



**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: **01/10/2022 até 31/10/2022**
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\$)
30/10/2022	24.000,00	07/10/2022		24.000,00
30/10/2022	37.768,94	07/10/2022		37.768,94
30/10/2022	76.320,00	21/10/2022		76.320,00

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	138.088,94
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	126,97
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE	0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	138.215,91
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL	9.396,46
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	147.612,37



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 ,01/10/2022 á 31/10/2022 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)	31.568,32		31.568,32	31.568,32	0,00
RECURSOS HUMANOS (6)				0,00	0,00
MEDICAMENTOS	11.944,88	7.780,08		7.780,08	11.944,88
MATERIA MÉDICO E HOSPITALAR	3.189,80	12.279,74		12.279,74	3.189,80
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS				0,00	0,00
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	5.165,17	6.125,78		6.125,78	5.165,17
SERVIÇOS MÉDICOS	74.217,86		74.217,86	74.217,86	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	96,70		96,70	96,70	0,00
OUTRAS DESPESAS				0,00	0,00
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	9.734,49		3.734,49	3.734,49	6.000,00
TOTAL	135.917,22	26.185,60	109.617,37	135.802,97	26.299,85



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: 01/10/2022 até 31/10/2022

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:

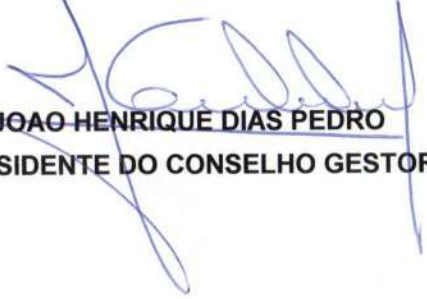
TOTAL DE DESPESAS PAGAS CONFORME DIRD	135.802,97
TOTAL DE DESPESAS NÃO PREVISTAS	0,00
TOTALPAGO NO EXERCÍCIO	135.802,97



DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	147.612,37
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	135.802,97
(K) RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADOS (E-(J-F))	11.809,40
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	11.809,40

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 01/10/2022 a 31/10/2022 e relacionadas comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público

PONTAL/SP, 22 de Novembro 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: **01/10/2022 até 31/10/2022**

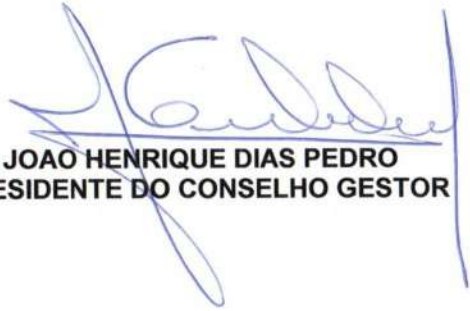
DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
CONVENIO SMS Nº 013/2022 PONTAL	01/09/2022	31/12/2022	557.892,93

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	07/10/2022	REF.SEGURO D VIDA	FOLHA DE PAGAMENTO	DESCONTOS FOLHA DE	151,53	071521	07/10/2022
2	07/10/2022	REF.SINDICATO 07/10	FOLHA DE PAGAMENTO	DESCONTOS FOLHA DE	140,00	071522	07/10/2022
3	07/10/2022	FOPAG ENF. 07/10	FOLHA DE PAGAMENTO	TEC DE ENFERMAGEM	21.398,81	071522	07/10/2022
4	07/10/2022	REF.RECEPÇÃO	FOLHA DE PAGAMENTO	RECEPCAO	3.627,49	071522	07/10/2022
5	07/10/2022	REF.HIGIENIZAÇÃO	FOLHA DE PAGAMENTO	HIGIENIZACAO	1.678,76	071522	07/10/2022
6	06/10/2022	09/2022 ZE AMELIA	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS - GRF	DESCONTOS FOLHA DE	2.660,23	00519475	07/10/2022
7	05/09/2022	4593418	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	264,44	00126964	10/10/2022
8	05/09/2022	4601670	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	1.612,64	00126706	10/10/2022
9	02/09/2022	2433395	C M HOSPITALAR S.A. (RPO)	INSUMOS	288,00	083879484	10/10/2022
10	22/09/2022	12149	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	INSUMOS	52,50	00128044	10/10/2022
11	02/09/2022	367865	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAIS	2.326,00	083181375	10/10/2022
12	02/09/2022	367843	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAIS	1.230,50	083877635	10/10/2022
13	02/09/2022	38937	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAIS	1.340,00	083878696	10/10/2022
14	01/09/2022	10501	R MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME	INSUMOS	6.000,00	083876719	10/10/2022
15	13/09/2022	010623	JSSP - PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	INSUMOS	2.124,00	00127202	10/10/2022

16	12/09/2022	005131	COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA	MATERIAIS	1.229,28	083180491	10/10/2022
17	29/09/2022	118467	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	4.304,00	083179771	10/10/2022
18	05/09/2022	52485	SERTPEL COM. DE MATERIAIS DE HIG. E LIMPEZA LTDA	INSUMOS	285,00	00128674	10/10/2022
19	13/09/2022	10552	R MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME	INSUMOS	3.168,00	086349018	13/10/2022
20	08/09/2022	75139	MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	MEDICAMENTOS	1.599,00	086348654	13/10/2022
21	16/09/2022	014509	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP	INSUMOS	362,24	00126459	13/10/2022
22	05/10/2022	267508854	COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E LUZ	CUTEIO DE EQUIP	897,37	00807916	14/10/2022
23	20/10/2022	DARF 09/2022 IRRF	DARF 0561	IMPOSTOS RETIDOS	229,99	00418051	20/10/2022
24	20/10/2022	DARF 09/2022	DARF INSS 1082	IMPOSTOS RETIDOS	2.607,13	00417872	20/10/2022
25	07/10/2022	270	A C G SERVIÇOS MEDICOS	PLANTOES MEDICOS 2 CLINICOS	12.275,58	00111259	24/10/2022
26	19/10/2022	118	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA	PLANTOES MEDICOS 2 CLINICOS	3.682,67	00111319	24/10/2022
27	07/10/2022	15	IFS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	PLANTOES MEDICOS 2 CLINICOS	11.445,00	00111031	24/10/2022
28	07/10/2022	60	CANMINARE CLINICA MEDIC LTDA	PLANTOES MEDICOS 2 CLINICOS	8.621,18	00110965	24/10/2022
29	07/10/2022	08	CLINICA MEDICA VENDRAME LTDA	PLANTOES MEDICOS 2 CLINICOS	13.734,00	00111098	24/10/2022
30	07/10/2022	473	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO	PLANTOES MEDICOS 2 CLINICOS	8.109,43	00110907	24/10/2022
31	07/10/2022	108	IGOR ALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	PLANTOES MEDICOS 2 CLINICOS	3.924,00	00110757	24/10/2022
32	07/10/2022	14	E E FERRANTE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	PLANTOES MEDICOS 2 CLINICOS	9.810,00	00111177	24/10/2022
33	07/10/2022	33	RIBEIRO SANTANA CLINICA MEDICA LTDA	PLANTOES MEDICOS 2 CLINICOS	2.616,00	00110835	25/10/2022
34	30/10/2022	TARIFA BANCARIA	TARIFA BANCARIA	TARIFA BANCARIA	96,70	TARIFA	30/10/2022
35	31/10/2022	FÉRIAS HIGIENIZAÇÃO	FOLHA DE PAGAMENTO	HIGIENIZACAO	1.911,50	311013	31/10/2022

TOTAL...>>> 135.802,97

PONTAL/SP, 22 de Novembro de 2022.


JOAO HENRIQUE DIAS PEDRO
PRESIDENTE DO CONSELHO GESTOR



Extrato por período

Cliente: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00001029-4

Data: 24/11/2022 - 10:21

Mês: Outubro/2022

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
03/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
04/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
07/10/2022	338821	APLICACAO	16.611,21 D	16.611,21 D
07/10/2022	000001	CRED TED	24.000,00 C	7.388,79 C
07/10/2022	071452	CRED TEV	37.768,94 C	45.157,73 C
07/10/2022	071514	CRED TEV	8.499,09 C	53.656,82 C
07/10/2022	519475	DEB P FGTS	2.660,23 D	50.996,59 C
07/10/2022	071521	TEV MESM T	151,53 D	50.845,06 C
07/10/2022	071522	TEV MESM T	26.705,06 D	24.140,00 C
07/10/2022	071522	TEV MESM T	140,00 D	24.000,00 C
07/10/2022	000054	TAR CADAST	36,50 D	23.963,50 C
07/10/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	23.962,20 C
07/10/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	23.960,90 C
07/10/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	23.959,60 C
07/10/2022	000000	SALDO DIA		23.959,60 C
10/10/2022	385197	APLICACAO	2.895,69 D	21.063,91 C
10/10/2022	179771	PAG BOLETO	4.304,00 D	16.759,91 C
10/10/2022	180491	PAG BOLETO	1.229,28 D	15.530,63 C
10/10/2022	181375	PAG BOLETO	2.326,00 D	13.204,63 C
10/10/2022	876719	PAG BOLETO	6.000,00 D	7.204,63 C
10/10/2022	877635	PAG BOLETO	1.230,50 D	5.974,13 C
10/10/2022	878696	PAG BOLETO	1.340,00 D	4.634,13 C
10/10/2022	879484	PAG BOLETO	288,00 D	4.346,13 C
10/10/2022	126706	ENVIO TED	1.612,64 D	2.733,49 C
10/10/2022	126964	ENVIO TED	264,44 D	2.469,05 C

10/10/2022	127202	ENVIO TED	2.124,00 D	345,05 C
10/10/2022	128044	ENVIO TED	52,50 D	292,55 C
10/10/2022	128674	ENVIO TED	285,00 D	7,55 C
10/10/2022	000000	SALDO DIA		7,55 C
11/10/2022	000000	SALDO DIA		7,55 C
13/10/2022	348654	PAG BOLETO	1.599,00 D	1.591,45 D
13/10/2022	349018	PAG BOLETO	3.168,00 D	4.759,45 D
13/10/2022	126459	ENVIO TED	362,24 D	5.121,69 D
13/10/2022	727220	RESG AUTOM	5.121,69 C	0,00 C
13/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
14/10/2022	141326	CRED TEV	173,01 C	173,01 C
14/10/2022	807916	PG LUZ/GAS	897,37 D	724,36 D
14/10/2022	727220	RESG AUTOM	724,36 C	0,00 C
14/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/10/2022	417872	PG ORG GOV	2.607,13 D	2.607,13 D
20/10/2022	418051	PG ORG GOV	229,99 D	2.837,12 D
20/10/2022	727220	RESG AUTOM	2.837,12 C	0,00 C
20/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
21/10/2022	237650	APLICACAO	77.044,36 D	77.044,36 D
21/10/2022	211453	CRED TEV	76.320,00 C	724,36 D
21/10/2022	211453	CRED TEV	724,36 C	0,00 C
21/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
24/10/2022	110757	ENVIO TED	3.924,00 D	3.924,00 D
24/10/2022	110835	ENVIO TED	2.616,00 D	6.540,00 D
24/10/2022	110907	ENVIO TED	8.109,43 D	14.649,43 D
24/10/2022	110965	ENVIO TED	8.621,18 D	23.270,61 D
24/10/2022	111031	ENVIO TED	11.445,00 D	34.715,61 D
24/10/2022	111098	ENVIO TED	13.734,00 D	48.449,61 D
24/10/2022	111177	ENVIO TED	9.810,00 D	58.259,61 D
24/10/2022	111259	ENVIO TED	12.275,58 D	70.535,19 D
24/10/2022	111319	ENVIO TED	3.682,67 D	74.217,86 D
24/10/2022	727220	RESG AUTOM	74.217,86 C	0,00 C
24/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/10/2022	000000	MANUT CTA	55,00 D	55,00 D
25/10/2022	727220	RESG AUTOM	55,00 C	0,00 C
25/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C

26/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
27/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
28/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
31/10/2022	311013	TEV MESM T	1.911,50 D	1.911,50 D
31/10/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	1.912,80 D
31/10/2022	727220	RESG AUTOM	1.912,80 C	0,00 C
31/10/2022	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


Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência PONTAL, SP	Código 3472	Operação 0088	Emissão 24/11/2022
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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(%) 0,8729	No Ano(%) 8,3430	Nos Últimos 12 Meses(%) 9,4751	Cota em: 30/09/2022 3,758625	Cota em: 31/10/2022 3,791433
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

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 10/2022	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	0,00	0,000000
Aplicações	96.551,26C	25.551,972080
Resgates	84.868,83D	22.437,213767
Rendimento Bruto no Mês	126,97C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	11.809,40C	3.114,758312
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
07 / 10	APLICACAO	16.611,21C	4.409,901581
10 / 10	APLICACAO	2.895,69C	768,405359
13 / 10	RESGATE	5.121,69D	1.357,920884
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
14 / 10	RESGATE	724,36D	191,967205
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
20 / 10	RESGATE	2.837,12D	750,577564
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
21 / 10	APLICACAO	77.044,36C	20.373,665139
24 / 10	RESGATE	74.217,86D	19.617,710853
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
25 / 10	RESGATE	55,00D	14,531584
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
31 / 10	RESGATE	1.912,80D	504,505674
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base	0,00	IRRF	0,00
-----------------	------	------	------

Informações ao Cotista

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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00001029-4**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.911,50**Data de débito:** 31/10/2022**Data/hora da operação:** 31/10/2022 10:13:56**Código da operação:** 311013**Chave de segurança:** SSAL5L8ETKLN8NNR**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° : 000976

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

27555	01/11/2022	1.911,50	JUSIMARIA SILVA DE OLIVEIRA	
-------	------------	----------	-----------------------------	--

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS**AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS****NOTIFICAÇÃO**

Nome do empregado JUSIMARIA SILVA DE OLIVEIRA	Número Carteira Profissional 0004448	Série 00270
--	---	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 02/02/2021 A 01/02/2022	De Gozo das Férias 07/11/2022 A 06/12/2022 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	249,79
Salário Base:	1.310,64	Outras Vantagens:	0,00
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	1.560,43

PROVENTOS**DESCONTOS**

Férias:	1.560,43	Desconto da Previdência:	169,07
1/3 das Férias:	520,14	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:	2.080,57	TOTAL DOS DESCONTOS:	169,07
TOTAL LIQUIDO:			1.911,50

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\$ 1.911,50 (um mil novecentos e onze reais e cinquenta centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: ____/____/____

Jusimaria Silva de Oliveira
JUSIMARIA SILVA DE OLIVEIRA

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\$ 1.911,50 (um mil novecentos e onze reais e cinquenta 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: 25/10/2022

PONTAL

CONVÊNIO/T.A Nº 13/20

Jusimaria Silva de Oliveira
JUSIMARIA SILVA DE OLIVEIRA

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 1029 -4

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 1911,50

**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\$ 26.705,06**Data de débito:** 07/10/2022**Data/hora da operação:** 07/10/2022 15:22:29**Código da operação:** 071522**Chave de segurança:** 65ANN6M3YLZ9WK9W**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

Fé Amélia

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
C.Custos: 12-TECNICO DE ENFERMAGEM POLO									
Empregados									
6	ALEXANDRA MARIA PONTES	1.693,35	622,78	0,00	190,27	0,00	20,00	2.105,86	185,29
7	ALICIA MARTINS DOS SANTOS	1.580,46	983,71	0,00	216,69	19,04	0,00	2.328,44	205,13
14	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	1.693,35	242,40	0,00	156,03	0,00	95,61	1.684,11	154,86
16	ARIADINA MARQUES DA COSTA	1.881,50	242,40	0,00	172,97	0,00	414,86	1.536,07	169,91
20	CINTHIA CAROLINE DA SILVA GONCALVES	1.693,35	619,14	0,00	189,94	16,39	0,00	2.106,16	184,99
22	DAILAINE SOARES PAES	1.693,35	555,17	0,00	184,18	12,03	323,56	1.728,75	179,88
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	854,09	0,00	237,26	30,36	462,24	2.005,73	218,84
28	EDUARDA CATARINA GOMES	1.636,91	572,09	0,00	180,63	0,00	0,00	2.028,37	176,72
29	ELAINE BRAULINO FERREIRA	1.818,78	305,12	0,00	172,97	0,00	105,80	1.845,13	169,91
31	ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA	1.693,35	897,80	0,00	219,93	35,04	20,00	2.316,18	207,29
Empregados: 11	Total:	18.959,25	6.137,10	0,00	2.076,90	112,86	1.507,78	21.398,81	2.007,68
C.Custos: 29-RECEPCAO POLO									
Empregados									
80	LECIANE FERREIRA	1.518,16	28,34	0,00	121,00	0,00	278,26	1.147,24	123,72
123	PAULA DA SILVA VIANA	1.518,16	0,00	0,00	118,45	0,00	0,00	1.399,71	121,45
150	VITORIA CAROLINE BASSI	1.518,16	302,40	56,47	118,45	0,00	678,04	1.080,54	121,45
Empregados: 3	Total:	4.554,48	330,74	56,47	357,90	0,00	956,30	3.627,49	366,62
C.Custos: 30-HIGIENIZACAO POLO									
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	710,12	0,00	163,68	0,00	1.666,24	190,84	161,65
Empregados: 2	Total:	2.621,28	952,52	56,47	285,27	0,00	1.666,24	1.678,76	285,89
Todos geral: 16	Total:	26.135,01	7.420,36	112,94	2.720,07	112,86	4.130,32	26.705,06	2.660,19

**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:** 07/10/2022**Data/hora da operação:** 07/10/2022 15:22:09**Código da operação:** 071522**Chave de segurança:** UXMT5X20TKSQXHEK**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00001029-4**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 151,53**Data de débito:** 07/10/2022**Data/hora da operação:** 07/10/2022 15:21:50**Código da operação:** 071521**Chave de segurança:** MNT9FAGF2YP6X63P**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:**

858000000267 602301792210 007669050854 511075300017

CNPJ/CEI empresa: 55.110.753/0001-41**Cód. convênio:** 0179**Data de validade:** 07/10/2022**Competência:** 09/2022**Valor recolhido:** 2.660,23**Identificação da operação:****Data / hora:** 07/10/2022**Data de Débito:** 07/10/2022**Código da operação:** 00519475**Chave de segurança:** TN3HRMSCF9W93Z7Z**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

40 - Zé Amelia



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/10/2022 - 07:42:46

1029-4

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				02-DDD/TELEFONE (0016) 39539100
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 33.252,97	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 09/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.660,23	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.660,23
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2022

858000000267 602301792210 007669050854 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/10/2022 - 07:42:46

CONVÊNIO/TA: 003/20
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 1029-4
PAGO R\$: 2660,23
OP: 0
VF

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				02-DDD/TELEFONE (0016) 39539100
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 33.252,97	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 09/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.660,23	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.660,23
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2022

858000000267 602301792210 007669050854 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

LANÇADO
PAGO



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

858000000267 602301792210 007669050854 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
COMP: 09/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ALEXANDRA MARIA PONTES			170.37282.04-7	25/10/2013	01	04		03222
2.316,13	0,00		0,00	190,27			185,29	0,00
ALICIA MARTINS DOS SANTOS			200.41245.08-8	04/07/2020	01	04		03222
2.564,17	0,00		0,00	216,69			205,13	0,00
APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS			108.99433.72-0	19/09/2001	01	04		03222
1.935,75	0,00		0,00	156,03			154,87	0,00
ARIADINA MARQUES DA COSTA			128.12440.17-3	01/02/2016	01	04		03222
2.123,90	0,00		0,00	172,97			169,91	0,00
CINTHIA CAROLINE DA SILVA GONCALVES MIRA			128.71803.80-5	01/02/2018	01	04		03222
2.312,49	0,00		0,00	189,94			184,99	0,00
DAILAINE SOARES PAES			134.06961.05-2	23/12/2013	01	04		03222
2.248,52	0,00		0,00	184,18			179,88	0,00
EDILAINE DOS SANTOS			126.21657.18-6	01/03/2014	01	04		03222
1.935,75	0,00		0,00	156,03			154,86	0,00
EDMEIA SILVESTRE SOARES			128.83960.15-3	01/06/2006	01	04		03222
2.735,59	0,00		0,00	237,26			218,84	0,00
EDUARDA CATARINA GOMES			125.87833.83-5	09/04/2021	01	04		03222
2.209,00	0,00		0,00	180,63			176,72	0,00
ELAINE BRAULINO FERREIRA			124.82126.44-6	02/05/2007	01	04		03222
2.123,90	0,00		0,00	172,97			169,92	0,00
ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA			129.25875.15-9	20/02/2012	01	04		03222
2.591,15	0,00		0,00	219,93			207,29	0,00
JUSIMARIA SILVA DE OLIVEIRA			162.76676.12-9	02/02/2021	01	04		05143
1.553,04	0,00		0,00	121,59			124,24	0,00
LECIANE FERREIRA			267.71708.20-7	25/03/2021	01			04221
1.546,50	0,00		0,00	121,00			123,72	0,00
MARCIA APARECIDA DE SOUZA ARAUJO			123.64597.41-4	03/02/2021	01	04		05143
2.020,76	0,00		0,00	163,68			161,67	0,00
PAULA DA SILVA VIANA			160.67756.45-6	26/03/2021	01			04221
1.518,16	0,00		0,00	118,45			121,45	0,00

46

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/10/2022
HORA: 07:42:46
PÁG : 0002/0005

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

858000000267 602301792210 007669050854 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
COMP: 09/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 0.0

INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41

FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	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
33.252,97

0,00

0,00

2.720,07

2.660,23

0,00

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA N° DE CONTROLE: LlnkGy1MtQY0000-1 N° ARQUIVO: HWCxbNz0vYi0000-6
 COMP: 09/2022 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:	2.720.07	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	2.720.07
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

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

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

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA		25 ANOS:	28.670.15
15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

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

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 01021.700867 59979.930001 8 91530000430400
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR
Nome/Razão Social:	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR
CPF/CNPJ:	56.081.482/0001-06
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM STA CASA DE MISER 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:	29/10/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/10/2022
Valor Nominal do Bolet	4.304,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.304,00
Valor Pago (R\$):	4.304,00

Data/hora da operação: 10/10/2022 13:33:07**Código da operação:** 083179771
Chave de segurança: KXCGPN25UVX2NC42

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

dimebras**DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA PAULO DE FRONTIM No. 025
VILA VIRGINIA - 14030-430
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635193170**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.118.467
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 0956 0814 8200 0106 5500 1000 1184 6710 0253 1300

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 MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221331813105 - 29/09/2022 17:03:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582196195118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

56.081.482/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM STA CASA DE MISER PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

29/09/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

1606531719

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 29/10/2022

Valor R\$ 4.304,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.588,87	344,32	0,00	0,00	0,00	0,00	4.304,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.304,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MOVIMENTE EXPRESS

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

34.922.709/0002-47

ENDEREÇO

VIA ANHANGUERA, 320

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797530195111

QUANTIDADE

35

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

411,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
660	FISIOLÓGICO 0.9% 1000ML BOLSA PVC/JP R+ Lote: 255322 Qt: 100 Val: 30/09/24	30049099	020	5102	BO	100	9,2900	929,00	558,80	74,32			13,30	
6754	FISIOLÓGICO 0.9% 500ML BOLSA PVC/JP S+ Lote: 257522 Qt: 500 Val: 30/09/24	30049099	020	5102	BO	500	6,7500	3.375,00	2.030,07	270,00			13,30	

CONVÊNIO/T.A N° 013/22 LANÇADO
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL PAGO
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 1029-4
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 4304,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 4001

SALAO 2

Vendedor: 2-IGOR - VENDAS Id Mov: 253130

BANCO ITAU - AG. 0865 C/C. 99799-3

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 578,89 Estadual: R\$ 572,44 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) PIS E COFINS, ALIQ ZERO LEI 10.147/00 - MONOFÁSICO

RED. BASE DE CÁLCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RECEBIDO:

DATA: 09/10/22

SETOR: Farmácia

FIELD

CLIP

TELETYPE

PROV. ...
...
...
...
...

**DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA PAULO DE FRONTIM Nº 25
Cep:14030-430 - RIBEIRÃO PRETO - SP
Fone:(16)3519-3170

Itaú Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário 0865/99799-3	Data do Documento 29/09/2022	Vencimento 29/10/2022
Pagador: IRM STA CASA DE MISER PONTAL (77) RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: 118467-01	Nosso Número: 00010217	Valor do Documento: 4.304,00

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.

341-0**34191.09008 01021.700867 59979.930001 8 91530000430400**

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA ITAÚ					Vencimento 29/10/2022
Beneficiário DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 56.081.482/0001-06					Agência/Cód.Beneficiário 0865/99799-3
Endereço RUA PAULO DE FRONTIM Nº 25 - 14030-430-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 29/09/2022	No. do documento 118467-01	Espécie doc. DM	Accite N	Data Processamento 29/09/2022	Cart./Nosso Número 109/00010217-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 4.304,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE RS 14,35 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

IRM STA CASA DE MISER PONTAL (77)
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO
14180-000 - PONTAL-SP
55.110.753/0001-41**Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação**

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	Entregador
<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe n.indicado	
<input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido	
<input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	Assinatura

SIH-R<HCMP0004> Emissão 14/09/2022 08:00

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página

1

No. Pedido

4029

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 283 - DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Data Ped: 14/09/2022

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

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA Status do pedido: Não Entregou

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

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

Observação do Pedido VENCIMENTO 13/10/22

40897- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 1000ML -BOLSA-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	100,0000	9,2900	0,0000	0,0000	929,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 929,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
929,0000	0,0000	0,0000	0,0000	929,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 08/09/2022 16:37

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

4001

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 283 - DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Data Ped: 08/09/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido	10/10/2022	
40915- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 500ML-BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	500,0000 6,7500 0,0000 0,0000	3.375,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.375,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.375,0000	0,0000	0,0000	0,0000	3.375,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23790.06402 92255.000009 06002.603204 1 91350000122928
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA
Nome/Razão Social:	COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA
CPF/CNPJ:	32.288.989/0001-77
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA
CPF/CNPJ:	32.288.989/0001-77
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER 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:	11/10/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/10/2022
Valor Nominal do Bolet	1.229,28
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.229,28
Valor Pago (R\$):	1.229,28

Data/hora da operação: 10/10/2022 13:33:28

Código da operação:	083180491
Chave de segurança:	E6RLGEFSGRJ124FQ

Identificação do emitente

COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA
Rua:CAPITAO SALOMAO,1081 - ANEXO A
CAMPOS ELISEOS Ribeirão Preto
SP 14080-210 1636104155
colafort@colafort.com.br www.colafort.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº. 005131
SÉRIE: 1

PÁGINA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3522 0932 2889 8900 0177 5 20 1000 0051 3115 9614 1805

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEINSCRIÇÃO ESTADUAL
797.438.856.118

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
32.288.989/0001-77PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221236084538 12/09/2022

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTALCNPJ / CPF
55.110.753/0001-41DATA DA EMISSÃO
12/09/2022ENDEREÇO
Rua: ANANIAS COSTA FREITAS,753BAIRRO / DISTRITO
CENTROCEP
14180-000DATA DA SAÍDA / ENTRADA
12/09/2022MUNICÍPIO
PontalFONE / FAX
16 3953-1716UF
SPINSCRIÇÃO ESTADUAL
-

HORA DE SAÍDA

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	11/10/2022	1.229,28												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.145,00		
VALOR DO FRETE	84,28	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.229,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA RISSO LTDA	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 52.661.634/0008-65				
ENDEREÇO AV DR. ANTONIO ALVES PASSIG, 200 - JD PALMARES	MUNICÍPIO RIBEIRÃO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.588.934.119	QUANTIDADE 2	ESPÉCIE Caixa	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 48,000	PESO LÍQUIDO 45,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOS	CFOP	UNID.	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
710-01-0037	Etiqueta Couche Bca Dim 80x30x1 RI 45m	48219000	0102	5.102	RL	50.0000	16,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0	0
761-01-0015	Ribbon Cera Preta Dim 110mm x 74m Zebra	96121000	0102	5.102	RL	50.0000	6,90	345,00	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento emitido por Empresa Optante pelo Simples Nacional EPP
Lei Complementar 123/2006 e 139/2011
Permite o aproveitamento do Crédito de ICMS no valor de R\$ 15,37
Correspondente a Alíquota de 1,25% nos termos do Art 23 da LC 123/2006
Sra Lucia
PC 4008

CONVÊNIO/T.A Nº 013/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 1029-4

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 1.229,28

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO RECEBIDO: Valéria
PAGO DATA: 19 / 09 / 2022

SETOR: Almoxarifado

Reginaldo Cesar Basso
RG: 24441376
Placa GLH5H48



bradesco

net empresa

Boleto DDA
Documento não compensável

Dados do Banco Destinatário

Banco: Código: 237 | Nome: Banco Bradesco S.A.
Código de Identificação DDA: 22091207763752824

Dados do Beneficiário

Beneficiário: Nome: COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA | CPF/CNPJ: 032.288.989/0001-77
Endereço: R SAO SEBASTIAO, 1081 - AN 10 - CENTRO - 14015-040
RIBEIRAO PRETO - SP
Agência: 064 Conta: 26032- 0

Dados do Pagador

Pagador: Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER PONTAL | CPF/CNPJ: 055.110.753/0001-41
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - 14180-000
PONTAL - SP

Dados do Boleto

Data do processamento: 12/09/2022 Data do documento: 12/09/2022
Data e hora da impressão: 12/09/2022 - 11:56:23
Data do vencimento: 11/10/2022
Data limite de pagamento: 10/12/2022
Nosso número: 09/22/550000006-0 Seu número: 005131
Carteira: 9 Espécie do documento: DM
CIP: 000 Espécie moeda: R\$
Quantidade: Aceite: N
Valor do documento: R\$ 1.229,28 Descontos: R\$
Abatimentos: R\$ Bonificação: R\$
Juros: R\$ Multa: R\$
Valor à cobrar: R\$

Dados do beneficiário final

Beneficiário final: Nome: Não informado
Endereço: Não informado

Mensagem de Instrução

^^ VALORES EXPRESSOS EM REAIS ^^
JUROS POR DIA DE ATRASO.....4,09
APOS 11.10.2022 MULTA24,58
PROTESTO SERA ENVIADO SERASA 5 DIAS APOS VENCIMENTO

Representação Numérica

Número: 23790.06402 92255.000009 06002.603204 1 91350000122928

SAC - Serviço de
Apoio ao ClienteAtendimento Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
[Fale Conosco](#)

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

SIH-R<HCMP0004> Emissão 09/09/2022 14:30

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4008

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 168 - COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA Data Ped: 09/09/2022

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 10/10/2022

68093- 1 ETIQUETA COUCHE BRANCA DIM.80X30X1-ROLO-	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	50,0000	6,9000	0,0000	0,0000	345,0000

Complemento do item

84888- 1 RIBBON CERA 110MM X 74M TLP-UNIDADE-ARGOX	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	50,0000	16,0000	0,0000	0,0000	800,0000

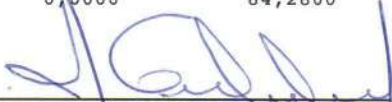
Complemento do item

Totais:	Total Bruto dos itens:	1.145,0000
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.145,0000	0,0000	0,0000	84,2800	1.229,2800



 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:	34191.09008 29122.138927 82179.030000 1 91340000232600
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	11.872.656/0001-10
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/10/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/10/2022
Valor Nominal do Boleto:	2.326,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.326,00
Valor Pago (R\$):	2.326,00

Data/hora da operação: 10/10/2022 13:33:48**Código da operação:** 083181375
Chave de segurança: MTU4VZPZXELQTEG1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 Av INGLATERRA N.40
 Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

3122 0911 8726 5600 0110 5500 1000 3678 6517 4364 0255

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

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**
 N° 367.865
 SÉRIE 1 FOLHA 1/2

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131224914887612 02/09/2022 18:03:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813014730110

CNPJ
 11.872.656/0001-10

NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF
 1883 55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
 02-09-2022

ENDEREÇO
 R ANANIAS COSTA FREITAS N° 753

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 14.180-000

MUNICÍPIO
 PONTAL

FONE/FAX

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
 18:03:28

37 | OUT=001 Venc=10/10/2022 Valor=2.326,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.326,00 VALOR DO ICMS 213,36 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.326,00

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 2.326,00

RAZÃO SOCIAL:
 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTIPLAGIO FLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10

ENDEREÇO
 AV INGLATEIRA N. 40

MUNICÍPIO UBERLANDIA UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL 0015881100069

QUANTIDADE 12,00 ESPECIE MARCA NÚMERO PEDIDO 1150314 PESO LÍQUIDO 39,5200 Kg PESO LÍQUIDO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CEOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DFISC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
705	PITA MITROPOROSA HIPERALÉRGICA 05 CM X 10M C/ C/PA PROCITEX 279030 0050.45219057 PROCITEX Lote: 030623E D.Fab: 01/06/22 D.Val: 31/05/24 0,0000Referencia:279030	30051033	500	6108	UN	24	6,05	0,00	0,00	145,20	145,20	5,81	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
1347	SERINGA DESCARTAVEL 20ML L.SLIP S/AG C/50 UN 324701 0010330669025 DESCARPACK Lote: SSSLAA0837 D.Fab: 01/04/22 D.Val: 31/03/27 0,0000 Referencia:324701	90183119	200	6108	UN	24	28,20	0,00	0,00	676,80	676,80	27,07	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
2267	SERINGA DESCARTAVEL 3ML BICO SLIP S/AG CX C/1000UN 5100100338 0010160610007 INJEX Lote: 291121 D.Fab: 01/02/21 D.Val: 26/02/26 0,0000Referencia:5100100338	90183119	000	6108	UN	2	148,00	0,00	0,00	296,00	296,00	35,52	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2272	SERINGA DESCARTAVEL 5ML BICO SLIP S/AG CX C/800UN 5100100336 / 5100100361 0010160610007 INJEX Lote: 411022 D.Fab: 01/06/22 D.Val: 30/06/27 0,0000Referencia:5100100336 / 5100100361	90183119	000	6108	UN	2	136,00	0,00	0,00	272,00	272,00	32,64	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ICMS ALIQUOTA 13,3%, SERINGA E AGULHAS CONF ART 54. INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP CONF. DECRETO 65.253/2020
 Pedido 3977 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | () () () (ICMS-Difal não devido até 31/12/2022 (art. 150, III, b da CF - Ajuizado Mandado de Segurança n. 1011249-97.2022.8.26.0053)

RESERVADO AO FISCO
DATA: 06/09/22
SETOR: Farmacia

55

ICMS AL. IPI
 12,00 0,00

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 05/09/2022 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

3977

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)		Data Ped: 02/09/2022	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total
Observação do Pedido 10/10/2022					
4026- 2 MICROPORE 50X10 1000CM-ROLO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		24,0000		6,0500 0,0000 0,0000 145,2000	
Complemento do item					
86472- 1 SERINGA DESC.3ML BICO SLIP-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		2.000,00		0,1480 0,0000 0,0000 296,0000	
Complemento do item					
86484- 1 SERINGA DESC.5ML BICO SLIP-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		1.600,00		0,1700 0,0000 0,0000 272,0000	
Complemento do item					
86538- 1 SERINGA DESC.20ML BICO SLIP-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		1.200,00		0,5640 0,0000 0,0000 676,8000	
Complemento do item					
92216- 1 TORNEIRINHA DESC.3 VIAS C/LUER LOOK-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		600,0000		1,5600 0,0000 0,0000 936,0000	
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.326,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.326,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.326,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03100.050008 00006.916175 8 91390000600000
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:	15/10/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/10/2022
Valor Nominal do Bolet:	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:	10/10/2022 11:16:46
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	083876719
Chave de segurança:	UYR7H39ZM94KUMWC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

AC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
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° 000010.501 Série 001
 (16) 3285.0150 contato@higirib.com.br
 FOLHA 01/01

DANFE

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



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

35-22.09-18.209.156/0001-42-55-001-000.010.501-100.010.405-0

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 Vendas

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
 135221181777550 01/09/2022 07:26:10h

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
 FATURA/DUPLICATAS

Código Cliente
 000187
 CNPJ / CPF
 55.110.753/0001.41
 BAIRRO / DISTRITO
 CENTRO
 CEP
 14.180.000
 UF FONE / FAX
 SP (16) 3953.1719
 INSC. ESTADUAL
 ISENT0

DATA DA EMISSÃO
 01/09/2022
 DATA DA SAÍDA / ENTRADA
 01/09/2022
 HORA DA SAÍDA
 07:26h

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000010501	15/10/2022	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
 ENDEREÇO
 FRETE POR CONTA
 1-EMITENTE
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 CNPJ / CPF
 MUNICÍPIO
 UF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 QUANTIDADE
 3
 ESPÉCIE
 VOLUMES
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO
 PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0061	TEXSPAR RHN 50LTS	38249941	0.102	5.102	BO	1,0000	3.468,0000	0,00	3.468,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0028	TEXSPAR SOFTS CONCENTRADO 50LTS	38099190	0.500	5.405	BO	1,0000	1.015,0000	0,00	1.015,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0070	TEXSPAR DTA 50LTS	28151200	0.500	5.405	BO	1,0000	1.517,0000	0,00	1.517,00	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.

LINKADO PAGO

CONVÊNIO T.A Nº 013/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 1029-4
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 6000,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Cond. Pgto.: BCO.: 007 - BANCO DO BRASIL S/A // I- ME/EPP optante pelo Simples Nacional * II- Não gera crédito fiscal de IPI/ICMS conf lei 123/2006 // PREZA DO CLIENTE, A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS BANCÁRIOS POR E-MAIL, EM CASO DE DÚVIDAS ENTRE EM CONTATO COM NOSSO DEPARTAMENTO FINANCEIRO PELO TELEFONE (16) 3285-0150 // Valor aprox. dos tributos R\$ 924,55 (15,41%) Fonte: IBPT // ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO. 0061 - 0028

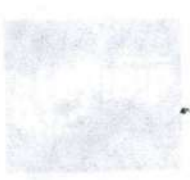
RESERVADO AO FISCO

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

Valor 8.000 Vendedor 4 Pedido compra +0000000000000000

УВАЖАЕМЫЕ
ВСЕГДА ПРИКАСАННЫЕ
К ВАШЕМУ E-MAIL. ОЗ ВОДЕТОС
ЕМЛИА ВОДЕТОС ВАИСАРИОС
А НИГИВИВ ИНФОРМА ОУЕ ИАО
*** АИЗО ИМФОРТАТЕ ***

УВАЖАЕМЫЕ
ВСЕГДА ПРИКАСАННЫЕ
К ВАШЕМУ E-MAIL. ОЗ ВОДЕТОС
ЕМЛИА ВОДЕТОС ВАИСАРИОС
А НИГИВИВ ИНФОРМА ОУЕ ИАО



BANCO BRASIL S.A. | 001-9 |

Ficha Caixa

Local de Pagamento						Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						15/10/2022	
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário	
R.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42						2665-4 / 045000-6	
RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP						Nosso Número	
31000500000006916						Valor do Documento	
6.000,00						(-) Desconto/Abatimento	
Data do Documento						(+) Mora / Multa	
01/09/2022						(-) Valor Cobrado	
Número do Documento							
10.501							
Espécie do Documento							
DM							
Aceite							
N							
Data do Processamento							
01/09/2022							
Uso do Banco							
Carteira							
17							
Especie							
R\$							
Quantidade							
Valor							
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							
Pagador							
IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187						CNPJ/CPF 055.110.753/0001-41	
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753						Bairro CENTRO	
PONTAL/SP						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						Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						15/10/2022	
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário	
R.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42						2665-4 / 045000-6	
RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP						Nosso Número	
31000500000006916						Valor do Documento	
6.000,00						(-) Desconto/Abatimento	
Data do Documento						(+) Mora / Multa	
01/09/2022						(-) Valor Cobrado	
Número do Documento							
10.501							
Espécie do Documento							
DM							
Aceite							
N							
Data do Processamento							
01/09/2022							
Uso do Banco							
Carteira							
17							
Especie							
R\$							
Quantidade							
Valor							
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							
Pagador							
IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187						CNPJ/CPF 055.110.753/0001-41	
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753						Bairro CENTRO	
PONTAL/SP						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 00006.916175 8 91390000600000

Local de Pagamento						Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						15/10/2022	
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário	
R.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42						2665-4 / 045000-6	
RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP						Nosso Número	
31000500000006916						Valor do Documento	
6.000,00						(-) Desconto/Abatimento	
Data do Documento						(+) Mora / Multa	
01/09/2022						(-) Valor Cobrado	
Número do Documento							
10.501							
Espécie do Documento							
DM							
Aceite							
N							
Data do Processamento							
01/09/2022							
Uso do Banco							
Carteira							
17							
Especie							
R\$							
Quantidade							
Valor							
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							
Pagador							
IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187						CNPJ/CPF 055.110.753/0001-41	
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753						Bairro CENTRO	
PONTAL/SP						CEP 14.180.000	
Sacador / Avalista							

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

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO





KIT DE LIMPEZA PROFISSIONAL NR 3



PROFISSIONALIZE SUA LIMPEZA

Um kit que proporciona solução completa para a limpeza de pisos frios em geral e outras superfícies. O carro funcional América transporta com praticidade todos os equipamentos e acessórios necessários para a limpeza do dia a dia.

O balde Doblô 30 Litros com sistema de 2 águas, uma para solução limpadora e outra para água limpa, aumenta a produtividade permitindo que os operadores efetuem a limpeza de uma área muito maior quando comparado com outros sistemas de limpeza.

O conjunto mop pó e a pá pop retiram as partículas com eficiência dos ambientes prevenindo que voltem a se depositar causando danos e doenças. A Placa Sinalizadora auxilia na prevenção de acidentes, como escorregões e quedas nos ambientes que estão sendo limpos.

DEPARTAMENTO TÉCNICO



FAÇA SEU PEDIDO:

SAC (16) 3285-0150
contato@higirib.com.br

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 29119.598927 82179.030000 4 91340000123050
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	11.872.656/0001-10
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/10/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/10/2022
Valor Nominal do Bolet	1.230,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.230,50
Valor Pago (R\$):	1.230,50

Data/hora da operação:	10/10/2022 11:17:08
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	083877635
Chave de segurança:	PFVWAE4UW16AELM7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

CAIXA: 0800 726 0101
Assessoria com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
CAIXA: 0800 104 0104



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 Av INGLATERRA N.10
 Bairro TIBERY, UBERLANDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 367.843
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3122 0911 8726 5600 0110 5500 1000 3678 4314 6472 9481

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
0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813014730110

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131224914841971 02/09/2022 17:29:02

NOME/RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ
11.872.656/0001-10

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS N° 753

Bairro/DISTRITO
CENTRO

CNPJ/CPF
1883 55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
02-09-2022

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAK

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
14.180-000

HORA DE SAÍDA
17:28:56

37 | OUT=001 Venc=10/10/2022 Valor=1.230,50

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
1.230,50

VALOR DO ICMS
108,42

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.230,50

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

CUTIMAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.230,50

RAZÃO SOCIAL
MOVIMENTE EXPRESS, COM, SERV, LOGISTICA, LOCACOES &

ENDEREÇO
Av ANHANGUERA N. KM320 GAL A UNID I

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ/CPF
34.922.709/0002-47

MUNICÍPIO
RIBEIRAO PRETO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
797530195111

QUANTIDADE
7,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PEDIDO
1150162

PESO BRUTO
62,8000 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
2304	COLETOR PERFURO CORTANTE 13L C/20 UN 0160301 0081187220001 DESCARPACK Lote: C013AA0196 D.Fab: 21/01/22 D.Val: 07/06/49 0,0000Referencia: 0160301	48191000	000	6108	UN	2	131,00	0,00	0,00	262,00	262,00	31,44	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2088	MASCARA DESCARTAVEL C/ ELASTICO TRIPLA FACOTE C/ 50 UN 0110701 10330669038 DESCARPACK Lote: SMMAA0014 D.Fab: 01/07/22 D.Val: 30/06/24 0,0000Referencia:0110701	63079010	200	6108	UN	70	5,80	0,00	0,00	406,00	406,00	16,24	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
3930	PAPEL LENCOL 70X50 24 GR. BEMMED C/10 UN 100% CELULOSE VIRGEM 01600 ISENT0 FLEXPELL Lote: LL1732551C D.Fab: 26/04/22 D.Val: 26/04/27 0,0000Referencia:01600	48030090	000	6108	UN	4	119,50	0,00	0,00	478,00	478,00	57,36	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1540	TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA C/ ELASTICO C/100 UN 0093201 0010330660249 DESCARPACK Lote: STEFAA0133 D.Fab: 01/12/21 D.Val: 30/09/26 0,0000Referencia:0093201	65050090	200	6108	UN	10	8,45	0,00	0,00	84,50	84,50	3,38	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
LAUCADO 0,00

VALOR DO ISSQN
RECEBIDO: Valéria 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 3971 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL de Destino R\$0,00 + FCP R\$0,00 = DIFAL da UF Origem R\$0,00. | () () () (ICMS-Difal não devido até 31/12/2022 (art. 150, III, b da CF/1988) e Mandado de Segurança n. 1011249-97.2022.8.26.0053)

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 1089-4

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 1230,50

RESERVADO AO FISCO

DATA: 05 / 09 / 2022

SETOR: Almorçau feito

PAGO



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 29119.598927 82179.030000 4 91340000123050

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Sacador Avalista	Vencimento: 10/10/2022
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050					
Nosso Número 109/00291195-9	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 02/09/2022	Número do Documento 367843 - 1	Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 02/09/2022	Valor do Documento 1.230,50

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 29119.598927 82179.030000 4 91340000123050

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento: 10/10/2022
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 02/09/2022	Número do Documento 367843 - 1	Esp. Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/09/2022	Nosso Número 109/00291195-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.230,50
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 24,61 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,46 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO DEPOSITO C/C, SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004> Emissão 02/09/2022 16:54
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página
1
No. Pedido
3971

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG) **Data Ped:** 02/09/2022
Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 45 DIAS **Dt Env. Forn:**
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO **Status do pedido:** Não Entregou
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) **Situação do Item** **No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)**
Centro de Custo **Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =** **Vlr.Total**
Observação do Pedido VENCIMENTO 10/10/2022

62492- 1 COLETOR PARA MATERIAL PERFUROCORTANTE 13L					Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	40,0000	6,5500	0,0000	0,0000		262,0000
Complemento do item	DESCARPACK					
77628- 2 MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA -CAIXA C/50 -					Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	70,0000	5,8000	0,0000	0,0000		406,0000
Complemento do item						
79871- 1 PAPEL LENCOL HOSPITALAR 70X50-ROLO-					Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	40,0000	11,9500	0,0000	0,0000		478,0000
Complemento do item	BEMMED					
92253- 1 TOUCA DESCARTAVEL BRANCA COM ELASTICO-					Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	8,4500	0,0000	0,0000		84,5000
Complemento do item	DESCARPACK					

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.230,5000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.230,5000	0,0000	0,0000	0,0000	1.230,5000



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:	34191.09008 29121.068927 82179.030000 1 91340000134000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	11.872.656/0001-10
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/10/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/10/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.340,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.340,00
Valor Pago (R\$):	1.340,00

Data/hora da operação:	10/10/2022 11:17:33
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	083878696
Chave de segurança:	NYU984PAZTQTHM1F

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

AC CAIXA: 0800 726 0101
Assessorias com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
0800 CAIXA: 0800 104 0104

**BANCO ITAU S/A | 341-7 |**

34191.09008 29121.068927 82179.030000 1 91340000134000

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Sacador Avalista		Vencimento: 10/10/2022	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista R MANOEL GOMES DOS SANTOS,2921 GALJARDIM INDEPENDENCIA CRAVINHOS - SP 14.140-000							
Nosso Número 109/00291210-6		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 02/09/2022		Número do Documento 38937 - 1		Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 02/09/2022	Valor do Documento 1.340,00

Autenticação Mecânica

**BANCO ITAU S/A | 341-7 |**

34191.09008 29121.068927 82179.030000 1 91340000134000

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento: 10/10/2022	
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.				CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 02/09/2022		Número do Documento 38937 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/09/2022	Nosso Número 109/00291210-6
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(-) Valor do Documento 1.340,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 26,80 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,68 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO DEPOSITO C/C, SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.						(-) Desconto/Abatimento	
						(+) Mora/Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista							

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004> Emissão 02/09/2022 15:34

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

3974

Pedido de Compra


Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP)	Data Ped: 02/09/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 30 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	10/10/2022	
76600- 2 LUVA PROCEDIMENTO MEDIA-CAIXA-MARCA	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	100,0000	13,4000 0,0000 0,0000 1.340,0000
Complemento do item	LATEX BR	

Totais:	Total Bruto dos itens:	1.340,0000
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.340,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.340,0000



 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 02283.220008 01902.658176 9 91340000028800
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CM HOSPITALAR S.A.
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR S.A.
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/10/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/10/2022
Valor Nominal do Boleto:	288,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	288,00
Valor Pago (R\$):	288,00

Data/hora da operação:	10/10/2022 11:17:54
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	083879484
Chave de segurança:	A6NNJC9NJZALPCVU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

AC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
10 CAIXA: 0800 104 0104



Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (CTL)
 EIXO 3, SN
 Complemento: QD 9A. MODULO 26 A 30
 DIST. MINERO IND. CAT CEP: 75709-685
 CATALAO/GO
 Fone: 556432210505

DANFE

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

N. 002433395
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5222 0912 4201 6400 0319 5500 1002 4333 9513 7262 2061

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152225466974532 02/09/2022 18:59:54-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 12.420.164/0003-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL IRMADADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)					CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41		DATA DE EMISSÃO 02/09/2022	
	ENDEREÇO R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753			BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 14180-000		DATA ENTRADA/SAÍDA	
	MUNICIPIO PONTAL		FONE/FAX 0161639531719		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA	

FATURA	001 10/10/2022 288,00								
--------	-----------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 239,99	VALOR DO ICMS 28,80	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 288,00
	VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL T4162 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10
	ENDEREÇO RUA OSASCO 949 GALPAO D		MUNICIPIO CAJAMAR			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	QUANTIDADE 4	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 60,0000	PESO LIQUIDO 60,0000	

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST %CMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.	
200720	ALCOOL 70GL 1000 ML DESINFETANTE J.FERES - J.FERES S	22071090	020	6108	UN	48,0000	6,000000	288,00	239,99	0,00	28,80	0,00	12,00%	0,00%	48	004322A	30/04/2024	01/04/2022

CONVÊNIO/T.A Nº 013/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 1029-4

LANÇADO PAGO

RECEBIDO: Valúia

ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121282	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS OP: 003	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	DATA: <u>08 / 09 / 2022</u>
-------	-------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	-----------------------------

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DIFAL não devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 200720 COT 865 Nosso Pedido: DENREH A Viveo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse https://www.viveo.com.br/compliance - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110	VALOR PAGO R\$: <u>288,00</u>	Pedido: DENREH Rep.: 001241 Nº da OS 600002597721 (G)	Volumes 4	RESERVADO AO FISCO	SETOR: <u>Almoxarifado</u>
			Total	4		

THE UNIVERSITY OF
THE STATE OF NEW YORK
IN SENATE
JANUARY 15, 1963
COMMISSION ON
ECONOMIC DEVELOPMENT
AND
COMMUNITY IMPROVEMENT

REPORT
DATA
EXHIBIT

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19	Agência/Cód. Beneficiário 1916-X/00007143-9	Nro.Documento 002433395	() Mudou-se () Ausente
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 10/10/2022	Valor do Documento 288,00	() Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado
Recebi(emos) o bloquete/titulo com as características acima.	Data	Assinatura	() Endereço insuficiente () Desconhecido
	Data	Entregador	() Falecido () Outros (anotar no verso)

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 10/10/2022
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-885					Agência/Código do Beneficiário 1916-X/00007143-9
Data do Documento 02/09/2022	Nro.Documento 002433395	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/09/2022	Nosso Número 22832200001902658
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 288,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,58 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

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

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



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 10/10/2022
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-885					Agência/Código do Beneficiário 1916-X/00007143-9
Data do Documento 02/09/2022	Nro.Documento 002433395	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/09/2022	Nosso Número 22832200001902658
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 288,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,58 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

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

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



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH: <HCMP0004>

Emissão 05/09/2022 07:39.

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3993

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 47 - CM HOSPITALAR LTDA (CTL)	Data Ped: 02/09/2022
Prz. Entr: 7 DIAS	Cond. Pagto: 45 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No. Cotação (Emp. Req- No. Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr. Total
Observação do Pedido	VCTO 10/10/2022	
48598- 2 ALCOOL 70% ANTISSEPTICO 1000 ML-LITRO-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	48,0000	6,0000 0,0000 0,0000 288,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 288,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
288,0000	0,0000	0,0000	0,0000	288,0000



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1916 / 00000007251-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SERVIMED COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	44.463.156/0001-84
Valor:	R\$ 1.612,64
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	4601670
Histórico:	

Data de débito:	10/10/2022
Data / Hora da operação:	10/10/2022 13:32:48

Código da operação:	00126706
Chave de segurança:	0U1H6GWL4QU18MW5

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

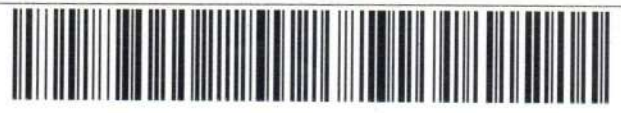
Ouvidoria: 0800 725 7474

CAIXA: 0800 104 0104

DATA DE EMISSÃO 05/09/2022	DATA DO RECEBIMENTO 06/09/22	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Luciane Ferreira	NF-E Nº 4601670 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 - SAÍDA **1**
Nº 4601670
SÉRIE 7
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0944 4631 5600 0184 5500 7004 6016 7015 6354 4928
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	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221204729127 06/09/2022 00:14:11-03:00
---	------------------------------------	--------------------------------------	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DE EMISSÃO 05/09/2022
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753	BAIRRO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FAVOR/FAX 01639531716	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE ENTRADA/SAÍDA		44.463.156/0001-84

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	10/10/2022	1.612,64						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.612,64	VALOR DO ICMS 214,48	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.612,64
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				1.612,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL MOVIMENTO 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 RIBEIRÃO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 797530195111	PESO BRUTO 88,000	
QUANTIDADE 8	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO LÍQUIDO 88,000	

COD. 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
317540	SORO FISIOLOGICO 0,9% SF 250ML 40FR HT EQUIPLEX PMGV: R\$192.90 POS MON LT:2215559 8UN Val:11.08.2024	0,00	30049099	500	5102	CX	8	201,5800	1.612,64	1.612,64	214,48		13,30

CONVÊNIO/T.A Nº 013/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 1029-4
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 1612,64

LAIÇADO PAGO

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: 2005831017 Remessa: 3005682616 Faturamento: 4005626535 PEDIDO: OV30306798_I Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art.313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RECEBIDO:
DATA: 08/09/22
SETOR: Farmacia

SETOR: Demacia

DATA: 06/09/2011

RECEBIDO: Le

RECEBIDO:

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento 10/10/2022
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 06/09/2022	Nº do Documento 18049365312022001	Tipo Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/09/2022	Nosso Número 500/002464289-4
Uso do Banco	Carteira 500	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do Documento 1.878,07
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
TARIFA COBRANÇA DE TÍTULO R\$ 0,99 NÃO ABATER - (Lei 8078/90-rel. mercantil) APÓS 13/10/2022 COBRAR MULTA DE R\$ 37,56 APÓS 10/10/2022 + TX. PERM. AO DIA DE: R\$ 7,51 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 nº _____ 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
004593418-7	R\$264,44	05/09/2022	004601670-7	R\$1.612,64	05/09/2022			

DESCONTOS CONCEDIDOS JÁ APLICADOS NO VALOR DESTES BOLETOS (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 24642.894000 9 91340000187807

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento 10/10/2022
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 06/09/2022	Nº do Documento 18049365312022001	Tipo Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/09/2022	Nosso Número 500/002464289-4
Uso do Banco	Carteira 500	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do Documento 1.878,07
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
TARIFA COBRANÇA DE TÍTULO R\$ 0,99 NÃO ABATER - (Lei 8078/90-rel. mercantil) APÓS 13/10/2022 COBRAR MULTA DE R\$ 37,56 APÓS 10/10/2022 + TX. PERM. AO DIA DE: R\$ 7,51 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) 004593418

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 02/09/2022 13:18

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

3965

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 54 - SERVIMED COMERCIAL LTDA	Data Ped: 02/09/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido	VENCIMENTO 10/10/2022	
35351- 1 ONDANSETRONA 8MG/ML 4ML AMP-AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000 2,6444 0,0000 0,0000	264,4400
Complemento do item		
40903- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 250ML-BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	320,0000 5,0395 0,0000 0,0000	1.612,6400
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.877,0800

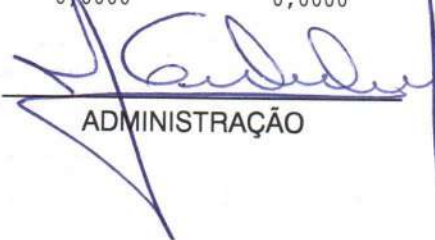
Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.877,0800	0,0000	0,0000	0,0000	1.877,0800



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

08/09/22, 10:55

Dados Bancarios Servimed

NOME	BCO	AG.	C/C	Operação
Brasil	001	1916-x	7251-6	
Itaú	34101	0075	40894-8	
Bradesco	237	3384-7	051143-9	
Santander	353	2034	130000157	
Caixa	104	4272	00000026/0	003

**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\$ 264,44
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	4593418
Histórico:	

Data de débito:	10/10/2022
Data / Hora da operação:	10/10/2022 13:32:33

Código da operação:	00126964
Chave de segurança:	F5CJJA2JGLZA5EZL

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

IRML DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

DATA DE EMISSÃO 05/09/2022	DATA DO RECEBIMENTO 06/09/22	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Leciane S. Sereira
-------------------------------	---------------------------------	---

NF-E
Nº 4593418 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 - SAÍDA

Nº 4593418
SÉRIE 7
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0944 4631 5600 0184 5500 7004 5934 1817 6614 5457

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
135221201165094 05/09/2022 13:07:55-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS

MUNICÍPIO
PONTAL

CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41 DATA DE EMISSÃO 05/09/2022

Nº 753 BAIRRO CENTRO CEP 14180-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 05/09/2022

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

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	10/10/2022	264,44						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	264,44	VALOR DO ICMS	31,73	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	264,44
VALOR DO FCP	0,00	VALOR DO FCP ST	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPÍ	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	264,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
MOVIMENTE EXPRESS, COMERCIO, SERVIC

FRETE POR CONTA - Remetent

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 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,805 PESO LÍQUIDO 0,805

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
435989	ONDANSETRONA 2MG/ML SOL INJ 100AP 4ML HG HIPOLABOR PMGV: R\$6460.03 POS MON LT:AQ-007/22 1UN Val:31.01.2024	0,00	30049099	000	5102	CX	1	264,4400	264,44	264,44	31,73		12,00

CONVÊNIO/T.A Nº 013122
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 10294
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 264,44

LANÇADO PAGO

RECEBIDO: *Salta*

RESERVADO AO FISCO

DATA: 08/09/22

SETOR: *Farmacia*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Setor de Vendas: 2010 Cliente: 0000066028 Rota: FRB2 Setor Terceiro: 4041 Vigilância Sanitária: 354020016-863-000171-1-6 Nome Fantasia: DE MISERICORDIA DE PONTAL OV: 2005831016 Remessa: 3005682615 Faturamento: 400561069 PEDIDO: 0V30306798_0 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art.313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RECEBIDO: U

DATA: 06 / 09 / 2021

SETOR: Farmácia

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 02/09/2022 13:18

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

3965

Pedido de Compra


Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 54 - SERVIMED COMERCIAL LTDA	Data Ped: 02/09/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido	VENCIMENTO 10/10/2022	
35351- 1 ONDANSETRONA 8MG/ML 4ML AMP-AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000	2,6444 0,0000 0,0000
Complemento do item		264,4400
40903- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 250ML-BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	320,0000	5,0395 0,0000 0,0000
Complemento do item		1.612,6400

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.877,0800
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	
1.877,0800	0,0000
	0,0000
	0,0000
	1.877,0800



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3235 / 00000000043-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JSSP PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
CPF/CNPJ:	39.846.957/0001-99
Valor:	R\$ 2.124,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	010623
Histórico:	

Data de débito:	10/10/2022
Data / Hora da operação:	10/10/2022 13:32:16

Código da operação:	00127202
Chave de segurança:	4GCF9UN5NR8XX4UH

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

RECEBEMOS DE (JSSP - PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nr. 010.623 Série: 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 JSSP - PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA RUA ORLANDIA, 876 JARDIM PAULISTA 14090-240 RIBEIRAO PRETO (SP) Telefone: 1639961905	DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CÓDIGO DE BARRAS - CHAVE DE ACESSO 
	N.º: 010.623 Série: 001 Folha 01/01	CHAVE DE ACESSO 35220939846957000199550010000106231010106235

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA A CONSUMIDOR	240	4025	Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe (www.nfe.fazenda.gov.br) ou site da Sefaz (Secretaria da Fazenda) autorizadora.
--	-----	------	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL 97670410110	INSC.SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ 39.846.957/0001-99	PROTOCOLO DA NFE 135221243930053 - 13/09/2022 13:07:40
-----------------------------------	-----------------------	----------------------------	---

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
--------------------------	--	--	--

RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.DE PONTAL	CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA EMISSÃO 13/09/2022
--	----------------------------------	----------------------------

ENDEREÇO RUA ANANIAS DA C.FREITAS, 753	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 13/09/2022
---	-----------------------------	------------------	------------------------------------

MUNICÍPIO PONTAL	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA 13:05:16
---------------------	------------	----------	--------------------	------------------------

FATURA(S)			
-----------	--	--	--

Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR
01	001	13/10/2022	2.124,00												

CÁLCULO DOS IMPOSTOS			
----------------------	--	--	--

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS 2.124,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				TOTAL DA NOTA 2.124,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
---------------------------------------	--	--	--

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT 0	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00000	PESO LÍQUIDO 0,00000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
-------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	V. TOTAL	BASE ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICM	IPI
3230	SABAO EM PO SURF 800 GRS	34025000	0400	5405	UN	8,0000	10,1500	81,2000			0,00		0,0
2131	SABONETE ERVA DOCE PREMISSE 800 M L	34012010	0400	5405	UN	10,0000	8,0000	80,0000			0,00		0,0
00000365	SABAO EM PEDRA MINUANO 200 GRS 5 UND	34012090	0400	5102	PC	5,0000	14,5000	72,5000			0,00		0,0
00000054	SACO LIXO 100 LTS P.3 PRETO 100 UND	39232990	0400	5102	PC	10,0000	31,5000	315,0000			0,00		0,0
00000052	SACO LIXO 40 LTS PRETO 100 UND	39232190	0400	5102	PC	10,0000	18,5000	185,0000			0,00		0,0
3306	SACO LIXO INFECTANTE 100 LTS REFORÇADO	39232190	0400	5102	PC	5,0000	67,8000	339,0000			0,00		0,0
2939	ULTRA FRESH TALCO 360 ML	38085910	0400	5102	UN	10,0000	9,3000	93,0000			0,00		0,0
2284	SAPOLIO CREMOSO LAVANDA NOBRE 300 ML	34054000	0400	5102	UN	8,0000	6,6000	52,8000			0,00		0,0
3022	PANO ALVEJADO PADRAO MERCATEX 60	63071000	0400	5405	UN	30,0000	2,6000	78,0000			0,00		0,0
268	LUVA LATEX SANRO SOFT VERDE G	40151900	0400	5405	UN	40,0000	5,6500	226,0000			0,00		0,0
2773	L.T. SERV. PESADO BETAMIN	68053090	0400	5102	UN	20,0000	1,9500	39,0000			0,00		0,0
3487	COPO AGUA 180 ML TOPFORM PS TR 25 00 UND	39241000	0400	5405	CX	5,0000	112,5000	562,5000			0,00		0,0

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

DADOS ADICIONAIS	
------------------	--

PEDIDO DE COMPRA: 4025 Valor aproximado dos tributos federais R\$ 279,30 (13,15%) Fonte: IBPT Valor aproximado dos tributos estaduais R\$ 124,47 (5,86%) Fonte: IBPT Valor aproximado dos tributos municipais R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT	CONVÊNIO/T.A Nº 013/22 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL RESERVADO AO FISCO DATA: 13/09/22 SETOR: limpeza
CONTA CORRENTE: 1029 OP: 003 VALOR PAGO R\$: 2124,00	RECEBIDO: [Assinatura]

SIH-R<HCMP0004> Emissão 13/09/2022 13:03

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página

1

No. Pedido

4025

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 240 - J.S.S.P-PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA		Data Ped: 13/09/2022	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 32 - LIMPEZA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4136- 1 BQM AR -FRASCO-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	10,0000	9,3000	0,0000	0,0000	93,0000
Complemento do item TALCO					
4147- 1 FIBRA SERVICO PESADO 30X15-UNIDADE-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	20,0000	1,9500	0,0000	0,0000	39,0000
Complemento do item					
4151- 1 LUVA SANRO GRANDE-PAR-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	40,0000	5,6500	0,0000	0,0000	226,0000
Complemento do item					
4163- 1 SABAO EM PÓ 1 A 1,6 KG-CX 1K-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	8,0000	10,1500	0,0000	0,0000	81,2000
Complemento do item SURF					
4164- 2 SABAO BARRA (PT C/5UN.)-PACOTE C/5-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	5,0000	14,5000	0,0000	0,0000	72,5000
Complemento do item					
4167- 1 SACO DE PANO BRANCO P/LIMPEZA-UNIDADE-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	30,0000	2,6000	0,0000	0,0000	78,0000
Complemento do item					
4168- 1 SACO LIXO BRANCO 100L(INFECTANTE) -PACOTE-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	5,0000	67,8000	0,0000	0,0000	339,0000
Complemento do item					
4171- 1 SACO LIXO PRETO 40L-PACOTE-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	10,0000	18,5000	0,0000	0,0000	185,0000
Complemento do item					
4172- 1 SACO LIXO PRETO P3 100L-PACOTE-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	10,0000	31,5000	0,0000	0,0000	315,0000
Complemento do item					
4183- 1 SAPOLEO CREMOSO 300ML-FR-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	8,0000	6,6000	0,0000	0,0000	52,8000
Complemento do item					
63605- 1 COPO DESC(P/AGUA 180ML CX/25X100UN) -PT				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	125,0000	4,5000	0,0000	0,0000	562,5000
Complemento do item TOPFORF					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 13/09/2022 13:03

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

4025

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 240 - J.S.S.P-PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA Data Ped: 13/09/2022
 Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 30 DIAS Dt Env. Forn:
 Centro de Custo: 32 - LIMPEZA Status do pedido: Não Entregou
 Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
 Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
 Observação do Pedido

85391- 1 SABONETE LIQUIDO REFIL 800ML-UND-MARCA					Não Entregou
(32) LIMPEZA	10,0000	8,0000	0,0000	0,0000	80,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.124,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.124,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.124,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000010721-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA
CPF/CNPJ:	61.666.855/0001-40
Valor:	R\$ 52,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	12149
Histórico:	

Data de débito:	10/10/2022
Data / Hora da operação:	10/10/2022 11:15:49

Código da operação:	00128044
Chave de segurança:	FLQUW2UFCG5AQ2MW

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Supermercado Andruccioli Ltda
 Expedicionário Benedito Moreira
 Pontal SP
 14.180-000 1639531951

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletronica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**
 Nº 12149
 Série 1 1/1

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
3522 0961 6668 5500 0140 5500 1000 0121 4911 2084 1766

Natureza da Operação: **Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.**

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual subst. tributário	CNPJ
550008738110		61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	Data da Emissão
Nome/Razão Social			22/09/22
9464	Irmadade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal	55.110.753/0001-41	
Endereço		Bairro / Distrito	CEP
Ahanias Da Costa Freitas		Centro	14.180-000
Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual
Pontal		SP	14.180-000
			Hora da Saída
			17:20:40

FATURA	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor
02/11/2022 DEPOSITO EM CAIXA ECONOMICA FEDERAL						

CÁLCULO DO IMPOSTO		Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS	0,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	52,50
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	52,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ / CPF	
Nome / Razão Social		O MESMO					
Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual			
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	0,000	Peso Líquido	0,000

CODIGO F-PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
245402	Bettanin Esp.Brilhus M. Uso L4 P3	68053090	060	5.929	UN	10,000	5,25	52,50	0,00	0,00		ST	

CONVÊNIO/T.A Nº 013/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 1029-4
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 52,50.

LANÇADO
PAGO

RECEBIDO: [Assinatura]

CÁLCULO DO ISSQN	Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
------------------	---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS	Info maçoens Complementares	Reservado ao Fisco
Protocolo NFE	13522129552984	DATA: 23 / 09 / 22
00112084176		SETOR: Limp 3d
Valor Total Dos Impostos	16,43	
Ref. Cupons Fiscais: PDV: 015 Cupom:313519 Data:22/09/22 Chave(s) SAT ECF: 00016707535220961666855000140590001670756840947376423-22/09/22		
Ref. Cupons Fiscais: PDV: 015 Cupom:313519 Data:22/09/22 Chave(s) SAT ECF: 00016707535220961666855000140590001670756840947376423-22/09/22		

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 23/09/2022 09:27

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

4059

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	Data Ped: 22/09/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 35 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 32 - LIMPEZA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
4146- 2 ESPONJA LAVAR LOUCA (C/3/4UN)-PACOTE-	Não Entregou	
(32) LIMPEZA	10,0000	5,2500 0,0000 0,0000 52,5000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 52,5000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
52,5000	0,0000	0,0000	0,0000	52,5000



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580

CNPJ: 10228189000128

Inscrição Estadual: 550082194110

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****11795****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 22/09/2022**VENDEDOR:** 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**ENTREGA:** null

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	1064315	7891040222476	ESPONJA DF.SCOTCH BRITE 4UN	6,99	0,00	10,00	69,90
TOTAL GERAL:							69,90

OBSERVAÇÕES:

Orçamento da Esponja Scott Brithe

 **De** Fiscal-SSL <fiscal@smsl.com.br>
Para snd@iscmpontal.com.br <snd@iscmpontal.com.br>
Data 2022-09-22 17:56
Prioridade Normal

Boa tarde, Darci

Segue o orçamento abaixo, solicitado por telefone.

Empresa: Hernandez & Cezar Ltda – CNPJ: 55.110.407/0001-63

DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE	UNIT.	TOTAL
14564-5 - ESPONJA SC BRITE MULTIUSO LV4 PG3	10	7,89	78,90

Atenciosamente;
Daniel Felipe Junior
Auxiliar Fiscal e Administrativo
Fone: (16) 3953-5120
E-Mail: fiscal@smsl.com.br

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000037942-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SERTPEL COM DE MAT DE HIG E LIMPEZA
CPF/CNPJ:	07.778.698/0001-10
Valor:	R\$ 285,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	52485
Histórico:	

Data de débito:	10/10/2022
Data / Hora da operação:	10/10/2022 11:13:49

Código da operação:	00128674
Chave de segurança:	YE4Q9G4Y46P6MP75

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

RFBEMOS DE SERTPEL COM. DE MATERIAIS DE HIG. E LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000052485 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente SERTPEL COM. DE MATERIAIS DE HIG. E LIMPEZA LTDA R HUMBERTO ORTOLAN, 1290 CENTRO Cep:14160-660 SERTOAZINHO/SP Fone: 1639422771	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA <input checked="" type="checkbox"/> 1 1-SAÍDA N. 000052485 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3522 0907 7786 9800 0110 5500 1000 0524 8510 5142 9519 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221201789771 05/09/2022 14:30:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221201789771 05/09/2022 14:30:18
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 664142752117	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF 07.778.698/0001-10
------------------------------------	------------------------------	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE				DATA DE EMISSÃO 05/09/2022	
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				DATA ENTRADA/SAÍDA 05/09/2022	
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753			BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	HORA ENTRADA/SAÍDA 14:29:51
MUNICÍPIO PONTAL	FONE/FAX 1639531716	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

001	10/10/2022	285,00																	
-----	------------	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO										
BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 285,00		
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA 285,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS									
RAZÃO SOCIAL SERTPEL COM DE MAT DE HIG E LIMP LTDA				FRETE POR CONTA 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 07.778.698/0001-10	
ENDEREÇO R HUMBERTO ORTOLAN,1290				MUNICÍPIO SERTOAZINHO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 664142752117			
QUANTIDADE 15	ESPECIE			MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
200	SABONETE LIQUIDO ERVA D OCE - 5 LITROS - AYLAGE	34012090	0102	5102	GL	15,0000	19,0000	285,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>CONVÊNIO/T.A Nº <u>013/2022</u></p> <p>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</p> <p>AG: 3472</p> <p>CONTA CORRENTE: <u>1029-4</u></p> <p>OP: 003</p> <p>VALOR PAGO R\$: <u>285,00</u></p> </div> <div style="width: 50%; text-align: right;"> <p>LANCADO</p> <p>PAGO</p> <p>RECEBIDO: <u>[Assinatura]</u></p> <p>DATA: <u>06/09/22</u></p> <p>SETOR: <u>[Assinatura]</u></p> </div> </div>													

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135221201789771 Fatura: 1) 10/10/2022 285,00 -> PAGTO: 35D - 10/10/2022 - DEPOSITO -> BANCO SICOOB - CODIGO BANCO: 756 - AGENCIA: 3214 - CONTA CORRENTE: 37.942-5 PEDIDO COMPRA: 3999	

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 05/09/2022 13:43

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

3999

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 275 - SERTPEL COM.DE MATER. DE HIG.E Data Ped: 05/09/2022

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

Centro de Custo: 32 - LIMPEZA Status do pedido: Não Entregou

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

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

Observação do Pedido VENCIMENTO 10/10/2022

4165- 1 SABONETE LIQUIDO 5 LT (ERVA DOCE)-GALAO-					Não Entregou	
(32) LIMPEZA	15,0000	19,0000	0,0000	0,0000		285,0000

Complemento do item ERVA DOCE

Totais:

Total Bruto dos itens: 285,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
285,0000	0,0000	0,0000	0,0000	285,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03100.050008 00006.966170 6 91380000316800
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:	14/10/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	13/10/2022
Valor Nominal do Bolet:	3.168,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.168,00
Valor Pago (R\$):	3.168,00

Data/hora da operação:	13/10/2022 11:09:43
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	086349018
Chave de segurança:	QW7F4Y6XH4VKMXVH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME

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

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada 1-Saida 1

Nº 000010.552 Série 001

FOLHA 01/01



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

35-22.09-18.209.156/0001-42-55-001-000.010.552-100.010.490-3

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135221242783758 13/09/2022 10:40:45h

CNPJ 18.209.156/0001.42

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Vendas

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582974310112

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL

Código Cliente

000187

CNPJ / CPF

55.110.753/0001.41

DATA DA EMISSÃO

13/09/2022

ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14.180.000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

13/09/2022

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

(16) 3953.1719

INSC. ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

10:40h

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000010552	14/10/2022	3.168,00						

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	3.168,00
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	3.168,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
16	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UH	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0075	LETAH OXY CD 5LTS	38088429	0.500	5.405	GL	4,0000	240,0000	0,00	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3129	LIMPADOR DESINCORUSTANTE POS OBRA SLT	34023100	0.102	5.102	GL	4,0000	150,0000	0,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052	SPAR HT 4 FLORAL 5LTS	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

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

CONVÊNIO/T.A Nº 013/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 1029-4
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 3.168,00

LANÇADO
PAGO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO DE COMPRA: 4022 // 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\$ 427,69 (13,50%) Fonte: BPT // ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO. - 0052 - 0034

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

RECEBIDO:
 DATA: 14/09/22

SETOR: limpeza

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 |

Ficha Caixa

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 14/10/2022
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 13/09/2022	Número do Documento 10.552	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 13/09/2022	Nosso Número 31000500000006966	
Uso do Banco	Carteira 17	Especie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 3.168,00	
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 11,09 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 14/10/2022
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 13/09/2022	Número do Documento 10.552	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 13/09/2022	Nosso Número 31000500000006966	
Uso do Banco	Carteira 17	Especie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 3.168,00	
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 11,09 AO DIA. APOS VCTO MULTA DE 4,5% APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO						(=) 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		

FRAUDE DE BOLETOS FALSOS

*** ATENÇÃO ***

A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS POR E-MAIL

Destacar abaixo _____ Autenticação Mecânica

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | 00190.00009 03100.050008 00006.966170 6 91380000316800

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 14/10/2022
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 13/09/2022	Número do Documento 10.552	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 13/09/2022	Nosso Número 31000500000006966	
Uso do Banco	Carteira 17	Especie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 3.168,00	
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 11,09 AO DIA. APOS VCTO MULTA DE 4,5% APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO						(-) Desconto/Abatimento
						(+) Mora / Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 PONTAL/SP		CNPJ/CPF 055.110.753/0001-41	Bairro CENTRO	CEP 14.180.000		
Sacador / Avalista						

FRAUDE DE BOLETOS FALSOS

*** ATENÇÃO ***

A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS POR E-MAIL



Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 12/09/2022 16:47

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

4022

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 268 - M.A MARCON COMERCIAL LTDA Data Ped: 12/09/2022
 Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 35 DIAS Dt Env. Forn:
 Centro de Custo: 32 - LIMPEZA Status do pedido: Não Entregou
 Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
 Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
 Observação do Pedido VENCIMENTO 14/10/22

4687- 1 LETAH OXY CD 5 LTS-GALAO-					Não Entregou	
(32) LIMPEZA	4,0000	240,0000	0,0000	0,0000		960,0000
Complemento do item						
4689- 1 LIMPADOR DESINCRUSTANTE POS OBRA 5 LTS-					Não Entregou	
(32) LIMPEZA	4,0000	150,0000	0,0000	0,0000		600,0000
Complemento do item						
4702- 1 SPAR HT4 FLORAL(DETERGENTE CONC 5 LTS)-					Não Entregou	
(32) LIMPEZA	4,0000	250,0000	0,0000	0,0000		1.000,0000
Complemento do item						
4705- 1 METALIC 1 5 LITROS(REMOVEDOR)-GALAO-					Não Entregou	
(32) LIMPEZA	4,0000	152,0000	0,0000	0,0000		608,0000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.168,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.168,0000	0,0000	0,0000	0,0000	3.168,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02970.983009 00010.346179 3 91340000159900
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:	10/10/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	13/10/2022
Valor Nominal do Bolet	1.599,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.599,00
Valor Pago (R\$):	1.599,00

Data/hora da operação: 13/10/2022 11:09:25

Código da operação:	086348654
Chave de segurança:	74K89L29A2QQNKFG

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
AÍô CAIXA: 0800 104 0104

Mirassol
Med

MIRASSOL MED COMERCIO
DE MEDICAMENTOS EIRELI

Rua Herotides 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 75.139

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522.0913.0468.5500.0103.5500.1000.0751.3910.0551.9722

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

135221218989628 - 08/09/2022 16:26:44

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

08/09/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

08/09/2022

MUNICÍPIO

Pontal

FONE / FAX

(169)9110-0279

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:12:26

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

75139/1 - 10/10/22 - 1599,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.599,00
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				ALÍQ. IPI
1.599,00				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	0			15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA MARIA CERON VOLPE, 2260	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7				76,7000	76,7000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/5	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
3688 30049099	(+) SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML BOLSA S.F.// Lote: 198922 - 31/08/2024 Qtde: 130.00 /CEST: 13.003.02	060 5405	BL	130,0000	12,3000	0,0000 0,0000%	1.599,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 013/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 1029.4

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 1599,00

RECEBIDO: Salita

DATA: 12/09/22

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 Relacao a este pedido serao aceitas reclamacoes em ate 24
hrs. / PEDIDO: 3969 / Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria conforme decreto lei 52.515
-Art.313-A do RICMS/00 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI
10.147/2000. TOTAL DE ITENS ISENTOS DE PIS/COFINS R\$ 1599,00 / Pedidos de Venda: 70391
Tributo aproximado R\$: 215,07 Federal R\$: 212,67 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

SETOR: Formação

LANÇADO

PAGO

INSTRUÇÕES:

VALIDO PARA PAGAMENTO SOMENTE ATÉ O DIA 13/10/2022. BOLETO REEMITIDO COM DATA DE VENCTO E VALOR ATUALIZADOS.
VENCIMENTO ORIGINAL.....: 10/10/2022.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02970.983009 00010.346179 3 91340000159900			Recibo do Pagador
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço						
IRMAND. SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, PONTAL -SP CEP:14180000						
Beneficiário Final						
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço						
MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS - CPF/CNPJ: 13.046.855/0001-03 HEROTIDES MACIEL DE OLIVEIRA PONTES 0949 SAO BERNARDO 4 MIRASSOL SP-15.130-000						
Nosso-Número		Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago	
29709830000010346-8		75139/1NFE	13/10/2022	1.599,00	1.599,00	
Agência/Código do Beneficiário						
111-2 / 28370-3						
Autenticação Mecânica						

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02970.983009 00010.346179 3 91340000159900		
Local de Pagamento					
PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL					
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ					
MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS - CPF/CNPJ: 13.046.855/0001-03					
Data do Documento		Nr. Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento
08/09/2022		75139/1NFE	DM	N	13/10/2022
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade	xValor
75139/1NFE		17	R\$	0.00000	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					
VALIDO PARA PAGAMENTO SOMENTE ATÉ O DIA 13/10/2022 Boleto reemitido com data de vencto e valor atualizados Vencimento original.....: 10/10/2022					
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço					
IRMAND. SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, PONTAL-SP CEP:14180000					
Beneficiário Final					
Código de Baixa					
Autenticação Mecânica					
Ficha de Compensação					
(-) Desconto/Abatimento					
(+/-) Juros/Multa					
(-) Valor Cobrado					
1.599,00					



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 08/09/2022 16:42

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

4006

Pedido de Compra

Tipo Pedido: , PRODUTO	Fornecedor: 288 - MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS	Data Ped: 08/09/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centrô de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido 10/10/2022		
40915- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 500ML-BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	130,0000 12,3000 0,0000 0,0000	1.599,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.599,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.599,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.599,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052538-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BMG DISTRIBUIDORA DE PROD HOSPITALAR
CPF/CNPJ:	17.441.839/0001-68
Valor:	R\$ 362,24
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	014509
Histórico:	

Data de débito:	13/10/2022
Data / Hora da operação:	13/10/2022 11:09:08

Código da operação:	00126459
Chave de segurança:	J7KY94XSX4VS5341

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.014.509

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0917 4418 3900 0168 5500 1000 0145 0918 4564 1760

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.946.900.111

INSC EST DO SUBST. TRIBUTARIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221261281653 16/09/2022 07:58:18

CNPJ

17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMEIAÇÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF (Estrangeiro)

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

16/09/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

(16)3953-1719

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 16/10/22 R\$ 362,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
362,24	65,20	0,00	0,00	78,42	362,24
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	362,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	0-Rem (CIF)				17.441.839/0001-68
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA TAMBAU, 358	RIBEIRAO PRETO	SP	582.946.900.111		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOL		0		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
DP0040	SACO PLÁSTICO P/ HAMPER AZUL 120LTS COD. CAA020 C/50 RAVA - Lote * Data Venc...: 05082220 * 30/08/2032	39232190	000	5102	PCT	4	90,56	362,24	362,24	65,20	18	78,42

DEBITADO:

DATA: 16/09/22

RECEBIDO:

 LANCADO
PAGO

 CONVÊNIO/T.A Nº 013/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 1029-4
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 362,24

DADOS ADICIONAIS

 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 - PEDIDO N. 4028 /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482
 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 13/09/2022 10:49

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página

1

No. Pedido

4028

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS Data Ped: 13/09/2022
 Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 30 DIAS Dt Env. Forn:
 Centro de Custo: 32 - LIMPEZA Status do pedido: Não Entregou
 Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
 Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
 Observação do Pedido VENCIMENTO 13/10/22

4173- 2 SACO P/HAMPER COLORIDO-PACOTE C/50-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	4,0000	90,5600	0,0000	0,0000	362,2400

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 362,2400

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
362,2400	0,0000	0,0000	0,0000	362,2400



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

756

3214

52538-3.

**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:** 836300000087 973700403346 933806386035 101025158805**Empresa:** CPFL CIA PAULISTA DE FORCA LUZ**Valor:** 897,37**Data de débito:** 14/10/2022**Data/hora da operação:** 14/10/2022**Código da operação:** 00807916**Chave de segurança:** VEH462SMN9FZQ3XR**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

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 267508584 Série C
Data de Emissão: 05/10/2022
Data de Apresentação: 06/10/2022
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310102515880
Leitura Próximo Mês: 07/11/2022

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
03	POTBU011-00000084	305224417	701902353	FFAD.CDCA.2169.1F72.1CA6.AC92.9D06.18A4

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.cpfli.com.br	701902353	INSTALAÇÃO 4001298527	OUT/2022	14/10/2022	897,37

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 904153839445	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 0,88%	COFINS 4,06%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD	OUT/22	1.161.000	KWh	0,38500431	446,99				446,99	3,93	18,15	Verde
0601	Consumo - TE	OUT/22	1.161.000	KWh	0,37962963	440,75	440,75	18,00	79,34	361,41	3,18	14,67	25 Dias Verde
	Total Distribuidora					887,74							Verde
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												05 Dias
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	OUT/22				9,63							

CONVÊNIO/T.A Nº 013/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 1029-4

Total Consolidado

897,37 440,75 79,34 808,40 7,11 32,82

HISTÓRICO DE CONSUMO

Mês	kWh	Dias
2022 OUT	1161	30
SET	762	31
AGO	604	30
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
OUT	2305	32

TARIFAS

Consumo TUSD 0,38500431
Consumo Wh TE 0,37962963
VALOR PAGO R\$: 897,37

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
		05/10/2022	05/09/2022	Multipl.	[kWh]	[%]	Próximo Mês
305224417	Ativa	65332	64171	1,00	1.161		07/11/2022

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfli.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE

Informações dos débitos mais antigos:	Data	Valor
Vencimento	13/11/2020	R\$ 1.720,23
	16/12/2020	R\$ 1.506,11
	15/09/2020	R\$ 1.714,15
	16/10/2020	R\$ 1.937,78
	14/01/2021	R\$ 1.573,68
	11/02/2021	R\$ 2.503,42



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 267508584 Série C

CódDébAut-Banco
310102515880

Total a Pagar (R\$)
897,37

Data de Vencimento
14/10/2022

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

LUIZA - A LOJA DE TODOS
SUPERMERCADO CARNEIRO
BAR E MERCEARIA BIZARRI LTDA ME

RUA TREZE DE MAIO 523 - 535 - CENTRO
R MACIR RAMAZINI 880 - CENTRO
RUA GETULIO VARGAS 111 - VL ADELAIDE FREITAS

836300000087 973700403346 933806386035 101025158805

Autenticação Mecânica



Handwritten text, possibly a list or notes, located in the middle section of the page. The text is faint and difficult to read.

1029-4

12301 - center post one

**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:**

858300000262 071303852223 930716222930 598755155478

Convênio: DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 2.607,13**Data de débito:** 20/10/2022**Data/hora da operação:** 20/10/2022**Código da operação:** 00417872**Chave de segurança:** 2ZYS75E234TY7HKF

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
Setembro/2022

Data de Vencimento
20/10/2022

Número do Documento
07.16.22293.5987551-5

Pagar este documento até

20/10/2022

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000082691292

Valor Total do Documento

2.607,13

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:09/2022 Vencimento:20/10/2022	2.607,13			2.607,13
Totais		2.607,13			2.607,13

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 013/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 1029-4
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 2607,13

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000026 2 07130385222 3 93071622293 0 59875515547 8



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.16.22293.5987551-5
Pagar até: 20/10/2022
Valor: 2.607,13

Pague com o PIX



NPJ: 55.110.753/0001-41
 Documento: Folha Mensal, Complementar e CCT
 Competência: 09/2022
 Complemento: Todos

Emissão: 20/10/2022
 Horas: 09:08:

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
Departamento: 40 - POLO COVID							
Folha Mensal							
EMPREGADOS							
6	ALEXANDRA MARIA PONTES	2.316,13	0,00	0,00	0,00	8,21	190,2
7	ALICIA MARTINS DOS SANTOS	2.564,17	0,00	0,00	0,00	8,45	216,6
14	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	1.935,75	0,00	0,00	0,00	8,06	156,0
16	ARIADINA MARQUES DA COSTA	2.123,90	0,00	0,00	0,00	8,14	172,9
20	CINTHIA CAROLINE DA SILVA GONCALVES MIRANDA	2.312,49	0,00	0,00	0,00	8,21	189,9
22	DAILAINE SOARES PAES	2.248,52	0,00	0,00	0,00	8,19	184,1
25	EDILAINE DOS SANTOS	1.935,75	0,00	0,00	0,00	8,06	156,0
27	EDMEIA SILVESTRE SOARES	2.735,59	0,00	0,00	0,00	8,67	237,2
28	EDUARDA CATARINA GOMES	2.209,00	0,00	0,00	0,00	8,18	180,6
29	ELAINE BRAULINO FERREIRA	2.123,90	0,00	0,00	0,00	8,14	172,9
31	ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA	2.591,15	0,00	0,00	0,00	8,49	219,9
78	JUSIMARIA SILVA DE OLIVEIRA	1.553,04	0,00	0,00	56,47	7,83	121,5
80	LECIANE FERREIRA	1.546,50	0,00	0,00	0,00	7,82	121,0
98	MARCIA APARECIDA DE SOUZA ARAUJO	2.020,76	0,00	0,00	0,00	8,13	163,6
123	PAULA DA SILVA VIANA	1.518,16	0,00	0,00	0,00	7,80	118,4
150	VITORIA CAROLINE BASSI	1.518,16	0,00	0,00	56,47	7,80	118,4
Empregados: 16		Total:	33.252,97	0,00	0,00	112,94	2.720,0
Contribuintes: 0		Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
Total: 16		Total:	33.252,97	0,00	0,00	112,94	2.720,0

Resumo das bases de INSS

Total	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
	33.252,97	0,00	2.720,07	0,00	0,00	0,00	112,94	0,00	2.607,1

**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:**

858300000025 299903852227 930701222939 604671275144

Convênio: DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 229,99**Data de débito:** 20/10/2022**Data/hora da operação:** 20/10/2022**Código da operação:** 00418051**Chave de segurança:** 95G44HQ6P16R10PS

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

1029



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
55.110.753/0001-41

Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração
30/09/2022

Data de Vencimento
20/10/2022

Número do Documento
07.01.22293.6046712-7

Pagar este documento até

20/10/2022

Observações
POLO COVID - PONTAL

Valor Total do Documento

229,99

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	229,99			229,99
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 09/2022 Vencimento 20/10/2022				
	Totais	229,99	0,00	0,00	229,99

**LANÇADO
PAGO**

CONVÊNIO/T.A Nº 013/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 1029-4
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 229,99

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8583000002 5 29990385222 7 93070122293 9 60467127514 4

CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.01.22293.6046712-7
Pagar até: 20/10/2022
Valor: 229,99

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:	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\$ 3.924,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	108
Histórico:	

Data de débito:	24/10/2022
Data / Hora da operação:	24/10/2022 10:08:04

Código da operação:	00110757
Chave de segurança:	UM8FF29K2992ETYT

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 07/10/2022	Data de Geração da NFS-e 07/10/2022 14:22:34	Código de Verificação de Autenticidade D0 C5 3B	Número da Nota Fiscal 108
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 setembro de 2022.

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 013/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 1029-4
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 3924,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 40101 - Medicina	Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630503			
Valor Total dos Serviços R\$ 3.924,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.924,00	Total do ISSQN R\$ 78,48	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

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\$ 3.924,00

Informações Complementares

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

8-22013-8

0710

371

**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 MED LTDA
CPF/CNPJ:	45.044.717/0001-73
Valor:	R\$ 2.616,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	33
Histórico:	

Data de débito:	24/10/2022
Data / Hora da operação:	24/10/2022 10:08:21

Código da operação:	00110835
Chave de segurança:	W2QNP10QAZR0Z0NP

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
33



Data e Hora da Emissão	07/10/2022 11:20:24	Competência	7/10/2022	Código de Verificação	WJTPAENTN
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 no ambulatório ze da Amelia em setembro de 2022

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 013/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 1029-4
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 2.616,00

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$	2.616,00			Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	2.616,00		
(-) 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	2.616,00		
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,01		
(-) ISS Retido	0,00			1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não		
(=) Valor Líquido R\$	2.616,00			Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00		
				2-Não					

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, 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.

204 903 80-4
1000
092

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036984-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO
CPF/CNPJ:	22.182.151/0001-40
Valor:	R\$ 8.109,43
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	473
Histórico:	

Data de débito:	24/10/2022
Data / Hora da operação:	24/10/2022 10:08:41

Código da operação:	00110907
Chave de segurança:	9GY4FTRTX48HMQ30

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
473

Código de Verificação de Autenticidade
JYCWU431R

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/10/2022 às 11:58:37

Chave de Acesso
584557N5TDKYMGCX94OEDSR9063DJ

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 07/10/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

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

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 013/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 1029-4
OP: 003 810943

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
R\$ 8.829,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.829,00	R\$ 176,58	1 - Sim
			Desconto Condicionado	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.109,43

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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 473 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JYCWU431R.

Data

CPF/RG

Assinatura

36984-5

9214

756

AVI DE WDC BPS
CL 103
CIVIL ENGINEER
NO. 14
CIVIL ENGINEER
CIVIL ENGINEER

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000055870-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CANMINARE CLINICA MED LTDA
CPF/CNPJ:	30.777.077/0001-33
Valor:	R\$ 8.621,18
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	60
Histórico:	

Data de débito:	24/10/2022
Data / Hora da operação:	24/10/2022 10:09:02

Código da operação:	00110965
Chave de segurança:	ZRWUMX593Y83279T

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

60

Código de Verificação de Autenticidade

DQG1YTZ2M

Data e Hora de Emissão da NFS-e

07/10/2022 às 12:05:03

Chave de Acesso

584559FMYYN8UHPE17IITN0G5EOHR5SH

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 07/10/2022
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 30.777.077/0001-33	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000010145	Cadastro 000037891	Nome/Razão Social CANMINARE CLINICA MÉDICA LTDA
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 615	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Totz
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO AMBULATÓRIO SÉ DA AMÉLIA EM SETEMBRO DE 2022	8.958,00	R\$ 8.958,00

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 013/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 10294
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 8.621,18

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.01	3,76%	0000040000001	8630599			
Medicina e biomedicina						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 8.958,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.958,00	R\$ 336,82	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.621,18

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CANMINARE CLINICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 60 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DQG1YTZ2M.

Data

CPF/RG

Assinatura

SS&T0.2

3214

756

ANNOBLYCOB

CO-92

2000-2001

PO-101

ANNOBLYCOB

CO-92

**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\$ 11.445,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	15
Histórico:	

Data de débito:	24/10/2022
Data / Hora da operação:	24/10/2022 10:09:21

Código da operação:	00111031
Chave de segurança:	ASFRRQMLMMU8J9EZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e**Ifs Servicos Medicos Ltda**Rua Abrahão Issa Halack, 678 - - apto 42 - Ribeirão
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 07/10/2022	Data de Geração da NFS-e 07/10/2022 14:04:07	Código de Verificação de Autenticidade 8B 36 80	Número da Nota Fiscal 15
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 ServiçosServiços Médicos prestados de no ambulatório ze da Amelia em setembro de 2022.
Dra. ISADORA FORNARI SILVA.INFORMAÇÕES BANCÁRIAS: PJ
BANCO: SICOOB 756
AGÊNCIA: 3188
CONTA CORRENTE: 131.964-7

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

LANÇADO
PAGOCONVÊNIO/T.A Nº 013/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 1029-4
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 11445,00**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN**

Atividade do Município 40101 - Medicina	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. Nacional Atividade Econômica 8610102			
Valor Total dos Serviços R\$ 11.445,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 11.445,00	Total do ISSQN R\$ 228,90	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\$ 11.445,00****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:	5004 / 00001069924-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MED VENDRAME LTDA
CPF/CNPJ:	46.758.888/0001-27
Valor:	R\$ 13.734,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	8
Histórico:	

Data de débito:	24/10/2022
Data / Hora da operação:	24/10/2022 10:09:41

Código da operação:	00111098
Chave de segurança:	4LHCEG0QUYZT9CTQ

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 07/10/2022	Data de Geração da NFS-e 07/10/2022 14:11:56	Código de Verificação de Autenticidade 9C 81 3D	Número da Nota Fiscal 8
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 setembro 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

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 013/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 1029-4
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 13.734,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 40101 - Medicina	Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. Nacional Atividade Econômica 8610102			
Valor Total dos Serviços R\$ 13.734,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 13.734,00	Total do ISSQN R\$ 274,68	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\$ 13.734,00

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:	5004 / 00001053306-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	E E FERRANTE SERV MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	44.778.621/0001-76
Valor:	R\$ 9.810,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	14
Histórico:	

Data de débito:	24/10/2022
Data / Hora da operação:	24/10/2022 10:10:01

Código da operação:	00111177
Chave de segurança:	MXZ0CAY2LCG5QMU3

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

14

Código de Verificação de Autenticidade

4J94WFOVC

Data e Hora de Emissão da NFS-e

07/10/2022 às 14:25:01

Chave de Acesso

5846540EJ9LW0MCW9XXX958V8W4QL6C

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 07/10/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Tota
1,00	UN	Serviços Médicos prestados de no ambulatório ze da Amelia em setembro de 2022. Dra. EUGENIA EDUARDA FERRANTE.	9.810,00	R\$ 9.810,00

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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

CONVÊNIO/T.A N° 003/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 1029-4
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 9810,00.

LANÇADO
 PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	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\$ 9.810,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.810,00	R\$ 196,20	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\$ 9.810,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE E E FERRANTE SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 14 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4J94WFOVC.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1701 / 00000050692-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	A C G SERV MEDICOS SS
CPF/CNPJ:	68.322.346/0001-40
Valor:	R\$ 12.275,58
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	270
Histórico:	

Data de débito:	24/10/2022
Data / Hora da operação:	24/10/2022 10:10:21



Código da operação:	00111259
Chave de segurança:	SJ091N37MAUZ407K


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

João


 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/		Série do Documento
		Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

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

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica				
Natureza da Operação	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	07/10/2022	07/10/2022 11:50:23	40 F9 31	
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		270
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 SETEMBRO 2022

CONVÊNIO/T.A Nº <u>003/22</u> CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: <u>1029-4</u> OP: 003 VALOR PAGO R\$: <u>12.275,58</u>

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\$ 13.080,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.080,00	R\$ 261,60	Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R\$ 85,02	R\$ 392,40	R\$ 0,00	R\$ 196,20	R\$ 130,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal	R\$ 12.275,58
-------------------------------------	----------------------

Informações Complementares

50692-3

1701

237

APR 19 1962
U.S. DEPT. OF AGRICULTURE
WASHINGTON, D.C.
OFFICE OF THE ASSISTANT SECRETARY
FOR TECHNICAL ASSISTANCE

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000192-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ESCULAPIO CLIN DE ORTOP LTDA
CPF/CNPJ:	06.324.647/0001-55
Valor:	R\$ 3.682,67
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	118
Histórico:	

Data de débito:	24/10/2022
Data / Hora da operação:	24/10/2022 10:10:40

Código da operação:	00111319
Chave de segurança:	0ZLZE4ECX163PK3Z

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Série do Documento

Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e**Esculapio Clinica de Ortopedia Ltda**Rodovia Antônio Machado Sant'Anna, 000001 - KM 3,8 - Jardim Manoel Penna
CEP 14098-505 - Ribeirão Preto - SP
ancheschi@stz.flash.tv.br
Inscrição Municipal 13935101 - CPF/CNPJ 06.324.647/0001-55**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência/Emissão 19/10/2022	Data de Geração da NFS-e 19/10/2022 10:57:55	Código de Verificação de Autenticidade 96 4A 29	Número da Nota Fiscal 118
Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS		

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>**Dados do Tomador de Serviços**

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

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

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

**LANGADO
PAGO**

CONVÊNIO/T.A Nº 0113/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 1029-4
 OP: 003
 VALOR PAGC R\$: 3.682,67

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 40302 - Clinicas	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630503			
Valor Total dos Serviços R\$ 3.924,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.924,00	Total do ISSQN R\$ 78,48	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 25,51	COFINS R\$ 117,72	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 58,86	CSLL R\$ 39,24	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
-------------------------	-----------------------------	-------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal**R\$ 3.682,67****Informações Complementares**

13000192-9

111

33

12. 02. 2011
03. 03.
04. 04.
05. 05.
06. 06.
07. 07.