



**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 01/11/2022 até 30/11/2022
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\$)
30/11/2022	58.035,13	08/11/2022		58.035,13
30/11/2022	746,82	10/11/2022		746,82
30/11/2022	80.640,00	24/11/2022		80.640,00

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	11.809,40
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	139.421,95
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	190,97
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE	0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	151.422,32
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL	8.693,18
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	160.115,50



O(s) signatário(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 ,01/11/2022 á 30/11/2022 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)	34.555,53		34.555,53	34.555,53	0,00
RECURSOS HUMANOS (6)				0,00	0,00
MEDICAMENTOS	4.344,96	11.944,88		11.944,88	4.344,96
MATERIA MÉDICO E HOSPITALAR	13.190,75	3.189,80		3.189,80	13.190,75
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS				0,00	0,00
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	8.727,71	5.165,17		5.165,17	8.727,71
SERVIÇOS MÉDICOS	78.646,77		78.646,77	78.646,77	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	5.661,49	6.000,00	5.661,49	11.661,49	0,00
TOTAL	145.187,41	26.299,85	118.923,99	145.223,84	26.263,42



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: 01/11/2022 até 30/11/2022

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:

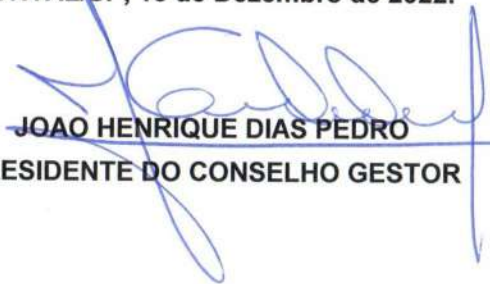
TOTAL DE DESPESAS PAGAS CONFORME DIRD	145.223,84
TOTAL DE DESPESAS NÃO PREVISTAS	0,00
TOTALPAGO NO EXERCÍCIO	145.223,84



DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	160.115,50
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	145.223,84
(K) RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADOS (E-(J-F))	14.891,66
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	14.891,66

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 01/11/2022 a 30/11/2022 e relacionadas comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público

PONTAL/SP, 16 de Dezembro de 2022.


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: 01/11/2022 até 30/11/2022

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	07/11/2022	10/2022 FGTS	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS - GRF	DESCONTOS FOLHA DE	2.664,24	00556302	07/11/2022
2	07/11/2022	SINDICATO 07/11	FOLHA DE PAGAMENTO	DESCONTOS FOLHA DE	140,00	071112	07/11/2022
3	07/11/2022	SEG VIDA 07/11	FOLHA DE PAGAMENTO	DESCONTOS FOLHA DE	151,53	071112	07/11/2022
4	04/10/2022	33318	SUPER-DINATEC COMERCIO DE PAPEIS LTDA	MATERIAIS	287,10	013339086	09/11/2022
5	21/10/2022	5025271	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	421,80	00116179	09/11/2022
6	04/10/2022	40559	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	MATERIAIS	1.254,08	013339434	09/11/2022
7	03/10/2022	10611	R MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME	CUTEIO DE EQUIP	6.000,00	013337460	09/11/2022
8	05/10/2022	866329	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	MATERIAIS	3.623,99	013338658	09/11/2022
9	04/10/2022	48777	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP	MEDICAMENTOS	5.383,40	013340845	09/11/2022
10	05/10/2022	30877	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	1.412,00	013340502	09/11/2022
11	05/10/2022	75236	MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	MEDICAMENTOS	778,68	013340119	09/11/2022
12	05/10/2022	274706	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO	MEDICAMENTOS	157,35	013338298	09/11/2022
13	05/10/2022	274888	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO	MEDICAMENTOS	3.791,65	013339764	09/11/2022
14	07/10/2022	10643	R MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME	INSUMOS	3.189,80	013337842	09/11/2022
15	09/11/2022	FOPAG 09/11	FOLHA DE PAGAMENTO	TEC DE ENFERMAGEM	19.975,91	091204	09/11/2022

16	09/11/2022	FOPAG RECEP 09/11	FOLHA DE PAGAMENTO	RECEPCAO	3.724,15	091204	09/11/2022
17	09/11/2022	FOPAG HIGIENIZAÇÃO	FOLHA DE PAGAMENTO	HIGIENIZACAO	2.728,53	091204	09/11/2022
18	10/11/2022	ISS OUT 22	GUIA DE ISS	IMPOSTOS RETIDOS	513,40	00132834	10/11/2022
19	07/11/2022	272290687	CPFL - ENERGIA	CUTEIO DE EQUIP	925,20	00211596	16/11/2022
20	16/11/2022	DARF 1082	DARF	IMPOSTOS RETIDOS	2.634,15	00081066	17/11/2022
21	16/11/2022	5952 DARF 2022	DARF	IMPOSTOS RETIDOS	1.201,24	00081157	17/11/2022
22	16/11/2022	DARF 1708	DARF	IMPOSTOS RETIDOS	387,50	00081225	17/11/2022
23	04/11/2022	283	A C G SERVIÇOS MEDICOS	PLANTOES MEDICOS 1 CLINICO SAB	9.820,46	00105679	25/11/2022
24	04/11/2022	63	CANMINARE CLINICA MEDIC LTDA	PLANTOES MEDICOS 2 CLINICOS	10.749,89	00106787	25/11/2022
25	04/11/2022	479	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO	PLANTOES MEDICOS 2 CLINICOS	8.860,30	00106550	25/11/2022
26	18/11/2022	123	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA	PLANTOES MEDICOS 1 CLINICO SAB	2.455,12	00106910	25/11/2022
27	04/11/2022	16	IFS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	PLANTOES MEDICOS 1 CLINICO SAB	11.772,00	00106677	25/11/2022
28	04/11/2022	10	CLINICA MEDICA VENDRAME LTDA	PLANTOES MEDICOS 2 CLINICOS	10.954,50	00106338	25/11/2022
29	04/11/2022	112	IGOR ALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	PLANTOES MEDICOS 2 CLINICOS	6.540,00	00105615	25/11/2022
30	04/11/2022	16	E E FERRANTE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	PLANTOES MEDICOS 1 CLINICO SAB	12.262,50	00106431	25/11/2022
31	04/11/2022	39	RIBEIRO SANTANA CLINICA MEDICA LTDA	PLANTOES MEDICOS 2 CLINICOS	5.232,00	00106218	25/11/2022
32	28/11/2022	PGT FÉRIAS ENFER	FOLHA DE PAGAMENTO	TEC DE ENFERMAGEM	4.107,35	291101	29/11/2022
33	29/11/2022	FÉRIAS 29/11	FOLHA DE PAGAMENTO	RECEPCAO	1.063,82	291101	29/11/2022
34	07/11/2022	TAR BAN 11/2022	TARIFA BANCARIA	TARIFA BANCARIA	60,20	TARIFAS	30/11/2022

TOTAL...>>> 145.223,84

PONTAL/SP, 16 de Dezembro de 2022.


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(%) 0,8728	No Ano(%) 9,2887	Nos Últimos 12 Meses(%) 9,9427	Cota em: 31/10/2022 3,791433	Cota em: 30/11/2022 3,824526
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

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 11/2022	Folha 01/01
---	--------------------------------	----------------------------------	--------------------	----------------

Análise do Perfil do Investidor

Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	11.809,40C	3.114,758312
Aplicações	91.725,35C	24.039,027076
Resgates	88.834,06D	23.260,058025
Rendimento Bruto no Mês	190,97C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	14.891,66C	3.893,727364
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
07 / 11	APLICACAO	5.553,03C	1.462,078193
09 / 11	APLICACAO	5.302,55C	1.394,916370
10 / 11	APLICACAO	229,77C	60,418218
16 / 11	RESGATE	736,93D	193,524294
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
17 / 11	RESGATE	4.222,89D	1.108,486757
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
24 / 11	APLICACAO	80.640,00C	21.121,614294
25 / 11	RESGATE	78.701,77D	20.605,010736
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
29 / 11	RESGATE	5.172,47D	1.353,036236
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
0,00	0,00

Informações ao Cotista

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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: 0800 726 0101	Endereço para Correspondência: Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001
Duvidoria: 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: 12/12/2022 - 09:32

Mês: Novembro/2022

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
01/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
03/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
04/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
07/11/2022	284957	APLICACAO	5.553,03 D	5.553,03 D
07/11/2022	071104	CRED TEV	8.514,80 C	2.961,77 C
07/11/2022	556302	DEB P FGTS	2.664,24 D	297,53 C
07/11/2022	071112	TEV MESM T	151,53 D	146,00 C
07/11/2022	071112	TEV MESM T	140,00 D	6,00 C
07/11/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	4,70 C
07/11/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	3,40 C
07/11/2022	000000	SALDO DIA		3,40 C
08/11/2022	000000	BLOQ.SALDO	58.000,00 D	57.996,60 D
08/11/2022	081440	CRED TEV	58.035,13 C	38,53 C
08/11/2022	000000	SALDO DIA		38,53 C
09/11/2022	000000	DESBL.SALD	58.000,00 C	58.038,53 C
09/11/2022	230458	APLICACAO	5.302,55 D	52.735,98 C
09/11/2022	337460	PAG BOLETO	6.000,00 D	46.735,98 C
09/11/2022	337842	PAG BOLETO	3.189,80 D	43.546,18 C
09/11/2022	338298	PAG BOLETO	157,35 D	43.388,83 C
09/11/2022	338658	PAG BOLETO	3.623,99 D	39.764,84 C
09/11/2022	339086	PAG BOLETO	287,10 D	39.477,74 C
09/11/2022	339434	PAG BOLETO	1.254,08 D	38.223,66 C
09/11/2022	339764	PAG BOLETO	3.791,65 D	34.432,01 C
09/11/2022	340119	PAG BOLETO	778,68 D	33.653,33 C
09/11/2022	340502	PAG BOLETO	1.412,00 D	32.241,33 C
09/11/2022	340845	PAG BOLETO	5.383,40 D	26.857,93 C
09/11/2022	116179	ENVIO TED	421,80 D	26.436,13 C
09/11/2022	091204	TEV MESM T	26.428,59 D	7,54 C
09/11/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	6,24 C
09/11/2022	000000	SALDO DIA		6,24 C
10/11/2022	231723	APLICACAO	229,77 D	223,53 D
10/11/2022	101505	CRED TEV	746,82 C	523,29 C
10/11/2022	132834	PG PREFEIT	513,40 D	9,89 C
10/11/2022	000000	SALDO DIA		9,89 C

11/11/2022	000000	SALDO DIA		9,89 C
14/11/2022	000000	SALDO DIA		9,89 C
16/11/2022	161058	CRED TEV	178,38 C	188,27 C
16/11/2022	211596	PG LUZ/GAS	925,20 D	736,93 D
16/11/2022	727220	RESG AUTOM	736,93 C	0,00 C
16/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/11/2022	081066	PG ORG GOV	2.634,15 D	2.634,15 D
17/11/2022	081157	PG ORG GOV	1.201,24 D	3.835,39 D
17/11/2022	081225	PG ORG GOV	387,50 D	4.222,89 D
17/11/2022	727220	RESG AUTOM	4.222,89 C	0,00 C
17/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
21/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
24/11/2022	224371	APLICACAO	80.640,00 D	80.640,00 D
24/11/2022	241155	CRED TEV	80.640,00 C	0,00 C
24/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/11/2022	105615	ENVIO TED	6.540,00 D	6.540,00 D
25/11/2022	105679	ENVIO TED	9.820,46 D	16.360,46 D
25/11/2022	106218	ENVIO TED	5.232,00 D	21.592,46 D
25/11/2022	106338	ENVIO TED	10.954,50 D	32.546,96 D
25/11/2022	106431	ENVIO TED	12.262,50 D	44.809,46 D
25/11/2022	106550	ENVIO TED	8.860,30 D	53.669,76 D
25/11/2022	106677	ENVIO TED	11.772,00 D	65.441,76 D
25/11/2022	106787	ENVIO TED	10.749,89 D	76.191,65 D
25/11/2022	106910	ENVIO TED	2.455,12 D	78.646,77 D
25/11/2022	000000	MANUT CTA	55,00 D	78.701,77 D
25/11/2022	727220	RESG AUTOM	78.701,77 C	0,00 C
25/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
28/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/11/2022	291101	TEV MESM T	5.171,17 D	5.171,17 D
29/11/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	5.172,47 D
29/11/2022	727220	RESG AUTOM	5.172,47 C	0,00 C
29/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
30/11/2022	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\$ 151,53

Data de débito:	07/11/2022
Data/hora da operação:	07/11/2022 11:12:07

Código da operação:	071112
Chave de segurança:	85FR748J7UG3C74W

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:	07/11/2022
Data/hora da operação:	07/11/2022 11:12:26

Código da operação:	071112
Chave de segurança:	H583C2KHC76HY996

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**2ª Via - Comprovante de pagamento de 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:**

858900000263 642401792211 107670050850 511075300017

CNPJ/CEI empresa: 55.110.753/0001-41**Cód. convênio:** 0179**Data de validade:** 07/11/2022**Competência:** 10/2022**Valor recolhido:** 2.664,24**Identificação da operação:****Data / hora:** 07/11/2022**Data de Débito:** 07/11/2022**Código da operação:** 00556302**Chave de segurança:** 27L9GNTZR9WKCAKV**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

Zé Amêlio

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/11/2022 - 08:21:27

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				02-DDD/TELEFONE (0016) 39539100	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 33.303,12	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 10/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2022	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.664,24	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.664,24
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2022

PAGO

858900000263 642401792211 107670050850 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/11/2022 - 08:21:27

CONVÊNIO/T.A. Nº 013/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 1029-4

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 2664,24

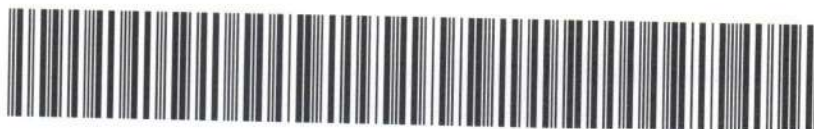
01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				02-DDD/TELEFONE (0016) 39539100	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 33.303,12	06-QTDE TRABALHADORES 16	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 55.110.753/0001-41	11-COMPETÊNCIA 10/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2022	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.664,24	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.664,24
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2022

858900000263 642401792211 107670050850 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

858900000263 642401792211 107670050850 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
 COMP: 10/2022 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

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	2.272,05	0,00	170.37282.04-7	25/10/2013	01	04		03222
			0,00	186,30			181,76	0,00
ALICIA MARTINS DOS SANTOS	1.943,92	0,00	200.41245.08-8	04/07/2020	01	04		03222
			0,00	156,77			155,51	0,00
APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	2.263,96	0,00	108.99433.72-0	19/09/2001	01	04		03222
			0,00	185,57			181,12	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	2.324,69	0,00	128.71803.80-5	01/02/2018	01	04		03222
			0,00	191,04			185,97	0,00
DAILAINE SOARES PAES	2.825,18	0,00	134.06961.05-2	23/12/2013	01	04		03222
			0,00	248,01			226,01	0,00
EDILAINE DOS SANTOS	1.935,75	0,00	126.21657.18-6	01/03/2014	01	04		03222
			0,00	156,03			154,87	0,00
EDMEIA SILVESTRE SOARES	3.388,04	0,00	128.83960.15-3	01/06/2006	01	04		03222
			0,00	315,56			271,04	0,00
EDUARDA CATARINA GOMES	1.943,92	0,00	125.87833.83-5	09/04/2021	01	04		03222
			0,00	156,77			155,52	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	2.358,33	0,00	129.25875.15-9	20/02/2012	01	04		03222
			0,00	194,06			188,66	0,00
JUSIMARIA SILVA DE OLIVEIRA	1.553,04	0,00	162.76676.12-9	02/02/2021	01	04		05143
			0,00	121,59			124,24	0,00
LECIANE FERREIRA	1.518,49	0,00	267.71708.20-7	25/03/2021	01			04221
			0,00	118,48			121,47	0,00
MARCIA APARECIDA DE SOUZA ARAUJO	1.625,00	0,00	123.64597.41-4	03/02/2021	01	04		05143
			0,00	128,07			130,01	0,00
PAULA DA SILVA VIANA	1.584,79	0,00	160.67756.45-6	26/03/2021	01			04221
			0,00	124,45			126,78	0,00

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

858900000263 642401792211 107670050850 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
COMP: 10/2022 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
VITORIA CAROLINE BASSI	1.518,16	0,00	268.31496.21-9 0,00	26/03/2021 118,45	01		121,45	04221 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
33.303,12

0,00

0,00

2.747,09

2.664,24

0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/11/2022
HORA: 08:21:27
PÁG : 0004/0005

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

858900000263 642401792211 107670050850 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA N° DE CONTROLE: AZKGLPKpQaH0000-1 N° ARQUIVO: LJ5KJcr1IhH0000-3
COMP: 10/2022 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 CNAE: 8610102

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

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	33.303,12
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	16

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/11/2022

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
2.664,24	0,00	0,00	0,00	2.664,24

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA Nº DE CONTROLE: AZKGLPKpQaH0000-1 Nº ARQUIVO: LJ5KJcr1IhH0000-3
 COMP: 10/2022 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:	2.747.09	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	2.747.09
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	13º 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 ABATIDO: 0.00 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR SOLICITADO: 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: 28.681.68
 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						

**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\$ 26.428,59

Data de débito:	09/11/2022
Data/hora da operação:	09/11/2022 12:04:24

Código da operação:	091204
Chave de segurança:	USLJR4CP5EZP4S15

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

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	578,70	0,00	186,30	0,00	20,00	2.065,75	181,76	
7	ALICIA MARTINS DOS SANTOS	1.693,35	250,57	0,00	156,77	0,00	0,00	1.787,15	155,51	
14	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	1.693,35	570,61	0,00	185,57	13,08	95,61	1.969,70	181,11	
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 N	1.693,35	631,34	0,00	191,04	17,22	0,00	2.116,43	185,97	
22	DAILAINE SOARES PAES	1.693,35	1.131,83	0,00	248,01	0,00	2.109,52	467,65	226,01	
25	EDILAINE DOS SANTOS	1.693,35	242,40	0,00	156,03	0,00	65,71	1.714,01	154,86	
27	EDMEIA SILVESTRE SOARES	1.881,50	1.506,54	0,00	315,56	77,63	432,73	2.562,12	271,04	
28	EDUARDA CATARINA GOMES	1.693,35	250,57	0,00	156,77	0,00	0,00	1.787,15	155,51	
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	664,98	0,00	194,06	19,52	20,00	2.124,75	188,66	
Empregados: 11		Total:	19.191,30	6.312,34	0,00	2.136,05	127,45	3.264,23	19.975,91	2.040,25
C.Custos: 52-RECEPCAO ZE DA AMELIA										
Empregados										
80	LECIANE FERREIRA	1.518,16	0,33	0,00	118,48	0,00	278,26	1.121,75	121,47	
123	PAULA DA SILVA VIANA	1.518,16	66,63	0,00	124,45	0,00	0,00	1.460,34	126,78	
150	VITORIA CAROLINE BASSI	1.518,16	315,00	56,47	118,45	0,00	629,12	1.142,06	121,45	
Empregados: 3		Total:	4.554,48	381,96	56,47	361,38	0,00	907,38	3.724,15	369,70
C.Custos: 53-HIGIENIZACAO ZE DA AMELIA										
Empregados										
78	JUSIMARIA SILVA DE OLIVEIRA	1.310,64	242,40	56,47	121,59	0,00	0,00	1.487,92	124,24	
98	MARCIA APARECIDA DE SOUZA ARAUJO	1.310,64	314,36	0,00	128,07	0,00	256,32	1.240,61	129,99	
Empregados: 2		Total:	2.621,28	556,76	56,47	249,66	0,00	256,32	2.728,53	254,23
Todos geral: 16		Total:	26.367,06	7.251,06	112,94	2.747,09	127,45	4.427,93	26.428,59	2.664,18

**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:	1916 / 00000007251-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SERVIMED COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	44.463.156/0001-84
Valor:	R\$ 421,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	5025271
Histórico:	

Data de débito:	09/11/2022
Data / Hora da operação:	09/11/2022 12:04:46

Código da operação:	00116179
Chave de segurança:	CWTWXSWVH1FNTSSV

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

DATA DE EMISSÃO 21/10/2022	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 5025271 SÉRIE 7 ROTA: FRB2 SETOR: 4041
-------------------------------	---------------------	---	--

Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 5025271
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 1044 4631 5600 0184 5500 7005 0252 7117 4118 4716

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.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0001-84

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221450605922 22/10/2022 01:27:02-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41 DATA DE EMISSÃO 21/10/2022

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753 BAIRRO CENTRO CEP 14180-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 21/10/2022

MUNICÍPIO PONTAL FONE/FAX 01639531716 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	18/11/2022	421,80						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 421,80	VALOR DO ICMS 75,93	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 421,80
VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO FCP ST 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 421,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL MOVIMENTE EXPRESS, COMERCIO, SERVIC FRETE POR CONTA - Remetent CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE UF SP CNPJ/CPF 34.922.709/0002-47

ENDEREÇO V ANHANGUERA KM 320 MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 797530195111

QUANTIDADE 3 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 1,935 PESO LÍQUIDO 1,890

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
25577	APRESOLINA 25 MG 20 DR R NOVARTIS . PF:6.66 PMGV: R\$5.23 PMPF: R\$7.81 POS MON LT:2230137 15UN Val:30.06.2024	9,21	30049069	500	5102	CX	15	6,8800	103,20	103,20	18,58		18,00
243241	ANNITA SUS OR 45 ML R FARMOQUIMICA PF:21.24 PMGV: R\$24.90 PMPF: R\$25.29 NEG MON LT:221086 15UN Val:11.05.2024	28,29	30049079	500	5102	FR	15	21,2400	318,60	318,60	57,35		18,00

CONVÊNIO/T.A Nº 013/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 1029.4
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 421,80

LANÇADO PAGO

RECEBIDO: *Saltta*

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Setor de Vendas: 2010 Cliente: 0000066028 Rota: FRB2 Setor Terceiro: 4041 Vigilancia
Sanitaria: 354020016-863-000171-1-6 Nome Fantasia: DE MISERICORDIA DE PONTAL OV: 2006644564
Remessa: 3006487878 Faturamento: 4006423781 PEDIDO: OV32991157_0 Nao Contribuinte Cons
Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme
Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

DATA: 24/11/22
SETOR: Jarmáris

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento 18/11/2022	
SERVIMED COMERCIAL LTDA AVENIDA NAÇÕES UNIDAS 37-37 - JD. CONTORNO - BAURU - SP - 17047-903			CNPJ 44.463.156/0001-84		Agência / Código do Beneficiário 0001/1044662-1	
Data do Documento 22/10/2022	Nº do Documento 40064237812022001	Tipo Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/10/2022	Nosso Número 500/002650804-4	
Uso do Banco	Carteira 500	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(-) Valor do Documento 422,79	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento	
TARIFA COBRANÇA DE TÍTULO R\$ 0,99 NÃO ABATER - (Lei 8078/90-rel. mercantil) APÓS 21/11/2022 COBRAR MULTA DE R\$ 8,46 APÓS 18/11/2022 + TX. PERM. AO DIA DE: R\$ 1,69 PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7(SETE) DIAS					(+) Mora/Multa	
Os créditos decorrentes desse boleto foram cedidos pela SERVIMED COMERCIAL LTDA ao SERVIMED FUNDO DE INVESTIMENTO EM DIREITOS CREDITÓRIOS					(-) Valor Cobrado	
PAGADOR (66028) IRMANDADE DA SANTA CASA R ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP			CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41			
Pagador/Avalista: SERVIMED COMERCIAL LTDA						

Recebimento por meio do cheque n° _____ do banco. Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque _____ pelo banco pagador. _____ Autenticação Mecânica _____

NOTA FISCAL	VALOR	DATA	NOTA FISCAL	VALOR	DATA	NOTA FISCAL	VALOR	DATA
005025271-7	R\$421,80	21/10/2022						

DESCONTOS CONCEDIDOS JÁ APLICADOS NO VALOR DESTA BOLETO (DM = Devoluções / UD = Utilização de devolução / OC = Ordem de crédito / UC = Utilização de crédito)
 DATA EMISSÃO TP DOC NFD NFO VALOR DATA EMISSÃO TP DOC NFD NFO VALOR

Banco Votorantim |655-6| 65590.00002 00205.500002 26508.044000 1 91730000042279

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento 18/11/2022	
SERVIMED COMERCIAL LTDA AVENIDA NAÇÕES UNIDAS 37-37 - JD. CONTORNO - BAURU - SP - 17047-903			CNPJ 44.463.156/0001-84		Agência / Código do Beneficiário 0001/1044662-1	
Data do Documento 22/10/2022	Nº do Documento 40064237812022001	Tipo Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/10/2022	Nosso Número 500/002650804-4	
Uso do Banco	Carteira 500	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(-) Valor do Documento 422,79	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento	
TARIFA COBRANÇA DE TÍTULO R\$ 0,99 NÃO ABATER - (Lei 8078/90-rel. mercantil) APÓS 21/11/2022 COBRAR MULTA DE R\$ 8,46 APÓS 18/11/2022 + TX. PERM. AO DIA DE: R\$ 1,69 PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7 (SETE) DIAS					(+) Mora/Multa	
Os créditos decorrentes desse boleto foram cedidos pela SERVIMED COMERCIAL LTDA ao SERVIMED FUNDO DE INVESTIMENTO EM DIREITOS CREDITÓRIOS					(-) Valor Cobrado	
PAGADOR (66028) IRMANDADE DA SANTA CASA R ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP			CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41			
Pagador/Avalista: SERVIMED COMERCIAL LTDA						
(2010 / 0000 / 4041 / FRB2) (007) 005025271						

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



GET /DevMgmt/DiscoveryTree.xml HTTP/1.1
Host: 127.0.0.1:8080

SIH-R<HCMP0004> Emissão 24/10/2022 07:50
Empresa: TRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página
1
No. Pedido
4133

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 54 - SERVIMED COMERCIAL LTDA	Data Ped: 20/10/2022
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	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	
Observação do Pedido		
3989- 2 ANNITA (NITAZOXAMIDA)20MG/ML FR-FRASCO (4) FARMÁCIA	Não Entregou 15,0000 21,2400 0,0000 0,0000	318,6000
Complemento do item		
26943- 1 HIDRALAZINA 25MG CP-CPR-MARCA DISPONVIEL (4) FARMÁCIA	Não Entregou 300,0000 0,3440 0,0000 0,0000	103,2000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	421,8000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	421,8000
421,8000 0,0000 0,0000 0,0000	



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 00007.027170 1 91700000600000
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:	15/11/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/11/2022
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: 09/11/2022 12:05:06

Código da operação: 013337460
Chave de segurança: 8L6GX0641RLT6RTK

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



R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME
 R JAIME JOSE DO NASC TO FEITOSA, 0178
 RES. E COM. PALMARES 14.092.540
 RIBEIRÃO PRETO SP Nº 000010.611 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
 35-22.10-18.209.156/0001-42-55-001-000.010.611-100.010.624-0

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Vendas
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582974310112
 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 CNPJ: 18.209.156/0001.42
 PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135221344025634 03/10/2022 06:52:34h

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL
 ENDEREÇO: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
 MUNICÍPIO: PONTAL
 UF: SP FONE / FAX: (16) 3953.1719
 INSC. ESTADUAL: ISENTO
 Código Cliente: 000187
 CNPJ / CPF: 55.110.753/0001.41
 DATA DA EMISSÃO: 03/10/2022
 DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 03/10/2022
 HORA DA SAÍDA: 06:52h

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000010611	15/11/2022	6.000,00						

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	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: 5 ESPÉCIE VOLUMES: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	Q006H	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0017	TEXSPAR PE 85KGS	28470000	0.102	5.102	BO	1,0000	1.324,0000	0,00	1.324,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008	TEXSPAR AP 20KGS	29159050	0.102	5.102	BD	1,0000	1.134,0000	0,00	1.134,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0003	CLARIT PASTA 20KG	34029029	0.500	5.405	BD	1,0000	864,0000	0,00	864,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0028	TEXSPAR SOFT S. CONCENTRADO 50LTS	38099190	0.500	5.405	BO	1,0000	1.144,0000	0,00	1.144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0070	TEXSPAR DTA 50LTS	28151200	0.500	5.405	BO	1,0000	1.534,0000	0,00	1.534,00	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.

LAÇADO PAGO

RECEBIDO: [Assinatura]
 DATA: 04/10/22
 SETOR: Higirib 3000

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

RESERVADO AO FISCO
 BCO.: 007 - BANCO DO BRASIL S/A // I- ME/EPP optante pelo Simples
 Não gera crédito fiscal de IP/ICMS conf lei 123/2006 // PREZA DO CLIENTE, A HIGIRIB ENVIARÁ BOLETOS BANCÁRIOS POR E-MAIL, EM CASO DE DÚVIDAS ENTRE EM CONTATO COM O DEPARTAMENTO FINANCEIRO PELO TELEFONE (16) 3285-0150 // Valor aprox. dos produtos R\$ 608,89 (10,15%) Fonte: IBPT // ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO
 0017 - 0008 - 0003 - 0028
 CONVENIO Nº 515/2022
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 1029-4
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 6000,00

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

ABTOB 2011
ON 003
LONTU 000000
NO 111
CUBO 00
COM-0000

00

A NOTA FISCAL
SEMPRE SEGUEM ANEXADOS
POB E-MAIL. OS BOLETOS
ENLIA BOLETOS BANCARIOS
A NIGIBIB INFORMAS QUE NAO
*** AVISO IMPORTANTE ***

ELOB

ATAO

SCERTOM



BANCO BRASIL S.A. | 001-9 |

Ficha Caixa

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 15/11/2022	
Beneficiário R.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42 RUA JAIME JOSE DO NASC FETOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP					Agência / Código do Beneficiário 2665-4 / 045000-6	
Data do Documento 03/10/2022	Número do Documento 10.611	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 03/10/2022	Nosso Número 31000500000007027	
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 15/11/2022	
Beneficiário R.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42 RUA JAIME JOSE DO NASC FETOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP					Agência / Código do Beneficiário 2665-4 / 045000-6	
Data do Documento 03/10/2022	Número do Documento 10.611	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 03/10/2022	Nosso Número 31000500000007027	
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	
					A HIGIRIB NAO ENVIA BOLETOS POR E-MAIL	
Pagador IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 PONTAL/SP		CNPJ/CPF 055.110.753/0001-41		Bairro CENTRO		
		CEP 14.180.000				

FRAUDE DE BOLETOS FALSOS
***** ATENÇÃO *****
A HIGIRIB NAO ENVIA BOLETOS POR E-MAIL

Destacar abaixo _____ Autenticação Mecânica

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | 00190.00009 03100.050008 00007.027170 1 91700000600000

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 15/11/2022	
Beneficiário R.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42 RUA JAIME JOSE DO NASC FETOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP					Agência / Código do Beneficiário 2665-4 / 045000-6	
Data do Documento 03/10/2022	Número do Documento 10.611	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 03/10/2022	Nosso Número 31000500000007027	
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	
					A HIGIRIB NAO ENVIA BOLETOS POR E-MAIL	
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						

FRAUDE DE BOLETOS FALSOS
***** ATENÇÃO *****
A HIGIRIB NAO ENVIA BOLETOS POR E-MAIL



Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO

LANGABD
LANGABD

**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 00007.052178 1 91650000318980
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:	10/11/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/11/2022
Valor Nominal do Boleto:	3.189,80
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.189,80
Valor Pago (R\$):	3.189,80

Data/hora da operação:	09/11/2022 12:05:33
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	013337842
Chave de segurança:	0QVQU4NFS4TQRH5A

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 N° 000010.643 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 de NF-e
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora
 35-22.10-18.209.156/0001-42-55-001-000.010.643-100.010.699-6

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 Vendas

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
 135221374448528 07/10/2022 15:48:28h

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
 BAIRRO / DISTRITO
 CENTRO
 CEP
 14.180.000
 UF
 SP
 FONE / FAX
 (16) 3953.1719
 INSC. ESTADUAL
 ISENT0

DATA DA EMISSÃO
 07/10/2022
 DATA DA SAÍDA / ENTRADA
 07/10/2022
 HORA DA SAÍDA
 15:48h

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000010643	10/11/2022	3.189,80						

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	3.189,80
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	3.189,80

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	VOLUMES				

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM / QN	QOSBH	CFOP	UR.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0036	METALIC 28 SLTS	32091020	0.500	5.405	GL	4,0000	190,0000	0,00	760,00	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 5LTS	34029029	0.500	5.405	GL	4,0000	152,0000	0,00	608,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0037	METALIC 3SI 5LTS	32091020	0.500	5.405	GL	4,0000	205,4500	0,00	821,80	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.

PAGO

RECEBIDO: *[Assinatura]*
 DATA: 11/10/22
 SETOR: *[Assinatura]*

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO: 4106 // Cond. Pgto.: BCO.: 007 - BANCO DO BRASIL S/A // I-ME/EPP optante pelo Simples Nacional * II - Não gera credito fiscal de IPI/ICMS conf lei 123/2006 // PREZADO CLIENTE, A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS BANCÁRIOS POR E-MAIL, EM CASO DE DÚVIDAS ENTRE EM CONTATO COM NOSSO DEPARTAMENTO FINANCEIRO PELO TELEFONE (16) 3285-0150 // Valor aprox. dos Tributos R\$ 627,31 (19,67%) Fonte: IBPT // ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO. - 0036 - 0052 - 0034 - 0037
 CONVÊNIO/T.A Nº 013R2
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 1029-4

RESERVADO AO FISCO
FRAUDE DE BOLETOS FALSOS
***** ATENÇÃO *****
 A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS POR E-MAIL

ANTON AVCO 32
12/06
DINIV 01/01/06
10/01/06
COMISSÃO FEDERAL
DE FISCALIA

*** AVISO IMPORTANTE ***
A NOTA FISCAL,
SEMPRE SEQUEM ANEXADOS
POR E-MAIL, OS BOLETOS
ENVIADOS POR BANCAIOS
A NESTE MOMENTO QUE NÃO
SÃO ENVIADOS POR E-MAIL.

RECEBIDO: _____
DATA: _____
RECEBIDO: _____



BANCO BRASIL S.A. | 001-9 |

Ficha Caixa

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 10/11/2022
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 07/10/2022	Número do Documento 10.643	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 07/10/2022	Nosso Número 31000500000007052	
Uso do Banco	Carteira 17	Especie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 3.189,80	
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 11,16 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 10/11/2022
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 07/10/2022	Número do Documento 10.643	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 07/10/2022	Nosso Número 31000500000007052	
Uso do Banco	Carteira 17	Especie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 3.189,80	
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 11,16 AO DIA. APOS VCTO MULTA DE 4,5% APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO						(-) Desconto/Abatimento
Pagador IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 PONTAL/SP		CNPJ/CPF 055.110.753/0001-41 Bairro CENTRO CEP 14.180.000				

FRAUDE DE BOLETOS FALSOS
***** ATENÇÃO *****
 A HIGIRIB NAO ENVIA
 BOLETOS POR E-MAIL

Destacar abaixo _____ Autenticação Mecânica

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | 00190.00009 03100.050008 00007.052178 1 91650000318980

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 10/11/2022
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 07/10/2022	Número do Documento 10.643	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 07/10/2022	Nosso Número 31000500000007052	
Uso do Banco	Carteira 17	Especie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 3.189,80	
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 11,16 AO DIA. APOS VCTO MULTA DE 4,5% APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO						(-) Desconto/Abatimento
Pagador IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 PONTAL/SP		CNPJ/CPF 055.110.753/0001-41 Bairro CENTRO CEP 14.180.000				
Sacador / Avalista						

FRAUDE DE BOLETOS FALSOS
***** ATENÇÃO *****
 A HIGIRIB NAO ENVIA
 BOLETOS POR E-MAIL



Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 11/10/2022 13:14

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

4106

Pedido de Compra

Tipo Pedido:	PRODUTO	Fornecedor:	108 - R MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME	Data Ped:	07/10/2022
Prz. Entr:	7 DIAS	Cond. Pagto:	35 DIAS	Dt Env. Forn:	
Centro de Custo:	32 - LIMPEZA	Status do pedido:	Não Entregou	Situação do Item	No. Cotação (Emp. Req-No. Requis)
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =				Vlr. Total
Centro de Custo	10/11/2022				
4688- 1 METALIC 2S 5 LTS (SELADOR)-GALAO-(32) LIMPEZA	4,0000	190,0000	0,0000	0,0000	760,0000
Complemento do item					
4702- 1 SPAR HT4 FLORAL(DETERGENTE CONC 5 LTS)-(32) LIMPEZA	4,0000	250,0000	0,0000	0,0000	1.000,0000
Complemento do item					
4705- 1 METALIC 1 5 LITROS(REMOVEDOR)-GALAO-(32) LIMPEZA	4,0000	152,0000	0,0000	0,0000	608,0000
Complemento do item					
4706- 1 METALIC 3SI 5 LITROS (IMPERMEABILIZANTE)-(32) LIMPEZA	4,0000	205,4500	0,0000	0,0000	821,8000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	3.189,8000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	3.189,8000
3.189,8000	0,0000
0,0000	0,0000



 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:	03399.14327 85000.000142 97520.301017 2 91650000362399
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:	10/11/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/11/2022
Valor Nominal do Boletto:	3.623,99
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.623,99
Valor Pago (R\$):	3.623,99

Data/hora da operação:	09/11/2022 12:06:27
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	013338658
Chave de segurança:	SQ0UQ2Y3TUGA1KLW

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



NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
 AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
 JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 16 3639090

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 000866329
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-e
 3522 1052 2027 4400 0192 5500 1000 8663 2919 9106 7814

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: 135221362912121 05/10/2022 20:44:37-03:00

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: 05/10/2022
 ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753,753 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 14180-000 DATA ENTRADA/SAÍDA: 05/10/2022
 MUNICIPIO: PONTAL FONE/FAX: 01639531719 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA/SAÍDA: 20:43:00

001
 10/11/2022
 3.623,99

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 3.554,38 VALOR DO ICMS: 639,79 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 3.623,99

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: 3.623,99

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: PVN TRANSPORTES E SERVICOS FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 12.270.745/0004-00
 ENDEREÇO: RUA SAO PAULO 41 SALA 1706 MUNICIPIO: SANTOS UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 633751854115

QUANTIDADE: 7 ESPECIE: CX MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 2252,325 PESO LIQUIDO: 2252,325

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0001742	PAPEL GRAU CIRURGICO TUB 15CMX100M ADDPAK 335068255000 xEAN: 7898503566825 Reg.Anvisa: ISENT0 - Lote: 292 19301 - Dt. Fabric: 31/12/2021 - Dt. Valid: 05/0 1/2024 Marca: ADDPAK AMCOR	335068255000	000	5102	RL	1,00	68,970000	68,97	68,97	12,41	0,00	18,00%	0,00%
0001744	PAPEL GRAU CIRURGICO TUB 20CMX100M ADDPAK 33508255000 287669 xEAN: 7908267466047 Reg.Anvisa: ISENT0 - Lote: 298 41001 - Dt. Fabric: 02/05/2022 - Dt. Valid: 02/0 5/2024 Marca: ADDPAK AMCOR	33508255000	000	5102	RL	1,00	106,80000	106,80	106,80	19,23	0,00	18,00%	0,00%
0002547	EQUIPO MACRO FLEX INJ 150CM FILTRO AR/PART GC 04100189010 UN xEAN: 7898283815724 Reg.Anvisa: 10330669065 - Lote SEMAAA0465 - Dt. Fabric: 01/06/2022 - Dt. Vali d: 31/05/2027 Marca: DESCARPACK	04100189010	200	5102	UN	2.000,00	1,300000	2.600,00	2.600,00	468,00	0,00	18,00%	0,00%
0028181	PULSEIRA ADULTO BRANCA C/100 CIENTIFIC/HEALTH xEAN: 7898567950578 Reg.Anvisa: 80749829002 - Lote 2132022 - Dt. Fabric: 24/01/2022 - Dt. Valid: 24/01/2024 Marca: CIENTIFIC	39269090	000	5102	PT	2,00	67,700000	135,40	135,40	24,37	0,00	18,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido Interno: 169989
 Protocolo: 135221362912121
 Pedido cliente 4088 - Local de entrega ISENT0 DE RIBEIRAO PRETO/SP
 Pedido Interno: 169989 - Forma de Pagamento: BOLETO
 CONVÊNIO T.A Nº 013/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 1029-4
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 3.623,99

RESERVADO AO FISCO
RECEBIDO: 6
DATA: 07 / 10 / 22
SETOR: Farmacia

LANGADO PAGO

**Identificação do emitente****NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.**AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 1639639090**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000866329
SÉRIE 1
FOLHA 02/02**CHAVE DE ACESSO DA NF-E****3522 1052 2027 4400 0192 5500 1000 8663 2919 9106 7814**Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada**NATUREZA DA OPERAÇÃO**

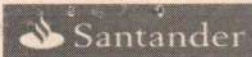
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221362912121 05/10/2022 20:44:37-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582156635119**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.****CNPJ/CPF**
52.202.744/0001-92**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

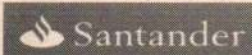
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0009135	TRICOTOMIZADOR DESC VITALMAX - JOAO MED xEAN: 7898919017904 Reg. Anvisa: ISENT0 - Lote: 20210120 - Dt. Fabric: 20/01/2021 - Dt. Valid: 20/01/2050 Marca: JOAOMED	82121020	200	5102	UN	24,00	0,950000	22,80	22,80	4,10	0,00	18,00%	0,00%
0004312	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS N.16 C BL 15-30ML - SOLID xEAN: 7898157728563 Reg. Anvisa: 10369460176 - Lote: 09322042 - Dt. Fabric: 30/04/2022 - Dt. Valid: 30/04/2027 Marca: SOLIDOR	90183921	700	5102	UN	30,00	3,000000	90,00	90,00	16,20	0,00	18,00%	0,00%
0003270	CATETER P OXIGENIO TIPO OCULOS CRISTAL AD 1020120 xEAN: 7898487861909 Reg. Anvisa: 80163570002 - Lote: 67346 - Dt. Fabric: 23/09/2022 - Dt. Valid: 30/07/2026 Marca: MEDSONDA	90183929	000	5102	UN	60,00	0,950000	57,00	57,00	10,26	0,00	18,00%	0,00%
0003370	SONDA RETAL N.6 10107060 - MEDSONDA xEAN: 7898487860667 Reg. Anvisa: 80163570004 - Lote: 67612 - Dt. Fabric: 22/08/2022 - Dt. Valid: 30/08/2026 Marca: MEDSONDA	90183929	000	5102	UN	40,00	0,540000	21,60	21,60	3,89	0,00	18,00%	0,00%
0003434	MALHA TUBULAR 20CMX15M - MSO xEAN: 7898466770079 Reg. Anvisa: 80128000012 - Lote: 100576 - Dt. Fabric: 01/08/2022 - Dt. Valid: 01/08/2027 Marca: MSO	60029010	000	5102	UN	3,00	18,300000	54,90	54,90	9,88	0,00	18,00%	0,00%
0003439	TALA ALUMINIO C ESPUMA 1,6CMX250MM - MSO xEAN: 7898466770550 Reg. Anvisa: 80128000010 - Lote: 200575 - Dt. Fabric: 10/02/2022 - Dt. Valid: 10/02/2027 Marca: MSO	90211020	020	5102	DZ	2,00	10,680000	21,36	4,91	0,89	0,00	18,00%	0,00%
0001617	LUVA CIRURGICA EST N.7,5 SENSITEX - MUCAMBO CA Nº 39.317 xEAN: 7896098801062 Reg. Anvisa: 0010092410042 - Lote: 2234 - Dt. Fabric: 30/08/2022 - Dt. Valid: 30/08/2025 Marca: MUCAMBO SA	40151200	500	5102	PA	200,00	1,960000	392,00	392,00	70,56	0,00	18,00%	0,00%
0004328	SONDA ALIMENT ENTERAL POLIURET N.12 120CM 00380 xEAN: 7898926020010 Reg. Anvisa: 80019160013 - Lote: 6652 - Dt. Fabric: 22/08/2022 - Dt. Valid: 30/08/2025 Marca: SOLUMED	90183921	040	5102	UN	6,00	8,860000	53,16	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%



033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	Agência/Cód. Beneficiário 0289/1432850	Nro.Documento 000866329	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL	Vencimento 10/11/2022	Valor do Documento 3.623,99	
Recebi(emos) o bloquete/titulo com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

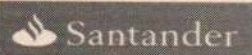


033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 10/11/2022
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 05/10/2022	Nro.Documento 000866329
Espécie Doc. DM	Aceite N
Data do Processamento 05/10/2022	Nosso Número 14975203
Uso do Banco Carteira RCR	Espécie R\$
Quantidade	Valor 3.623,99
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	(-)Desconto/Abatimento
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\$ 1,09 POR DIA APOS O VENCIMENTO	(-)Outras Deduções
	(+)Mora/Multa
	(+)Outros Acréscimos
	(=)Valor Cobrado
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 85000.000142 97520.301017 2 91650000362399

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 10/11/2022
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 05/10/2022	Nro.Documento 000866329
Espécie Doc. DM	Aceite N
Data do Processamento 05/10/2022	Nosso Número 14975203
Uso do Banco Carteira RCR	Espécie R\$
Quantidade	Valor 3.623,99
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	(-)Desconto/Abatimento
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\$ 1,09 POR DIA APOS O VENCIMENTO	(-)Outras Deduções
	(+)Mora/Multa
	(+)Outros Acréscimos
	(=)Valor Cobrado
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<HCMP0004>

Emissão 05/10/2022 09:43

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

4088

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 59 - NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		Data Ped: 05/10/2022	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 35 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 10/11/2022					
4017- 1 LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.5-PAR-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	200,0000	1,9600	0,0000	0,0000	392,0000
Complemento do item					
4048- 1 SONDA P/ALIM.ENTERAL C/GUIA N.12 ADULTO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	6,0000	8,8600	0,0000	0,0000	53,1600
Complemento do item					
49566- 1 APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	24,0000	0,9500	0,0000	0,0000	22,8000
Complemento do item					
59882- 1 CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO -UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	60,0000	0,9500	0,0000	0,0000	57,0000
Complemento do item					
66345- 1 EMBALAGEM TUBULAR DESC.2FACE 15CM-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	1,0000	68,9700	0,0000	0,0000	68,9700
Complemento do item					
66357- 2 EMBALAGEM TUBULAR DESC.2FACE 20CM-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	1,0000	106,8000	0,0000	0,0000	106,8000
Complemento do item					
66990- 1 EQUIPO P/SORO MACRO GOTAS C/INJETOR		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	2.000,00	1,3000	0,0000	0,0000	2.600,0000
Complemento do item					
77011- 2 MALHA TUBULAR 20CM ROLO 15 METROS-ROLO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	3,0000	18,3000	0,0000	0,0000	54,9000
Complemento do item					
83719- 1 PULSEIRA IDENTIFICACAO ADULTO BRANCA-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	200,0000	0,6770	0,0000	0,0000	135,4000
Complemento do item					
88742- 1 SONDA FOLEY BALÃO-30 N.16 2 VIAS-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	30,0000	3,0000	0,0000	0,0000	90,0000
Complemento do item					
89643- 1 SONDA RETAL DESC. N.06-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	40,0000	0,5400	0,0000	0,0000	21,6000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004> Emissão 05/10/2022 09:43

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4088

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 59 - NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Data Ped: 05/10/2022

Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 35 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 10/11/2022

90712- 1 TALA METALICA 16X250 MEDIA C/ ESPUMA-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	24,0000	0,8900	0,0000	0,0000	21,3600

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.623,9900

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.623,9900	0,0000	0,0000	0,0000	3.623,9900

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 31371.401014 2 91650000015735
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:	10/11/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/11/2022
Valor Nominal do Boleto:	157,35
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	157,35
Valor Pago (R\$):	157,35

Data/hora da operação:	09/11/2022 12:06:04
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	013338298
Chave de segurança:	9W15MX6L78L6VA8N

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 - GALPA0002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ
- SUMARE, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO
3522 1004 0278 9400 0750 5500 1000 2747 0610 0118 9217

Nº **274706**
SERIE **1**
FOLHA **1/1**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135221361902551 05/10/2022 16:59:14

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
05/10/2022

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA
05/10/2022

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
16:48

FATURA / DUPLICATA

001	10/11/2022	157,35			
-----	------------	--------	--	--	--

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
157,35	28,32	0,00	0,00	157,35
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				157,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN - RIBEIRAO PRETO (63)

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO
RUA SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO
SANTOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633751854115

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
52297	EPIKABI 2MG/ML 50/4ML - FRESENIUS (Lote: 78RP2179, Qtde: 1, Dt Val: 07/06/2024, Data Fab: 07/06/2022)	30049069	000	5102	CX	1	157,3500	157,35	157,35	28,32		18,00	

CONVÊNIO/T.A Nº 013122
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 1029-4
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 157,35

LANÇADO PAGO

Saktu

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA ou 4078

ITEM 1 ALÍQUOTA ZERO PIS/COFINS, CF. ART. 2 DA LEI 10.147/00

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 28,32, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 28,32

Pedido: 306591

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

RECIBO

DATA: 09/10/22

SETOR: Jamaisio

		033-7	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
10/11/2022	3793 / 0110245	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros		
157,35				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	0000060313714	2274706U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		033-7	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
10/11/2022	3793 / 0110245	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
157,35	0000060313714	2274706U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do receptor				Data entrega

		033-7	03399.01100 24500.000609 31371.401014 2 91650000015735						
LOCAL DE PAGAMENTO						PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER.		VENCIMENTO	
						APOS VENCIMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER.		10/11/2022	
BENEFICIÁRIO						DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA		AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO	
						CNPJ: 04.027.894/0007-50		3793 / 0110245	
DATA DOCUMENTO		Nº DOCUMENTO		ESPÉCIE DOC.		ACEITE		DATA PROCESSAMENTO	
05/10/2022		2274706U		DM		N		05/10/2022	
USO DO BANCO		CARTEIRA		ESPÉCIE		QUANTIDADE		VALOR	
		101		R\$				(=) VALOR DO DOCUMENTO	
								157,35	
INSTRUÇÕES						(TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)			
						Cobrar Juros de R\$ 0,15 ao dia após o vencimento.			
						CEDIDO FIDUCIARIAMENTE AOS DEBENTURISTAS DA 2ª EMISSÃO DA			
						ELFA MEDICAMENTOS S.A.			
						Multa de 2% após vencido.			
						COBRANÇA SANTANDER			
Pagador		IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				CNPJ: 55.110.753/0001-41		(=) Valor Cobrado	
		R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO							
		CEP.: 14180-000 PONTAL-SP							
Pagador/Avalista						CNPJ:.			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/10/2022 15:16

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

4103

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA Data Ped: 04/10/2022
 Prz. Entr: 7 DIAS Cond. Pagto: 35 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

34095- 1 NOREPINEFRINA 8MG/4ML AMP -AMP-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	50,0000	3,1470	0,0000	0,0000	157,3500
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	157,3500
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
157,3500	0,0000	0,0000	0,0000	157,3500

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:	34191.57007 04080.890132 67469.970007 7 91650000028710
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SUPER DINATEC C PAPEIS LTDA ME
Nome/Razão Social:	SUPER DINATEC C PAPEIS LTDA ME
CPF/CNPJ:	11.344.103/0001-95
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	SUPERDINATEC LTDA
CPF/CNPJ:	11.344.103/0001-95
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:	10/11/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/11/2022
Valor Nominal do Boleto:	287,10
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	287,10
Valor Pago (R\$):	287,10

Data/hora da operação:	09/11/2022 12:06:53
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	013339086
Chave de segurança:	SRMPHEWF86HKCUHR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Recebemos de SUPER-DINATEC COMERCIO DE PAPEIS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
CPF/CNPJ: 55110753000141 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - VALOR: 287,10

NF-e
Nº 000.033.318
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPER-DINATEC COMERCIO DE PAPEIS LTDA

Rua Nicolau Von Zuben, 195 - Capela -
VINHEDO - SP - CEP: 13285-512
Fone: (19)3876-6041
www.superdinatec.com.br
vendas@superdinatec.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 000.033.318
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 1011 3441 0300 0195 5500 1000 0333 1810 0030 9439

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 NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221354607378 04/10/2022 15:28:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL
714110227113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
11.344.103/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 04/10/2022
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	TELEFONE / FAX (16)99110-0279	DATA DA SAÍDA 04/10/2022
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:23:28

FATURA

DADOS DA FATURA Número: 33318 - Valor Original: R\$ 287,10 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 287,10

PARCELAS

Número 001
Vencimento 10/11/2022
Valor R\$ 287,10

PAGAMENTOS

Descrição Boleto Bancário
Valor R\$ 287,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V.APROX. TRIBUTOS 37,20 (15,51 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 239,80
VALOR DO FRETE 47,30	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 287,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL CORREIOS		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
													ICMS	IPI
80	PAPEL DIXTAL EP3/EP12 63 GRAMAS - 1000 FLS	48119090	0102	5102	BL	2,00	119,90	0,00	239,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p>CONVÊNIO/T.A Nº 013/22 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 1029-4 OP: 003 VALOR PAGO R\$: 287,10</p> <p>LAÇADO PAGO VALOR: <u>287,10</u> DATA: 06 / 10 / 2022 RETOR: Almarcaifido</p>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento Emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e de IPI.

RESERVADO AO FISCO

PEDIDO DE COMPRA Nº 4072

- Trib. aprox. R\$ 37,20 Federal - FONTE: IBPT/empresometro.com.br SP 72C182

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04080.890132 67469.970007 7 91650000028710

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/11/2022
Beneficiário SUPER DINATEC C PAPEIS LTDA ME CNPJ/CPF: 11.344.103/0001-95 RUA NICOLAU VON ZUBEN, 195, 13285512 - CAPELA - VINHEDO - SP					Agência/Código Beneficiário 0136/74699-7
Data do documento 04/10/2022	Núm. do documento 33318	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/10/2022	Nosso Número 157 / 00040808
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 287,10
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 5,00% APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,00% AO MÊS APOS VENCIMENTO SERA COBRADO JUROS E MULTA					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(-) Valor Cobrado
Pagador - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 R ANANIAS COSTA FREITAS 753, 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP Beneficiário final SUPERDINATEC LTDA CNPJ/CPF: 11.344.103/0001-95					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04080.890132 67469.970007 7 91650000028710

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/11/2022
Beneficiário SUPER DINATEC C PAPEIS LTDA ME CNPJ/CPF: 11.344.103/0001-95 RUA NICOLAU VON ZUBEN, 195, 13285512 - CAPELA - VINHEDO - SP					Agência/Código Beneficiário 0136/74699-7
Data do documento 04/10/2022	Núm. do documento 33318	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/10/2022	Nosso Número 157 / 00040808
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 287,10
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 5,00% APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,00% AO MÊS APOS VENCIMENTO SERA COBRADO JUROS E MULTA					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(-) Valor Cobrado
Pagador - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 R ANANIAS COSTA FREITAS 753, 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP Beneficiário final SUPERDINATEC LTDA CNPJ/CPF: 11.344.103/0001-95					



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 04/10/2022 11:55

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

4072

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 271 - SUPERDINATEC COM.DE PAPEIS LTDA	Data Ped: 04/10/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 35 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 10/11/2022	
4341- 1 PAPEL PARA ECG PCT C/1000 FOLHAS-CAIXA	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	2,0000 119,9000 0,0000 0,0000	239,8000
Complemento do item	DIXTAL EP 3 EP 12	

Totais:

Total Bruto dos itens: 239,8000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido	-	Desconto Pedido	+	Frete Pedido =	Total do Pedido
239,8000	0,0000		0,0000		47,3000	287,1000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02223.081007 01060.999172 1 91650000125408
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	11.872.656/0001-10
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/11/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/11/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.254,08
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.254,08
Valor Pago (R\$):	1.254,08

Data/hora da operação:	09/11/2022 12:07:16
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	013339434
Chave de segurança:	Q22Y6H65SRFVULVF

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
1080 CAIXA: 0800 104 0104



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 - GALPAOD
Bairro JARDIM INDEPENDENCIA, CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 40.559
SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 1011 8726 5600 0200 5500 1000 0405 5919 9164 4290

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221353101518 04/10/2022 11:50:27

NOME/RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ
11.872.656/0002-00

ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS N° 753 BAIRRO/DISTRITO CENTRO
CNPJ/CPF 1883 55.110.753/0001-41 DATA DA EMISSÃO 04-10-2022

MUNICÍPIO PONTAL PONE/FAX UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL CEP 14.180-000

37 | BOL=001 Venc=10/11/2022 Valor=1.254,08 HORA DE SAÍDA 11:51:15

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.254,08 VALOR DO ICMS 225,73 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.254,08

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 1.254,08

RAZÃO SOCIAL HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10

ENDEREÇO AV INGLATERRA N. 40 MUNICÍPIO UBERLANDIA INSCRIÇÃO ESTADUAL 0015881100069

QUANTIDADE 5,00 ESPÉCIE MARCA NÚMERO PEDIDO 1184095 PESO BRUTO 46,6600 Kg PESO LÍQUIDO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
4261	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX M C/100 C/TALCO 018383031 1010341520003 LATEX BR Lote: 03954PDI D.Fab: 01/01/22 D.Val: 31/01/25 0,0000 Referencia:018383031	40151200	000	5102	UN	80	13,30	0,00	0,00	1.064,00	1.064,00	191,52	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
3393	SAPATILHA PRO-PE DESC 25G C/50 PARES 0150701 0010330660041 DESCARPAC Lote: SPRFAA0016 D.Fab: 01/07/20 D.Val: 30/06/25 0,0000Referencia: 0150701	63079010	200	5102	UN	8	18,51	0,00	0,00	148,08	148,08	26,65	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
1641	TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA C/ 100 UN BRANCA C/ ELASTICO 256 / 781 / 827 80175349005 ANADONA Lote: 20822 D.Fab: 01/08/22 D.Val: 31/08/24 0,0000 Referencia:256 / 781 / 827	62101000	000	5102	UN	6	7,00	0,00	0,00	42,00	42,00	7,56	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO/T:A Nº 013122
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 1029-4

LANGADO PAGO

RECEBIDO: Valeria

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS OP: 008 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 4067 | () () () () (icms-difal não devido até 30/12/2022 (art. 150, III, b da CF - Ajuizado Mandado de Segurança n. 1011249-97.2022.8.26.0053) VALOR PAGO R\$: 1254,08

RESERVADO AO FISCO

SETOR: Almoços fados

DATA: 05 / 10 / 2022



Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. 11.872.656/0002-00						Vencimento: 10/11/2022
Data do Documento 04/10/2022						Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Número do Documento 40559 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/10/2022		Nosso Número 22230810001060999
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 1.254,08
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 2,51 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE						(-) Desconto/Abatimento 0,00
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Sacador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista						
Autenticação Mecânica						



Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil						Vencimento: 10/11/2022
Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.						Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 04/10/2022		Número do Documento 40559 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/10/2022
Uso do Banco		Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 1,67 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 04/10/2022 07:55

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

4067

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP)	Data Ped: 04/10/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 35 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 10/11/2022	
76600- 2 LUVA PROCEDIMENTO MEDIA-CAIXA-MARCA	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	80,0000 13,3000 0,0000 0,0000	1.064,0000
Complemento do item	LATE BR	
92253- 1 TOUCA DESCARTAVEL BRANCA COM ELASTICO-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	6,0000 7,0000 0,0000 0,0000	42,0000
Complemento do item	ANADONA	
172558- 3 SAPATILHA DE MALHA PRO PÉ-PACOTE C/50-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	8,0000 18,5100 0,0000 0,0000	148,0800
Complemento do item	DESCARPACK	

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.254,0800

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido	-	Desconto Pedido	+	Frete Pedido	=	Total do Pedido
1.254,0800	0,0000		0,0000		0,0000		1.254,0800



 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 31543.101013 6 91650000379165
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:	10/11/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/11/2022
Valor Nominal do Boleto:	3.791,65
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.791,65
Valor Pago (R\$):	3.791,65

Data/hora da operação: 09/11/2022 12:07:39

Código da operação:	013339764
Chave de segurança:	UFZC4A5ML9M6KYV2

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
- SUMARE, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 274888
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
13522 1004 0278 9400 0750 5500 1000 2748 8810 0065 7935

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.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135221363288755 05/10/2022 22:21:08

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 05/10/2022
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA ENTRADA/SAIDA 05/10/2022
MUNICÍPIO PONTAL FONE/FAX 1639531716 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAIDA 22:17
FATURA / DUPLICATA

001	10/11/2022	3.791,65											
-----	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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
3.791,65	521,00		0,00	3.791,65
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
				3.791,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL PVN - RIBEIRÃO PRETO (63) FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 41 MUNICÍPIO SANTOS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 633751854115
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CAIXAS MARCA NUMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
8,00 8,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
36382	CEFTRIAKONA IV 1G C/100 F/A GEN - BLAU (Lote: 22051357, Qtde: 1, Dt Val: 30/0-4/2024 ,Data Fab: 01/04/2022)	30042059	000	5102	CX	1	325.2500	325,25	325,25	39,03		12,00	
31987	ONDANSETRONA 8MG C/50 4ML GEN- HYPOFARM (Lote: 22010050, Qtde: 2, Dt Val: 31/0-1/2024 ,Data Fab: 01/02/2022)	30039079	000	5102	CX	2	145,8000	291,60	291,60	34,99		12,00	
24249	TRAMADOL 50MG 60/1ML GEN-TEUTO A2 (Lote: 9068111, Qtde: 8, Dt Val: 30/06/20-24 ,Data Fab: 01/06/2022)	30049039	500	5102	CX	8	259,3500	2.074,80	2.074,80	248,98		12,00	
969	XYLESTESIN 2% S/V/SP/10/20ML-CRISTA (Lote: 22050807, Qtde: 10, Dt Val: 31/-05/2025 ,Data Fab: 01/05/2022)	30049043	000	5102	CX	10	110,0000	1.100,00	1.100,00	198,00		18,00	

CONVÊNIO/T.A Nº 013122
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 1029-4
OP: 003

RECEBIDO
DATA: 06/10/22
SETOR: Farmácia

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APOS A ENTREGA pedido 4078
ITENS 1 a 3 ALIQ.12% CP LEI GENERICOSSP 16005/2015
ITENS 1 a 4 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 521,00, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 521,00
Pedido: 306593
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

VALOR PAGO R\$: 3.791,65

RESERVADO AO FISCO

033-7		Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
10/11/2022	3793 / 0110245	R\$	
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros	
3.791,65			
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento	
	0000060315431	2274888U	
Pagador			
IRM.DA STA CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			

Autenticação Mecânica

033-7		Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
10/11/2022	3793 / 0110245	R\$	
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento	
3.791,65	0000060315431	2274888U	
Pagador			
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			
Assinatura do receptor			Data entrega

033-7		03399.01100 24500.000609 31543.101013 6 91650000379165					
LOCAL DE PAGAMENTO							VENCIMENTO
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER. APOS VENCIMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER.							10/11/2022
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		
05/10/2022	2274888U	DM	N	05/10/2022	0000060315431		
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO		
	101	R\$			3.791,65		
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)							(-) DESCONTO/ABATIMENTO
Cobrar Juros de R\$ 3,79 ao dia após o vencimento.							(-) OUTRAS DEDUÇÕES
CEDIDO FIDUCIARIAMENTE AOS DEBENTURISTAS DA 2ª EMISSÃO DA							(+) MULTA/MORA
ELFA MEDICAMENTOS S.A.							(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
MULTA DE 2% APOS VENCIDO.							
COBRANCA SANTANDER							(=) Valor Cobrado
Pagador				CNPJ.: 55.110.753/0001-41			
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO			
CEP.: 14180-000 PONTAL-SP				CNPJ.:			
Pagador/Avalista							



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 06/10/2022 15:15

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

4078

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA Data Ped: 04/10/2022
 Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 35 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 10/11/2022

16071- 1 CEFTRIAXONA SODICA 1G EV FR (ROCEFIN)-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	100,0000	3,2525	0,0000	0,0000		325,2500

Complemento do item

35351- 1 ONDANSETRONA 8MG/ML 4ML AMP-AMP-MARCA			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	100,0000	2,9160	0,0000	0,0000		291,6000

Complemento do item

43801- 1 TRAMAL 50MG/ML AMP 1ML -AMPOLA-MARCA			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	480,0000	4,3225	0,0000	0,0000		2.074,8000

Complemento do item

45755- 2 XYLESTESIN 2% S/V FR 20 ML-FRASCO 20-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	100,0000	11,0000	0,0000	0,0000		1.100,0000

Complemento do item

Totais:						Total Bruto dos itens: 3.791,6500
						Total Descontos dos itens: 0,0000
						Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.791,6500	0,0000	0,0000	0,0000	3.791,6500

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 02970.983009 00010.358174 7 91650000077868
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS . EIRELI
Nome/Razão Social:	MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS . EIRELI
CPF/CNPJ:	13.046.855/0001-03
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMAND. SANTA 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:	10/11/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/11/2022
Valor Nominal do Boleto:	778,68
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	778,68
Valor Pago (R\$):	778,68

Data/hora da operação: 09/11/2022 12:08:03

Código da operação: 013340119
Chave de segurança: KEC84LGVK4X5QXC9

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



MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

Rua Heróides Maciel de Oliveira Pontes, 949

Bairro: Sao Bernardo IV
15132-176 Mirassol - SP
mirassolmed@mirassolmed.com.br
Fone: (17)3242-1509

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 75.236
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522.1013.0468.5500.0103.5500.1000.0752.3610.0552.5408

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

DADOS DA NF-e

135221361493543 - 05/10/2022 16:03:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5405 VENDA C SUBSTITUICAO DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

451.039.440.113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

13.046.855/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMAND. SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

05/10/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

05/10/2022

MUNICÍPIO

Pontal

FONE / FAX

(169)9110-0279

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:49:09

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

75236/1 - 10/11/22 - 778,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

778,68

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

778,68

ALÍQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATARIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.598.751.114

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,6800

PESO LÍQUIDO

0,6800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
10981 30049099	(-) HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP. 100 ML (ALUMIMAX) Lote: 0015912 - 31/08/2024 Qtde: 12.00	060 5405	FR	12,0000	3,8900	0,0000 0,0000%	46,68	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00
14306 30039047	(+) DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML AMP. 3 ML C/ 100 AMP. (DICLOFARMA) Lote: DC22D044 - 30/04/2024 Qtde: 1.00 / CEST: 13.003.00	360 5405	CX	1,0000	572,0000	0,0000 0,0000%	572,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00
21470 30049099	(+) FENTANILA 0,05 MG FR/AMP. 2 ML AMP. (A1) Lote: 78RB0780 - 28/02/2024 Qtde: 50.00 Lista: A1 / CEST: 13.002.00	060 5405	AP	50,0000	3,2000	0,0000 0,0000%	160,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 013/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472

RECEBIDO: Ealtha

CONTA CORRENTE: 1029-4
778,68

RESERVADO AO FISCO
DATA: 00/10/22

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pgto no BANCO DO BRASIL MIRASSOL AG. 0111-2 C/C 28370-3 - informe pagt. por e-mail / Prezado Cliente - Qualquer Divergencia em relação a este pedido serao aceitas reclamacoes em ate 24 hrs. / PEDIDO 4079 / Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria conforme decreto lei 52.515 -Art.313-A do RICMS/00 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS/COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. TOTAL DE ITENS ISENTOS DE PIS/COFINS R\$ 778,68 / Pedidos de Venda: 70496 Tributo aproximado R\$: 104,73 Federal R\$: 96,13 Estadual Fonte: IBPT /

SETOR: Jamirau

Cedente MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI		Ag./Cod. Cedente 0111-2/2837-0		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros	
Sacado IRMAND. SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		Nosso Número 29.709.830.000-0			
Vencimento 10/11/2022	N. do Documento 75236/1NFE	Espécie R\$	Valor do Documento 778,68		
Recebi(emos) o bloquete de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Local Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 10/11/2022
Cedente MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI						Agência / Código Cedente 0111-2/2837-0
Data do Documento 05/10/2022	No. do Documento 75236/1NFE	Espécie Doc. 02	Aceite N	Data do Processamento 05/10/2022	Nosso Número 29.709.830.000-0	
Uso do Banco	Carteira 17-027	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 778,68	
Instruções						(-) Desconto / Abatimento
WWW.BB.COM.BR						(-) Outras Deduções (Abatimento)
OPÇÃO: 2º VIA OU ATUALIZAR VENCIDO						(+) Mora / Multa
TEL: (17) 3242-1509 - FINANCEIRO						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado

Sacado IRMAND. SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
14180000 - PONTAL - SP

Cod. Interno: 00002624
CNPJ: 55110753000141

Sacado / Avalista:

Autenticação Mecânica

Recibo do Sacado

Local Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 10/11/2022
Cedente MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI						Agência / Código Cedente 0111-2/2837-0
Data do Documento 05/10/2022	No. do Documento 75236/1NFE	Espécie Doc. 02	Aceite N	Data do Processamento 05/10/2022	Nosso Número 29.709.830.000-0	
Uso do Banco	Carteira 17-027	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 778,68	
Instruções						(-) Desconto / Abatimento
WWW.BB.COM.BR						(-) Outras Deduções (Abatimento)
OPÇÃO: 2º VIA OU ATUALIZAR VENCIDO						(+) Mora / Multa
TEL: (17) 3242-1509 - FINANCEIRO						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado

Sacado IRMAND. SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
14180000 - PONTAL - SP

COD. INTERNO: 00002624
CNPJ: 55110753000141

Sacado / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/10/2022 13:54

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

4079

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 288 - MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS	Data Ped: 04/10/2022
Prz. Entr: 7 DIAS	Cond. Pagto: 35 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	10/11/2022	
20576- 1 DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3 ML -AMPOLA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000 5,7200 0,0000 0,0000	572,0000
Complemento do item		
24041- 1 FENTANILA 78,5MCG/2ML AMP-AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0000 3,2000 0,0000 0,0000	160,0000
Complemento do item		
27169- 2 HIDROXIDO DE ALUMINIO 240 ML -FRASCO-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	12,0000 3,8900 0,0000 0,0000	46,6800
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 778,6800
 Total Descontos dos itens: 0,0000
 Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
778,6800	0,0000	0,0000	0,0000	778,6800



 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:	34191.09008 03995.832718 12411.700003 4 91650000141200
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BELIVE MEDICAL P H LTDA
Nome/Razão Social:	BELIVE MEDICAL P H LTDA
CPF/CNPJ:	32.757.824/0001-05
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:	10/11/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/11/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.412,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.412,00
Valor Pago (R\$):	1.412,00

Data/hora da operação:	09/11/2022 12:08:27
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	013340502
Chave de segurança:	QKAJP51PEK6JF9HE

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
BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 R TEONILIO NIQUINI, 580
 D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL
 32669-700 Betim - MG
 Fone: (31)3046-6175

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº **30.877**
 SÉRIE: **1**
 FOLHA: **1/1**

CHAVE DE ACESSO
 3122.1032.7578.2400.0105.5500.1000.0308.7710.1362.4821
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 DADOS DA NF-e
 131224971802226 - 05/10/2022 11:13:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813021221110 CNPJ 32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO 05/10/2022
 ENDEREÇO
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA DA SAÍDA 05/10/2022
 MUNICÍPIO Pontal FONE / FAX (016)3953-1716 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 11:13:09

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP
 MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
 30877/1 - 10/11/22 - 1412,00

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
1.412,00	169,44	0,00	0,00	1.412,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				1.412,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO **0** CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 06.321.409/0001-96
 ENDEREÇO
AVENIDA HENRY FORD, 1153 MUNICÍPIO SAO PAULO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 148.923.420.116
 QUANTIDADE 1 ESPECIE CAIXA MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 4,8200 PESO LÍQUIDO 4,8200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2650 30042059	CEFAZOLINA IV/IM IG Gen. PO LIOF. CX50FA BIOCHIMICO Prncípio Ativo: CEFAZOLINA Lote: 009604 - 31/07/2024 Qtd: 2,00 Número da FCI: 10123888-3C88-4B3A-B027-58B1C1931AB0	500 6108	CX	2,0000	193,5000	0,0000	387,00	387,00	46,44	0,00	12,00	0,00
2469 30049039	CETOPROFENO IM 50MG/ML 2ML Gen. CX25AMP CRISTALIA Prncípio Ativo: CETOPROFENO Modelo: HOSPITALAR Lote: 22080645 - 01/08/2024 Qtd: 20,00 Número da FCI: 021514F9-C2FA-4378-A3B4-05AC47EE1563	500 6108	CX	20,0000	51,2500	0,0000	1.025,00	1.025,00	123,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 OC 4081 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco.
 Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8
 Conta Corrente 6183-2 /// EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo
 ICMS destino: R\$ 1412,00/ ICMS Destino: R\$ 84,72 (100% em 2020)/

RESERVADO AO FISCAL
CONVÊNIO/TA Nº 013/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 1029-4
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 1412,00

Beneficiário BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		Ag./Cod. Beneficiário 2711/24117-0		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Nosso Número 000/399583-			
Vencimento 10/11/2022	N. do Documento 30877/1NFE6	Espécie RS	Valor do Documento 1.412,00		
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Local Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ						Vencimento	10/11/2022
Beneficiário BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA						Agência / Código Beneficiário	2711/24117-0
Data do Documento 05/10/2022	No. do Documento 30877/1NFE6	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 05/10/2022	Nosso Número	000/399583-	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	Valor	Valor do Documento		
Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)						(-) Desconto / Abatimento	
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 28,24						(-) Outras Deduções (Abatimento)	
Após o vencimento cobrar juros de R\$ 4,71						(+) Mora / Multa	
Protestar após 10 dias do vencimento						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 14180000 - PONTAL - SP				Cod. Interno: 00004908 CGC: 55110753000141			
Pagador / Avalista:							

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador

Local Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ						Vencimento	10/11/2022
Beneficiário BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA						Agência / Código Beneficiário	2711/24117-0
Data do Documento 05/10/2022	No. do Documento 30877/1NFE6	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 05/10/2022	Nosso Número	000/399583-	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	Valor	Valor do Documento		
Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)						(-) Desconto / Abatimento	
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 28,24						(-) Outras Deduções (Abatimento)	
Após o vencimento cobrar juros de R\$ 4,71						(+) Mora / Multa	
Protestar após 10 dias do vencimento						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 14180000 - PONTAL - SP				COD. INTERNO: 00004908 CGC: 55110753000141			
Pagador / Avalista:							

Código de Barra



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 05/10/2022 07:51

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

4081

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 299 - BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES Data Ped: 04/10/2022

Prz.Entr: 7 DIAS

Cond.Pagto: 35 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 10/11/2022

15945- 1 CEFAZOLINA 1G FR (KEFAZOL)-FRASCO/AMPOLA-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,0000	3,8700	0,0000	0,0000	387,0000
Complemento do item					

16551- 1 CETOPROFENO 50MG/ML IM AMP 2ML-AMP-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	500,0000	2,0500	0,0000	0,0000	1.025,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.412,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.412,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.412,0000



 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 02843.923000 00032.016172 9 91650000538340
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA ME
Nome/Razão Social:	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA . EPP
CPF/CNPJ:	02.736.951/0001-59
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/11/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/11/2022
Valor Nominal do Boleto:	5.383,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	5.383,40
Valor Pago (R\$):	5.383,40

Data/hora da operação:	09/11/2022 12:08:50
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	013340845
Chave de segurança:	JSG33YA0L9RLJ44X

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



CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

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

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA

No: 048.777
Série: 1 FL: 1/1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR: 3522.1002.7369.5100.0159.5500.1000.0487.7712.4864.8440

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582475777112
INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 02.736.951/0001-59
Protocolo de autorização: 135221354722975 - 04/10/2022 15:43:09

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
DATA EMISSÃO: 04/10/2022
ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 14.180-000
DATA DA SAÍDA: 04/10/2022
MUNICÍPIO: PONTAL
FONE / FAX: (16) 3953-1716
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA:

FATURA
001 R\$ 5.383,40 10/11/2022 |

CALCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR IPI, VALOR TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:
FRETE POR CONTA: 1 - EMITENTE 2 - DESTINATARIO
CÓDIGO ANTT:
PLACA VEÍCULO:
UF:
CNPJ/CPF:
ENDEREÇO:
MUNICÍPIO:
UF:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: 32
ESPÉCIE: caixas
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO:
PESO LIQUIDO:

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS, NCM/SH, CST, CFOP, UND, QTDE, VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, B. CÁLCULO ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQ. ICMS, ALIQ. IPI. Includes handwritten notes: CONVÊNIO/T.A Nº 013/22, CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, AG: 3472, CONTA CORRENTE: 1029-4, OP: 003, VALOR PAGO R\$: 5383,40.

LAÇADO PAGO

Salta

CÁLCULO DO ISSQN

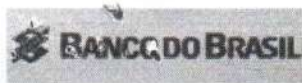
INSCRIÇÃO MUNICIPAL:
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:
VALOR DO ISSQN:

RECEBIDO: Salta

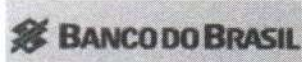
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
PEDIDO DE COMPRA N. 4073
NCM: 300490991-ALIQ. 0 DE PIS E COFINS, CONFORME ART. II DA LEI 10147/00 ALIQ. ICMS CONF ART 54 INC XVII RICM/CO/SP E
REDUCAO BASE CALC RED CONF ANEXO I I ART 62 RICMS/SP
ALIQ. ICMS - ART. 54 INC XVII RICMS/00/SP E RED. BASE CALC. DECRETO 51.985 DE 03/2013
PIS/COFINS NAO DEVIDO CONF. PRES. -LEI 10.548/02
ALIQ. ICMS - ART. 54 INC XVII RICMS/00/SP E RED. BASE CALC. DECRETO 51.985 DE 03/2013
PIS/COFINS NAO DEVIDO CONF. PRES. -LEI 10.548/02
ALIQ. ICMS - ART. 54 INC XVII RICMS/00/SP E RED. BASE CALC. DECRETO 51.985 DE 03/2013
DATA: 05/10/22
SETOR: Farmácia

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada anexo.
Emissão: 04/10/2022 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 5.383,40
DATA DE RECEBIMENTO:
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:
NF-e
No: 048.777
SÉRIE: 1 FL: 1/1

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

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0		Agencia /Codigo Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL -		Nosso Número 28439230000032016		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. iridicado
Vencimento 10/11/2022	Número do Documento 048777/1	Espécie R\$	Valor do Documento 5.383,40	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
				<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Data do Processamento 04/10/2022	

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

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO						Vencimento 10/11/2022	
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, , / Fone:						Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6	
Data do Documento 04/10/2022	Numero do Documento 048777/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/10/2022	Nosso Número 28439230000032016		
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 5.383,40		
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 10,77 por dia de atraso						(-) Desconto / Abatimento	
						(-) Outras Deducoes	
						(+) Mora / Multa / Juros	
						(+) Outros Acrescimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000						CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41	
Beneficiário Final:						Código de Baixa	
Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						Autenticação Mecânica	

**001-9**

00190.00009 02843.923000 00032.016172 9 91650000538340

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO						Vencimento 10/11/2022	
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, , / Fone:						Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6	
Data do Documento 04/10/2022	Numero do Documento 048777/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/10/2022	Nosso Número 28439230000032016		
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 5.383,40		
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 10,77 por dia de atraso						(-) Desconto / Abatimento	
						(-) Outras Deducoes	
						(+) Mora / Multa / Juros	
						(+) Outros Acrescimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000						CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41	
Beneficiário Final:						Código de Baixa	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 04/10/2022 13:26

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

4073

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA	Data Ped: 04/10/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 35 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 10/11/2022		
40885- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 100ML-BOLSA- (4) FARMÁCIA	Não Entregou 1.000,00 3,5900 0,0000 0,0000	3.590,0000
Complemento do item		
40903- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 250ML-BOLSA- (4) FARMÁCIA	Não Entregou 420,0000 4,2700 0,0000 0,0000	1.793,4000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 5.383,4000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
5.383,4000	0,0000	0,0000	0,0000	5.383,4000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

816500000053 134034072022 211100206203 005752260108

Convênio: PM DE PONTAL-SP**Valor:** 513,40**Data de débito:** 10/11/2022**Data/hora da operação:** 10/11/2022**Código da operação:** 00132834**Chave de segurança:** W2PHH8806FA6STXA

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\$ 17.787,00	Qtde Notas 2	Vencimento 10/11/2022	Referência 10/2022	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-575226-6-10	Cadastro 000003715	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 12 - ISS Tomador		
Valor Original R\$ 513,40	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 513,40	

Impresso em: 09/11/2022 13:29:58 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\$: 513,40

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 10/11/2022	Código de Baixa 2-575226-6-10	Cadastro 000003715	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 12 - ISS Tomador	
Valor Original R\$ 513,40	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 513,40	

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

8165000005-3 13403407202-2 21110020620-3 00575226010-8

Autenticação Mecânica



NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
CANMINARE CLINICA MÉDICA LTDA	30.777.077/0001-33	60	R\$ 8.958,00	3,76 %	R\$ 336,82
CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	22.182.151/0001-40	473	R\$ 8.829,00	2,00 %	R\$ 176,58
Total de notas: 2					R\$ 513,40

**2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária**
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:	836400000094	252000403144	535296370039	101025158805
Empresa:	CPFL CIA PAULISTA DE FORCA LUZ			
Valor:	925,20			
Data de débito:	16/11/2022			
Data/hora da operação:	16/11/2022			
Código da operação:	00211596			
Chave de segurança:	0U46ZEQLX4TTH82C			

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

Article 15
of 1911
-CONFIDENTIAL-

APR 19 1911

10

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS 755
CENTRO
14180-000 PONTAL SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 272290687 Série C
Data de Emissão: 07/11/2022
Data de Apresentação: 08/11/2022
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310102515880
Leitura Próximo Mês: 08/12/2022

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
03	POTBU011-00000084	305224417	701902353	10BD.5783.93DF.7B95.0438.C5FB.E780.6B3B

PREZADO(A) CLIENTE

Para eliminar possíveis criadouros do mosquito transmissor da dengue, tenha atenção a recipientes com água parada e cuide da higienização dos locais. O melhor remédio é a prevenção. Faça a sua parte.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS, 755
CENTRO
14180-000 PONTAL - SP

CNPJ: 55.110.753/0001-41
INSC. EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpf.com.br	701902353	INSTALAÇÃO 4001298527	NOV/2022	16/11/2022	925,20

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,89%	COFINS 4,16%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
115	Nº 916950661466												
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	NOV/22	1.196,000	KWh	0,38545151	461,00				461,00	4,10	19,18	Verde
0601	Consumo - TE	NOV/22	1.196,000	KWh	0,38007526	454,57	454,57	18,00	81,82	372,75	3,32	15,51	26 Dias Verde
	Total Distribuidora					915,57							07 Dias Verde
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	NOV/22				9,63							

Total Consolidado	925,20	454,57	81,82	833,75	7,42	34,89
--------------------------	---------------	---------------	--------------	---------------	-------------	--------------

HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh Dias	TARIFA ANEEL	EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS
2022 NOV ██████████	1196 33	Consumo TUSD TE	Nº Energia Leitura Leitura Fator ConsumoTaxa de Perda Leitura
OUT ██████████	1161 30	Consumo kWh 0,36599000 0,29592000	305224417 Ativa 66526 66332 1,00 1.196
SET ██████████	762 31		07/11/2022 06/10/2022
AGO ██████████	604 30		08/12/2022
JUL ██████████	784 33		
JUN ██████████	713 28		
MAI ██████████	1236 31		
ABR ██████████	2799 32		
MAR ██████████	2675 28		
FEV ██████████	3575 29		
JAN ██████████	2369 29		
2021 DEZ ██████████	2730 33		
NOV ██████████	1958 31		

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA
Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpf.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

CONVÊNIO/TA Nº 013/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472

AVISO IMPORTANTE

Informações dos débitos mais antigos:

Vencimento	Valor
15/09/2020	R\$ 1.714,15
16/10/2020	R\$ 1.937,78

13/11/2020	R\$ 1.720,23
16/12/2020	R\$ 1.506,11
14/01/2021	R\$ 1.573,68
11/02/2021	R\$ 1.903,42

CONTA CORRENTE Nº 1029-4
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 925,20



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 272290687 Série C

CódDébAut-Banco
310102515880

Total a Pagar (R\$)
925,20

Data de Vencimento
16/11/2022

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

LUIZA - A LOJA DE TODOS
SUPERMERCADO CARNEIRO
BAXIM FOTOS

RUA TREZE DE MAIO 523 - 535 - CENTRO
R MACI R RAMAZINI 880 - CENTRO
RUA ANTONIO M DA SILVA 323 - JD PIR DEUSES

836400000094 252000403144 535296370039 101025158805



Autenticação Mecânica

**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:	
858200000260 341503852232 220716223209 571139300962	
Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	2.634,15
Data de débito:	17/11/2022
Data/hora da operação:	17/11/2022
Código da operação:	00081066
Chave de segurança:	GV0XTKL0ZAL0CFQQ

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 Outubro/2022	Data de Vencimento 18/11/2022	Número do Documento 07.16.22320.5711393-0	Pagar este documento até 18/11/2022
Observações Nº Recibo Declaração: 50000089249179			Valor Total do Documento 2.634,15

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1682	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	2.634,15			2.634,15
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:10/2022 Vencimento:18/11/2022				
	Totais	2.634,15			2.634,15

SENDER (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 16/11/2022 13:37:02

PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 013/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 1029-4
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 2.634,15

85820000026 0 34150385223 2 22071622320 9 57113930096 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000026 0	34150385223 2	22071622320 9	57113930096 2
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.16.22320.5711393-0
Pagar até: 18/11/2022
Valor: 2.634,15

Pague com o PIX



RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
Departamento: 47 - ZE DA AMELIA							
Folha Mensal							
EMPREGADOS							
6	ALEXANDRA MARIA PONTES	2.272,05	0,00	0,00	0,00	8,20	186,30
7	ALICIA MARTINS DOS SANTOS	1.943,92	0,00	0,00	0,00	8,06	156,77
14	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	2.263,96	0,00	0,00	0,00	8,20	185,57
16	ARIADINA MARQUES DA COSTA	2.123,90	0,00	0,00	0,00	8,14	172,97
20	CINTHIA CAROLINE DA SILVA GONCALVES MIRANDA	2.324,69	0,00	0,00	0,00	8,22	191,04
22	DAILAIN SOARES PAES	2.825,18	0,00	0,00	0,00	8,78	248,01
25	EDILAIN DOS SANTOS	1.935,75	0,00	0,00	0,00	8,06	156,03
27	EDMEIA SILVESTRE SOARES	3.388,04	0,00	0,00	0,00	9,31	315,56
28	EDUARDA CATARINA GOMES	1.943,92	0,00	0,00	0,00	8,06	156,77
29	ELAINE BRAULINO FERREIRA	2.123,90	0,00	0,00	0,00	8,14	172,97
31	ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA	2.358,33	0,00	0,00	0,00	8,23	194,06
78	JUSIMARIA SILVA DE OLIVEIRA	1.553,04	0,00	0,00	56,47	7,83	121,59
80	LECIANE FERREIRA	1.518,49	0,00	0,00	0,00	7,80	118,48
98	MARCIA APARECIDA DE SOUZA ARAUJO	1.625,00	0,00	0,00	0,00	8,13	128,07
123	PAULA DA SILVA VIANA	1.584,79	0,00	0,00	0,00	7,85	124,45
150	VITORIA CAROLINE BASSI	1.518,16	0,00	0,00	56,47	7,80	118,45
Empregados: 16		Total:	33.303,12	0,00	0,00	112,94	2.747,09
Contribuintes: 0		Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total: 16		Total:	33.303,12	0,00	0,00	112,94	2.747,09

Resumo das bases de INSS

Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
33.303,12	0,00	2.747,09	0,00	0,00	0,00	112,94	0,00	2.634,15

Empregados:	16	Total:	33.303,12	0,00	0,00	112,94	2.747,09
Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:	16	Total:	33.303,12	0,00	0,00	112,94	2.747,09

Resumo Geral das bases de INSS

Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
33.303,12	0,00	2.747,09	0,00	0,00	0,00	112,94	0,00	2.634,15

**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:**

858200000120 012403852238 220701223208 545959894227

Convênio: DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 1.201,24**Data de débito:** 17/11/2022**Data/hora da operação:** 17/11/2022**Código da operação:** 00081157**Chave de segurança:** JZTN4VZFN0E90GEV

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 31/10/2022	Data de Vencimento 18/11/2022	Número do Documento 07.01.22320.5459598-9	Pagar este documento até 18/11/2022
Observações CONVENIO 013/2022 - PONTAL - PLANTÕES MEDICOS			Valor Total do Documento 1.201,24
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	1.201,24			1.201,24
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 10/2022 Vencimento 18/11/2022				
Totais		1.201,24	0,00	0,00	1.201,24

CONVÊNIO/T.A Nº 013/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 1029.4
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 1201,24

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1/1 16/11/2022 11:37:14

PAGO

85820000012 0 01240385223 8 22070122320 8 54595989422 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000012 0 01240385223 8 22070122320 8 54595989422 7



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.01.22320.5459598-9
Pagar até: 18/11/2022
Valor: 1.201,24

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:
858500000037 875003852230 220701223208 545610814909

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	387,50

Data de débito:	17/11/2022
Data/hora da operação:	17/11/2022

Código da operação:	00081225
Chave de segurança:	YZM58CU8UPJVCN6N

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

1029-4

CNPJ 55.110.753/0001-41	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Período de Apuração 31/10/2022	Data de Vencimento 18/11/2022	Número do Documento 07.01.22320.5456108-1	Pagar este documento até 18/11/2022
Observações CONVENIO 013/2022 - PONTAL - PLANTÕES MEDICOS			Valor Total do Documento 387,50
Sicalc Contribuinte - 6905 - SP			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	387,50			387,50
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2022 Vencimento 18/11/2022				
Totais		387,50	0,00	0,00	387,50

PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 013/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 1029-4
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 387,50

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8585000003 7 87500385223 0 22070122320 8 54561081490 9



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.01.22320.5456108-1
Pagar até: 18/11/2022
Valor: 387,50

Pague com o PIX



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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00001029-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000192-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ESCULAPIO CLINICA 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:	123
Histórico:	

Data de débito:	25/11/2022
Data / Hora da operação:	25/11/2022 11:11:56

Código da operação:	00106910
Chave de segurança:	H88VXM7L4NAMU36W

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	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal 123
Tributação no município	18/11/2022	18/11/2022 09:55:53	8D E4 B5	
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	Inscrição Municipal	Razão Social		
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço	Número	Complemento	Bairro	
Rua Ananias da Costa Freitas	753		Centro	
CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail	
14180-000	Pontal / SP		contasmedicas@iscmpontal.com.br	

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

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

CONVÊNIO/T.A Nº 013/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 1029-4
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 2.455,12

LANÇADO
PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

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

Retenções de Impostos

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

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

Informações Complementares

13000192-9

11E

EE

EMCO

EMCO

**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:	112
Histórico:	

Data de débito:	25/11/2022
Data / Hora da operação:	25/11/2022 11:08:01

Código da operação:	00105615
Chave de segurança:	68SJRJVNF86KWFQ8

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 04/11/2022	Data de Geração da NFS-e 04/11/2022 14:52:43	Código de Verificação de Autenticidade 2B AD 5B	Número da Nota Fiscal 112
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
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 outubro de 2022.

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

LANÇADO
PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 40101 - Medicina	Alíquota 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."

29 02 19 82
0710 / 22013-8
341
LARGO KINONOS AYIAD
COMISIONA IN

0710
22013-8

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00001029-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	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\$ 9.820,46
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	283
Histórico:	

Data de débito:	25/11/2022
Data / Hora da operação:	25/11/2022 11:08:25

Código da operação:	00105679
Chave de segurança:	EKTSM8R0G422U5HZ

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. Serviços Médicos 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	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	04/11/2022	04/11/2022 12:17:35	24 2F 1E	
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		283
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online				

Dados do Tomador de Serviços

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

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DE NO AMBULATORIO ZE DA AMELIA EM OUTUBRO 2022

CONVÊNIO/T.A N° 013/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 1029-4
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 9820,46

LANÇADO
 PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

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

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R\$ 68,02	R\$ 313,92	R\$ 0,00	R\$ 156,96	R\$ 104,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal**R\$ 9.820,46****Informações Complementares**

8-26905 / 1011

237

COMPTON
CORPORATION
COMMUNICATIONS
DIVISION

**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\$ 5.232,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	39
Histórico:	

Data de débito:	25/11/2022
Data / Hora da operação:	25/11/2022 11:09:20

Código da operação:	00106218
Chave de segurança:	9S2482QM3P6WJ1KN

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

Número da
NFS-e
39



Data e Hora da Emissão	04/11/2022 10:55:02	Competência	4/11/2022	Código de Verificação	6EMTKCLB6
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 outubro de 2022

CONVÊNIO/T.A Nº 013/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 1029-4
OP: 003
4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
VALOR PAGO R\$: 5.232,00

**LANÇADO
PAGO**

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\$	5.232,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	5.232,00	
(-) 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	5.232,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	5.232,00	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>
--------	--

0001/20490380-4

N Page 18236120

260
MAY 19 11 30 AM '00
LIBRARY

260
MAY 19 11 30 AM '00
LIBRARY

**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\$ 10.954,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	10
Histórico:	

Data de débito:	25/11/2022
Data / Hora da operação:	25/11/2022 11:09:41

Código da operação:	00106338
Chave de segurança:	KUSE8Z9Y4ZG33KKC

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

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 04/11/2022	Data de Geração da NFS-e 04/11/2022 14:45:54	Código de Verificação de Autenticidade DF 7C 85	Número da Nota Fiscal 10
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 outubro 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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

CONVÊNIO/T.A N° 013/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 1029-4
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 10954,50

LANÇADO

PAGO

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\$ 10.954,50	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.954,50	Total do ISSQN R\$ 219,09	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\$ 10.954,50

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:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5004 / 00001053306-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EE FERRANTE SERV MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	44.778.621/0001-76
Valor:	R\$ 12.262,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	16
Histórico:	

Data de débito:	25/11/2022
Data / Hora da operação:	25/11/2022 11:10:06

Código da operação:	00106431
Chave de segurança:	J08X7LLP00WM8ZGL

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

16

Código de Verificação de Autenticidade

1UWQERG92

Data e Hora de Emissão da NFS-e

04/11/2022 às 15:35:33

Chave de Acesso

590511UQMK7BLTSXFS9N0LG1CK6MWX09

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
				04/11/2022

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos prestados de no ambulatório Zé da Amélia em outubro de 2022. Dra. EUGENIA EDUARDA FERRANTE.	12.262,50	R\$ 12.262,50

Informações Bancárias: PJ
 Banco: SICCOB - 756
 Agência: 5004
 Conta Corrente: 1.053.306-0

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

LANÇAR
PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 12.262,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.262,50	R\$ 245,25	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.262,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONVÊNIO/TA N° 013/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 1029-4

RECEBI(EMOS) DE E E FERRANTE SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTATANTE DA NFS-e DE NÚMERO 16 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1UWQERG92.

Data

CPF/RG

VALOR PAGO R\$: 12.262,50

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:	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\$ 8.860,30
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	479
Histórico:	

Data de débito:	25/11/2022
Data / Hora da operação:	25/11/2022 11:10:50

Código da operação:	00106550
Chave de segurança:	8UH816WECJ676JH0

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



Número da NFS-e
479
Código de Verificação de Autenticidade
KYQ15QYFU
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/11/2022 às 13:01:16
Chave de Acesso
590467BBLJ51GFVGV4CR3EMTO8ULKS9Z
Criada em substituição à NFS-e 477

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 04/11/2022
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 CENTRO Cod. IBGE 3540200 Telefone E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO AMBULATÓRIO ZÉ DA AMÉLIA EM OUTUBRO DE 2022	9.646,50	R\$ 9.646,50

CONVÊNIO/T.A Nº 013/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 1029-4
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 8.860,30

LANÇADO
PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 9.646,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.646,50	R\$ 192,93	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (9.646,50 x 0,65%)	COFINS (9.646,50 x 3,00%)	INSS	IRRF (9.646,50 x 1,50%)	CSLL (9.646,50 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 62,70	R\$ 289,40	R\$ 0,00	R\$ 144,70	R\$ 96,47	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.860,30

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 479 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KYQ15QYFU.

Data

CPF/RG

Assinatura

ATMOSPHERIC

DATA

36984-5
3214
756

1950

1950

**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\$ 11.772,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	16
Histórico:	

Data de débito:	25/11/2022
Data / Hora da operação:	25/11/2022 11:11:11

Código da operação:	00106677
Chave de segurança:	5ZEKGVUVXM5CVVPX

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 Serviços 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 04/11/2022	Data de Geração da NFS-e 04/11/2022 13:51:45	Código de Verificação de Autenticidade 1A 43 1C	Número da Nota Fiscal 16
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 Zé da Amélia em outubro 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

CONVÊNIO/T.A Nº 013/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 1029-4
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 11772,00

LANÇADO
PAGO

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 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 MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	30.777.077/0001-33
Valor:	R\$ 10.749,89
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	63
Histórico:	

Data de débito:	25/11/2022
Data / Hora da operação:	25/11/2022 11:11:31

Código da operação:	00106787
Chave de segurança:	23C2ZHS5A634NH0Y

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
63
Código de Verificação de Autenticidade
AR78HHG1M
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/11/2022 às 13:09:11
 Chave de Acesso
 590469RMKDNC26HIVBSHYW87IYL9G4CO
Criada em substituição à NFS-e 62

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 04/11/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		Complemento	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Cod. IBGE	Telefone 3540200
			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 AMÉLIA EM OUTUBRO DE 2022.	11.152,50	R\$ 11.152,50

CONVÊNIO/T.A Nº 003/20
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 1029-4
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 10.749,89

LANÇADO
PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	3,61%	0000040000001	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 11.152,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.152,50	R\$ 402,61	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.749,89

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CANMINARE CLINICA MÉDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **63** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AR78HHG1M**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SS870-2

3017

756

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3472 / 003 / 00001029-4
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9
Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 5.171,17
Data de débito:	29/11/2022
Data/hora da operação:	29/11/2022 11:01:48
Código da operação:	291101
Chave de segurança:	8764CFKYHY3WU2CQ

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



ESPELHO DO REMESSA N° : 001005

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

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

Tipo de Serviço : Pagamento Salários

Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

27858	29/11/2022	1.063,82	LECIANE FERREIRA	
-------	------------	----------	------------------	--

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado LECIANE FERREIRA	Número Carteira Profissional 0078867	Série 00431
--	--	-----------------------

PERÍODOS

De Aquisição 25/03/2021 A 24/03/2022	De Gozo das Férias 26/12/2022 A 09/01/2023 = 15 Dias	De Abono
--	--	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 0	Média Valores: 206,93
Salário Base: 1.518,16	Outras Vantagens: 0,00
Média Horas: 0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO: 1.725,09

PROVENTOS

DESCONTOS

Férias: 862,55	Desconto da Previdência: 86,25
1/3 das Férias: 287,52	Desconto do Imposto de Renda: 0,00
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: 1.150,07	TOTAL DOS DESCONTOS: 86,25
TOTAL LIQUIDO: 1.063,82	

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\$ 1.063,82 (um mil sessenta e três reais e oitenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: ____/____/____

Leциane Ferreira
LECIANE FERREIRA

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\$ 1.063,82 (um mil sessenta e três reais e oitenta e dois 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: 29/11/2022

PONTAL

Leциane Ferreira
LECIANE FERREIRA

CONVÊNIO/T.A Nº 13/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 1029-4
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 1063,82



ESPELHO DO REMESSA N° : 000774

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
Tipo de Serviço : Pagamento Salários				
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
24813	30/11/2021	2.248,17	ARIADINA MARQUES DA COSTA	

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

PONTAL/SP, 26 de novembro de 2021

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **ARIADINA MARQUES DA COSTA**, portador(a) da CTPS nº **0039281** série **00270**, que serão concedidas Férias de **27/12/2021** a **25/01/2022**, referente ao período aquisitivo de **01/02/2020** a **31/01/2021**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **24/12/2021**.

Solicito por seu ciente na cópia deste.

Ariadina M. Costa

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
CNPJ 55.110.753/0001-41

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0324-ARIADINA MARQUES DA COSTA** Admissão: **01/02/2016**
CTPS/Série: **0039281/00270** CPF: **325.556.918-47** Livro: **14** Folha:

Aquisição: 01 de fevereiro de 2020 a 31 de janeiro de 2021
Gozo : 27 de dezembro de 2021 a 25 de janeiro de 2022
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0 Dias Desconsiderar:	0		
Dias Gozo :	30		Salario Base :	1.661,55
Dias Abono :			Medias Eventos :	207,87
Dias Licença:	0		Remuneração Base:	1.869,42

DEMONSTRATIVO

Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	30,000000	1.869,42	5011	INSS	8,690000	216,49
5002	1/3 FERIAS	1,000000	623,14	5012	IRRF	7,500000	27,90

CONVÊNIO/T.A Nº 13/23
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472
CONTA CORRENTE: 1029-4

Total Eventos:	2.492,56	Total Descontos:	244,39
VALOR PAGO R\$ 2.248,17		Valor Líquido -> 2.248,17	

OP: 003
VALOR PAGO R\$ 2.248,17

Verifico através deste Declarar que recebi de(a), IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL, estabelecida na RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, CEP: 14.180-000, PONTAL/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº 55.110.753/0001-41 a importância de R\$ 2.248,17 (Dois Mil, Duzentos e Quarenta e Oito Reais, e Dezessete Centavos) conforme demonstrativo acima. PONTAL/SP, 24 de dezembro de 2021.

Ariadina M. Costa

Data de Retorno
26/01/2022

ARIADINA MARQUES DA COSTA



ESPELHO DO REMESSA N° : 001002

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
Tipo de Serviço : Pagamento Salários				
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
27855	29/11/2022	1.575,23	EDILAINE DOS SANTOS	

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado EDILAINE DOS SANTOS	Número Carteira Profissional 0092116	Série 00164
--	---	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 01/03/2021 A 28/02/2022	De Gozo das Férias 01/12/2022 A 20/12/2022 = 20 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 0	Média Valores: 231,57
Salário Base: 1.693,35	Outras Vantagens: 0,00
Média Horas: 0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO: 1.924,92

PROVENTOS

DESCONTOS

Férias: 1.283,28	Desconto da Previdência: 135,81
1/3 das Férias: 427,76	Desconto do Imposto de Renda: 0,00
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: 1.711,04	TOTAL DOS DESCONTOS: 135,81
TOTAL LIQUIDO: 1.575,23	

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\$ 1.575,23 (um mil quinhentos e setenta e cinco reais e vinte e três centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

 EDILAINE DOS SANTOS

Data: ____/____/____

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\$ 1.575,23 (um mil quinhentos e setenta e cinco reais e vinte e três 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: 29/11/2022
 PONTAL


 EDILAINE DOS SANTOS

CONVÊNIO/T.A Nº 13/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 1029-4

OP: 003

VALOR PAGC R\$: 1575,23