METFORMINA 850MG CP-CPR-MARCA DISPONVIEL					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	120,0000	0,2130	0,0000	0,0000		25,5600

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 59,3800

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
59,3800	0,0000	0,0000	0,0000	59,3800

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 04/11/2022 11:28

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4181

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 274 - DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223	Data Ped: 04/11/2022
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	VENCIMENTO 10/12/2022	
3982- 1 AMINOFILINA 100MG CP-COMPRIMIDO-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	60,0000 0,2720 0,0000 0,0000	16,3200
Complemento do item		
22020- 2 DRAMIN B6 GOTAS-FRASCO C/ 30ML-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	4,0000 21,9400 0,0000 0,0000	87,7600
Complemento do item		
31495- 1 METFORMINA 500MG CPR-CPR-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	60,0000 0,2327 0,0000 0,0000	13,9620
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 118,0420

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
118,0420	0,0000	23,4900	0,0000	94,5520



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

**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\$ 2.474,41**Data de débito:** 08/12/2022**Data/hora da operação:** 08/12/2022 16:31:01**Código da operação:** 081631**Chave de segurança:** FCF9Z4Q41L6C2H0W**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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

Zc d' melia

1029-4

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA	Número Carteira Profissional 0091011	Série 00336
---	--	-----------------------

PERÍODOS

De Aquisição 20/02/2021 A 19/02/2022	De Gozo das Férias 06/12/2022 A 04/01/2023 = 30 Dias	De Abono
--	--	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	377,38
Salário Base:	1.693,35	Outras Vantagens:	0,00
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.070,73

PROVENTOS

DESCONTOS

Férias:	2.070,73	Desconto da Previdência:	240,31
1/3 das Férias:	690,24	Desconto do Imposto de Renda:	46,25
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		

TOTAL DOS PROVENTOS:	2.760,97	TOTAL DOS DESCONTOS:	286,56
TOTAL LIQUIDO:			2.474,41

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.474,41 (dois mil quatrocentos e setenta e quatro reais e quarenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente, _____ Data: ____/____/____

ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA _____ **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, estabelecida a R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 em PONTAL a importância de R\$ 2.474,41 (dois mil quatrocentos e setenta e quatro reais e quarenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 07/12/2022

PONTAL _____ **ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA**

**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:

816700000051 955434072026 212100205203 005752260116

Convênio:	PM DE PONTAL-SP
Valor:	595,54

Data de débito:	08/12/2022
Data/hora da operação:	08/12/2022

Código da operação:	00171774
Chave de segurança:	G078JUA5PMEW39N9

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 - 2022

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\$ 20.799,00	Qtde Notas 2	Vencimento 10/12/2022	Referência 11/2022	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-575226-5-11	Cadastro 000003715	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 12 - ISS Tomador		
Valor Original R\$ 595,54	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 595,54	

Impresso em: 08/12/2022 09:30:13 por: IRMANDADE SANTA CASA

Autenticação Mecânica

CONVÊNIO/T.A Nº 013/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 1029-4
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 595,54

**LANÇADO
PAGO**

	Prefeitura Municipal de Pontal Município de Pontal 45.352.267/0001-86	Exercício: 2022
--	---	------------------------

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 10/12/2022	Código de Baixa 2-575226-5-11	Cadastro 000003715	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 12 - ISS Tomador
Valor Original R\$ 595,54	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 595,54

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.

8167000005-1 95543407202-6 21210020520-3 00575226011-6

Autenticação Mecânica



AMERICAN
COUNCIL
ON EDUCATION
1900
WASHINGTON, D.C.

ORIGINAL
PAGE

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletão**

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:	03399.14327 85000.000159 06586.301019 1 91970000149340
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A
CPF/CNPJ:	52.202.744/0001-92
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.STA CASA 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:	10/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2022
Valor Nominal do Boletão:	1.493,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.493,40
Valor Pago (R\$):	1.493,40

Data/hora da operação: 08/12/2022 16:33:07**Código da operação:** 042496878
Chave de segurança: 3RK06SQAZHYHWAMJ

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
AIô CAIXA: 0800 104 0104



Identificação do emitente
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR
 ALAR S.A.
 AV. DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
 JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 1639639090

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000870956
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 1152 2027 4400 0192 5500 1000 8709 5612 2184 3618

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135221559853955 11/11/2022 15:25:13-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582156635119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 52.202.744/0001-92

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRM. STA CASA MIS. DE PONTAL

CNPJ/CPF
 55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
 11/11/2022

ENDEREÇO
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753,753

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
 11/11/2022

MUNICÍPIO
 PONTAL

FONE/FAX
 01639531719

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
 15:23:00

FATURA
 001
 19/12/2022
 1.493,40

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
 1.493,40

VALOR DO ICMS
 268,81

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 1.493,40

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 1.493,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 PVN TRANSPORTES E SERVICOS

FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF
 SP

CNPJ/CPF
 12.270.745/0004-00

ENDEREÇO
 RUA SAO PAULO 41 SALA 1706

MUNICÍPIO
 SANTOS

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 633751854115

QUANTIDADE
 3

ESPECIE
 CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 3,030

PESO LÍQUIDO
 3,030

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
9011266	FAIXA DE SMARCH 15CMX2M ROSA 1015 - MEDK xEAN: 7898578830159 Reg. Anvisa: 80762209006 - Lote: 0822 - Dt. Fabric: 30/08/2022 - Dt. Valid: 30/08/2025 Marca: MEDK	40012990	000	5102	UN	6,00	15,300000	91,80	91,80	16,52	0,00	18,00%	0,00%
0003822	ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1,0M C 12 FP0004 - POLAR xEAN: 7898010929922 Reg. Anvisa: 0008003400044 - Lote: 13141221 - Dt. Fabric: 04/05/2022 - Dt. Valid: 30/12/2026 Marca: POLAR FIX	38051090	000	5102	PT	19,00	6,720000	127,68	127,68	22,99	0,00	18,00%	0,00%
0032754	EQUIPO MACRO FLEX INJ 150CM FILTRO L.SLIP C 25 510 xEAN: 789813723247 Reg. Anvisa: 10369460175 - Lote: 72122042 - Dt. Fabric: 01/04/2022 - Dt. Valid: 30/04/2027 Marca: LABOR IMPORT	90189010	200	5102	PT	40,00	30,000000	1.200,00	1.200,00	216,00	0,00	18,00%	0,00%
0003822	ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1,0M C 12 FP0004 - POLAR xEAN: 7898010929922 Reg. Anvisa: 0008003400044 - Lote: 13171121 - Dt. Fabric: 30/11/2021 - Dt. Valid: 30/11/2026 Marca: POLAR FIX	38051090	000	5102	PT	11,00	6,720000	73,92	73,92	13,30	0,00	18,00%	0,00%

CONVÊNIO/T.A. Nº 013/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 1029-4
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 1493,40

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

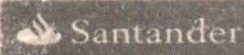
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido Interno: 174708
 Protocolo: 135221559853955
 Pedido cliente 4210 - Local de entrega - Nro. Pedido Interno: 174708 - Forma de Pagamento: BOLETO

RESERVADO AO FISCO
RECEBIDO: Raquel

DATA: 14 / 11 / 22

SETOR: Farmacia

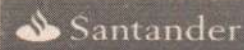
LANÇADO
PAGO



033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	Agência/Cód. Beneficiário 0289/1432850	Nro. Documento 000870956	() Mudou-se () Ausente
Pagador IRM STA CASA MIS DE PONTAL	Vencimento 12/12/2022	Valor do Documento 1.493,40	() Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado
Recebi(emos) o boleto/título com as características acima.	Data	Assinatura	() Endereço insuficiente () Desconhecido
	Data	Entregador	() Falecido () Outros (anotar no verso)



033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 12/12/2022
Beneficiário/CNPJ/Endereço NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0001-92 AV DOUTOR CELSO CHARURI 7500 - RIBEIRAO PRETO - SP 14098-515	Agência/Código do Beneficiário 0289/1432850
Data do Documento 11/11/2022	Nosso Número 15065863
Nro. Documento 000870956	Valor do Documento 1.493,40
Espécie Doc. DM	(-)Desconto/Abatimento
Aceite N	(-)Outras Deduções
Data do Processamento 11/11/2022	(+)Mora/Multa
Uso do Banco Carteira RCR	(+)Outros Acréscimos
Espécie R\$	(=)Valor Cobrado
Quantidade	
Valor	
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,033% E MULTA DE 5%. SUJEITO À PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS SERA COBRADO JUROS NO VALOR DE R\$ 0,45 POR DIA APOS O VENCIMENTO	

Pagador
IRM STA CASA MIS DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753 - CENTRO
PONTAL - SP - 14180000
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica



033-7

03399.14327 85000.000159 06586.301019 1 91970000149340

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 12/12/2022
Beneficiário/CNPJ/Endereço NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0001-92 AV DOUTOR CELSO CHARURI 7500 - RIBEIRAO PRETO - SP 14098-515	Agência/Código do Beneficiário 0289/1432850
Data do Documento 11/11/2022	Nosso Número 15065863
Nro. Documento 000870956	Valor do Documento 1.493,40
Espécie Doc. DM	(-)Desconto/Abatimento
Aceite N	(-)Outras Deduções
Data do Processamento 11/11/2022	(+)Mora/Multa
Uso do Banco Carteira RCR	(+)Outros Acréscimos
Espécie R\$	(=)Valor Cobrado
Quantidade	
Valor	
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,033% E MULTA DE 5%. SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS SERA COBRADO JUROS NO VALOR DE R\$ 0,45 POR DIA APOS O VENCIMENTO	

Pagador
IRM STA CASA MIS DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753 - CENTRO
PONTAL - SP - 14180000
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R<HCOMP0004>

Emissão 10/11/2022 15:41

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

4210

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 59 - NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Data Ped: 10/11/2022
 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

50052- 1 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 10CM-UNIDADE- Não Entregou
 (4) FARMÁCIA 360,0000 0,5600 0,0000 0,0000 201,6000
 Complemento do item POLAR FIX

66990- 1 EQUIPO P/SORO MACRO GOTAS C/INJETOR Não Entregou
 (4) FARMÁCIA 1.000,00 1,2000 0,0000 0,0000 1.200,0000
 Complemento do item

68378- 1 FAIXA SMARCH DE 15CM-UNIDADE-MARCA Não Entregou
 (4) FARMÁCIA 6,0000 15,3000 0,0000 0,0000 91,8000
 Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.493,4000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 1.493,4000 0,0000 0,0000 0,0000 1.493,4000



 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 PROD FARMACEUTICOS
CPF/CNPJ:	49.228.695/0001-52
Valor:	R\$ 780,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2022
Data / Hora da operação:	08/12/2022 16:31:19

Código da operação:	00136861
Chave de segurança:	PR5ZCULYFX2WKFGV

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: 000.237.574

SÉRIE:0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1149 2286 9500 0152 5500 0000 2375 7411 1157 9674

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

135221621899655 23/11/2022 10:20:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.695/0001-52

78960

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

23/11/2022

ENDEREÇO
 Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO
 Centro

CEP

14180-000

DATA DE SAÍDA

23/11/2022

MUNICÍPIO
 Pontal

FONE / FAX
 (16)3953-1716

ESTADO
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	19/12/2022	193.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
193,00		34,30	0,00	0,00	193,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		193,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME			0-EMITENTE	1-DESTINATÁRIO	0			15.066.184/0001-60
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA MARIA CERON VOLPE , 2260			SÃO JOSÉ DO RIO PRETO		SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	
3	Caixa(s)				5,00		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	
045725	CLOR.PROMETAZINA 25MG 20CP(G) TEUTO Lote:4053099 Qtde: 2 Venc: 30/06/2023	3004.90.79	500	5102	CX	2,00	3,6000	7,20	0,00	7,20	0,86	0,00	12,00	0,00
054125	BESILAPIN(ANLÓDIPINO)5MG EV.20CP Lote:2117399 Qtde: 4 Venc: 31/12/2023	3004.90.69	000	5102	ENV	4,00	1,2000	4,80	0,00	4,80	0,86	0,00	18,00	0,00
059059	HALOXIN(HIDR.ALUMINIO) 60MG/ML MENTA 240ML(H) Lote:19622 Qtde: 20 Venc: 30/04/2024	3004.90.99	000	5102	FR	20,00	9,0500	181,00	0,00	181,00	32,58	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 013/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 1029
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 193,00

ATENÇÃO SAC
RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES
 Serão aceitas se efetuadas em até 18 horas após entrega.

LANÇADO PAGO

RECEBIDO: le

DATA: 29 / 11 / 22

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Lista Positiva 185,80 Lista Negativa 7,20
 Televendas ELEONICE - 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
 NUMERO PEDIDO 4228-18/11/2022

Cliente: 529 Pedido: 590411

RESERVADO AO FISCO

SETOR: Farmácia

SIH-R<HCMP0004> Emissão 25/11/2022 07:42
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página

1

No. Pedido

4228

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	Data Ped: 18/11/2022
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		
12476- 1 ANLODIPINO 5MG CPR-CRP-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	80,0000 0,0600 0,0000 0,0000	4,8000
Complemento do item		
27169- 2 HIDROXIDO DE ALUMINIO 240 ML -FRASCO-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	20,0000 9,0500 0,0000 0,0000	181,0000
Complemento do item		
38052- 1 PROMETAZINA 25MG CPR-CRP-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	40,0000 0,1800 0,0000 0,0000	7,2000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 193,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
193,0000	0,0000	0,0000	0,0000	193,0000


COMPRAS


ADMINISTRAÇÃO



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: 000.237.743
 SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3522 1149 2286 9500 0152 5500 0000 2377 4311 5570 0899
 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
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 310049440111 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 49.228.695/0001-52
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135221636194331 25/11/2022 11:44:50

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL IRmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41 DATA DE EMISSÃO 25/11/2022
 ENDEREÇO Rua Ananias Costa Freitas, 753 BAIRRO Centro CEP 14180-000 DATA DE SAÍDA 25/11/2022
 MUNICÍPIO Pontal FONE / FAX (16)3953-1716 ESTADO SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	19/12/2022	336,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
336,00	44,69	0,00	0,00	336,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00		0,00	0,00	
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 336,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0 1-DESTINATÁRIO 0 CODIGO ANTT PLACA VEICULO UF CNPJ 15.066.184/0001-60
 ENDEREÇO RUA MARIA CERON VOLPE, 2260 MUNICÍPIO SÃO JOSÉ DO RIO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114
 QUANTIDADE 1 ESPÉCIE Caixa(s) MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 3,00 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 IPI
062964	DES.LORATADINA 0,5MG/ML XPE.60ML(G) MEDLEY Lote: CRA05919 Qtde: 20 Venc: 31/08/2024	3004.90.69	000	5102	FR	20,00	16,8000	336,00	0,00	336,00	44,69	0,00	13,30 0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 013/2022
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 1029-4
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 336,00

ATENÇÃO SAC
RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLOÇÕES
 Serão aceitas se efetuadas em até 48 horas após entrega.

LANÇADO
PAGO

RECEBIDO: le

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Lista Negativa 336,00
 Televendas ELEONICE - 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
 NUMERO PEDIDO 4228-18/11/2022
 Cliente: 529 Pedido: 590706

RESERVADO AO FISCO
DATA: 26/11/22
SETOR: Farmacia

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 25/11/2022 07:43

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

4239

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	Data Ped: 25/11/2022
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		
19781- 2 DESLORATADINA 0,5 MG/ML XPE 60ML -FRASCO	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	20,0000 16,8000 0,0000 0,0000	336,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 336,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

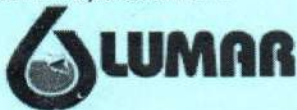
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
336,0000	0,0000	0,0000	0,0000	336,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



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 Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000.237.003

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1149 2286 9500 0152 5500 0000 2370 0311 4961 6659

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

135221557002338 11/11/2022 09:51:02

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

11/11/2022

ENDEREÇO

Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO

Centro

CEP

14180-000

DATA DE SAÍDA

11/11/2022

MUNICÍPIO

Pontal

FONE / FAX

(16)3953-1716

ESTADO

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	10/12/2022	251,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
251,60		45,29	0,00	0,00	251,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		251,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

0

CODIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

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	IPI
054449	SERINGA DESC. 1ML INS. C/AG 0,45X13 BICO SLIP Lote:1476 Qtde: 400 Venc: 30/06/2026	9018.31.11	000	5102	PCT	400,00	0,1840	73,60	0,00	73,60	13,25	0,00	18,00	0,00
056062	CURATIVO CIRURGICO EST. 10X15CM 1UN LUIZA P33 Lote:068-3 Qtde: 200 Venc: 31/10/2026	3005.90.90	000	5102	PCT	200,00	0,8900	178,00	0,00	178,00	32,04	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 013/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 1029-4
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 251,60

LANÇADO

PAGO

RECEBIDO:

Doque

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 73,60 Lista Neutra 178,00
Televentas ELEONICE - Conferente Ana Paula - End. Conf. B
Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro
DEPOSITO BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
NUMERO DO PEDIDO 4211/2022

RESERVADO AO FISCO

DATA:

12 / 11 / 22 às 13:25

SETOR:

Irmandade

Cliente: 529 Pedido: 589958

Impresso em 11/11/2022 10:00:19 por Ana Claudia

e-mail: nfe@lumarfranca.com.br - www.lumarfranca.com.br

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 10/11/2022 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

4211

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	Data Ped: 10/11/2022
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		
62844- 1 COMPRESSA GAZE ALGODONADA 10X15 ESTERIL-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200,0000 0,8900 0,0000 0,0000	178,0000
Complemento do item		
86496- 1 SERINGA DE INSULINA 1ML C/AG 13X4,5-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	400,0000 0,1840 0,0000 0,0000	73,6000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	251,6000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	251,6000 0,0000 0,0000 0,0000 251,6000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00001029-4

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.01100 24500.000609 40019.601018 4 91950000132000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DUPATRI HOSPITALAR
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAOE
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.320,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.320,00
Valor Pago (R\$):	1.320,00

Data/hora da operação: 08/12/2022 16:31:53**Código da operação:** 042495899
Chave de segurança: 3PN9CA5TR63CY1TH

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

**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 283763
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 1104 0278 9400 0750 5500 1000 2837 6310 0035 0048

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADO. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135221553540445 10/11/2022 17:37:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
10/11/2022

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA
10/11/2022

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
17:30

FATURA / DUPLICATA

001 10/12/2022 1.320,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.320,00	158,40	0,00	0,00	1.320,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.320,00

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN - RIBEIRAO PRETO (63)

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO
RUA SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO
SANTOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1
ESPECIE
CAIXAS
MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

3,00

3,00

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V UNIT.	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
32474	DEXAMETAS.4MG 120/2.5ML AMP GEN-TEU (Lote: 5198540, Qtde: 4, Dt Val: 31/05/2024 ,Data Fab: 01/05/2022)	30043999	000	5102	CX	4	330.0000	1.320,00	1.320,00	158,40	12,00		

**LANÇADO
PAGO**

CONVÊNIO/T.A Nº 013/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 1029-4
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 1320,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
Operador: 385 - LAIS BORGES MENDES
ITEM 1 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COPINS, CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 158,40, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 158,40
Pedido: 316892
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: le

DATA: 11 / 11 / 2022

SETOR: Farmácia

		033-7	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
10/12/2022	3793 / 0110245	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros		
1.320,00				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	0000060400196	2283763U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		033-7	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
10/12/2022	3793 / 0110245	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
1.320,00	0000060400196	2283763U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do recebedor				Data entrega

		033-7	03399.01100 24500.000609 40019.601018 4 91950000132000				
LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER.						10/12/2022	
APOS VENCIMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER.							
BENEFICIÁRIO						AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO	
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0007-50						3793 / 0110245	
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO		NOSSO NÚMERO	
10/11/2022	2283763U	DM	N	10/11/2022		0000060400196	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR		(=) VALOR DO DOCUMENTO	
	101	R\$				1.320,00	
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)						(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
Cobrar Juros de R\$ 1,32 ao dia após o vencimento.							
CEDIDO FIDUCIARIAMENTE AOS DEBENTURISTAS DA 2ª EMISSÃO DA						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
ELFA MEDICAMENTOS S.A.							
MULTA DE 2% APOS VENCIDO.						(+) MULTA/MORA	
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)						COBRANCA SANTANDER	
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO						CNPJ.: 55.110.753/0001-41	
CEP.: 14180-000 PONTAL-SP							
Pagador Avalista						CNPJ.:	



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 10/11/2022 14:55

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

No. Página

CNPJ: 55.110.753/0001-41

1

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4201

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA		Data Ped: 10/11/2022	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou		Situação do Item	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)		Vlr.Total	
Centro de Custo		Qtđ * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			
Observação do Pedido					
11058- 1 AGUA DESTILADA 10 ML -AMPOLA-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	800,0000	0,3700	0,0000	0,0000	296,0000
Complemento do item					
15945- 1 CEFAZOLINA 1G FR (KEFAZOL)-FRASCO/AMPOLA-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	150,0000	3,9200	0,0000	0,0000	588,0000
Complemento do item					
20059- 1 DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5 ML-AMP-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	480,0000	2,7500	0,0000	0,0000	1.320,0000
Complemento do item					
20369- 1 DIAZEPAM 10MG/2ML AMP-AMP-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,0000	1,0000	0,0000	0,0000	100,0000
Complemento do item					
26165- 1 GLICOSE 50% 10 ML AMP-AMPOLA-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	200,0000	0,6400	0,0000	0,0000	128,0000
Complemento do item					
35221- 1 OMEPRAZOL 40MG EV FR-FRA. AMP-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,0000	8,4000	0,0000	0,0000	840,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.272,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.272,0000	0,0000	0,0000	0,0000	3.272,0000



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 03100.050008 00007.169170 3 91950000294235
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:	10/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2022
Valor Nominal do Boleto:	2.942,35
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.942,35
Valor Pago (R\$):	2.942,35

Data/hora da operação: 08/12/2022 16:32:12

Código da operação:	042496170
Chave de segurança:	CXM8PFLMWZ5MAN1H

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME

R JAIME JOSE DO NASC TO FEITOSA, 0178
 RES. E COM. PALMARES 14.092.540
 RIBEIRÃO PRETO SP
 (16) 3285-0150 contato@higirib.com.br

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0-Entrada 1-Saida 1



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

Nº 000010.751 Série 001
 FOLHA 01/01
 35-22.11-18.209.156/0001-42-55-001-000.010.751-100.010.908-2

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 Vendas

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
 135221536218818 08/11/2022 11:07:40h

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

08/11/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14.180.000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

08/11/2022

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

(16) 3953.1719

INSC. ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

11:07h

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000010751	10/12/2022	2.942,35						

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	2.942,35
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	2.942,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESO.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0036	METALIC 2S SLTS	32091020	0.500	5.405	GL	3.0000	190,0000	0,00	570,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3129	LIMPADOR DESINCRUSTANTE POS OBRA SLT	34023100	0.102	5.102	GL	2.0000	150,0000	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052	SPAR HT 4 FLORAL SLTS	34029029	0.500	5.405	GL	4.0000	250,0000	0,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0034	METALIC 1 SLTS	32091020	0.500	5.405	GL	3.0000	152,0000	0,00	456,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0037	METALIC 3SI SLTS	32091020	0.500	5.405	GL	3.0000	205,4500	0,00	616,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO PAGO

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

[Handwritten signature]
 DATA: 10/11/22
[Handwritten signature]

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

pedido: 4189 // Cond. Pgto.: BCO.: 007 - BANCO DO BRASIL S/A // I-ME/EPP optante pelo Simples Nacional * II- Não gera credito 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\$ 563,10 (19,14%) Fonte: IBPT // ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO. - 0036 - 0052 - 0034 - 0037

RESERVADO AO FISCO

RAUDE DE BOLETOS FALSOS
***** ATENÇÃO *****
 A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS POR E-MAIL

CONVÊNIO/T.A Nº 013/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 1029-4
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 2.942,35

ΑΝΟΤΑ ΕΠΙΣΤΑΓΗ
ΣΕΜΠΡΕ ΣΕΣΝΕΜ ΑΝΕΧΑΔΟΣ
ΡΟΒ Ε-ΜΑΙΛ ΟΣ ΒΟΓΕΤΟΣ
ΕΜΛΙΑ ΒΟΓΕΤΟΣ ΒΑΙΣΑΒΙΟΣ
Α ΠΙΣΚΙΒ ΜΕΦΟΜΙΑ ΟΠΕ ΝΑΟ
*** ΑΛΙΣΟ ΙΜΠΟΡΤΑΝΤΕ ***

ΓΥΡΕΣΑΒΟ



BANCO BRASIL S.A. | 001-9 |

Ficha Caixa

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento	10/12/2022
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	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	31000500000007169
08/11/2022	10.751	DM	N	08/11/2022		
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	Valor do Documento	2.942,35
	17	R\$				
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 10,30 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	10/12/2022
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	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	31000500000007169
08/11/2022	10.751	DM	N	08/11/2022		
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	Valor do Documento	2.942,35
	17	R\$				
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 10,30 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	

RAUDE DE BOLETOS FALSOS
***** ATENÇÃO *****
A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS POR E-MAIL

Destacar abaixo _____ Autenticação Mecânica

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | 00190.00009 03100.050008 00007.169170 3 91950000294235

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento	10/12/2022
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	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	31000500000007169
08/11/2022	10.751	DM	N	08/11/2022		
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	Valor do Documento	2.942,35
	17	R\$				
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 10,30 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 08/11/2022 10:01

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

4189

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 108 - R MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME		Data Ped: 08/11/2022	
Prz. Entr: 7 DIAS		Cond. Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 32 - LIMPEZA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No. Cotação (Emp. Req-No. Requis)	
Centro de Custo		Qtđ * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			
Observação do Pedido		Vlr. Total			
4688- 1 METALIC 2S 5 LTS (SELADOR)-GALAO-		Não Entregou			
(32) LIMPEZA	3,0000	190,0000	0,0000	0,0000	570,0000
Complemento do item					
4689- 1 LIMPADOR DESINCRUSTANTE POS OBRA 5 LTS-		Não Entregou			
(32) LIMPEZA	2,0000	150,0000	0,0000	0,0000	300,0000
Complemento do item					
4702- 1 SPAR HT4 FLORAL(DETERGENTE CONC 5 LTS)-		Não Entregou			
(32) LIMPEZA	4,0000	250,0000	0,0000	0,0000	1.000,0000
Complemento do item					
4705- 1 METALIC 1 5 LITROS(REMOVEDOR)-GALAO-		Não Entregou			
(32) LIMPEZA	3,0000	152,0000	0,0000	0,0000	456,0000
Complemento do item					
4706- 1 METALIC 3SI 5 LITROS (IMPERMEABILIZANTE)-		Não Entregou			
(32) LIMPEZA	3,0000	205,4500	0,0000	0,0000	616,3500
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.942,3500

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 2.942,3500 0,0000 0,0000 0,0000 2.942,3500



 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:** 42297.01208 00058.397407 96454.142728 9 91950000209840**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO SAFRA S/A**Código do Banco:** 422**Código do ISPB:** 58160789**Beneficiário original / Cedente****Nome Fantasia:** MAFFER DIST PROD LIMP E DESC L**Nome/Razão Social:** MAFFER DIST PROD LIMP E DESC L**CPF/CNPJ:** 33.484.717/0001-05**Beneficiário Final****Nome/Razão Social:** MAFFER DIST PROD LIMP E DESC L**CPF/CNPJ:** 33.484.717/0001-05**Pagador Sacado****Nome/Razão Social:** SANTA CASA 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:** 10/12/2022**Data de Efetivação / Agendamento:** 08/12/2022**Valor Nominal do Bolet:** 2.098,40**Juros (R\$):** 0,00**IOF (R\$):** 0,00**Multa (R\$):** 0,00**Desconto (R\$):** 0,00**Abatimento (R\$):** 0,00**Valor Calculado (R\$):** 2.098,40**Valor Pago (R\$):** 2.098,40**Data/hora da operação:** 08/12/2022 16:32:32**Código da operação:** 042496406**Chave de segurança:** TWPEA3E4TW2YTKV0

RECEBEMOS DE MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DESC. LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSION: 14/11/2022 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE PONTAL - VALOR TOTAL: R\$ 2.098,40		NF-e Nº 000009987 SÉRIE 000
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DESC. LTDA AV. PROFESSORA DINA RIZZI, 2278 - PQ. RESIDENCIAL PORTINARI - CEP:14093-550 RIBEIRAO PRETO - SP TEL: 3236-3239 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000009987 fl. 1 / 1 SÉRIE 000	
	CHAVE DE ACESSO 3522 1133 4847 1700 0105 5500 0000 0099 8718 3246 0700 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221569216658 14/11/2022 08:28:18	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797479580119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 33.484.717/0001-05	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	14/11/2022
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 HOSPITAL		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	FONE / FAX (16)3953-1716	UF SP	DATA SAÍDA / ENTRADA 14/11/2022
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20347	2.098,40	0,00	2.098,40

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/12/2022	2.098,40										

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00	0,00		0,00	2.098,40	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00	0,00		0,00	2.098,40	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		MAFFER DISTRIBUIDORA		0 - REMETENTE				33.484.717/0001-05
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
AVENIDA PROFESSORA DINNA RIZZI, 2278		RIBEIRAO PRETO		SP				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			
20								

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CPOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
P.03	PAPEL INT. 2D 100% CELULOSE 20X21 C/1000 - APOLLO Cod Barras:	48182000	0500	5102	UN	100,00	10,08	0,00	1.008,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
P.30	PAPEL HIG. 30MTS C/4UNI. FOLHA DUPLA - QUALITE-SUPERPEL Cod Barras:	48181000	0500	5405	UN	50,00	4,98	0,00	249,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0.065	SABONETE LIQUIDO 800ML - TRILHA TALCO 800ML Cod Barras:	34013000	0500	5405	UN	20,00	6,73	0,00	134,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
S.158	S. DE L. 100L PRETO C/100 UN. Cod Barras:	39232910	0500	5405	UN	15,00	28,67	0,00	430,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Q.780	AROMATIZADOR DOM-LINE - 350ML TALCO 350ML Cod Barras:	38085910	0500	5405	UN	10,00	9,21	0,00	92,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Q.84	ALCOOL EM GEL 70% 4,3KG 5L - CICLO FARMA / DELL Cod Barras:	22072019	0500	5405	UN	5,00	36,93	0,00	184,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 013/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nº PEDIDO CONFIRMADO PELA LUCIA/ NUMERO DA O.C. 44977 BOLETO EM ANEXO/ 20347

Base PIS/COFINS Is.: 2098,40 Base PIS/COFINS Trib.: 0,00 PIS* 0,00 COFINS* 0,00

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 2098,40

LANÇADO

PAGO

ATENÇÃO!
RESERVADO AO FISCO
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA.
- NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

DATA: _____ ASSINATURA: _____

SETOR: X. m. Page

DATA: 16 / 11 / 22

RECEBIDO: [Signature]



Safra

422-7

42297.01208 00058.397407 96454.142728 9 91950000209840

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco					Vencimento 10/12/2022
Beneficiário MAFFER DIST PROD LIMP E DESC L CNPJ/CPF: 33.484.717/0001-05					Agência/Cód. Beneficiário 0012/5839740
Data do Doc. 14/11/2022	Nº do Doc. 9987	Esp. Doc. DM	Aceite Não	Data do Movto 14/11/2022	Nosso Número 964541427
Data do Oper. 14/11/2022	Carteira 060	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 2.098,40
Instruções JURÓS DE R\$2,09 AO DIA A PARTIR DE 11/12/2022 MULTA DE 3,00% A PARTIR DE 11/12/2022					(-)Desconto/Abatimento
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado 2.098,40

Pagador SANTA CASA DE PONTAL CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41

R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO

14180000 PONTAL SP

Beneficiário Final**Autenticação Mecânica**

Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 09/11/2022 16:43

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

4197

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 308 - MAFFER DIST DE PROD DE LIMPEZA E		Data Ped: 09/11/2022	
Prz. Entr: 7 DIAS		Cond. Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 32 - LIMPEZA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No. Cotação (Emp. Req-No. Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr. Total	
Observação do Pedido VENCIMENTO 10/12/2022					
4136- 1 BOM AR -FRASCO-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	10,0000	9,2100	0,0000	0,0000	92,1000
Complemento do item TALCO					
4154- 1 PAPEL HIGIENICO FOLHA DUPLA BRANCO-PACOTE				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	50,0000	4,9800	0,0000	0,0000	249,0000
Complemento do item QUALITE					
4156- 1 PAPEL TOALHA P/MÃOS 100%CELULOSE PCT				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	100,0000	10,0800	0,0000	0,0000	1.008,0000
Complemento do item 100%CELULOSE PAPELLI					
4172- 1 SACO LIXO PRETO P3 100L-PACOTE-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	15,0000	28,6700	0,0000	0,0000	430,0500
Complemento do item					
48525- 4 ALCOOL GEL 70%-GALAO 5LITRO-NIPPON				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	5,0000	36,9300	0,0000	0,0000	184,6500
Complemento do item CICLO FARMA					
85391- 1 SABONETE LIQUIDO REFIL 800ML-UND-MARCA				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	20,0000	6,7300	0,0000	0,0000	134,6000
Complemento do item TALCO					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.098,4000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.098,4000	0,0000	0,0000	0,0000	2.098,4000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor: 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 02730.755002 00012.348173 2 91950000215000**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO DO BRASIL S/A**Código do Banco:** 001**Beneficiário original / Cedente****Nome Fantasia:** TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATIC . EI**Nome/Razão Social:** TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATIC . EI**CPF/CNPJ:** 07.999.815/0001-75**Pagador Sacado****Nome/Razão Social:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD**CPF/CNPJ:** 55.110.753/0001-41**Pagador Final - Correntista****Nome/Razão Social:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**CPF/CNPJ:** 55.110.753/0001-41**Data do Vencimento:** 10/12/2022**Data de Efetivação / Agendamento:** 08/12/2022**Valor Nominal do Boleto:** 2.150,00**Juros (R\$):** 0,00**IOF (R\$):** 0,00**Multa (R\$):** 0,00**Desconto (R\$):** 0,00**Abatimento (R\$):** 0,00**Valor Calculado (R\$):** 2.150,00**Valor Pago (R\$):** 2.150,00**Data/hora da operação:** 08/12/2022 16:32:49**Código da operação:** 042496636**Chave de segurança:** 41WK4WK739UN1M8P

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



TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA - EIRELI EPP
RUA BRASIL, 2447
CENTRO
15800-030 - CATANDUVA - SP
(17) 3521-3160

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAÍDA

Nº 0022956 - S 1 - FL 1/1

1029-4
CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso da NFe para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
3522 1107 9998 1500 0175 5500 1000 0229 5615 1022 6640

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221545671650 - 09/11/2022 15:45:03-

NATUREZA DA OPERAÇÃO

22 28
VENDA ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL
260159017113

INSCRIÇÃO ESTADUAL ST

CNPJ

07.999.815/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014)

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

09/11/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

09/11/2022

MUNICÍPIO

Pontal

FONE / FAX
1639531719

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:44:59

FATURA

001 10/12/2022 R\$ 2.150,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.150,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	2.150,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente (CIF)			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC	BC ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
000697	TONER A SAMSUNG 5637 (D205) -	84439933	0500	5405	UN	2,00	200,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001846	TONER A HP CB435A -	84439933	0500	5405	UN	5,00	70,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000360	TONER HP 255A - HP CE255A	84439933	0500	5405	UN	2,00	250,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000916	TONER COLOR A HP 210 BLACK -	84439933	0500	5405	UN	3,00	180,00	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000918	TONER COLOR A HP 212 YELLOW -	84439933	0500	5405	UN	1,00	180,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000919	TONER COLOR A HP 213 MAGENTA -	84439933	0500	5405	UN	1,00	180,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 113/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 1029-4
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 2150,00

LANÇADO

RECEBIDO: Valúcia

DATA: 10 / 11 / 2022

SETOR: Almoço

CÁLCULO DO ISSQN

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

CÁLCULO DO DIFAL

Valor ICMS UF do Remetente	Valor ICMS UF de Destino	Valor FCP UF Destino
0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI COMPLEMENTAR 123/06 ESTE DOCUMENTO NAO TRANSFERE CREDITO DE ICMS-COMUNICADO CAT-9/99
ICMS REC.P/SUBS.TRIB DLC 53.625/2008
PEDIDO DE COMPRA 4192 VENCIMENTO 10/12 VENDEDOR.: 0008 TRIB APROX R\$ 337,99 Federal e 285,95 Estadual - Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP

RESERVADO AO FISCO

www.fwi.com.br

RECEBEMOS DE TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA - EIRELI EPP, OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 09/11/2022 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) VALOR TOTAL: 2.150,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 0022956
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

BANCO DO BRASIL		001-9	Controle do Beneficiário			
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 10/12/2022	
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1	
Data do documento 09/11/2022	Nro do documento 022956-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 09/11/2022		
Usado do banco					Nosso número 27307550000012348	
Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade		Valor (=) Valor do documento 2.150,00		
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 4,30 AO DIA, APÓS 10/12/2022					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros acréscimos	
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO					(=) Valor cobrado	
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02730.755002 00012.348173 2 91950000215000			
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 10/12/2022	
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1	
Endereço RUA BRASIL, 2447 - CATANDUVA-SP CEP: 15800030						
Data do documento 09/11/2022	Nro do documento 022956-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 09/11/2022		
Usado do banco					Nosso número 27307550000012348	
Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade		Valor (=) Valor do documento 2.150,00		
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 4,30 AO DIA, APÓS 10/12/2022					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros acréscimos	
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					(=) Valor cobrado	
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	
Sacador / Avalista:					Código de baixa:	

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02730.755002 00012.348173 2 91950000215000			
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 10/12/2022	
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1	
Data do documento 09/11/2022					Nosso número 27307550000012348	
Nro do documento 022956-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 09/11/2022			
Usado do banco					(=) Valor do documento 2.150,00	
Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade		Valor		
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 4,30 AO DIA, APÓS 10/12/2022					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros acréscimos	
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					(=) Valor cobrado	
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	
Sacador / Avalista:					Código de baixa:	

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 08/11/2022 11:33

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

4192

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 26 - TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA		Data Ped: 08/11/2022	
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 VENCIMENTO 10/12/2022					
4090- 1 TONNER SAMSUNG 5637 D205-UNIDADE-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO		2,0000	200,0000	0,0000	400,0000
Complemento do item					
4098- 1 TONNER UNIVERSAL 435/436/285-UNIDADE-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO		5,0000	70,0000	0,0000	350,0000
Complemento do item					
4489- 1 TONNER HP 255A-HP CE255A-UNIDADE-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO		2,0000	250,0000	0,0000	500,0000
Complemento do item					
91935- 1 TONNER COLOR HP 210 BLACK(PRETO)-UNIDADE-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO		3,0000	180,0000	0,0000	540,0000
Complemento do item					
91959- 1 TONNER COLOR HP 212 YELLOW (AMARELO)-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO		1,0000	180,0000	0,0000	180,0000
Complemento do item					
91960- 1 TONNER COLOR HP 213 MAGENTA (VERMELHO)-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO		1,0000	180,0000	0,0000	180,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.150,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.150,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.150,0000



 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 01062.551179 6 91970000095600
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:	12/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	12/12/2022
Valor Nominal do Bolet:	956,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	956,00
Valor Pago (R\$):	956,00

Data/hora da operação:	12/12/2022 11:20:02
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	046742590
Chave de segurança:	MXQ960F86P83Q57Y

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



BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 |

RECIBO DO SACADO

Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA 11.872.656/0001-10						Vencimento: 12/12/2022					
Data do Documento 01/11/2022						Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2					
Número do Documento 378435 - 1		Esp.Doc. DM		Aceite N	Data Processamento 01/11/2022	Nosso Número 22230810001062551					
Uso do Banco		Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 956,00				
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 1,91 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 01062.551179 6 91970000095600

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil						Vencimento: 12/12/2022					
Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA						Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2					
Data do Documento 01/11/2022		Número do Documento 378435 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/11/2022	Nosso Número 22230810001062551				
Uso do Banco		Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 956,00				
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 1,27 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 01/11/2022 14:55

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

4158

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG) Data Ped: 01/11/2022

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

Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO Status do pedido: Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)

Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total

Observação do Pedido VENCIMENTO 10/12/2022

79871- 1 PAPEL LENCOL HOSPITALAR 70X50-ROLO-					Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	80,0000	11,9500	0,0000	0,0000		956,0000

Complemento do item BEMMED

Totais:

Total Bruto dos itens: 956,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
956,0000	0,0000	0,0000	0,0000	956,0000



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:	34191.09016 00856.382932 82885.900009 1 91970000225680
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CM HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	C M HOSPITALAR S.A. RPO
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
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:	12/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	12/12/2022
Valor Nominal do Bolet:	2.256,80
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.256,80
Valor Pago (R\$):	2.256,80

Data/hora da operação: 12/12/2022 11:23:36

Código da operação: 046753443

Chave de segurança: 5THKRP21ZLP03SGQ

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

Aiô CAIXA: 0800 104 0104



Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 551621019400

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
N. 001043532
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 1112 4201 6400 0157 5500 1001 0435 3213 4135 5249

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135221505271995 01/11/2022 23:43:39-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 12.420.164/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)					CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41			DATA DE EMISSÃO 01/11/2022	
	ENDEREÇO R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753				BAIRRO/DISTRITO CENTRO			CEP 14180-000		DATA ENTRADA/SAÍDA
	MUNICÍPIO PONTAL		FONE/FAX 0161639531719		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA ENTRADA/SAÍDA	

FATURA	001 10/12/2022 2.256,80
--------	-------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.256,80	VALOR DO ICMS 406,22	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.256,80
	VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10
	ENDEREÇO RUA OSASCO - GALPAO D			MUNICÍPIO CAJAMAR		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
	QUANTIDADE 18	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 102,0000	PESO LÍQUIDO 102,0000		

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST %ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
002257	COLETOR PERF-COR T 13L DESCARPACK CX C/20 - AMARELO - DESCARPACK	48191000	000	5102	CX	4,0000	119,000000	476,00	476,00	0,00	85,68	0,00 18,00%	0,00%	4	CO13AA0240	21/09/2032	21/09/2022
019307	GEL P/ ECG AZUL 250GR (SALT FRE) CARBOGEL - CARBOGEL	30067000	500	5102	FRA	40,0000	4,200000	168,00	168,00	0,00	30,24	0,00 18,00%	0,00%	40	220732	06/07/2024	06/07/2022
203441	LUVA DE PROCED. LATEX C/TALCOM	40151900	200	5102	CX	120,0000	13,440000	1.612,80	1.612,80	0,00	290,30	0,00 18,00%	0,00%	120	SRI12422MM	30/06/2027	01/06/2022

ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20000696	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------	---------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DIFAL nao devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 002257; 203441; 019307 OC 4156 Nosso Pedido: 99JY29 A Viveo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance	Pedido: 99JY29 Rep.: 001241 Nº da OS 600002495121 (P) 600002495123 (G) Total	Volumes 1 17 18	RESERVADO AO FISCO LANÇADO
------------------	---	--	---	--------------------------------------

NF-e

Nº 001043532

SÉRIE 1

EMPRESA 001001
000004837814

TICKET



RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 551621019400

Grupo
MAFRA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA

N. 001043532
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 1112 4201 6400 0157 5500 1001 0435 3213 4135 5249

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135221505271995 01/11/2022 23:43:39-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 12.420.164/0001-57

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST %/CMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
-----------	------------	--------	-----	------	----	--------	------------	-----------	---------	------------	----------	-------------------	----------	---------	------------	----------	---------

	C/100 MEDIX - ME DIX LP																
--	----------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 013/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 1029-4
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 2256,80

RECEBIDO: Valina

DATA: 03 / 11 / 2022

SETOR: Almoxarifado

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57	Agência/Cód. Beneficiário 2938/28859-0	Nro.Documento 001043532	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 12/12/2022	Valor do Documento 2.256,80	
Recebi(emos) o boleto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.				Vencimento 12/12/2022
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055				Agência/Código do Beneficiário 2938/28859-0
Data do Documento 01/11/2022	Nro.Documento 001043532	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/11/2022
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)				Nosso Número 109/01008563-8
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 4,51 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE				Valor do Documento 2.256,80
				(-)Desconto/Abatimento
				(-)Outras Deduções
				(+)Mora/Multa
				(+)Outros Acréscimos
				(=)Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO
PONTAL - SP - 14180000

Código Interno: 000726-0001
CNPJ: 55.110.753/0001-41



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.				Vencimento 12/12/2022
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055				Agência/Código do Beneficiário 2938/28859-0
Data do Documento 01/11/2022	Nro.Documento 001043532	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/11/2022
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)				Nosso Número 109/01008563-8
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 4,51 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE				Valor do Documento 2.256,80
				(-)Desconto/Abatimento
				(-)Outras Deduções
				(+)Mora/Multa
				(+)Outros Acréscimos
				(=)Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO
PONTAL - SP - 14180000

Código Interno: 000726-0001
CNPJ: 55.110.753/0001-41



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 03/11/2022 07:53

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

4156

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 1 - CM HOSPITALAR LTDA (RPO)	Data Ped: 01/11/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido	VENCIMENTO 10/12/2022	
62492- 1 COLETOR PARA MATERIAL PERFUCORTANTE 13L	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	80,0000 5,9500 0,0000 0,0000	476,0000
Complemento do item	DESCARPACK	
72023- 2 GEL P/ECG AZUL -PACOTE 250G-MARCA	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	40,0000 4,2000 0,0000 0,0000	168,0000
Complemento do item	GEL AZUL	
76600- 2 LUVA PROCEDIMENTO MEDIA-CAIXA-MARCA	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	120,0000 13,4400 0,0000 0,0000	1.612,8000
Complemento do item	MEDIX	

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.256,8000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.256,8000	0,0000	0,0000	0,0000	2.256,8000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00001029-4

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09016 01471.562932 82885.900009 7 91970000144943
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CM HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	C M HOSPITALAR S.A. RPO
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
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:	12/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	12/12/2022
Valor Nominal do Boletó:	1.449,43
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.449,43
Valor Pago (R\$):	1.449,43

Data/hora da operação: 12/12/2022 11:23:54

Código da operação: 046753996

Chave de segurança: 03QFFTYTAWLSGJ

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



Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 551621019400

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 001046246
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3522 1112 4201 6400 0157 5500 1001 0462 4615 0641 6160

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135221554432569 10/11/2022 21:11:35-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 12.420.164/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)					CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41			DATA DE EMISSÃO 10/11/2022	
	ENDEREÇO R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 14180-000		DATA ENTRADA/SAÍDA	
	MUNICÍPIO PONTAL		FONE/FAX 0161639531719			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA	001 10/12/2022 1.449,43
--------	-------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.449,43	VALOR DO ICMS 260,90	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.449,43
	VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10
	ENDEREÇO RUA OSASCO - GALPAO D			MUNICÍPIO CAJAMAR			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	QUANTIDADE 10	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 17,0000	PESO LÍQUIDO 17,0000		

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
019782	ATADURA CREPE 10 CMX4,5M(1,8M) 13 F PCT C/06 CYSNE - CREMER	30059090	000	5102	PC	80,0000	7,750000	620,00	620,00	0,00	111,60	0,00	18,00%	0,00%	80	225302239	30/09/2027	01/09/2022
137568	FAIXA DE SMARCH EST HQ 10CM X 2M REF 207003 - HE ALTH QUALITY	40070020	000	5102	UN	40,0000	13,000000	520,00	520,00	0,00	93,60	0,00	18,00%	0,00%	40	0511760101	30/09/2025	01/09/2022
139009	TORNEIRINHA 3V L LOCK UND REF 490	90189010	000	5102	UN	200,0000	1,490000	298,00	298,00	0,00	53,64	0,00	18,00%	0,00%	200	2200024476	31/08/2025	01/09/2022

ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20000696	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
-------	---------------------------------	--------------------------	--------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DIFAL nao devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 019782; 137568; 139009; 201115
 N pedido 4209
 Nosso Pedido: 99K876
 A Viveo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse

Pedido: 99K876
 Rep.: 001241
 Nº da OS Volumes
 600002502133 (G) 9
 600002502131 (P) 1
 Total 10

RESERVADO AO FISCO
DATA: 10 / 11 / 2022
RECEBIDO: *zabiane*
SETOR: *zabiane*

NF-e

Nº 001046246
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
000004855323

TICKET

Grupo
MAFRAIdentificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTAFISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDAN. 001046246
SÉRIE 1
FOLHA 02/02CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 1112 4201 6400 0157 5500 1001 0462 4615 0641 6160Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AutorizadaNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROSPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221554432569 10/11/2022 21:11:35-03:00INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST %CMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
201115	046 - EMBRAME APARELHO P/BARBE AR (1 LAM) SENSIT IVE-BIC C/24 - B IC.	82121020	000	5102	PCT	1,0000	11,430000	11,43	11,43	0,00	2,06	0,00 18.00%	0.00%	1	250318	25/10/2032	25/10/2022

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
<https://www.viveo.com.br/compliance>CONVÊNIO/T.A Nº 013/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 1029-4
OP: 003
RESERVADO AO FISCO
VALOR PAGO R\$: 1449,43DADOS
ADICIONAIS

DATA DE RECEBIMENTO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57	Agência/Cód. Beneficiário 2938/28859-0	Nro.Documento 001046246	() Mudou-se () Ausente
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 12/12/2022	Valor do Documento 1.449,43	() Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.	Data	Assinatura	() Endereço insuficiente () Desconhecido
	Data	Entregador	() Falecido () Outros (anotar no verso)

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 12/12/2022
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055	Agência/Código do Beneficiário 2938/28859-0
Data do Documento 10/11/2022	Nro.Documento 001046246
Espécie Doc. DM	Aceite N
Data do Processamento 10/11/2022	Nosso Número 109/01014715-6
Uso do Banco Carteira 109	Espécie R\$
Quantidade	Valor 1.449,43
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 2,90 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE	(-)Outras Deduções
	(+)Mora/Multa
	(+)Outros Acréscimos
	(=)Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO
PONTAL - SP - 14180000

Código Interno: 000726-0001
CNPJ: 55.110.753/0001-41



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 12/12/2022
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055	Agência/Código do Beneficiário 2938/28859-0
Data do Documento 10/11/2022	Nro.Documento 001046246
Espécie Doc. DM	Aceite N
Data do Processamento 10/11/2022	Nosso Número 109/01014715-6
Uso do Banco Carteira 109	Espécie R\$
Quantidade	Valor 1.449,43
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 2,90 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE	(-)Outras Deduções
	(+)Mora/Multa
	(+)Outros Acréscimos
	(=)Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO
PONTAL - SP - 14180000

Código Interno: 000726-0001
CNPJ: 55.110.753/0001-41



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 11/11/2022 08:05

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

4209

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 1 - CM HOSPITALAR LTDA (RPO)	Data Ped: 10/11/2022
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		
49566- 1 APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	24,0000 0,4756 0,0000 0,0000	11,4144
Complemento do item		
50091- 1 ATADURA CREPE 10CM 13 FIOS-UNIDADE-CREMER	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	480,0000 1,2917 0,0000 0,0000	620,0160
Complemento do item CREMER		
68366- 1 FAIXA SMARCH DE 10CM-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	40,0000 13,0000 0,0000 0,0000	520,0000
Complemento do item		
92216- 1 TORNEIRINHA DESC.3 VIAS C/LUER LOOK-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200,0000 1,4900 0,0000 0,0000	298,0000
Complemento do item EMBRAME		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.449,4304

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.449,4304	0,0000	0,0000	0,0000	1.449,4304



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00001029-4

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 30284.648927 82179.030000 1 91970000106000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
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 MIS
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:	12/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	12/12/2022
Valor Nominal do Boletto:	1.060,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.060,00
Valor Pago (R\$):	1.060,00

Data/hora da operação:	12/12/2022 11:24:12
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	046754606
Chave de segurança:	4QAT9GM68KJP4U9T

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



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 30284.648927 82179.030000 1 91970000106000

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Sacador Avalista	Vencimento: 12/12/2022
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050					
Nosso Número 109/00302846-4	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 10/11/2022	Número do Documento 380178 - 1	Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 10/11/2022	Valor do Documento 1.060,00

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 30284.648927 82179.030000 1 91970000106000

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento: 12/12/2022
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 10/11/2022	Número do Documento 380178 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/11/2022	Nosso Número 109/00302846-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.060,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 21,20 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,12 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO DEPOSITO C/C, SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 11/11/2022 08:02

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

4208

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)		Data Ped: 10/11/2022	
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					
50015- 1 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	240,0000	0,6334	0,0000	0,0000	152,0160
Complemento do item POLAR FIX					
50088- 1 ATADURA CREPE 15 CM 13 FIOS-UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	480,0000	1,1000	0,0000	0,0000	528,0000
Complemento do item POLAR FIX					
50121- 1 ATADURA CREPE 20CM 13 FIOS-UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	240,0000	1,5833	0,0000	0,0000	379,9920
Complemento do item POLAR FIX					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.060,0080


Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.060,0080	0,0000	0,0000	0,0000	1.060,0080



 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 00007.139173 6 92000000600000
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:	15/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	12/12/2022
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:	12/12/2022 11:24:32
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	046755250
Chave de segurança:	78JYV5FF1Y3E9K7F

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

1029.4



R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME
 R JAIME JOSE DO NASCITO FEITOSA, 0178
 RES. E COM. PALMARES 14.092.540
 RIBEIRÃO PRETO SP Nº 000010.723 Série 001
 (16) 3285.0150 contato@higirib.com.br
DANFE
 Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0-Entrada 1-Saida 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
 35-22.11-18.209.156/0001-42-55-001-000.010.723-100.010.837-5

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Vendas
 PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135221499969666 01/11/2022 06:43:45h
 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
 MUNICÍPIO: PONTAL
 Código Cliente: 000187
 CNPJ / CPF: 55.110.753/0001.41
 DATA DA EMISSÃO: 01/11/2022
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
 CEP: 14.180.000
 DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 01/11/2022
 UF: SP FONE / FAX: (16) 3953.1719
 INSC. ESTADUAL: ISENTO
 HORA DA SAÍDA: 06:43h

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000010723	15/12/2022	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 1-EMITENTE
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 QUANTIDADE: 6 ESPÉCIE: VOLUMES MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM / SH	CSOSN	CPROP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0070	TEXSPAR DTA 50LTS	28151200	0.500	5.405	BO	1,0000	1.440,0000	0,00	1.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0017	TEXSPAR PE 65KGS	28470000	0.102	5.102	BO	1,0000	1.240,0000	0,00	1.240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008	TEXSPAR AP 20KGS	30159050	0.102	5.102	BD	2,0000	950,0000	0,00	1.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0028	TEXSPAR SOFT'S CONCENTRADO 50LTS	3099190	0.500	5.405	BO	1,0000	820,0000	0,00	820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0003	CLARIT PASTA 20KG	34029029	0.500	5.405	BD	1,0000	800,0000	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.

RECEBIDO: [Assinatura]
 DATA: 01 / 11 / 2022
 EMISSOR: [Assinatura]

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Cond. Pqto.: 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 // PREZA DO 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\$ 536,85 (8,95%) Fonte: IBPT // ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO. 0017 - 0008 - 0028 - 0003
 CONVÊNIO/T.A Nº 0159-22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 1029-4
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 6000,00
 RESERVADO AO FISCO
FRAUDE DE BOLETOS FALSOS
***** ATENÇÃO *****
 A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS POR E-MAIL

ANUNCIO Nº 1000
DE 002
COMUNICACIONES FEDERAT
DE 2000
COMUNICACION Nº 1000

... IMPORTANTE ...
A NOSTROS
SEMPRE SEGUIMOS
POR E-MAIL. OS
ENVIAMOS VARIOS
A NUESTROS INFORMAS
... IMPORTANTE ...

ESTADO: _____
FECHA: _____
LUGAR: _____



BANCO BRASIL S.A. | 001-9 |**Ficha Caixa**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 15/12/2022	
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 01/11/2022	Número do Documento 10.723	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 01/11/2022		Nosso Número 31000500000007139
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 15/12/2022	
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 01/11/2022	Número do Documento 10.723	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 01/11/2022		Nosso Número 31000500000007139
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

Destacar abaixo _____ Autenticação Mecânica

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | 00190.00009 03100.050008 00007.139173 6 92000000600000

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 15/12/2022	
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 01/11/2022	Número do Documento 10.723	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 01/11/2022		Nosso Número 31000500000007139
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 / Avalista						

RAUDE DE BOLETOS FALSOS
***** ATENÇÃO *****
A HIGIRIB NÃO ENVIA
BOLETOS POR E-MAIL



Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO

**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 / 00000052538-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BMG DISTRIB DE PROD HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	17.441.839/0001-68
Valor:	R\$ 634,48
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 014978
Histórico:	

Data de débito:	12/12/2022
Data / Hora da operação:	12/12/2022 11:19:16

Código da operação:	00132117
Chave de segurança:	5Q4QXY8694X0K2YA

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



**BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR
LTDA-EPP**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

CHAVE DE ACESSO
3522 1117 4418 3900 0168 5500 1000 0149 7816 3976 8869

RUA TAMBAU, 358
VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

Nº 000.014.978
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582.946.900.111** INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO: _____
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135221572120911 14/11/2022 13:58:13**
CNPJ: **17.441.839/0001-68**

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL**
ENDEREÇO: **RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753**
MUNICÍPIO: **PONTAL** BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO** UF: **SP**
CNPJ/CPF/AE/Estrangeiro: **55.110.753/0001-41** DATA DE EMISSÃO: **14/11/2022**
CEP: **14180-000** DATA DE SAÍDA-ENTRADA: _____
FONE/FAX: **(16)3953-1719** INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____ HORA DE SAÍDA: _____

FATURA/DUPLICATA

001	14/12/22	R\$ 634,48			
-----	----------	------------	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
634,48	114,20	0,00	0,00	137,35	634,48
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	634,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP**
ENDEREÇO: **RUA TAMBAU, 358**
MUNICÍPIO: **RIBEIRAO PRETO** UF: **SP** CNPJ/CPF: **17.441.839/0001-68**
QUANTIDADE: **1** ESPÉCIE: **VOL** MARCA: _____
FRETE POR CONTA: **0-Rem (CIF)** CÓDIGO ANTT: _____ PLACA DO VEÍCULO: _____
NUMERAÇÃO: **0** PESO BRUTO: _____ PESO LÍQUIDO: _____

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
MI0011	FITA MICROPORE 50 MM X 10 MT BRANCO ADPELE MISSNER - Lote * Data Venc.: EAM12901 * 30/06/2024	30051090	000	5102	UN	48	6,13	294,24	294,24	52,96	18	63,70
CO0006	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT MSO - Lote * Data Venc.: 100573 * 20/05/2026	60029010	000	5102	UN	4	15,16	60,64	60,64	10,92	18	13,13
PC0067	BALAO RESPIRATORIO LATEX FREE 2L COD. 9112 PROTEC - Lote * Data Venc.: 098676001 *	90192010	000	5102	UN	2	69,90	139,80	139,80	25,16	18	30,26
PC0068	BALAO RESPIRATORIO LATEX FREE 3L COD. 9113 PROTEC - Lote * Data Venc.: 098677001 *	90192010	000	5102	UN	2	69,90	139,80	139,80	25,16	18	30,26

CONVÊNIO/T.A Nº 013/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 1029-4
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 634,48.

**LANÇADO
PAGO**

RECEBIDO: Jalika

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- PEDIDO N. 4170 /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482
INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RESERVADO AO FISCO
DATA: 16/11/22
SETOR: Emisso

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 03/11/2022 13:22

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

4170

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	Data Ped: 03/11/2022
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	VENCIMENTO 10/12/2022	
4026- 2 MICROPORE 50X10 1000CM-ROLO-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	48,0000 6,1300 0,0000 0,0000	294,2400
Complemento do item		
4416- 1 BALÃO DE BORRACHA 2 LITROS PROTEC-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	2,0000 69,9000 0,0000 0,0000	139,8000
Complemento do item		
76995- 2 MALHA TUBULAR 15CM ROLO 15 METROS-ROLO-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	4,0000 15,1600 0,0000 0,0000	60,6400
Complemento do item		
99821- 1 BALÃO DE BORRACHA 3 LITROS - UN-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	2,0000 69,9000 0,0000 0,0000	139,8000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 634,4800

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
634,4800	0,0000	0,0000	0,0000	634,4800



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

3-805 25
4100
95t



**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:	3149 / 00000306406-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURG RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Valor:	R\$ 2.968,03
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 164581 NF 1651731
Histórico:	

Data de débito:	12/12/2022
Data / Hora da operação:	12/12/2022 11:18:54

Código da operação:	00132421
Chave de segurança:	EPC7NQUFZFUVCT05

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



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC FMI JO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOU FOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARUNA - PA
 CEP 13916-074 - 1935225800

DANTE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº. 1645481 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3522 1167 7291 7800 0491 5500 1001 6454 8118 4459 8565

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135221503941001 01/11/2022 16:54:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110
 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
 CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
 ENDEREÇO
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753
 BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
 MUNICÍPIO
PONTAL
 FONE / FAX
 1639531716
 UF
SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 14180-000
 DATA DA EMISSÃO
 01/11/2022
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 01/11/2022
 HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1645481/1	16/12/2022	626,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO ICMS	626,00	VALOR DO ICMS ST	112,68	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	626,00
VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	626,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.
 ENDEREÇO
R MARIA CERON VOLPE 2260
 MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO
 UF
SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 647598751114
 FRETE POR CONTA
 0 - Por conta do emitente
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEICULO
 UF
 CNPJ
 15.066.184/0001-60
 QUANTIDADE
 1,00
 ESPÉCIE
 VOLUME(S)
 MARCA
 NUMERO
 0,11060
 PESO BRUTO
 15,200
 PESO LÍQUIDO
 15,200

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
031588	MASCARA CIR.TRIPLA C/ELASTICO (DESCARPACK) L: S MAFAA0072 Q: 5.000,0000 F: 28/02/22 V: 28/02/2027	63079010	200	5102	PC	5.000,00	0,1252	626,00	626,00	112,68	0,00	18,00	0,00

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/TA Nº 013/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 1029-4
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 626,00

CÁLCULO DO ISSQN		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	550516029	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00
				VALOR DO ISSQN	0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DIFAL com depósito judicial, art.151, II, CTN - mandado de segurança nr.1013069-54.2022.8.26.0053 e decisao ADI 5469, valor nao repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 02/11/2022 Pedido: 2346838 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2346838 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-5 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL)

RESERVADO AO FISCO
 CREDITO: Valeria
 DATA: 07 / 11 / 2022
 SETOR: Almoxarifado



Política de Devolução

Visando melhorias e um processo mais organizado em nossos trâmites de devoluções de mercadorias, elencamos a seguir procedimentos indispensáveis para o bom andamento destas ocorrências.

No ato da entrega:

- Conferir se os dados na etiqueta de destinatário (cor laranja) correspondem aos dados do cliente e número do DANFE referente a entrega que está sendo realizada;
- Conferir se a quantidade física está de acordo com o descrito no DANFE;
- Verificar externamente se os volumes apresentam sinais de violações e avarias;
- Em casos de medicamentos termolábeis deverá ocorrer a aferição de temperatura no ato do recebimento, seguindo as normas técnicas de manuseio de cadeia fria.

No caso de irregularidades/não conformidades:

- De imediato entrar em contato com nosso SAC (serviço de atendimento ao cliente), para que seja identificada a ocorrência e dar início ao trâmite de retorno ao nosso Centro de Distribuição responsável, através do fone:

Cliente Canal Público: (19) 3522-5804

Clientes Canal Privado:

Clientes do Interior de São Paulo – (19) 3522-5808

Cidade de São Paulo e Baixada Paulista – (11) 3646-5858

Estados do Sul – (43) 3032-1050

Demais Estados – (31) 3439-4300

- **Cliente deve efetuar a recusa no verso do DANFE e CT-e, seguem dispositivos legais:**

- Minas Gerais: Art. 10, Parte 1, Anexo IX, RICMS-MG.

- Paraná: Art. 319 e 445, RICMS-PR.

- Pernambuco: Cap. VII, RICMS-PE.

- São Paulo: Art. 453, RICMS-SP.

RIOCLARENSE

Avenida 62A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800 – (19) 3522-5801/5802 – vendas@rioclarensense.com.br
CEP: 13506-056 – Rio Claro – SP – CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Praça Emilio Marconato, 1000, Galpão 22 - Núcleo Residencial Doulor João Nassif - vendas@rioclarensense.com.br
CEP: 13916 - 074 - Jaguariúna - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INCR. EST. Nº 395.060.142.110

Rua Paulo Costa, 320, Galpões 09, 10 e 11. – Dist. Industrial – Jd. Piemount Sul – Fone (31) 3439-4300 – Fax: (31) 3439-4302/4303 – rioclarensense@mg.rioclarensense.com.br
CEP: 32.669.712 – Belim – MG – CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 – INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021

Av. Joanna Rodrigues Jondral, 250, BL01, Galpão 04 - Cilo 2 - (43) 3032-1050 - vendas@rioclarensense.com.br
CEP: 86067-050 - Londrina-PR - CNPJ Nº 67.729.178/0005-72 e INSCR. EST. Nº 90770533-17

Rodovia Empresário João Santos Filho, 689, Galpão C5 - Muribeca - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarensense.com.br
CEP: 54.355-030 - Jaboatão dos Guararapes - PE - CNPJ 67.729.178/0006-53 - INSCR. EST Nº 0867.098-60 E INSCR. MUNICIPAL: 997.913-1



- Na recusa mencionar de forma clara o motivo da devolução/rejeição, código do produto e quantidade devolvida, caso não sejam mencionadas essas informações, entende-se que se trata de devolução total (no caso de clientes não contribuintes de ICMS que não estão obrigados a emissão de nota fiscal);
- Para clientes **NÃO CONTRIBUINTE DE ICMS**, ou seja, que estejam **dispensados por Lei** da emissão de notas fiscais, é **possível a devolução parcial** com a mesma nota do fornecedor (no caso Rioclarense), desde que siga as orientações aqui destacadas e seja efetuada a recusa;
- Para clientes **CONTRIBUINTE DE ICMS (obrigados a emissão de nota fiscal)** não é possível a **realização de recusa parcial**, apenas total, sendo parcial a obrigatoriedade é de o cliente emitir a nota fiscal de devolução, mencionando o destinatário como Rioclarense, e, identificando quais são os produtos e quantidades devolvidas, e especificar o motivo em dados adicionais do DANFE.
- **PRAZO PARA DEVOLUÇÃO SERÁ DE 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO.**

MODALIDADE DE COMPRAS NO E-COMMERCE - PROCEDIMENTO

- Conforme previsto no Código de Defesa do Consumidor art. 49, os produtos poderão ser devolvidos em até **7 (sete) dias** após o recebimento do pedido. Sendo que o pagamento do frete para retorno da mercadoria será de responsabilidade da Rioclarense.
- No caso de clientes pessoas físicas (e-commerce Rioclarense Paraná), realizar a recusa no verso da nota fiscal (DANFE), escrita a punho, narrando o motivo da devolução, informar nome completo, assinatura e data.
- Dúvidas, consultar nosso SAC - E-commerce através do telefone **0800-283-6071**

OBS.: todas as recusas devem ser escritas a punho, com a data, assinatura, nome legível e carimbo da empresa responsável. Na falta do carimbo, informar um número de RG ou CPF válido. Sem essas informações não será possível dar andamento ao processo!

Atenciosamente, Comitê de Procedimentos Rioclarense

RIOCLARENSE

Avenida 62A, 419 - Jardim América - Fone (19) 3522-5800 - (19) 3522-5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13506-056 - Rio Claro - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 - INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Praça Emílio Marconato, 1000, Galpão 22 - Núcleo Residencial Doutor João Nassif - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13916 - 074 - Jaguariúna - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INCR. EST. Nº 395.060.142.110

Rua Paulo Costa, 320, Galpões 09, 10 e 11. - Dist. Industrial - Jd. Piemount Sul - Fone (31) 3439-4300 - Fax: (31) 3439-4302/4303 - rioclarense@mg.rioclarense.com.br
CEP: 32.669.712 - Belim - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 - INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021

Av. Joanna Rodrigues Jondral, 250, BL01, Galpão 04 - Cilo 2 - (43) 3032-1050 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 86067-050 - Londrina-PR - CNPJ Nº 67.729.178/0005-72 e INSCR. EST. Nº 90770533-17

Rodovia Empresário João Santos Filho, 689, Galpão C6 - Muribeca - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 54.855-030 - Jaboatão dos Guararapes - PE - CNPJ 67.729.178/0006-53 - INSCR. EST Nº 0867.098-60 E INSCR. MUNICIPAL: 997.913-1

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 07/11/2022 10:29

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

4159

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	Data Ped: 01/11/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido	VENCIMENTO 10/12/2022	
77628- 2 MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA -CAIXA C/50 -	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	100,0000 6,2600 0,0000 0,0000	626,0000
Complemento do item	DESCARPACK	

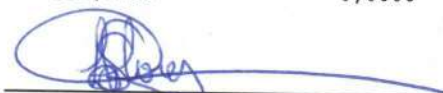
Totais:

Total Bruto dos itens: 626,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
626,0000	0,0000	0,0000	0,0000	626,0000



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº. 1651731 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3522 1167 7291 7800 0491 5500 1001 6517 3118 5091 9556

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135221592771318 17/11/2022 19:59:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 395060142110	CNPJ 67.729.178/0004-91
---	--	--	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 17/11/2022
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	FONE / FAX 1639531716	UF SP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 17/11/2022
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1651731/1	01/01/2023	2.342,03						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.342,03	VALOR DO ICMS 311,49	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.342,03
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.342,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114
QUANTIDADE 15,00	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NÚMERO 0,44190	PESO BRUTO 247,275	PESO LÍQUIDO 247,275	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030442	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML S.FECHADO BOLSA (EU ROFARMA) L: 818079 Q: 225,0000 F: 20/10/22 V: 20/10/2024	30049099	000	5102	BO	225,00	10,409	2.342,03	2.342,03	311,49	0,00	13,30	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 013/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 1029-4
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 2342,03

LANÇADO
PAGO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>DIFAL com depósito judicial, art.151, II, CTN - mandado de segurança nr.1013069-54.2022.8.26.0053 e decisao ADI 5469, valor nao repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 18/11/2022 Pedido: 2358548 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2358548 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Código Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL)</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>RECEBIDO: <i>Santa</i></p> <p>DATA: <u>18/11/22</u></p> <p>SETOR: <i>Sanitarios</i></p>
---	---

SECRET
CONFIDENTIAL
SECRET

SECRET

CONFIDENTIAL
SECRET
CONFIDENTIAL
SECRET
CONFIDENTIAL

SIH-R<HCOMP0004>

Emissão 17/11/2022 16:39

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

4223

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	Data Ped: 17/11/2022
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	VENCIMENTO 14/12/2022	
40897- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 1000ML -BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	225,0000 10,4090 0,0000 0,0000	2.342,0250
Complemento do item	EUROFARMA	

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.342,0250
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	
2.342,0250 0,0000 0,0000 0,0000	2.342,0250



 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:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5004 / 00001053306-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	E E FERRANTE SERV MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	44.778.621/0001-76
Valor:	R\$ 10.464,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	18
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:56:56

Código da operação:	00126013
Chave de segurança:	3MNUFEQUKUXFH47M

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
18
Código de Verificação de Autenticidade
Y4DZGK7T9
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/12/2022 às 16:40:02
 Chave de Acesso
 59829470Q8Z9ZL797JQ4YLZ6C6ZU27UY

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
				06/12/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.778.621/0001-76	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000010724	Cadastro 000040250	Nome/Razão Social E E FERRANTE SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA MANOEL VASCONCELLOS MARTINS, 00414		Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3916-5890	E-mail MARCIO.SOUTO@GRUPOMSCONTABILIDADE.	

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	Telefone 3540200
			E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos prestados de no ambulatório ze da Amélia em novembro de 2022. Dra. EUGENIA EDUARDA FERRANTE. Informações Bancárias: PJ Banco: SICOOB - 756 Agência: 5004 Conta Corrente: 1.053.306-0 **DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**	10.464,00	R\$ 10.464,00

CONVÊNIO/T.A Nº 013/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 1029-4
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 10464,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03					Construção Civil		
	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,01%	0000040000003	8610102				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 10.464,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.464,00	R\$ 210,33	2 - Não	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\$ 10.464,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

LAÇADO
PAGO

RECEBI(EMOS) DE **E E FERRANTE SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **18** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Y4DZGK7T9**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

**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 LTDA
CPF/CNPJ:	06.324.647/0001-55
Valor:	R\$ 2.455,12
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	126
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:57:42

Código da operação:	00125569
Chave de segurança:	EQ91TGAE2FR7LHVY

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

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



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência/Emissão 12/12/2022	Data de Geração da NFS-e 12/12/2022 13:31:52	Código de Verificação de Autenticidade F7 6E EF	Número da Nota Fisc 126
Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS		

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

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	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	

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NO AMBULATÓRIO ZÉ D AMELIA EN NOVEMBRO/2022

**LANÇADO
PAGO**

CONVÊNIO/T.A Nº 013/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 1029-4
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 2455,12

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 40302 - Clinicas	Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630503			
Valor Total dos Serviços R\$ 2.616,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.616,00	Total do ISSQN R\$ 52,32	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,0

Retenções de Impostos

PIS R\$ 17,00	COFINS R\$ 78,48	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 39,24	CSLL R\$ 26,16	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,0
-------------------------	----------------------------	-------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	-------------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal **R\$ 2.455,12**

Informações Complementares

13000192-9

111

33

13000192-9

13000192-9
111
33

**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\$ 8.109,43
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	483
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:57:27

Código da operação:	00125722
Chave de segurança:	05Q614TP0L1SM8UP

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

483

Código de Verificação de Autenticidade

CCNKJICV2

Data e Hora de Emissão da NFS-e

07/12/2022 às 08:55:40

Chave de Acesso

5983849QG52PKOKSRA2EC4T133DIORM4

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 07/12/2022
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	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento 16-3953-1357	Bairro CENTRO 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	CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/Pais PONTAL - SP	Complemento 3540200 Bairro CENTRO E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO AMBULATÓRIO ZÉ DA AMELIA EM NOVEMBRO DE 2022	8.829,00	R\$ 8.829,00

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 013/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 1029.4
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 8.109,43

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	2,00%	0000040000001	8630503		
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 8.829,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.829,00	R\$ 176,58	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (8.829,00 x 0,65%)	COFINS (8.829,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (8.829,00 x 1,50%)	CSLL (8.829,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 57,39	R\$ 264,87	R\$ 0,00	R\$ 132,44	R\$ 88,29	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.109,43

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 483 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CCNKJICV2.

Data

CPF/RG

Assinatura

S-14869E
710E
95E

THE UNIVERSITY OF
MICHIGAN
LIBRARY
ANN ARBOR, MICHIGAN
48106-1000

**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 CLINICA MED LTDA
CPF/CNPJ:	30.777.077/0001-33
Valor:	R\$ 6.718,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	66
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:57:12

Código da operação:	00125873
Chave de segurança:	W6RS95EK68N2HQGT

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
66
Código de Verificação de Autenticidade
H77X6E2KQ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/12/2022 às 08:51:07
Chave de Acesso
598382LGHM4XU77ZVSSWEVMB77SIR3VM

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 07/12/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO AMBULATÓRIO ZÉ DA AMELIA EM NOVEMBRO DE 2022	6.963,00	R\$ 6.963,00

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A N° 013/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 1029-4
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 6.718,60.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 3,51%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 6.963,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.963,00	Total do ISS R\$ 244,40	ISS Retido 1 - Sim R\$ 0,00

Construção Civil

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\$ 6.718,60

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CANMINARE CLINICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 66 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO H77X6E2KQ.

Data

CPF/RG

Assinatura

SS & SS
710E
95K

1000
1000

**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 MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	44.522.523/0001-73
Valor:	R\$ 14.388,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	17
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:56:37

Código da operação: 00126237
Chave de segurança: J85K9RH9TS5K17XR

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

Ifs Servicos Medicos Ltda

Rua Abrahão 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



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência/Emissão 06/12/2022	Data de Geração da NFS-e 06/12/2022 15:40:40	Código de Verificação de Autenticidade BD 42 82	Número da Nota Fiscal 17
Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online				

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	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	

Local dos Serviços

Pontal - São Paulo

Descrição dos Serviços

Serviços Médicos prestados de no ambulatório ze da Amelia em novembro de 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****

**LANÇADO
PAGO**

CONVÊNIO/T.A Nº 0131/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 1029-4
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 14388,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 40101 - Medicina	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. Nacional Atividade Econômica 8610102			
Valor Total dos Serviços R\$ 14.388,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 14.388,00	Total do ISSQN R\$ 287,76	ISSQN Retido Não	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	ISSQN R\$ 0,00
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 14.388,00

Informações Complementares

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE 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:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00020490380-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RIBEIRO SANTANA CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	45.044.717/0001-73
Valor:	R\$ 3.924,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	43
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:56:21

Código da operação:	00126448
Chave de segurança:	WY5HZQX7Y1U8MJYE

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

AÍO CAIXA: 0800 104 0104



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

Número da
NFS-e
43



Data e Hora da Emissão	07/12/2022 16:12:32	Competência	7/12/2022	Código de Verificação	2KKKG6S3A
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	PONTAL - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	RIBEIRO SANTANA CLINICA MEDICA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	45.044.717/0001-73	Inscrição Municipal	110992	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA DO SOL ,1110 - RESIDENCIAL PARAÍSO CEP: 14403-149				
Complemento:	ANDAR 3 APT	Telefone:	(17)2138-6050	e-mail:	fiscal@corporacaocontabil.com.br

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 - CENTRO CEP: 14180-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	contasmedicas@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Serviços Médicos prestados de no ambulatório ze da Amelia em novembro de 2022

**LANÇADO
PAGO**

CONVÊNIO/T.A N° 013/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 1029-4
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 39.240,00

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

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\$	3.924,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	3.924,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	3.924,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,01
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	3.924,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

Avisos	<p>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, franca.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.</p>
--------	--

20190380-4

1000

260

Handwritten notes or stamps, possibly including a date and some illegible text.

**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:	116
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:56:06

Código da operação:	00126578
Chave de segurança:	1K9EGWXEA4TT3AUM

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

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



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência/Emissão 06/12/2022	Data de Geração da NFS-e 06/12/2022 19:15:06	Código de Verificação de Autenticidade F6 E5 2B	Número da Nota Fiscal 116
Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS		

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

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	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	

Local dos Serviços

Pontal - São Paulo

Descrição dos Serviços

Serviços Médicos prestados de no ambulatório ze da Amelia em Novembro de 2022.

**LANÇADO
PAGO**

CONVÊNIO/T.A Nº 013/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 1029-4
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 6540,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 40101 - Medicina	Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630503			
Valor 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

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	ISSQN R\$ 0,00
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 6.540,00

Informações Complementares

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

8-81072

0110

17E

**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:	ACG SERV MEDICOS SS
CPF/CNPJ:	68.322.346/0001-40
Valor:	R\$ 9.820,47
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	302
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:55:52

Código da operação:	00126712
Chave de segurança:	0L0TYJY3T7XFK4K8

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

A. C. G. Servicos 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



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência/Emissão 06/12/2022	Data de Geração da NFS-e 06/12/2022 12:46:01	Código de Verificação de Autenticidade 45 DC 40	Número da Nota Fiscal 302
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online				

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	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	

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS DE NO AMBULATORIO ZE DA AMELIA EM NOVEMBRO 2022

**LANÇADO
PAGO**

CONVÊNIO/T.A N° 013/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 1029-4
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 9820,47

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 40101 - Medicina	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630502			
Valor Total dos Serviços R\$ 10.464,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.464,00	Total do ISSQN R\$ 209,28	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 68,01	COFINS R\$ 313,92	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 156,96	CSLL R\$ 104,64	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
-------------------------	-----------------------------	-------------------------	---------------------------	---------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 9.820,47

Informações Complementares

50692-3

10L1

237

**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\$ 11.772,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	11
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:55:38

Código da operação:	00126876
Chave de segurança:	6X8TLJSG61N34UM6

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

Aiô 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

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



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência/Emissão 07/12/2022	Data de Geração da NFS-e 07/12/2022 11:16:48	Código de Verificação de Autenticidade 63 F1 7C	Número da Nota Fiscal 11
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Local dos Serviços

Pontal - São Paulo

Descrição dos Serviços

Serviços Médicos prestados de no ambulatório ze da Amelia em novembro de 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

**LANÇADO
PAGO**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

CONVÊNIO/T.A Nº 013/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 1029-4

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 11.772,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 40101 - Medicina	Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. Nacional Atividade Econômica 8610102
Valor Total dos Serviços R\$ 11.772,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 11.772,00
Total do ISSQN R\$ 235,44		ISSQN Retido Não	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	ISSQN R\$ 0,00
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 11.772,00

Informações Complementares

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

**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:
858200000015 962003852234 540701223503 303165536229

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	196,20

Data de débito:	20/12/2022
Data/hora da operação:	20/12/2022

Código da operação:	00950472
Chave de segurança:	NZF8KWMF5LMQ94MX

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

CNPJ 55.110.753/0001-41	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Período de Apuração 30/11/2022	Data de Vencimento 20/12/2022	Número do Documento 07.01.22350.3031655-3	Pagar este documento até 20/12/2022
Observações CONVENIO 013/2022 - PONTAL - PLANTOES MEDICOS 1			Valor Total do Documento 196,20
Sicalc Contribuinte - 6905 - SP			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	196,20			196,20
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022				
	Totais	196,20	0,00	0,00	196,20

**LANÇADO
PAGO**

CONVÊNIO/T.A Nº 013/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 1029-4
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 196,20

SENDER (Versão:5.1.1)

Página: 1/1

16/12/2022 10:23:05

8582000001 5 96200385223 4 54070122350 3 30316553622 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8582000001 5 96200385223 4 54070122350 3 30316553622 9



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.01.22350.3031655-3
Pagar até: 20/12/2022
Valor: 196,20

Pague com o PIX



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

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00001029-4

Representação numérica do código de barras:
858100000064 082203852235 540701223503 303365384074

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	608,22

Data de débito:	20/12/2022
Data/hora da operação:	20/12/2022

Código da operação:	00950594
Chave de segurança:	FCKXNX730TS7N1YE

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



CNPJ 55.110.753/0001-41

Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração 30/11/2022

Data de Vencimento 20/12/2022

Número do Documento 07.01.22350.3033653-8

Pagar este documento até 20/12/2022

Observações CONVENIO 013/2022 - PONTAL - PLANTOES MEDICOS 1 Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento 608,22

Composição do Documento de Arrecadação

Table with columns: Código, Denominação, Principal, Multa, Juros, Total. Row 1: 5952 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 608,22 608,22. Totais: 608,22 0,00 0,00 608,22

Handwritten notes: CONVÊNIO/T.A Nº 013/22, CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, AG: 3472, CONTA CORRENTE: 1029-4, OP: 003, VALOR PAGO R\$: 608,22. Stamp: LANÇADO PAGO

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8581000006 4 08220385223 5 54070122350 3 30336538407 4



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.01.22350.3033653-8
Pagar até: 20/12/2022
Valor: 608,22

Pague com o PIX



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

Via Internet Banking CAIXA

Nome: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**Conta de débito:** 3472 / 003 / 00001029-4**Representação numérica do código de barras:**

858000000011 447103852230 540701223503 302710022994

Convênio: DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 144,71**Data de débito:** 20/12/2022**Data/hora da operação:** 20/12/2022**Código da operação:** 00950725**Chave de segurança:** FJ808MOZLXMUX4CL

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



CNPJ: **55.110.753/0001-41** Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Período de Apuração: **30/11/2022** Data de Vencimento: **20/12/2022** Número do Documento: **07.01.22350.3027100-2**

Observações: **CONVENIO 013/2022 - PONTAL - PLANTOES MEDICOS 2**

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Pagar este documento até: **20/12/2022**

Valor Total do Documento: **144,71**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	144,71			144,71
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022				
	Totais	144,71	0,00	0,00	144,71

CONVÊNIO/T.A Nº 013/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 1029-4
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 144,71

SENDER (Versão:5.1.1) Página: 1/1 16/12/2022 10:22:01

LANÇADO PAGO

85800000001 1 44710385223 0 54070122350 3 30271002299 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000001 1 44710385223 0 54070122350 3 30271002299 4



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.01.22350.3027100-2
Pagar até: 20/12/2022
Valor: 144,71

Pague com o PIX



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

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00001029-4

Representação numérica do código de barras:
858000000046 485603852232 540701223503 302893515472

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	448,56

Data de débito:	20/12/2022
Data/hora da operação:	20/12/2022

Código da operação:	00950931
Chave de segurança:	V615HEQ5NF9RY0P9

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

1029-4.

CNPJ 55.110.753/0001-41

Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração 30/11/2022

Data de Vencimento 20/12/2022

Número do Documento 07.01.22350.3028935-1

Pagar este documento até 20/12/2022

Observações CONVENIO 013/2022 - PONTAL - PLANTOES MEDICOS 2

Valor Total do Documento 448,56

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	448,56			448,56
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022				
	Totais	448,56	0,00	0,00	448,56

CONVÊNIO/T.A Nº 013/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 1029-4
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 448,56.

LANÇADO PAGO

SENA (Versão:5.1.1)

Página: 1/1

16/12/2022 10:22:28

85800000004 6 48560385223 2 54070122350 3 30289351547 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000004 6 48560385223 2 54070122350 3 30289351547 2



CNPJ: 55.110.753/0001-41
 Número: 07.01.22350.3028935-1
 Pagar até: 20/12/2022
 Valor: 448,56

Pague com o PIX



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

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00001029-4

Representação numérica do código de barras:
858100000285 890203852237 540716223504 295636208507

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	2.889,02

Data de débito:	20/12/2022
Data/hora da operação:	20/12/2022

Código da operação:	00116586
Chave de segurança:	FCKUNZM71F3FPV0L

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



CNPJ 55.110.753/0001-41

Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração Novembro/2022

Data de Vencimento 20/12/2022

Número do Documento 07.16.22350.2956362-0

Pagar este documento até 20/12/2022

1029

Observações Nº Recibo Declaração: 50000096205072

Valor Total do Documento 2.889,02

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	2.889,02			2.889,02
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:11/2022 Vencimento:20/12/2022				
	Totais	2.889,02			2.889,02

LANÇADO PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 013/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 1029-4
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 2889,02

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000028 5 89020385223 7 54071622350 4 29563620850 7



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.16.22350.2956362-0
Pagar até: 20/12/2022
Valor: 2.889,02

Pague com o PIX



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

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00001029-4
Representação numérica do código de barras:	
858800000016 274503852232 540701223503 300252065866	
Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	127,45
Data de débito:	20/12/2022
Data/hora da operação:	20/12/2022
Código da operação: 00116698	
Chave de segurança: HF2YLQX1L3Q6RT01	

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



1029

CNPJ 55.110.753/0001-41	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Período de Apuração 30/11/2022	Data de Vencimento 20/12/2022	Número do Documento 07.01.22350.3002520-6	Pagar este documento até 20/12/2022
Observações ZÉ DA AMELIA - STA CASA DE PONTAL			Valor Total do Documento 127,45
Sicalc Contribuinte - 6905 - SP			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	127,45			127,45
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022				
Totais		127,45	0,00	0,00	127,45

LANÇADO PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 013/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 1029-4
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 127,45.

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8588000001 6 27450385223 2 54070122350 3 30025206586 6



CNPJ: 55.110.753/0001-41
 Número: 07.01.22350.3002520-6
 Pagar até: 20/12/2022
 Valor: 127,45

Pague com o PIX

