



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

ANEXO RP 12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - CONVÊNIO Nº 001/2022

ORGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL
CONVENIADA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
ENDEREÇO: RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, Nº 753 - CENTRO - 14180-000
RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO
CPF: 289.964.588-99
OBJETO: INTERNAÇÃO HOSPITALAR
EXERCÍCIO: 01/02/2024 até 29/02/2024 (987-3)
ORIGEM DO RECURSO : MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 001/2022 - PONTAL	01/01/2022	30/06/2022	R\$ 3.195.512,22
Aditamento nº 001/2022	01/07/2022	31/08/2022	R\$ 1.136.433,96
Aditamento nº 002/2022	01/09/2022	31/12/2022	R\$ 2.413.291,92
Aditamento nº 003/2023	01/01/2023	31/03/2023	R\$ 1.809.998,94
Aditamento nº 004/2023	01/04/2023	31/12/2023	R\$ 5.037.720,57
Aditamento nº 006/2024	01/01/2024	31/03/2024	R\$ 1.679.240,19

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
10/02/2024	R\$ 348.447,96	07/02/2024	000001	R\$ 348.447,96
20/02/2024	R\$ 145.668,00	22/02/2024	000001	R\$ 145.668,00
10/03/2024	R\$ 348.447,96	29/02/2024	000001	R\$ 348.447,96
				R\$ 842.563,92

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO	R\$ 842.563,92
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ 929.375,45
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)	
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R\$ 1.771.939,37
	R\$ -
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	R\$ 103.113,65
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$ 1.875.053,02

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

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

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



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

O(s) signatário (s), na qualidade de representante(s) da IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL, na forma abaixo

detalhada, as despesas incorridas e pagas MAIO/2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO						
ORIGEM DOS RECURSOS : MUNICIPAL						
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)	
Recursos Humanos Salários (5)	R\$ 139.353,73		R\$ 139.353,73	R\$ 139.353,73		
Recursos Humanos Férias(6)	R\$ 15.174,33		R\$ 15.174,33	R\$ 15.174,33		
Medicamentos	R\$ 18.911,94		R\$ 18.911,94	R\$ 18.911,94		
Material Hospitalar	R\$ 9.930,13		R\$ 9.930,13	R\$ 9.930,13		
Gênero Alimentícios	R\$ 24.985,43		R\$ 24.985,43	R\$ 24.985,43		
Insumos	R\$ 13.022,90		R\$ 13.022,90	R\$ 13.022,90		
Produtos Limp./Lavanderia						
Serviços Médicos	R\$ 145.427,88		R\$ 145.427,88	R\$ 145.427,88		
Impostos	R\$ 46.311,61		R\$ 46.311,61	R\$ 46.311,61		
Serviços de Terceiros	R\$ 58.707,92		R\$ 58.707,92	R\$ 58.707,92		
Locações diversas	R\$ 19.098,54		R\$ 19.098,54	R\$ 19.098,54		
Utilidades Públicas (7)	R\$ 34.022,51		R\$ 34.022,51	R\$ 34.022,51		
Combustível						
Bens e materias permanentes						
Obras						
Depesas Bancárias	R\$ 118,10		R\$ 118,10	R\$ 118,10		
Outras Despesas						
TOTAL	R\$ 525.065,02	R\$ -	R\$ 525.065,02	R\$ 525.065,02	R\$ -	

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomo e pessoa jurídica.



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

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

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

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

(*) Apenas parça entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$ 1.875.053,02
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 525.065,02
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 946.341,91
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 946.341,91

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


JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO
Interventor

Pontal, 15 de março de 2024



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

REPASSE AO TERCEIRO SETOR
RELAÇÃO DE GASTOS

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL
CONTRATADO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
ENDEREÇO E CEP: RUA: ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO - 14.180-000 - PONTAL - SP
RESPONSÁVEL PELA ORG. SOCIAL: JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO
CPF: 289.964.588-99
OBJETO DO CONVÊNIO: INTERNAÇÃO HOSPITALAR
EXERCÍCIO: 01/02/2024 até 29/02/2024 (987-3)

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022 - PONTAL	01/01/2022	30/06/2022	R\$ 3.195.512,22
ADITAMENTO N° 001/2022	01/07/2022	31/08/2022	R\$ 1.136.433,96
ADITAMENTO N° 002/2022	01/09/2022	31/12/2022	R\$ 2.413.291,92
ADITAMENTO N° 003/2023	01/01/2023	31/03/2023	R\$ 1.809.998,94
ADITAMENTO N° 004/2023	01/04/2023	31/12/2023	R\$ 5.037.720,57
ADITAMENTO N° 006/2024	01/01/2024	31/03/2024	R\$ 1.679.240,19

DATA DO	ESPECIFICAÇÃO DO	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (BRUTO)	DESCONTOS	VALOR (LÍQUIDO)	Nº CH ou	DATA DA
RECURSOS HUMANOS								
31/01/2024	SALÁRIOS	AIDA CRISTINA QUARANTA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.105,39	R\$ 1.476,78	R\$ 1.628,61	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024
31/01/2024	SALÁRIOS	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.869,94	R\$ 272,52	R\$ 1.597,42	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024
31/01/2024	SALÁRIOS	DARCI FERREIRA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.594,81	R\$ 2.713,13	R\$ 2.881,68	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024
31/01/2024	SALÁRIOS	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.807,90	R\$ 584,41	R\$ 1.223,49	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024
31/01/2024	SALÁRIOS	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.807,90	R\$ 423,24	R\$ 1.384,66	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024
31/01/2024	SALÁRIOS	LIZAINE CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.807,90	R\$ 241,63	R\$ 1.566,27	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024
31/01/2024	SALÁRIOS	LUZILETE SOUZA FLORES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.869,94	R\$ 625,79	R\$ 1.244,15	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024
31/01/2024	SALÁRIOS	MARILIA APARECIDA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.265,49	R\$ 1.671,98	R\$ 593,51	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024
31/01/2024	SALÁRIOS	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.869,94	R\$ 364,30	R\$ 1.505,64	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

31/01/2024	SALÁRIOS	ROSILENE SANTANA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.807,90	R\$ 241,63	R\$ 1.566,27	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024
31/01/2024	SALÁRIOS	ZILDETE SILVA DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.018,47	R\$ 1.372,43	R\$ 646,04	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024
31/01/2024	SALÁRIOS	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 6.249,84	R\$ 1.405,33	R\$ 4.844,51	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024
31/01/2024	SALÁRIOS	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.233,24	R\$ 1.033,12	R\$ 1.200,12	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024
31/01/2024	SALÁRIOS	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.739,60	R\$ 943,22	R\$ 2.796,38	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024
31/01/2024	SALÁRIOS	MAIARA CRISTINA DA SILVA GLERIA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.948,52	R\$ 254,28	R\$ 1.694,24	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024
31/01/2024	SALÁRIOS	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.368,60	R\$ 1.497,64	R\$ 3.870,96	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024
31/01/2024	SALÁRIOS	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.840,17	R\$ 1.500,49	R\$ 4.339,68	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024
31/01/2024	SALÁRIOS	RENATA CRISTINA PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.365,67	R\$ 2.992,98	R\$ 2.372,69	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024
31/01/2024	SALÁRIOS	TAMYRIS GIRALDES RODRIGUES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.363,43	R\$ 736,37	R\$ 3.627,06	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024
31/01/2024	SALÁRIOS	VALERIA DA SILVA PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.931,80	R\$ 641,47	R\$ 1.290,33	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024
31/01/2024	SALÁRIOS	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.368,60	R\$ 1.073,54	R\$ 4.295,06	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024
31/01/2024	SALÁRIOS	WESLEY LIMA DE AGUIAR	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.531,80	R\$ 306,78	R\$ 2.225,02	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024
31/01/2024	SALÁRIOS	LECIANE FERREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.749,75	R\$ 557,78	R\$ 1.191,97	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024
31/01/2024	SALÁRIOS	RAQUEL VERAS DA LUZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.812,18	R\$ 329,10	R\$ 1.483,08	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024
31/01/2024	SALÁRIOS	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.360,58	R\$ 739,52	R\$ 1.621,06	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024
31/01/2024	SALÁRIOS	TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.653,63	R\$ 5.520,36	R\$ 133,27	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024
31/01/2024	SALÁRIOS	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.808,97	R\$ 360,01	R\$ 2.448,96	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024
31/01/2024	SALÁRIOS	TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.608,73	R\$ 629,56	R\$ 2.979,17	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024
31/01/2024	SALÁRIOS	ANA RELIQUIAS DOS SANTOS CRUZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.836,55	R\$ 244,20	R\$ 1.592,35	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024
31/01/2024	SALÁRIOS	ANGELA CRISTINA BORGES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.807,90	R\$ 241,63	R\$ 1.566,27	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024
31/01/2024	SALÁRIOS	CLEONICE ZENDRON FERRAZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.213,70	R\$ 278,15	R\$ 1.935,55	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024
31/01/2024	SALÁRIOS	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.210,86	R\$ 307,89	R\$ 1.902,97	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024
31/01/2024	SALÁRIOS	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.231,20	R\$ 521,08	R\$ 1.710,12	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024
31/01/2024	SALÁRIOS	JANAINA ENGRATULIS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.214,64	R\$ 308,23	R\$ 1.906,41	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024
31/01/2024	SALÁRIOS	JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.697,90	R\$ 1.684,51	R\$ 13,39	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024
31/01/2024	SALÁRIOS	LENI DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.807,90	R\$ 241,63	R\$ 1.566,27	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024
31/01/2024	SALÁRIOS	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.869,94	R\$ 241,63	R\$ 1.628,31	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024
31/01/2024	SALÁRIOS	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.456,11	R\$ 1.755,71	R\$ 700,40	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024
31/01/2024	SALÁRIOS	ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.807,90	R\$ 241,63	R\$ 1.566,27	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024
31/01/2024	SALÁRIOS	TAMARA KATICILAYNE HENRIQUE	RECURSOS HUMANOS	R\$ 7.570,48	R\$ 7.796,87	-R\$ 226,39	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024
31/01/2024	SALÁRIOS	TEREZA SOARES PAES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.005,08	R\$ 2.005,08	R\$ -	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024
31/01/2024	SALÁRIOS	DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.807,90	R\$ 241,63	R\$ 1.566,27	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024
31/01/2024	SALÁRIOS	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.807,90	R\$ 241,63	R\$ 1.566,27	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024
31/01/2024	SALÁRIOS	MARIA HELENA ALMEIDA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.225,12	R\$ 473,58	R\$ 1.751,54	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024
31/01/2024	SALÁRIOS	SILMARA APARECIDA GARCIA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.175,00	R\$ 2.175,00	R\$ -	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024
31/01/2024	SALÁRIOS	BENEDITO APARECIDO GONCALVES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.807,90	R\$ 241,63	R\$ 1.566,27	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024
31/01/2024	SALÁRIOS	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.807,90	R\$ 712,25	R\$ 1.095,65	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024
31/01/2024	SALÁRIOS	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.687,89	R\$ 2.687,89	R\$ -	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

31/01/2024	SALÁRIOS	MAYSA KELLY CARVALHO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.214,02	R\$ 427,65	R\$ 2.786,37	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024
31/01/2024	SALÁRIOS	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.762,71	R\$ 1.264,30	R\$ 1.498,41	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024
31/01/2024	SALÁRIOS	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.825,04	R\$ 745,52	R\$ 2.079,52	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024
31/01/2024	SALÁRIOS	LETICIA MENDES SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.465,72	R\$ 804,64	R\$ 2.661,08	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024
31/01/2024	SALÁRIOS	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.688,38	R\$ 487,11	R\$ 3.201,27	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024
31/01/2024	SALÁRIOS	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.904,18	R\$ 407,72	R\$ 2.496,46	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024
31/01/2024	SALÁRIOS	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.833,30	R\$ 1.868,19	R\$ 2.965,11	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024
31/01/2024	SALÁRIOS	MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.119,81	R\$ 862,48	R\$ 2.257,33	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024
31/01/2024	SALÁRIOS	MARILEIA MARIA DE JESUS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.664,69	R\$ 1.052,75	R\$ 2.611,94	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024
31/01/2024	SALÁRIOS	MARILZA ESPANGHER	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.873,49	R\$ 738,58	R\$ 3.134,91	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024
31/01/2024	SALÁRIOS	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.112,85	R\$ 416,54	R\$ 2.696,31	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024
31/01/2024	SALÁRIOS	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.781,17	R\$ 744,38	R\$ 3.036,79	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024
31/01/2024	SALÁRIOS	MONICA DOURADO SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.887,89	R\$ 605,62	R\$ 3.282,27	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024
31/01/2024	SALÁRIOS	PATROCINIA SALETE PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.099,55	R\$ 2.061,12	R\$ 1.038,43	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024
31/01/2024	SALÁRIOS	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.119,81	R\$ 447,83	R\$ 2.671,98	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024
31/01/2024	SALÁRIOS	ROSELI APARECIDA DELFINO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.854,27	R\$ 627,15	R\$ 3.227,12	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024
31/01/2024	SALÁRIOS	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.344,83	R\$ 4.251,37	R\$ 93,46	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024
31/01/2024	SALÁRIOS	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.403,11	R\$ 4.373,39	R\$ 29,72	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024
31/01/2024	SALÁRIOS	LINDALVA RUBIN	RECURSOS HUMANOS	R\$ 6.082,56	R\$ 3.681,96	R\$ 2.400,60	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024
31/01/2024	SALÁRIOS	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.227,67	R\$ 706,63	R\$ 2.521,04	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024
31/01/2024	SALÁRIOS	SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.974,07	R\$ 757,86	R\$ 2.216,21	61351/71129/71130	06/02 07/02/2024
31/01/2024	PENSAO ALIM	ANA BEATRIZ SILVESTRE	RECURSOS HUMANOS	R\$ 470,62	R\$ -	R\$ 470,62	104062	09/02/2024
31/01/2024	EMP CONSIG	SICREDI PARQUE DAS ARAUCARIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.290,43	R\$ -	R\$ 2.290,43	81429	08/02/2024
31/01/2024	SERMED ODONTO	RODRIGUES LEIRA ODONTOLOGIA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 617,80	R\$ -	R\$ 617,80	81430	08/02/2024
31/01/2024	SINDICATO	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 480,00	R\$ -	R\$ 480,00	81430	08/02/2024
31/01/2024	SEG VIDA	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 526,44	R\$ -	R\$ 526,44	81429	08/02/2024
31/01/2024	SERMED SAÚDE	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.290,87	R\$ -	R\$ 4.290,87	81429	08/02/2024
31/01/2024	FUNERÁRIA	REDE IDEAL ASSIST A SEGUROADS LTDA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 112,02	R\$ -	R\$ 112,02	81429	08/02/2024
29/02/2024	AIDA CRISTINA QUARANTA	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.202,25	R\$ -	R\$ 2.202,25	291313	29/02/2024
29/02/2024	ROSILENE S DA SILVA	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.149,71	R\$ -	R\$ 2.149,71	291313	29/02/2024
29/02/2024	LEICIANE FERREIRA	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.032,67	R\$ -	R\$ 1.032,67	291313	29/02/2024
29/02/2024	MONICA DOURADO SILVA	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.728,16	R\$ -	R\$ 5.728,16	291313	29/02/2024
29/02/2024	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.061,54	R\$ -	R\$ 4.061,54	291313	29/02/2024
						R\$ 154.528,06		

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

GÊNEROS ALIMENTÍCIOS								
10/01/2024	13254	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 6.824,89	R\$ -	R\$ 6.824,89	124995	08/02/2024
24/01/2024	13281	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 1.057,07	R\$ -	R\$ 1.057,07	124995	08/02/2024
05/01/2024	13244	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 3.627,84	R\$ -	R\$ 3.627,84	124995	08/02/2024
17/01/2024	11019	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 1.118,32	R\$ -	R\$ 1.118,32	124889	08/02/2024
17/01/2024	11018	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 3.699,94	R\$ -	R\$ 3.699,94	124889	08/02/2024
11/01/2024	11003	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 1.961,92	R\$ -	R\$ 1.961,92	124889	08/02/2024
10/01/2024	10991	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 1.064,33	R\$ -	R\$ 1.064,33	124889	08/02/2024
03/01/2024	10974	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 795,12	R\$ -	R\$ 795,12	124889	08/02/2024
30/01/2024	1923	LOPES E SICCHIERI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 2.556,00	R\$ -	R\$ 2.556,00	127005	08/02/2024
03/01/2024	2728	GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 2.280,00	R\$ -	R\$ 2.280,00	127311	08/02/2024
						R\$ 24.985,43		

MEDICAMENTOS								
04/01/2024	60575	CIRURG RIB PRETO LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 4.412,25	R\$ -	R\$ 4.412,25	39093422	08/02/2024
22/01/2024	1819438	COM CIRURG RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.996,46	R\$ -	R\$ 2.996,46	127251	08/02/2024
04/01/2024	520715	MED CENTER COM LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.870,00	R\$ -	R\$ 1.870,00	39094587	08/02/2024
22/01/2024	159398	FUTURA COM PROD MED E HOSP	MEDICAMENTOS	R\$ 2.585,90	R\$ -	R\$ 2.585,90	39092582	08/02/2024
09/01/2024	110094	ATIVA COM HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 3.080,48	R\$ -	R\$ 3.080,48	39093173	08/02/2024
08/01/2024	157616	FUTURA COM PROD MED E HOSP	MEDICAMENTOS	R\$ 3.966,85	R\$ -	R\$ 3.966,85	39092901	08/02/2024
						R\$ 18.911,94		

MATERIAL HOSPITALAR								
10/01/2024	454662	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 4.723,60	R\$ -	R\$ 4.723,60	39098470	08/02/2024
11/01/2024	255461	LUMAR COM PROD FARMA LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 510,20	R\$ -	R\$ 510,20	124480	08/02/2024
23/01/2024	255766	LUMAR COM PROD FARMA LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 367,74	R\$ -	R\$ 367,74	124480	08/02/2024
30/01/2024	1355649	CORTICAL COM PROD CIRURGICO LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 561,66	R\$ -	R\$ 561,66	127088	08/02/2024
18/01/2024	60828	CIRURGICA RIB PRETO LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 1.028,25	R\$ -	R\$ 1.028,25	39097519	08/02/2024
31/01/2024	1269	BIOREGEN COM DIST PROD MED LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 1.163,90	R\$ -	R\$ 1.163,90	40047218	09/02/2024
18/01/2024	71564	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 537,50	R\$ -	R\$ 537,50	39097736	08/02/2024
18/01/2024	86582	BIOLINE CIRURGICOS LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 1.037,28	R\$ -	R\$ 1.037,28	39098162	08/02/2024
						R\$ 9.930,13		

LOCAÇÕES								
01/02/2024	5113	TAS JET COM DE MAT PARA INFORMATICA EIRELI	LOCAÇÕES	R\$ 2.543,00	R\$ -	R\$ 2.543,00	127750	08/02/2024
01/02/2024	5112	TAS JET COM DE MAT PARA INFORMATICA EIRELI	LOCAÇÕES	R\$ 600,00	R\$ -	R\$ 600,00	127801	08/02/2024
31/01/2024	1434	FULLTEC IND, COM E MANUTENÇÃO DE EQUIP.	LOCAÇÕES	R\$ 15.955,54	R\$ -	R\$ 15.955,54	127862	08/02/2024
						R\$ 19.098,54		



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

SERVIÇOS DE TERCEIROS								
05/02/2024	16	GENIVALDO DA SILVA SOUZA	SERVICOS DE TERCEIROS	R\$ 3.000,00	R\$ -	R\$ 3.000,00	127365	08/02/2024
16/01/2024	33651	M.E GARABINE PURIFICADORES	SERVICOS DE TERCEIROS	R\$ 1.495,00	R\$ -	R\$ 1.495,00	39100213	08/02/2024
19/01/2024	898	MEDRIBEIRAO SERV VENDAS E ASSIST TEC HOSP	SERVICOS DE TERCEIROS	R\$ 316,74	R\$ -	R\$ 316,74	39100895	08/02/2024
07/02/2024	18	MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO	SERVICOS DE TERCEIROS	R\$ 1.200,00	R\$ -	R\$ 1.200,00	126431	08/02/2024
19/01/2024	832	MEDRIBEIRAO SERV VENDAS E ASSIST TEC HOSP	SERVICOS DE TERCEIROS	R\$ 3.989,79	R\$ -	R\$ 3.989,79	39101399	08/02/2024
19/01/2024	833	MEDRIBEIRAO SERV VENDAS E ASSIST TEC HOSP	SERVICOS DE TERCEIROS	R\$ 1.989,32	R\$ -	R\$ 1.989,32	39101121	08/02/2024
02/01/2024	7361	CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA	SERVICOS DE TERCEIROS	R\$ 862,44	R\$ -	R\$ 862,44	102533	27/02/2024
11/01/2024	279	AKATECH COM ASSIST TEC LTDA	SERVICOS DE TERCEIROS	R\$ 931,10	R\$ -	R\$ 931,10	39101564	08/02/2024
01/02/2024	1972	SYSPEC INFORMATICA LTDA	SERVICOS DE TERCEIROS	R\$ 3.947,32	R\$ 242,76	R\$ 3.704,56	39102822	08/02/2024
02/02/2024	10	ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA	SERVICOS DE TERCEIROS	R\$ 5.500,00	R\$ -	R\$ 5.500,00	127423	08/02/2024
25/01/2024	32413	SOLUCAO ESCR. DE CONTABILIDADE DE FRANCA	SERVICOS DE TERCEIROS	R\$ 960,00	R\$ -	R\$ 960,00	39101929	08/02/2024
25/01/2024	32412	SOLUCAO ESCR. DE CONTABILIDADE DE FRANCA	SERVICOS DE TERCEIROS	R\$ 6.000,00	R\$ -	R\$ 6.000,00	39101752	08/02/2024
30/01/2024	78051	SOFOLHA SOLUCOES CORPORATIVAS LTDA	SERVICOS DE TERCEIROS	R\$ 351,47	R\$ -	R\$ 351,47	39099027	08/02/2024
07/02/2024	37	RENAN QUARANTA	SERVICOS DE TERCEIROS	R\$ 2.000,00	R\$ -	R\$ 2.000,00	128105	08/02/2024
08/02/2024	338	INST PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE	SERVICOS DE TERCEIROS	R\$ 26.407,50	R\$ -	R\$ 26.407,50	112677	16/02/2024
						R\$ 58.707,92		
INSUMOS								
16/01/2024	11693	DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DIST LTDA	INSUMOS	R\$ 2.124,00	R\$ -	R\$ 2.124,00	39089672	08/02/2024
12/01/2024	16721	JSSP PROD DE LIMP LTDA	INSUMOS	R\$ 2.980,00	R\$ -	R\$ 2.980,00	124569	08/02/2024
10/01/2024	16656	JSSP PROD DE LIMP LTDA	INSUMOS	R\$ 640,60	R\$ -	R\$ 640,60	124569	08/02/2024
22/01/2024	1526	MAZER COM E MANUT DE EQTOS HOSP LTDA	INSUMOS	R\$ 821,00	R\$ -	R\$ 821,00	127177	08/02/2024
15/01/2024	23704	TAS JET COM DE MAT INF EIRELLI	INSUMOS	R\$ 1.720,00	R\$ -	R\$ 1.720,00	39089410	08/02/2024
23/01/2024	292	MARIA AP ZANINI RAVAGNANI PONTAL	INSUMOS	R\$ 1.825,00	R\$ -	R\$ 1.825,00	115591	08/02/2024
08/01/2024	7789	COLAFORT ETIQ E RIBBONS LTDA	INSUMOS	R\$ 1.286,50	R\$ -	R\$ 1.286,50	39090465	08/02/2024
18/01/2024	43721	ZENAK COM MAT ESCRITORIO LTDA	INSUMOS	R\$ 1.625,80	R\$ -	R\$ 1.625,80	39089902	08/02/2024
						R\$ 13.022,90		

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

UTILIDADE PÚBLICA								
01/02/2024	166635	MICHELETO INTERNET EIRELI	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 429.80	R\$ -	R\$ 429.80	39103034	08/02/2024
01/02/2024	BOLETO	TELEFONICA BRASIL S/A	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 852.82	R\$ -	R\$ 852.82	578961	08/02/2024
24/02/2024	BOLETO	CPFL CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 32.739.89	R\$ -	R\$ 32.739.89	60043061	29/02/2024
						R\$ 34.022.51		
SERVIÇOS MÉDICOS								
05/02/2024	112	EL SHADAY CLIN FISIOTERAPIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.500.00	R\$ 366.75	R\$ 4.133.25	81421	08/02/2024
05/02/2024	375	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 660.00	R\$ 13.27	R\$ 646.73	127483	08/02/2024
02/02/2024	1086	ROSSIN & GUIMARAES CLIN MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.205.65	R\$ 74.14	R\$ 1.131.51	127664	08/02/2024
14/02/2024	284	R3 CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 37.500.00	R\$ 3.056.25	R\$ 34.443.75	104117	23/02/2024
02/02/2024	280	R3 CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.500.00	R\$ 203.75	R\$ 2.296.25	127606	08/02/2024
14/02/2024	2056	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.774.20	R\$ 190.36	R\$ 6.583.84	103977	23/02/2024
14/02/2024	321	GINECOLOGIA E OBST SERV MEDICOS S/A	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.000.00	R\$ 615.00	R\$ 9.385.00	103786	23/02/2024
15/02/2024	28888	ABUD SERV RADIOLOGICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.918.00	R\$ 117.96	R\$ 1.800.04	104275	23/02/2024
14/02/2024	1334	R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA APA. DIGEST.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.000.00	R\$ 815.00	R\$ 9.185.00	102838	23/02/2024
15/02/2024	38	MED SERV RP SERV MEDICOS SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.666.80	R\$ 410.00	R\$ 6.256.80	114291	23/02/2024
14/02/2024	2058	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.200.00	R\$ 33.72	R\$ 1.166.28	104191	23/02/2024
15/02/2024	581	CLÍN. PEDIÁTRICA DR JOSE HIRONO S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 20.000.00	R\$ 1.630.00	R\$ 18.370.00	103135	23/02/2024
15/02/2024	155	BRUNA SANTOS PACHECO E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.000.00	R\$ -	R\$ 5.000.00	103061	23/02/2024
14/02/2024	173	TSUKAHARA PSQUIATRIA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.250.00	R\$ -	R\$ 6.250.00	103577	23/02/2024
14/02/2024	185	ESCULAPIO CLIN DE ORTOPEDIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.000.00	R\$ 615.00	R\$ 9.385.00	103731	23/02/2024
14/02/2024	396	CLIN BEM ESTAR SAÚDE DA MULHER LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.225.80	R\$ 262.91	R\$ 2.962.89	104075	23/02/2024
13/02/2024	133	N.A.M SERV. MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.000.00	R\$ -	R\$ 5.000.00	103288	23/02/2024
14/02/2024	558	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.000.00	R\$ 815.00	R\$ 9.185.00	104026	23/02/2024
14/02/2024	1333	R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA APA. DIGEST.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 13.333,20	R\$ 1.086,66	R\$ 12.246,54	102945	23/02/2024
						R\$ 145.427,88		
IMPOSTOS RETIDOS								
08/02/2024	PM DE PONTAL	GUIA DE RECOLHIMENTO DE ISSQN	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 2.235.76	R\$ -	R\$ 2.235.76	77881	09/02/2024
07/02/2024	FUNCIONÁRIOS	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 14.648,60	R\$ -	R\$ 14.648,60	522001	07/02/2024
15/02/2024	GUIA	DARF IRRF	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 8.413,56	R\$ -	R\$ 8.413,56	815701	20/02/2024
15/02/2024	GUIA	DARF IRRF/CP SEGURADOS	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 21.013,69	R\$ -	R\$ 21.013,69	815799	20/02/2024
						R\$ 46.311,61		



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

DESPESAS BANCARIAS								
06/02/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1.30	R\$	1.30	EXTRATO 06/02/2024
07/02/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	36.50	R\$	36.50	EXTRATO 07/02/2024
07/02/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1.30	R\$	1.30	EXTRATO 07/02/2024
07/02/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1.30	R\$	1.30	EXTRATO 07/02/2024
07/02/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1.30	R\$	1.30	EXTRATO 07/02/2024
08/02/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	11.00	R\$	11.00	EXTRATO 08/02/2024
08/02/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1.30	R\$	1.30	EXTRATO 08/02/2024
08/02/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1.30	R\$	1.30	EXTRATO 08/02/2024
08/02/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1.30	R\$	1.30	EXTRATO 08/02/2024
08/02/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1.30	R\$	1.30	EXTRATO 08/02/2024
08/02/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1.30	R\$	1.30	EXTRATO 08/02/2024
08/02/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1.30	R\$	1.30	EXTRATO 08/02/2024
08/02/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1.30	R\$	1.30	EXTRATO 08/02/2024
08/02/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1.30	R\$	1.30	EXTRATO 08/02/2024
26/02/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	55.00	R\$	55.00	EXTRATO 26/02/2024
29/02/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1.30	R\$	1.30	EXTRATO 29/02/2024
							R\$	118.10

R\$ 525.065,02

Pontal, 15 de março de 2024


JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO
Interventor

Extrato por período

Cliente: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000987-3

Data: 04/03/2024 - 13:45

Mês: Fevereiro/2024

Período: 1 - 29

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
01/02/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
02/02/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/02/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/02/2024	061351	TEV MESM T	127.803,85 D	127.803,85 D
06/02/2024	000140	TR TEV IBC	1,30 D	127.805,15 D
06/02/2024	727220	RESG AUTOM	127.805,15 C	0,00 C
06/02/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
07/02/2024	000001	CRED TED	348.447,96 C	348.447,96 C
07/02/2024	522001	DEB P FGTS	14.648,60 D	333.799,36 C
07/02/2024	071129	TEV MESM T	501,70 D	333.297,66 C
07/02/2024	071129	TEV MESM T	1.660,00 D	331.637,66 C
07/02/2024	071130	TEV MESM T	600,00 D	331.037,66 C
07/02/2024	000020	MANUT CAD	36,50 D	331.001,16 C
07/02/2024	000140	TR TEV IBC	1,30 D	330.999,86 C
07/02/2024	000140	TR TEV IBC	1,30 D	330.998,56 C
07/02/2024	000140	TR TEV IBC	1,30 D	330.997,26 C
07/02/2024	000000	SALDO DIA		330.997,26 C
08/02/2024	290054	APLICACAO	196.855,32 D	134.141,94 C
08/02/2024	089410	PAG BOLETO	1.720,00 D	132.421,94 C
08/02/2024	089672	PAG BOLETO	2.124,00 D	130.297,94 C
08/02/2024	089902	PAG BOLETO	1.625,80 D	128.672,14 C
08/02/2024	090465	PAG BOLETO	1.286,50 D	127.385,64 C
08/02/2024	092582	PAG BOLETO	2.585,90 D	124.799,74 C
08/02/2024	092901	PAG BOLETO	3.966,85 D	120.832,89 C
08/02/2024	093173	PAG BOLETO	3.080,48 D	117.752,41 C
08/02/2024	093422	PAG BOLETO	4.412,25 D	113.340,16 C
08/02/2024	094587	PAG BOLETO	1.870,00 D	111.470,16 C

08/02/2024	097519	PAG BOLETO	1.028,25 D	110.441,91 C
08/02/2024	097736	PAG BOLETO	537,50 D	109.904,41 C
08/02/2024	098162	PAG BOLETO	1.037,28 D	108.867,13 C
08/02/2024	098470	PAG BOLETO	4.723,60 D	104.143,53 C
08/02/2024	099027	PAG BOLETO	351,47 D	103.792,06 C
08/02/2024	100213	PAG BOLETO	1.495,00 D	102.297,06 C
08/02/2024	100895	PAG BOLETO	316,74 D	101.980,32 C
08/02/2024	101121	PAG BOLETO	1.989,32 D	99.991,00 C
08/02/2024	101399	PAG BOLETO	3.989,79 D	96.001,21 C
08/02/2024	101564	PAG BOLETO	931,10 D	95.070,11 C
08/02/2024	101752	PAG BOLETO	6.000,00 D	89.070,11 C
08/02/2024	101929	PAG BOLETO	960,00 D	88.110,11 C
08/02/2024	102822	PAG BOLETO	3.704,56 D	84.405,55 C
08/02/2024	103034	PAG BOLETO	429,80 D	83.975,75 C
08/02/2024	578961	PAG FONE	852,82 D	83.122,93 C
08/02/2024	115591	ENVIO TED	1.825,00 D	81.297,93 C
08/02/2024	124480	ENVIO TED	877,94 D	80.419,99 C
08/02/2024	124569	ENVIO TED	3.620,60 D	76.799,39 C
08/02/2024	124889	ENVIO TED	8.639,63 D	68.159,76 C
08/02/2024	124995	ENVIO TED	11.509,80 D	56.649,96 C
08/02/2024	126431	ENVIO TED	1.200,00 D	55.449,96 C
08/02/2024	127005	ENVIO TED	2.556,00 D	52.893,96 C
08/02/2024	127088	ENVIO TED	561,66 D	52.332,30 C
08/02/2024	127177	ENVIO TED	821,00 D	51.511,30 C
08/02/2024	127251	ENVIO TED	2.996,46 D	48.514,84 C
08/02/2024	127311	ENVIO TED	2.280,00 D	46.234,84 C
08/02/2024	127365	ENVIO TED	3.000,00 D	43.234,84 C
08/02/2024	127423	ENVIO TED	5.500,00 D	37.734,84 C
08/02/2024	127483	ENVIO TED	646,73 D	37.088,11 C
08/02/2024	127606	ENVIO TED	2.296,25 D	34.791,86 C
08/02/2024	127664	ENVIO TED	1.131,51 D	33.660,35 C
08/02/2024	127750	ENVIO TED	2.543,00 D	31.117,35 C
08/02/2024	127801	ENVIO TED	600,00 D	30.517,35 C
08/02/2024	127862	ENVIO TED	15.955,54 D	14.561,81 C
08/02/2024	128105	ENVIO TED	2.000,00 D	12.561,81 C
08/02/2024	081421	ENVIO TEV	4.133,25 D	8.428,56 C
08/02/2024	081429	TEV MESM T	112,02 D	8.316,54 C
08/02/2024	081429	TEV MESM T	2.290,43 D	6.026,11 C

08/02/2024	081429	TEV MESM T	526,44 D	5.499,67 C
08/02/2024	081429	TEV MESM T	4.290,87 D	1.208,80 C
08/02/2024	081430	TEV MESM T	480,00 D	728,80 C
08/02/2024	081430	TEV MESM T	617,80 D	111,00 C
08/02/2024	115591	DOC/TED INTERNET	11,00 D	100,00 C
08/02/2024	000140	TR TEV IBC	1,30 D	98,70 C
08/02/2024	000140	TR TEV IBC	1,30 D	97,40 C
08/02/2024	000140	TR TEV IBC	1,30 D	96,10 C
08/02/2024	000140	TR TEV IBC	1,30 D	94,80 C
08/02/2024	000140	TR TEV IBC	1,30 D	93,50 C
08/02/2024	000140	TR TEV IBC	1,30 D	92,20 C
08/02/2024	000140	TR TEV IBC	1,30 D	90,90 C
08/02/2024	000000	SALDO DIA		90,90 C
09/02/2024	047218	PAG BOLETO	1.163,90 D	1.073,00 D
09/02/2024	077881	PG PREFEIT	2.235,76 D	3.308,76 D
09/02/2024	104062	ENVIO TED	470,62 D	3.779,38 D
09/02/2024	727220	RESG AUTOM	3.779,38 C	0,00 C
09/02/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
14/02/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/02/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/02/2024	112677	ENVIO TED	26.407,50 D	26.407,50 D
16/02/2024	727220	RESG AUTOM	26.407,50 C	0,00 C
16/02/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/02/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/02/2024	815701	PG ORG GOV	8.413,56 D	8.413,56 D
20/02/2024	815799	PG ORG GOV	21.013,69 D	29.427,25 D
20/02/2024	727220	RESG AUTOM	29.427,25 C	0,00 C
20/02/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
21/02/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/02/2024	000001	CRED TED	145.668,00 C	145.668,00 C
22/02/2024	000000	SALDO DIA		145.668,00 C
23/02/2024	278381	APLICACAO	145.668,00 D	0,00 C
23/02/2024	104237	DEVOL TED	6.256,80 C	6.256,80 C
23/02/2024	102838	ENVIO TED	9.185,00 D	2.928,20 D
23/02/2024	102945	ENVIO TED	12.246,54 D	15.174,74 D
23/02/2024	103061	ENVIO TED	5.000,00 D	20.174,74 D
23/02/2024	103135	ENVIO TED	18.370,00 D	38.544,74 D
23/02/2024	103288	ENVIO TED	5.000,00 D	43.544,74 D

23/02/2024	103577	ENVIO TED	6.250,00 D	49.794,74 D
23/02/2024	103731	ENVIO TED	9.385,00 D	59.179,74 D
23/02/2024	103786	ENVIO TED	9.385,00 D	68.564,74 D
23/02/2024	103977	ENVIO TED	6.583,84 D	75.148,58 D
23/02/2024	104026	ENVIO TED	9.185,00 D	84.333,58 D
23/02/2024	104075	ENVIO TED	2.962,89 D	87.296,47 D
23/02/2024	104117	ENVIO TED	34.443,75 D	121.740,22 D
23/02/2024	104191	ENVIO TED	1.166,28 D	122.906,50 D
23/02/2024	104237	ENVIO TED	6.256,80 D	129.163,30 D
23/02/2024	104275	ENVIO TED	1.800,04 D	130.963,34 D
23/02/2024	114291	ENVIO TED	6.256,80 D	137.220,14 D
23/02/2024	727220	RESG AUTOM	137.220,14 C	0,00 C
23/02/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/02/2024	000000	MANUT CTA	55,00 D	55,00 D
26/02/2024	727220	RESG AUTOM	55,00 C	0,00 C
26/02/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
27/02/2024	102533	ENVIO TED	862,44 D	862,44 D
27/02/2024	727220	RESG AUTOM	862,44 C	0,00 C
27/02/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
28/02/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/02/2024	000001	CRED TED	348.447,96 C	348.447,96 C
29/02/2024	291316	CRED TEV	25.059,22 C	373.507,18 C
29/02/2024	291317	CRED TEV	61.720,82 C	435.228,00 C
29/02/2024	291317	CRED TEV	16.333,61 C	451.561,61 C
29/02/2024	043061	PAG BOLETO	32.739,89 D	418.821,72 C
29/02/2024	291313	TEV MESM T	15.174,33 D	403.647,39 C
29/02/2024	000140	TR TEV IBC	1,30 D	403.646,09 C
29/02/2024	000000	SALDO DIA		403.646,09 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 5970	Emissão 04/03/2024
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

Fundo CAIXA FIC OAB RF CRÉD PRIV LP	CNPJ do Fundo 14.120.488/0001-03	Início das Atividades do Fundo 23/09/2014
--	-------------------------------------	--

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%) 0,8485	No Ano(%) 1,9054	Nos Últimos 12 Meses(%) 13,5430	Cota em: 31/01/2024 2,27913600	Cota em: 29/02/2024 2,29847500
---------------------	---------------------	------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300	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 0003.000000000987-3	Mês/Ano 02/2024	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	342.523,32C	149.641,539053
Resgates	325.556,86D	142.226,423248
Rendimento Bruto no Mês	929.375,45C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	946.341,91C	411.726,002289
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
06 / 02	RESGATE	127.805,15D	55.981,035697
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
08 / 02	APLICACAO	196.855,32C	86.147,316901
09 / 02	RESGATE	3.779,38D	1.653,185694
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
16 / 02	RESGATE	26.407,50D	11.536,745489
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
20 / 02	RESGATE	29.427,25D	12.843,972219
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
23 / 02	APLICACAO	145.668,00C	63.494,222151
23 / 02	RESGATE	137.220,14D	59.811,941839
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
26 / 02	RESGATE	55,00D	23,962083
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
27 / 02	RESGATE	862,44D	375,580225
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
0,00	0,00

Informações ao Cotista

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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: 0800 - 726 0101	Endereço para Correspondência: Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300
Ouvidoria: 0800 725 7474	Endereço Eletrônico: https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	

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

Nome: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito: 3472 / 003 / 00000987-3

Representação numérica do código de barras:

858700001460 486001792400 207685050858 511075300017

CNPJ/CEI empresa: 55.110.753/0001-41
Cód. convênio: 0179
Data de validade: 07/02/2024
Competência: 01/2024

Valor recolhido: 14.648,60

Identificação da operação:

Data / hora: 07/02/2024
Data de Débito: 07/02/2024

Código da operação: 00522001
Chave de segurança: 4MVKJQAGJZ4ERULR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/02/2024 - 08:08:56

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				02-DDD/TELEFONE (0016) 39539100
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 183.107,53	06-QTDE TRABALHADORES 66	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 55.110.753/0001-41	11-COMPETÊNCIA 01/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 14.648,60	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 14.648,60
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2024

858700001460 486001792400 207685050858 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/02/2024 - 08:08:56

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				02-DDD/TELEFONE (0016) 39539100
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 183.107,53	06-QTDE TRABALHADORES 66	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 55.110.753/0001-41	11-COMPETÊNCIA 01/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 14.648,60	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 14.648,60
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2024

858700001460 486001792400 207685050858 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01345.041402 50249.390027 6 96320000042980
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MICHELETO INTERNET LTDA
Nome/Razão Social:	MICHELETO INTERNET LTDA
CPF/CNPJ:	09.092.988/0001-30
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PONTAL ISCMP
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	20/02/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2024
Valor Nominal do Bolet:	429,80
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	429,80
Valor Pago (R\$):	429,80
Identificação do Pagamento:	NF 166635

Data/hora da operação:	08/02/2024 14:22:24
------------------------	---------------------

Código da operação:	039103034
Chave de segurança:	00EV1E5F4W596GZ3

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO - MOD E21



MICHELETO INTERNET EIRELI

CPF/CNPJ: 09.092.988/0001-30

IE/RG: 550.037.028.112

Fone: (16) 3953-7870

Rua Aurea Dos Reis Felicio, 479, - Centro -

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

E-mail: nfe@3axfibra.net.br - Site: www.3axfibra.net.br

Nota fiscal N°

000.166.635

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

000018018

Contato Anatel: **1331** ou **1332**
para pessoas com deficiências auditivas

Destinatário:

505 - Irmandade da Santa Casa de Pontal (Iscmpontal)

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41 IE/RG: ISENT0

End: Rua Ananias da Costa Freitas - 753 - Santa Casa - - Centro

Pontal / São Paulo CEP: 14180-000

Tipo de cliente: Comercial

CFOP - Natureza da operação

5303 - Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial

Cód. Fatura

0502493-9

Data de Emissão

01/02/2024

Base de cálculo do ICMS

0,00

Aliquota

0

Valor do ICMS

0,00

Valor do FUST

0,00

Valor do FUNTTEL

0,00

Período da Prestação

de 20/01/2024 até 19/02/2024

Data da Emissão

01/02/2024

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTDE.	V. UNIT.	DESC.	TOTAL
Acesso Fibra 600MB	1	429,80	0,00	429,80

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 429,80

DADOS DO CONSUMO

Mês	Download	Upload
01/2024	157.22 GB	12.55 GB
12/2023	161.82 GB	6.93 GB
11/2023	96.70 GB	66.70 GB
10/2023	354.53 GB	213.02 GB
09/2023	367.22 GB	128.12 GB
08/2023	392.26 GB	154.31 GB
07/2023	568.75 GB	148.90 GB
06/2023	502.23 GB	123.57 GB
05/2023	398.21 GB	180.83 GB
04/2023	386.19 GB	120.05 GB
03/2023	369.42 GB	1,012.24 GB
02/2023	403.96 GB	1.07 TB

Informações complementares

ref. ID 502493

CONVÊNIO N° 001/2022 - TA N° 004/2023

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: B8CA.1B3A.79BD.E4D7.7C70.A48A.3A8C.4581



756-0

75691.32140 01345.041402 50249.390027 6 96320000042980

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRICIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.					20/02/2024
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
MICHELETO INTERNET EIRELI					3214 / 3450414
Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
06/09/2023	533469/2	DM	N	01/02/2024	0502493-9
Uso do Banco	Especie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	Carteira	(=) Valor Documento
	1				429,80
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto/Abatimentos
Após vencimento cobrar juros de R\$ 0,14 ao dia.					(-) Outras Deduções
Após vencimento cobrar multa de R\$ 8,60 ao mês.					(+) Outros Acréscimos
de 20/01/2024 até 19/02/2024					(=) Valor cobrado
Pagador					
505 - Irmandade da Santa Casa de Pontal (iscmpontal) 55.110.753/0001-41					
Rua Ananias da Costa Freitas, 753, Santa Casa, Centro - Cidade: Pontal, CEP: 14180-000, UF: São Paulo					--- Autenticação Mecânica ---



2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000987-3

Representação numérica do código de barras:	846300000086	528200820694	999557659615	801056616999
--	--------------	--------------	--------------	--------------

Empresa:	VIVO FIXO NACIONAL
Valor:	852,82

Data de débito:	08/02/2024
Data/hora da operação:	08/02/2024

Código da operação:	00578961
Chave de segurança:	FE270NJV0YQSQK79

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



Telefônica Brasil S/A
 Av. Engenheiro Lutz Carlos Berrini, 1376, Sede Eco Berrini - Cidade Monções -
 CEP: 04571-935 - São Paulo - SP
 CNPJ: 02.558.157/0001-62 Insc Est: 108383949112
 http://www.vivo.com.br

Código do cliente 6999 9557 6596 DV: 9
 Número do contrato
 Data de emissão 01/02/2024
Data de vencimento 20/02/2024
Valor a pagar 852,82
 Número da fatura 1801056616-0
 Estado de instalação São Paulo
 Tipo de cliente Não residencial
 CNPJ / CPF 55110753000141
 Mês de referência Fevereiro/2024



CTCE INDAIATUBA SPI PL46

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753
 CENTRO
 14180-000 PONTAL SP



00 71257454 00000 000000000000 2 0 050224

Vencimento
20/02/2024

Seu Demonstrativo de Despesas

página: 1/4

RESUMO	VALOR (R\$)
PRESTADORA TELEFONICA (103 15)	
Serviços	506,50
TOTAL A PAGAR	506,50
PRESTADORA TELEFONICA BRASIL S.A	
Serviços	346,32
TOTAL A PAGAR	346,32
TOTAL GERAL A PAGAR	852,82

Total de minutos utilizados no mês	
Tipo de ligação	em min:seg

Atendimento para produtos empresariais:
10315

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. O ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com as Resoluções: Para STFC artigo 32º da Resolução Anatel nº 426/2005; para SCM artigo 46º da Resolução Anatel nº 614/2013 e para TV artigo 6º da Resolução 489/2007. Central de Atendimento Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br. Recurso de atendimento VIVO, ligue com o protocolo em mãos para 10315, ou 142 para pessoas com necessidade específica de acessibilidade para fala e/ou audição ou acesse a Central de Intermediação em Libras disponível em nosso site.

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

vivo	Nome do Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Data de Vencimento 20/02/2024	Valor a Pagar (R\$) 852,82
	Código do cliente 6999 9557 6596	Código para Cadastramento de Débito Automático 699995576596-9	Número da Fatura 1801056616-0	Pagar via Pix 
84630000008 6 52820082069 4 99955765961 5 80105661699 9 				

485930024256

0000030601 - 0000007353



Nota Fiscal Fatura de Serviço de Telecomunicações - Mod 22

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Sede Eco Berrini -
Cidade Monções -
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.558.157/0001-62 Insc Est: 108383949112
http://www.vivo.com.br

Código do Cliente 6999 9557 6596 DV: 9
Mês de referência Fevereiro/2024
Data de emissão 01/02/2024
Tipo de cliente Não residencial
CNPJ / CPF 55110753000141
Estado da instalação São Paulo

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753
CENTRO
14180-000 PONTAL SP

página: 3/4

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO

Prestadora Telefonica
Telefonica Brasil S.A. | Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Sede Eco Berrini - Cidade Monções - 04571-936 São Paulo SP
Cnpj: 02.558.157/0001-62 - Insc. Est.: 108383949112 | Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte - CFOP 5307

NFFST 352091747-SP
série: UK subsérie:

Serviços Mensais

Descrição	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
1 Consumo Mínimo	27/12/2023 a 26/01/2024	18%	3,65%	506,50
SUBTOTAL				506,50
TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA				506,50

Reservado ao Fisco e3ba.5ea4.c540.901d.b09f.d447.4399.5ef0

ICMS	Base de cálculo: 506,50	Alíquota: 18%	Valor do ICMS: 91,17
PIS/COFINS	Base de cálculo: 415,33	Alíquota: 3,65%	Valor do PIS/COFINS: 15,15

A TELEFONICA contribui c/ 1% do valor de serviços de Telecom ao FUST e 0,5% ao FUNTTEL sem repasse ao consumidor.

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS

Prestadora Telefonica
Telefonica Brasil S.A. | Cnpj: 02.558.157/0135-74

Outros Serviços	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
2 Locação de Equipamento	27/12/2023 a 26/01/2024		9,25%	346,32
SUBTOTAL				346,32
TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA				346,32

ICMS	Base de cálculo: 0,00	Alíquota: 0%	Valor do ICMS: 0,00
PIS/COFINS	Base de cálculo: 346,32	Alíquota: 9,25%	Valor do PIS/COFINS: 32,03

TOTAL GERAL A PAGAR 852,82

495930024256

0000030603 - 0000007353

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo
CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Nome: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito: 3472 | 003 | 00000987-3

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras: 34191.09008 02072.594514 64401.550005 4 96240000162580
Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco: 341
Código do ISPB: 60701190
Beneficiário original / Cedente
Nome Fantasia: ZENAK COMERCIO M P E LTDA
Nome/Razão Social: ZENAK COMERCIO M P E LTDA
CPF/CNPJ: 12.949.240/0001-16
Pagador Sacado
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista
Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento: 12/02/2024
Data de Efetivação / Agendamento: 08/02/2024
Valor Nominal do Bolet: 1.625,80
Juros (R\$): 0,00
IOF (R\$): 0,00
Multa (R\$): 0,00
Desconto (R\$): 0,00
Abatimento (R\$): 0,00
Valor Calculado (R\$): 1.625,80
Valor Pago (R\$): 1.625,80

Data/hora da operação: 08/02/2024 14:28:13

Código da operação: 039089902
Chave de segurança: SL7CKX4K39TWYAXK

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



RUA ANTONIO AGUIAR, 390 SALA B
JARDIM CYBELLI - RIBEIRAO PRETO - SP
TELEFONE: (18)3505-9555 CEP: 14098-812
www.zenak.com.br
nfe@zenak.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 43721
SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0112 9492 4000 0116 5500 1000 0437 2110 0043 7710

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135240127947461 - 18/01/2024 09:45:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797223283112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.949.240/0001-16

DESTINATÁRIO REMETENTE

RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 18/01/2024
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 .		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL		UF SP	TELEFONE / FAX (16)3953-1716
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 09:44:59

FATURA / DUPLICATA

Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor
001	12/02/2024	1.625,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	230,80	VALOR DO ICMS	41,54	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.625,80
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.625,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Emitente		CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	0,000		PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
26587	PAPEL COUCHE BRILHO A4 120G C/50 USAPEL	48101490	000	5102	PCT	10,0000	16,8000	0,00	168,00	168,00	30,24		18,00	
21520	CLIPS 3/0 C/450 GALVANIZADO JUSSARA	83059000	000	5102	CX	5,0000	11,4000	0,00	57,00	57,00	10,26		18,00	
24441	CORRETIVO LIQ 18ML ZAS-TRAS	38249929	000	5102	UN	2,0000	2,9000	0,00	5,80	5,80	1,04		18,00	
20735	PAPEL A4 BRANCO 75G REPORT 500F Valor BC ICMS ST Retido R\$: 1219,00 Valor ICMS ST Retido: R\$ 62,50	48025610	060	5405	UN	50,0000	27,9000	0,00	1.395,00	0,00	0,00		0,00	

RECEBIDO: *Valéria*DATA: *18 / 01 / 2024*SETOR: *Almoxarifado*

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 004/2023 O PRAZO DE TROCA E DEVOLUCAO E DE 7 DIAS CORRIDOS CONTADOS DO DIA DA ENTREGA DO PRODUTO, CONFORME CODIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR, ARTIGO 49. IMPOSTO RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONFORME LEGISLACAO ESTADUAL "RICMS ARTIGO 313-0". Imposto Recolhido por Substituicao - Artigo do RICMS (Lei 6.374/89, art. 67, lo, e Ajuste SINIEF-4/93, cláusula terceira, na redacao do Ajuste SINIEF-1/94). Val. aprox. Tributos Federal R\$ 248,90 (15,31%) Estadual R\$ 292,64 (18,00%) Municipal R\$ 0,00 Importado R\$ 0,00 (0%) (Fonte: IBPT 5oi7eW) Decreto 4.524 de 17/12/2002 - PIS alíquota de 0,65% e COFINS alíquota de 3,00%. Exclusao ICMS da BC do PIS/COFINS conf. decisao do Plenário STF, em 13.05.2021, tese repercussao (Tema 69), no julgamento do RE 574706 e considerando o parecer SEI No 7.698/21 promulgado pela PGFN em 25.05.2021 e parecer No 14.483/2021 de 29.09.2021. MATERIAL ADQUIRIDO PARA USO OU CONSUMO PROPRIO. VENDEDOR: 004-BIANCA PEDIDO(S) COMPRA: 5513	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Beneficiário ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRAO PRETO SP - CEP: 14098-812		Agencia / Código do Beneficiário 4516/44015-5	Motivos de não entrega (para multa da empresa entregadora): () Mudou-se () Ausente () Não existe n. indicado () Não Procurado () Falecido () Outros (Anotar no Verso)	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Nosso Número 109/00020725-9		
Vencimento 12/02/2024	Número do Documento 043721NF-A	Especie Documento DM	Valor do Documento 1.625,80	
Recebi(emos) o boleto/título com as características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú.		Agencia / Código do Beneficiário 4516/44015-5	Vencimento 12/02/2024
Beneficiário ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRÃO PRETO SP - CEP: 14098-812		Nosso número 109/00020725-9	(=) Valor do Documento 1.625,80
CPF/CNPJ 12.949.240/0001-18		Data do Documento 18/01/2024	(-) Desconto
		Número do Documento 043721NF-A	(-) Outras Deducoes/Abatimentos
		Especie Moeda R\$	(+) Multa/Juros
		Quantidade Moeda	(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 32,52 e juros de R\$ 16,26 ao dia.
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS CORRIDOS

Pedido(s) de Compra:
5513

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 14180000 CENTRO Sacador/Avalista	CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 PONTAL SP CPF/CNPJ
---	---

Autenticacao Mecanica

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú.		Parcela A	Vencimento 12/02/2024
Beneficiário ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRAO PRETO SP - CEP: 14098-812		Agencia / Código do Beneficiário 4516/44015-5	
CPF/CNPJ 12.949.240/0001-18		Nosso número 109/00020725-9	(=) Valor do Documento 1.625,80
Data do Documento 18/01/2024	Número do Documento 043721NF-A	Especie Documento DM	Aceita NAO
Uso do Banco	Carteira 109	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda
		Data do Processamento 18/01/2024	(X) Valor
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário): Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.		(-) Desconto	
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 32,52 e juros de R\$ 16,26 ao dia. SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS CORRIDOS		(-) Outras Deducoes/Abatimentos	
		(+) Multa/Juros	
		(=) Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 14180000 CENTRO Sacador/Avalista		CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 PONTAL SP CPF/CNPJ	

Autenticacao Mecanica

FICHA DE COMPENSACAO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 12/01/2024

08:21

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

5513

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 171 - ZENAK COMER.DE MATERIAIS P/E		Data Ped: 12/01/2024	
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					
4570- 1 PAPEL A4 COUCHE FOSCO 120G-PACOTE C/50			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	16,8000	0,0000	0,0000	168,0000
Complemento do item					
62091- 1 CLIPS P/PAPEL 3.0 500G-CAIXA-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	11,4000	0,0000	0,0000	57,0000
Complemento do item					
63733- 1 CORRETIVO LIQUIDO 18ML-UNIDADE-MARCA:			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	2,0000	2,9000	0,0000	0,0000	5,8000
Complemento do item					
79901- 1 PAPEL SULFITE A4 210X297M 500 FOLHAS-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	50,0000	27,9000	0,0000	0,0000	1.395,0000
Complemento do item REPORT					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.625,8000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.625,8000	0,0000	0,0000	0,0000	1.625,8000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 01156.222125 99989.320009 3 96240000212400
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	D C SUPRIMENTOS COMERCIAL DIS
Nome/Razão Social:	D C SUPRIMENTOS COMERCIAL DIS
CPF/CNPJ:	38.486.893/0001-08
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	12/02/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2024
Valor Nominal do Boleto:	2.124,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.124,00
Valor Pago (R\$):	2.124,00

Data/hora da operação:	08/02/2024 14:28:29
------------------------	---------------------

Código da operação:	039089672
Chave de segurança:	PHT5G0FVSHV5PEP9

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA
RUA DOM ALBERTO GONÇALVES, 66 - VILA TAMANDARÉ - CEP:14085-100 - RIBEIRÃO PRETO - SP
TEL: (16)3612-0500
www.dcsuprimentos.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000011693 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3524 0138 4868 9300 0108 5500 1000 0116 9310 0040 1863

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240109027183 16/01/2024 08:13:08

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.642.620.117 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB CNPJ / CPF 38.486.893/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S, 753
MUNICÍPIO: PONTAL FONE / FAX: (16)3953-1716 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797.642.620.117
CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41 DATA DA EMISSÃO: 16/01/2024
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 14180-000 DATA SAÍDA / ENTRADA: 16/01/2024
HORA DA SAÍDA: 08:13:10

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/02/2024	2.124,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
306,00	55,08	0,00	0,00	525,63	2.124,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.124,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA
FRETE POR CONTA: 3 - PROP/REMT
CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: SP
MUNICÍPIO: RIBEIRÃO PRETO
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797.642.620.117
QUANTIDADE: 7 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: 0 PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5024	PAPEL 210X297 A4 75G 500F REPORT	48025610	060	5405	UN	50,00	27,90	1.395,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7746	PILHA ALC PEQ AA C/8 DURACELL	85061019	000	5102	UN	6,00	42,00	252,00	0,00	252,00	45,36	0,00	18,00	0,00
4250	ENVELOPE OF 114X229 BRANCO COF020 63G SCRITY	48171000	060	5405	UN	50,00	0,15	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6384	BOBINA 79X40M TERM 48G AMARELA THEGA	48119010	000	5102	UN	12,00	4,50	54,00	0,00	54,00	9,72	0,00	18,00	0,00
7790	PRANCHETA OF ACRIL G/METAL CRISTAL FACAFACIL	39261000	060	5405	UN	5,00	12,50	62,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4293	CHAVEIRO C/ETIQ CORES WALEU	39261000	060	5405	UN	50,00	0,70	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5182	TECLADO USB PR K120 LOGITECH	84716052	060	5405	UN	3,00	106,00	318,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Valéria

DATA: 16 / 01 / 2024

SETOR: Almoxarifado

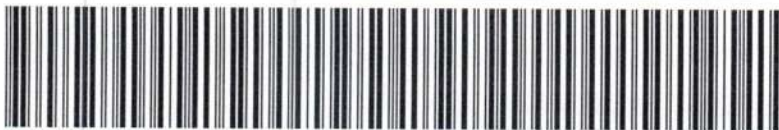
DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Val Aprox dos Tributos de R\$525,63 (24,75%) Fonte: IBPT.A/C: VALÉRIA, PEDIDO DE COMPRA Nº 5512, TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T. A Nº 004/2023
RESERVADO AO FISCO

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU					Vencimento 12/02/2024	
Beneficiário DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA RUA DOM ALBERTO GONÇALVES 66 14085100 - VILA TAMANDARE - RIBEIRAO PRETO / SP				CNPJ: 38486893000108		Agência / Código Beneficiário 2129/99893-2
Data do Documento 16/01/2024	Nº do Documento 11693-1	Espécie Doc RC	Aceite S	Data do processamento 16/01/2024		Nosso Número 109/00011562-2
Use do Banco	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.124,00	
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto entre em contato com o beneficiário)						(-) Desconto / Abatimento
<p>Após o vencimento somente no BANCO ITAU e cobrar multa de R\$ 106,20 e juros de R\$ 10,62 ao dia.</p> <p>Protestar após dias do vencimento.</p> <p>Protestar após 07 dias do vencimento.</p>						(+) Mora / Multa
						(=) Valor Cobrado
						Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753 14180000 PONTAL SP
						CNPJ/CPF 55110753000141
						Código de Baixa 109/00011562-2

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU					Vencimento 12/02/2024	
Beneficiário DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA RUA DOM ALBERTO GONÇALVES 66 14085100 - VILA TAMANDARE - RIBEIRAO PRETO / SP				CNPJ: 38486893000108		Agência / Código Beneficiário 2129/99893-2
Data do Documento 16/01/2024	Nº do Documento 11693-1	Espécie Doc RC	Aceite S	Data do processamento 16/01/2024		Nosso Número 109/00011562-2
Use do Banco	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.124,00	
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto entre em contato com o beneficiário)						(-) Desconto / Abatimento
<p>Após o vencimento somente no BANCO ITAU e cobrar multa de R\$ 106,20 e juros de R\$ 10,62 ao dia.</p> <p>Protestar após dias do vencimento.</p> <p>Protestar após 07 dias do vencimento.</p>						(+) Mora / Multa
						(=) Valor Cobrado
						Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753 14180000 PONTAL SP
						CNPJ/CPF 55110753000141
						Código de Baixa 109/00011562-2

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004> Emissão 15/01/2024 10:27
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

5512

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 293 - DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DIST LTDA Data Ped: 12/01/2024

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 TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 004/2023

4796- 1 CHAVEIRO DE IDENTIFICAÇÃO-UNIDADE- Não Entregou
(3) ALMOXARIFADO 50,0000 0,7000 0,0000 0,0000 35,0000

Complemento do item

54689- 1 BOBINA TERMICA 80 MM X 40M P/ TOTEM- Não Entregou
(3) ALMOXARIFADO 12,0000 4,5000 0,0000 0,0000 54,0000

Complemento do item

66515- 1 ENVELOPE BRANCO OFICIO -UNIDADE-MARCA Não Entregou
(3) ALMOXARIFADO 50,0000 0,1500 0,0000 0,0000 7,5000

Complemento do item

79901- 1 PAPEL SULFITE A4 210X297M 500 FOLHAS- Não Entregou
(3) ALMOXARIFADO 50,0000 27,9000 0,0000 0,0000 1.395,0000

Complemento do item REPORT

81498- 1 PILHA PEQUENA AA-UNIDADE- Não Entregou
(3) ALMOXARIFADO 48,0000 5,2500 0,0000 0,0000 252,0000

Complemento do item DURACEL

83215- 1 PRANCHETA ACRILICA A4-UNIDADE- Não Entregou
(3) ALMOXARIFADO 5,0000 12,5000 0,0000 0,0000 62,5000

Complemento do item

90955- 1 TECLADO USB (LOGITECH) -UND-MARCA Não Entregou
(3) ALMOXARIFADO 3,0000 106,0000 0,0000 0,0000 318,0000

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 / 00000987-3
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 / 00000010517-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MARIA AP ZANINI RAVAGNANI PONTAL
CPF/CNPJ:	04.267.148/0001-48
Valor:	R\$ 1.825,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 292
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2024
Data / Hora da operação:	08/02/2024 14:22:08

Código da operação:	00115591
Chave de segurança:	XW4SPTWYR0151CSC

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 MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI PONTAL OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 23/01/2024 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL VALOR TOTAL: R\$1.825,00		NF-e Nº 000000292 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI PONTAL</p> <p>RUA LOURENÇO DE BARROS MOURA, 105, CENTRO, Pontal, SP - CEP: 14180000 - Fone: (16) 3953-2823</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000000292 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 3524 0104 2671 4800 0148 5500 1000 0002 9210 1836 6531</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria de terceiros</p>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550.070.735.119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB	CNPJ/CPF 04.267.148/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 23/01/2024
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, 753, *****		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180000
MUNICÍPIO Pontal	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 08:12:50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR FCP ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.825,00
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 1.825,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOT. BRUT.	DESC.	VLR. TOT. LIQ.	BC ICMS	VLR. ICMS	ALIQ. ICMS
9	REQUISIÇÃO DE FARMACIA	48201000	060	5405	BL	50	6,50	325,00	0,00	325,00	0,00	0,00	0,00
65	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM	63042000	060	5405	BL	50	15,50	775,00	0,00	775,00	0,00	0,00	0,00
10	MATERIAL UTILIZADO	48201000	060	5405	BL	50	14,50	725,00	0,00	725,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: *Valúria*

DATA: *23 / 01 / 2024*

SETOR: *Almoxarifado*

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 004/2023 // VENCE: 10/02/2024 Valor Aproximado dos Tributos R\$ 257,46 (14,11%).</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 92 - MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI Data Ped: 15/01/2024

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

4074- 1 BLOCO DE REQUISIÇÃO DE FARMACIA-BLOCO- Não Entregou
 (3) ALMOXARIFADO 50,0000 6,5000 0,0000 0,0000 325,0000
 Complemento do item

54379- 1 BLOCO DE EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM-BLOCO- Não Entregou
 (3) ALMOXARIFADO 50,0000 15,5000 0,0000 0,0000 775,0000
 Complemento do item

101564- 1 BLOCO DE MATERIAL UTILIZADO-BLOCO-MARCA Não Entregou
 (3) ALMOXARIFADO 50,0000 14,5000 0,0000 0,0000 725,0000
 Complemento do item

Totais:
 Total Bruto dos itens: 1.825,0000
 Total Descontos dos itens: 0,0000
 Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 1.825,0000 0,0000 0,0000 0,0000 1.825,0000



 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 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23790.06402 94008.000005 12002.603202 2 96210000128650
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 MISER 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:	09/02/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2024
Valor Nominal do Boleto:	1.286,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.286,50
Valor Pago (R\$):	1.286,50

Data/hora da operação: 08/02/2024 14:27:57

Código da operação: 039090465
Chave de segurança: TJLQYSC7TM1JYUSV

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

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 Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA

Nº 007789 PÁGINA: 1 de 1
 SÉRIE: 1



CHAVE DE ACESSO
 3524 0132 2889 8900 0177 5500 1000 0077 8910 3582 5965

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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.438.856.118 INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 32.288.989/0001-77

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135240049983828 08/01/2024

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF
 55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
 08/01/2024

ENDEREÇO
 Rua: ANANIAS COSTA FREITAS,753

BAIRRO / DISTRITO
 CENTRO

CEP
 14180-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
 08/01/2024

MUNICÍPIO Pontal FONE / FAX 16 3953-1716

UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	09/02/2024	1.286,50												

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	1.207,50		
VALOR DO FRETE	79,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.286,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA RISSO LTDA	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 52.661.634/0001-55
ENDEREÇO AV DR ANTONIO ALVES PASSOS 200 - JD PALMARES	MUNICÍPIO RIBEIRAC PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.588.934.119		

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	Caixa		0	45,00G	45,00G

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. UNITARIO	VL. TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
710-01-0007	Etiqueta Couche Bca Dim 27x15x3 RI 45m	48219000	0102	5.102	RL	30,0000	17,85	535,50	0,00	0,00	0,00	0	0
710-01-0037	Etiqueta Couche Bca Dim 80x30x1 RI 45m	48219000	0102	5.102	RL	30,0000	16,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0	0
761-01-0015	Ribbon Cera Preta Dim 110mm x 74m Zebra	96121000	0102	5.102	RL	30,0000	6,40	192,00	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 Credito de ICMS no valor de R\$ 89,03
 Correspondente a Alíquota de 6,92% conforme faixa 2
 Sra Lucia
 PC 5488
 TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 004/2023

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: *Lucia*

DATA: 11 / 01 / 2024

SETOR: *Almoxarifado*



bradesco

net empresa

Boleto DDA
Documento não compensável

Dados do Banco Destinatário

Banco: Código: 237 | Nome: Banco Bradesco S.A.

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 MISER DE PONTAL | CPF/CNPJ: 055.110.753/0001-41

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - 14180-000
PONTAL - SP

Dados do Boleto

Data do processamento: 08/01/2024

Data do documento: 08/01/2024

Data e hora da impressão: 08/01/2024 - 14:23:19

Data do vencimento: 09/02/2024

Data limite de pagamento: 09/04/2024

Nosso número: 09/40/080000012-3

Seu número: 007789

Carteira: 9

Espécie do documento: DM

CIP: 000

Espécie moeda: R\$

Quantidade:

Aceite: N

Valor do documento: R\$ 1.286,50

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.....4,28

APOS 09.02.2024 MULTA25,73

PROTESTO SERA ENVIADO SERASA 5 DIAS APOS VENCIMENTO

Representação Numérica

Número: 23790.06402 94008.000005 12002.603202 96218000128650

SAC - Serviço de
Apoio ao ClienteAt 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<HCOMP0004>

Emissão 05/01/2024 11:29

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5488

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 168 - COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA		Data Ped: 05/01/2024		
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						
4458- 1 ETIQUETA COD. BARRA 2,7X1,5X3 ROLO-UNIDADE-		Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	30,0000	17,8500	0,0000	0,0000	535,5000	
Complemento do item						
68093- 1 ETIQUETA COUCHE BRANCA DIM.80X30X1X45M-		Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	30,0000	16,0000	0,0000	0,0000	480,0000	
Complemento do item						
84888- 1 RIBBON CERA 110MM X 74M TLP-UNIDADE-ARGOX		Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	30,0000	6,4000	0,0000	0,0000	192,0000	
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.207,5000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.207,5000	0,0000	0,0000	79,0000	1.286,5000



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
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\$ 3.620,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2024
Data / Hora da operação:	08/02/2024 14:21:14

Código da operação:	00124569
Chave de segurança:	P77UY97J59PZ176S

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. 016.721 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  CHAVE DE ACESSO 35240139846957000199550010000167211010167210
	Nr.: 016.721 Série: 001 Folha 01/01	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA A CONSUMIDOR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 797670410110	INSC. SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 39.846.957/0001-99	PROTOCOLO DA NFE 135240084032400 - 12/01/2024 09:31:40
---	------------------------------------	-------------------------	----------------------------	--

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.DE PONTAL		55.110.753/0001-41	12/01/2024
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA C.FREITAS, 753	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 12/01/2024
MUNICÍPIO PONTAL	FONE / FAX	UF SP	HORA SAÍDA 09:30:53

Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR
01	001	16/02/2024	2.980,00												

CÁLCULO DOS IMPOSTOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	2.980,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.980,00	

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	V. TOTAL	BASE ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICM	IPI
2977	LIXEIRA 100 LTS PEDAL BR BRALIMPI A	39249000	0400	5102	UN	10,0000	298,0000	2.980,0000			0,00		0,0

RECEBIDO: Valerius
 DATA: 19 / 01 / 24
 SETOR: Almoxarifado

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	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO DE COMPRA: 5508 TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 004/2023 Valor aproximado dos tributos federais R\$ 396,04 (13,29%) Fonte: IBPT Valor aproximado dos tributos estaduais R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT Valor aproximado dos tributos municipais R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT	

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 11/01/2024 08:28

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5508

Pedido de Compra

006

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 240 - J.S.S.P-PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Data Ped: 11/01/2024
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		
75899- 1 LIXEIRA BRANCA QUADRADA C/TAMPA E PEDAL	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	10,0000 298,0000 0,0000 0,0000	2.980,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.980,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.980,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.980,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

RECEBEMOS DE (JSSP - PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nr. 016.656 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 Nr.: 016.656 Série: 001 Folha 01/01	CÓDIGO DE BARRAS - CHAVE DE ACESSO  CHAVE DE ACESSO 35240139846957000199550010000166561010166567
	240	1

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA A CONSUMIDOR	5485	Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe (www.nfe.fazenda.gov.br) ou site da Sefaz (Secretaria da Fazenda) autorizadora.	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797670410110	INSC SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 39.846.957/0001-99	PROTOCOLO DA NF-E 135240066670113 - 10/01/2024 10:34:05

DESTINATÁRIO / REMETENTE				
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.DE PONTAL	CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA EMISSÃO 10/01/2024		
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA C.FREITAS, 753	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 10/01/2024	
MUNICÍPIO PONTAL	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA 10:32:03

FATURA(S)															
Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR
01	001	09/02/2024	640,60												

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 640,60	
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 640,60

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
00000147	PANO ALVEJADO MINEIRAO 50X70	63071000	0400	5405	UN	10,0000	3,7500	37,5000			0,00		0,0
3307	SACO LIXO INFECTANTE 200 LTS REFO RCADO 90X110	39232190	0400	5102	PC	3,0000	66,0000	198,0000			0,00		0,0
00000053	SACO LIXO 60 LTS PRETO 100 UND	39232190	0400	5102	PC	15,0000	20,5000	307,5000			0,00		0,0
2665	SACO PLASTICO 40X60 M 06	39232190	0400	5102	PC	2,0000	27,8000	55,6000			0,00		0,0
342	DESINFETANTE FLORAL MARGS 5 LTS	38089429	0400	5405	BB	6,0000	7,0000	42,0000			0,00		0,0

CÁLCULO DO ISSQN		DATA: 10 / 01 / 2024	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCAL
PEDIDO DE COMPRA: 5485 TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 004/2023 Valor aproximado dos tributos federais R\$ 102,07 (15,93%) Fonte: IBPT Valor aproximado dos tributos estaduais R\$ 6,75 (1,05%) Fonte: IBPT Valor aproximado dos tributos municipais R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT	RECEBIDO: Valeria SETOR: Almoxarifado

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 11/01/2024 08:27

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

5485

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 240 - J.S.S.P-PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA		Data Ped: 04/01/2024	
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 TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 004/2023					
4167- 1 SACO DE PANO REFORÇADO BRANCO 50X70-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	3,7500	0,0000	0,0000	37,5000
Complemento do item					
4168- 1 SACO LIXO BRANCO 200LTS (INFECTANTE) -			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	3,0000	66,0000	0,0000	0,0000	198,0000
Complemento do item					
4171- 1 SACO LIXO PRETO 60L-PACOTE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	15,0000	20,5000	0,0000	0,0000	307,5000
Complemento do item					
4181- 1 SACO PLASTICO 40X60-PACOTE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	2,0000	27,8000	0,0000	0,0000	55,6000
Complemento do item					
64592- 1 DESINFETANTE FLORAL GALAO-GALAO 5 LITROS-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	6,0000	7,0000	0,0000	0,0000	42,0000
Complemento do item FLORAL					

Totais:

Total Bruto dos itens: 640,6000
 Total Descontos dos itens: 0,0000
 Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 640,6000 0,0000 0,0000 0,0000 640,6000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4500 / 00000024868-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FULLTEC INDUST COM E MANUT DE EQUIPAMENT
CPF/CNPJ:	07.759.127/0001-38
Valor:	R\$ 15.955,54
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1434
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2024
Data / Hora da operação:	08/02/2024 14:15:53

Código da operação:	00127862
Chave de segurança:	G5C46ZXQPN96XK4Y

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



FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO
DE EQUIP. LTDA.

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

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

FATURA nº 0000001434

Emissão: Curitiba (PR), 31 de janeiro de 2024.

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

Pontal - SP - CEP: 14180-000

gabriel@fulltecgases.com.br

Objeto da Locação:

Descrição	Valor Total
-----------	-------------

LOCAÇÃO MENSAL DE USINA GERADORA DE OXIGÊNIO MODELO FULLOXY40

15.955,54

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA DE FUNCIONAMENTO:

CONCENTRAÇÃO DE OXIGÊNIO: 93% (±3%)

PRESSÃO DE SAÍDA DE OXIGÊNIO: 4.2 BAR ~5.0 BAR

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

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

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

CONEXÃO ELÉTRICA: 380V / 1 / 60HZ

COMPETÊNCIA: JANEIRO/2024

CONFORME CONTRATO ASSINADO ENTRE AS PARTES EM 17 MARÇO 2021. EQUIPAMENTO

INSTALADO NAS DEPENDÊNCIAS DO HOSPITAL, CONVÊNIO Nº 001/2022 - TA Nº 004/2023

O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO NA CONTA DE EMPRESA:

FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA.

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

CONTA CORRENTE: 24868-1

CNPJ: 07 759 127/0001-38

Total Bruto	Descontos	Total Líquido
15.955,54	0,00	15.955,54

Vencimento: dia 15/02/2024 no valor de R\$ 15.955,54

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
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:	0050 / 00000034897-x
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TAS JET COM DE MAT PARA INFORMATICA EIRE
CPF/CNPJ:	07.999.815/0001-75
Valor:	R\$ 2.543,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 5113
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2024
Data / Hora da operação:	08/02/2024 14:16:32

Código da operação:	00127750
Chave de segurança:	ZYA1QFJRX1P3QPGK

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



MUNICIPIO DE CATANDUVA
Secretaria Municipal de Finanças
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
5113
 Código de Verificação de Autenticidade
70717Y39U
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/02/2024 às 08:39:15
 Chave de Acesso
 114148100LL5EWPAOS7DVJQHLD5XR0NU

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CATANDUVA-SP	Local da Prestação CATANDUVA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/02/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.catanduva.sp.gov.br:80/issweb>,
 menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 07.999.815/0001-75	RG/Inscrição Estadual 260159017113	Inscrição Municipal 27945	Cadastro 000041986	Nome/Razão Social TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI
Logradouro RUA BRASIL, 2447	Complemento		Bairro JD BRASIL	
CEP 15800-030	Cidade CATANDUVA-SP	Telefone		E-mail financeiro@tasjetcatanduva.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Logradouro 34RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	Complemento		Bairro CENTRO		
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Cod. IBGE	Telefone 16 39531719	E-mail	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	681 PAGINAS R\$500,00 REAIS FRANQUIA CONVÊNIO Nº 001/2022 - TA Nº 004/2023 BANCO DO BRASIL AGENCIA 0050-7 CONTA 34897-X	2.543,00	R\$ 2.543,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 13,04	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Reprografia, microfilmagem e digitalização	5,00%	0000130000004	9511800		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.543,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.543,00	R\$ 127,15	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Construção Civil**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\$ 2.543,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$342,03 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,35%) R\$59,76

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5113** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **70717Y39U**.

Data

CPF/RG

Assinatura

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
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:	0050 / 00000034897-x
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TAS JET COM DE MAT PARA INFORMATICA EIRE
CPF/CNPJ:	07.999.815/0001-75
Valor:	R\$ 600,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 5112
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2024
Data / Hora da operação:	08/02/2024 14:16:12

Código da operação:	00127801
Chave de segurança:	AV1ZH8HNE6Z5XPKP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



MUNICÍPIO DE CATANDUVA
Secretaria Municipal de Finanças
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
5112
Código de Verificação de Autenticidade
E2UORMX7W
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/02/2024 às 08:34:16
Chave de Acesso
 11414750C69T1FX6QSI7OLCVQTAZOOXZ

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CATANDUVA-SP	Local da Prestação CATANDUVA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/02/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://mfse.catanduva.sp.gov.br:80/issweb>,
 menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 07.999.815/0001-75	RG/Inscrição Estadual 260159017113	Inscrição Municipal 27945	Cadastro 000041986	Nome/Razão Social TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI
Logradouro RUA BRASIL, 2447	Complemento		Bairro JD BRASIL	
CEP 15800-030	Cidade CATANDUVA-SP	Telefone		E-mail financeiro@tasjetcatanduva.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro 34RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	Complemento		Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200	Telefone 16 39531719

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	IMPRESSORA TERMICA ZEBRA 600,00 CONVÊNIO Nº 001/2022 - TA Nº 004/2023 BANCO DO BRASIL AGENCIA 0050-7 CONTA 34897-X	600,00	R\$ 600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 13.04	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Reprografia, microfilmagem e digitalização	5,00%	0000130000004	9511800		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 600,00	R\$ 30,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Construção Civil**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\$ 600,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$80,70 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,35%) R\$14,10

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5112** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **E2UORMX7W**.

Data

CPF/RG

Assinatura

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02730.755002 00013.264171 1 96270000172000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA LTD
Nome/Razão Social:	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA LTD
CPF/CNPJ:	07.999.815/0001-75
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	15/02/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2024
Valor Nominal do Boleto:	1.720,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.720,00
Valor Pago (R\$):	1.720,00

Data/hora da operação:	08/02/2024 14:28:45
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	039089410
Chave de segurança:	28HE98THN8TK7UWM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA 1

Nº 0023704 - S 1 - FL 1/1

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso da NFe para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br

3524 0107 9998 1500 0175 5500 1000 0237 0418 2271 4672

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240099339451 - 15/01/2024 08:30:49-

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL
260159017113

INSCRIÇÃO ESTADUAL ST

CNPJ

07.999.815/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014)

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

15/01/2024

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

15/01/2024

MUNICÍPIO

Pontal

FONE / FAX

1639531719

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:30:01

FATURA

001 15/02/2024 R\$ 1.720,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.720,00
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	1.720,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC	BC ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000360	TONER HP 255A - HP CE255A	84439933	0500	5405	UN	4,00	250,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000916	TONER COLOR A HP 210 BLACK -	84439933	0500	5405	UN	1,00	180,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000917	TONER COLOR A HP 211 CYAN -	84439933	0500	5405	UN	1,00	180,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000918	TONER COLOR A HP 212 YELLOW -	84439933	0500	5405	UN	1,00	180,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000919	TONER COLOR A HP 213 MAGENTA -	84439933	0500	5405	UN	1,00	180,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Valina

DATA: 16 / 01 / 2024

SETOR: Almorçai fado

CÁLCULO DO ISSQN

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

CÁLCULO DO DIFAL

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI COMPLEMENTAR 123/06 ESTE DOCUMENTO NAO TRANSFERE CREDITO DE ICMS-COMUNICADO CAT-9/99

ICMS REC.P/SUBS.TRIB DLC 53.625/2008

PEDIDO 5519 TERMO DE CONVENIO N001/2022-T.A N004/2023 VENDEDOR.: 0018 TRIB APROX R\$ 270,40 Federal e 206,40 Estadual - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

www.fwi.com.br

RECEBEMOS DE TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA - EIRELI EPP, OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 15/01/2024 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) VALOR TOTAL: 1.720,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 0023704
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

BANCO DO BRASIL 001-9					Controle do Beneficiário	
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 15/02/2024	
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1	
Data do documento 15/01/2024	Nro do documento 023704-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 15/01/2024		Nosso número 27307550000013264
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do documento 1.720,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 3,44 AO DIA, APÓS 15/02/2024					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros acréscimos	
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO					(=) Valor cobrado	
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	

BANCO DO BRASIL 001-9					00190.00009 02730.755002 00013.264171 1 96270000172000	
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 15/02/2024	
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75) Endereço RUA BRASIL, 2447 - CATANDUVA-SP CEP: 15800030					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1	
Data do documento 15/01/2024	Nro do documento 023704-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 15/01/2024		Nosso número 27307550000013264
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do documento 1.720,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 3,44 AO DIA, APÓS 15/02/2024					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros acréscimos	
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					(=) Valor cobrado	
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	
Sacador / Avalista:					Código de baixa:	

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9					00190.00009 02730.755002 00013.264171 1 96270000172000	
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 15/02/2024	
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1	
Data do documento 15/01/2024	Nro do documento 023704-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 15/01/2024		Nosso número 27307550000013264
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do documento 1.720,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 3,44 AO DIA, APÓS 15/02/2024					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros acréscimos	
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					(=) Valor cobrado	
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	
Sacador / Avalista:					Código de baixa:	

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 26 - TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA		Data Ped: 12/01/2024	
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 TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 004/2023					
4489- 1 TONNER HP 255A-HP CE255A-UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	4,0000	250,0000	0,0000	0,0000	1.000,0000
Complemento do item					
91935- 1 TONNER COLOR HP 210 BLACK(PRETO)-UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	1,0000	180,0000	0,0000	0,0000	180,0000
Complemento do item					
91947- 1 TONNER COLOR HP 211 CYAN (AZUL)-UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	1,0000	180,0000	0,0000	0,0000	180,0000
Complemento do item					
91959- 1 TONNER COLOR HP 212 YELLOW (AMARELO)-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	1,0000	180,0000	0,0000	0,0000	180,0000
Complemento do item					
91960- 1 TONNER COLOR HP 213 MAGENTA (VERMELHO)-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	1,0000	180,0000	0,0000	0,0000	180,0000
Complemento do item					

Totais:

		Total Bruto dos itens:		1.720,0000
		Total Descontos dos itens:		0,0000
		Total IPI dos itens:		0,0000
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.720,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.720,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
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:	0288 / 00013006353-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MAZER COM E MANUT DE EQUIP HOSP
CPF/CNPJ:	29.392.097/0001-07
Valor:	R\$ 821,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1526
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2024
Data / Hora da operação:	08/02/2024 14:19:04

Código da operação: 00127177
Chave de segurança: TZ7W375Y5QFAYSMC

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 MAZER COM. E MANUT. DE EQPTOS HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000001526 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	EMISSÃO 22/01/2024 - DEST / REM: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - VALOR TOTAL: R\$ 821,00	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000001526 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3524 0129 3920 9700 0107 5500 1000 0015 2611 0001 5260 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
MAZER COM. E MANUT. DE EQPTOS HOSPITALAR LTDA RUA BARAO DO AMAZONAS, 1648 - JARDIM SUMARE - CEP: 14025-110 - RIBEIRAO PRETO - SP TEL: (16)3235-1430 SITE: www.novamedhospitalar.com.br			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIAS		135240154847355 22/01/2024 14:17:31	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
797344373112		29.392.097/0001-07	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	22/01/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753		CENTRO	14180-000
MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PONTAL		SP	
FONE / FAX		UF	HORA DA SAÍDA
(16)98163-2345			14:15:27

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/02/2024	821,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	109,19	821,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	821,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		1 - DESTINATARIO				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SEI	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
000943	PAPEL TERM ECG 210X20 M RITMUS 1200	90181990	0102	5102	UN	25	32,94	821,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

RECEBIDO: Valéria

DATA: 24 / 01 / 2024

SETOR: almoxarife

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 109,19 (13,30%) FONTE IBPT. - OS/PEDIDO: 001269 - PEDIDO DE COMPRA N-5540 - TERMO DE CONVENIO N-001/2022-T A N-004/2023. DADOS BANCARIOS BANCO: SANTANDER AG: 0288 C/C. 13006353-7 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 22/01/2024 11:11
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

5540

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 244 - MAZER COM.E MANUT DE EQUIP HOSP LTDA Data Ped: 22/01/2024

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 TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 004/2023

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
4797- 1 PAPEL TERMOSENSIVEL ECG 210MM X 20M ROLO-	Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	25,0000	32,8400 0,0000 0,0000	821,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 821,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
821,0000	0,0000	0,0000	0,0000	821,0000



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Rebedor:	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 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.75328 71700.003206 18001.801010 2 96320000370456
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SYSPEC INFORMATICA LTDA
Nome/Razão Social:	SYSPEC INFORMATICA EIRELI
CPF/CNPJ:	67.220.871/0001-91
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	SYSPEC INFORMATICA LTDA
CPF/CNPJ:	67.220.871/0001-91
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	20/02/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2024
Valor Nominal do Bolet:	3.704,56
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.704,56
Valor Pago (R\$):	3.704,56
Identificação do Pagamento:	NF 1972

Data/hora da operação:	08/02/2024 14:22:41
------------------------	---------------------

Código da operação:	039102822
Chave de segurança:	35P6V7CF1GMLQCP8

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
AÍ6 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**



Syspec Informatica Ltda

Rua Alice Além Saadi,855 - SALA 1405 - Nova Ribeirânia
 CEP 14096-570 - Fone: (16)2111-3883 - Ribeirão Preto - SP
 cfirmano@syspec.com.br
 Inscrição Municipal 20018284 - CPF/CNPJ 67.220.871/0001-91



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência/Emissão 01/02/2024	Data de Geração da NFS-e 01/02/2024 16:47:16	Código de Verificação de Autenticidade C7 82 E7	Número da Nota Fiscal 1972
Número do RPS 1838	Série do RPS RPS - Recibo Provisórios de Serviços	Data de Emissão do RPS 01/02/2024		

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 R ANANIAS DA COSTA FREITAS		Número 753	Complemento ---	Bairro CENTRO
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP	Telefone	e-mail	

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO SIH-R (3947,32) --- (Observações: REF.FATURAMENTO DE - CONVENIO N. 001/2022 - TA N. 004/2023 - 01/2024 - VENCIMENTO:20/02/2024 VALOR DOS TRIBUTOS APROXIMADOS CONF. LEI 12.741/2012 E DE 13,33% R\$ 493,82 - FONTE: IBPT)

Junio

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 10400 - Elaboracao de Programas de Computadores, Inklusiv...	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 101	Cód. Nacional Atividade Econômica 6201501			
Valor Total dos Serviços R\$ 3.947,32	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.947,32	Total do ISSQN R\$ 78,95	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 25,66	COFINS R\$ 118,42	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 59,21	CSLL R\$ 39,47	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
-------------------------	-----------------------------	-------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 3.704,56

Informações Complementares



Recibo do Sacado

Sacado
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Número do Documento
32018

Vencimento
20/02/2024

Instruções / Mensagens

Cobrar 2% de multa após o vencimento
Cobrar juros de 1,99% ao mês
Protestar após 30 dias do vencimento

RECEBER EM REDE BANCARIA ATE 25/02/2024

Cliente do Banco Santander Pague através do disque Santander

0000320180018 32018	02 R\$	Quantidade	Valor do Documento 3704,56	Espécie DM	Agência / Código 3742 / 13000905
------------------------	-----------	------------	-------------------------------	---------------	-------------------------------------

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

033-7 03399.75328 71700.003206 18001.801010 2 96320000370456

Local de Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento	Vencimento 20/02/2024
--	--------------------------

Beneficiário SYSPEC INFORMATICA LTDA	Agência / Código do Beneficiário 3742 / 7532717
---	--

Data do Documento 01/02/2024	Número Documento 14732/1972	Espécie DM	Aceite N	Data Procedimento 01/02/2024	Nosso Número 0000320180018
---------------------------------	--------------------------------	---------------	-------------	---------------------------------	-------------------------------

Uso do Banco	Carteira 101	02 R\$	Quantidade	Valor 3704,56	Valor do Documento 3704,56
--------------	-----------------	-----------	------------	------------------	-------------------------------

Instruções

Cobrar 2% de multa após o vencimento
Cobrar juros de 1,99% ao mês
Protestar após 30 dias do vencimento

RECEBER EM REDE BANCARIA ATE 25/02/2024

(-) Desconto 0,00
(-) Outras Deduções 0,00
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos 0,00
(=) Valor Cobrado

Sacado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 753 CNPJ: 55110753000141 R ANANIAS DA COSTA FREITAS 14180000 PONTAL SP CENTRO

Sacador Avalista: Código de Baixa

(LiVeGgPaEvB{Li|JsHelYVbl|A|B{LiEvWgB{WgJjJj})

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 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.57007 01068.301587 83900.030004 2 96220000096000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SOLUCAO PREP. DOC. LTDA ME
Nome/Razão Social:	SOLUCAO PREP. DOC. LTDA ME
CPF/CNPJ:	10.424.438/0001-50
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41



Data do Vencimento:	10/02/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2024
Valor Nominal do Bolet:	960,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	960,00
Valor Pago (R\$):	960,00

Data/hora da operação:	08/02/2024 14:23:02
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	039101929
Chave de segurança:	YKVUWPXT677YTQ8

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

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 32413			
Data e Hora da Emissão		25/01/2024 09:35:54	Competência	25/1/2024	Código de Verificação		AKWWFNCAU	
Número do RPS		No. da NFS-e substituída			Local da Prestação		FRANCA - SP	
Dados do Prestador de Serviços								
Razão Social/Nome		SOLUCAO ESCRITORIO DE CONTABILIDADE DE FRANCA LTDA						
Nome Fantasia								
CNPJ/CPF	10.424.438/0001-50	Inscrição Municipal	50357	Município	FRANCA - SP			
Endereço e Cep		RUA VOLUNTÁRIOS DA FRANCA ,753 - SÃO JOSÉ CEP: 14403-424						
Complemento:		Telefone:	(16)3722-1631	e-mail:	solucaocadastro@solucaocontabilidadefranca.			
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:				
Discriminação dos Serviços								
USO LICENÇA SISTEMA CONTABIL, SENDO 2 PONTOS P/ CONTABIL E 1 RP12. TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023 REF AO MES 12/2023 - VENCIMENTO 10/02/2024 VALOR R\$ 960,00								
VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS NACIONAIS/FEDERAIS - R\$ 129,12 (13,45%) VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS - R\$ 40,13 (4,18%) FONTE IBPT CONFORME LEI 12.741/2012.								
Código do Serviço / Atividade								
17.19 / 692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE								
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\$		960,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	960,00		
(-) 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		960,00	
Outras Retenções			Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		4,34	
(-) ISS Retido		0,00	1 - Sim		ISS a reter:		() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$		960,00	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.							

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 01068.301587 83900.030004 2 96220000096000	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/02/2024
Beneficiário SOLUCAO PREP. DOC. LTDA ME CNPJ/CPF: 10.424.438/0001-50 RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA, 00753, , 14405103 - ESTACAO - FRANCA - SP					Agência/Código Beneficiário 1588/39000-3
Data do documento 25/01/2024	Núm. do documento 994/1	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 25/01/2024	Nosso Número 157 / 00010683 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 960,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 4,00% USO SISTEMA REF MES 12 2023 - PROTESTAR EM 5 DIAS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 01068.301587 83900.030004 2 96220000096000	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/02/2024
Beneficiário SOLUCAO PREP. DOC. LTDA ME CNPJ/CPF: 10.424.438/0001-50 RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA, 00753, , 14405103 - ESTACAO - FRANCA - SP					Agência/Código Beneficiário 1588/39000-3
Data do documento 25/01/2024	Núm. do documento 994/1	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 25/01/2024	Nosso Número 157 / 00010683 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 960,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 4,00% USO SISTEMA REF MES 12 2023 - PROTESTAR EM 5 DIAS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

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 0000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.57007 01068.221587 83900.030004 3 96220000600000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SOLUCAO PREP. DOC. LTDA ME
Nome/Razão Social:	SOLUCAO PREP. DOC. LTDA ME
CPF/CNPJ:	10.424.438/0001-50
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/02/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2024
Valor Nominal do Boleto:	6.000,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	6.000,00
Valor Pago (R\$):	6.000,00

Data/hora da operação:	08/02/2024 14:23:19
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	039101752
Chave de segurança:	S3TCR4SFT1XNLEM4

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
Aíê CAIXA: 0800 104 0104



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

Número da
NFS-e
32412



Data e Hora da Emissão	25/01/2024 09:34:16	Competência	25/1/2024	Código de Verificação	WL6D5UE5W
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	SOLUCAO ESCRITORIO DE CONTABILIDADE DE FRANCA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	10.424.438/0001-50	Inscrição Municipal	50357	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA VOLUNTÁRIOS DA FRANCA ,753 - SÃO JOSÉ CEP: 14403-424				
Complemento:		Telefone:	(16)3722-1631	e-mail:	solucaocadastro@solucaocontabilidadefranca.

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:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS PRESTADOS REF HONORARIOS CONTABEIS.
TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023
REF AO MES 12/2023 - VENCIMENTO 10/02/2024
VALOR R\$ 6.000,00

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS NACIONAIS/FEDERAIS - R\$ 807,00 (13,45%)
VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS - R\$ 250,80 (4,18%)
FONTE IBPT CONFORME LEI 12.741/2012.

Código do Serviço / Atividade

17.19 / 692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE

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\$	6.000,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	6.000,00
(-) 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	6.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	4,34
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	6.000,00	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.

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 10/02/2024
Beneficiário SOLUCAO PREP. DOC. LTDA ME 10.424.438/0001-50					Agência/Código Beneficiário 1588/39000-3
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA 00753 ESTACAO FRANCA SP 14405 103					
Data do documento 25/01/2024	No. Do documento 994/1	Espécie doc. FS	Aceite N	Data Processamento 25/01/2024	Nosso Número 157/00010682-2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 6.000,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 4,00 AO DIA APOS 10/02/2024 MULTA DE 240,00 MENSALIDADE MES 12/2023 - PROTESTAR EM 5 DIAS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL J 055110753000141 Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 14180-000 CENTRO PONTAL SP Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 01068.221587 83900.030004 3 9622000060000

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 10/02/2024
Cedente SOLUCAO PREP. DOC. LTDA ME 10.424.438/0001-50					Agência/Código Cedente 1588/39000-3
Data do documento 25/01/2024	No. Do documento 994/1	Espécie doc. FS	Aceite N	Data Processamento 25/01/2024	Nosso Número 157/00010682-2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 6.000,00
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 4,00 AO DIA APOS 10/02/2024 MULTA DE 240,00 MENSALIDADE MES 12/2023 - PROTESTAR EM 5 DIAS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado: IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL J 055110753000141 Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 14180-000 CENTRO PONTAL SP Beneficiário Final:					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.02785 18900.000003 00064.401011 2 96220000398979
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA TECNICA H
Nome/Razão Social:	MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA
CPF/CNPJ:	27.197.986/0001-98
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM STA CASA DE MISERICORDIA 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:	10/02/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2024
Valor Nominal do Boleto:	3.989,79
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.989,79
Valor Pago (R\$):	3.989,79

Data/hora da operação:	08/02/2024 14:23:50
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	039101399
Chave de segurança:	X9KF6H677MTNAFLQ

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



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



Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
832

Dados do Prestador de Serviço

Medribeirao Service Vendas e Assistencia Tecnica Hospitalar Ltda

Rua Holanda,675 - Vila Mariana
CEP 14075-240 - Fone: (16)9171-5336 - Ribeirão Preto/ SP
vendas@medribeirao.com
Inscrição Municipal 20105236 - CPF/CNPJ 27.197.986/0001-98

Data de Geração da NFS-e
19/01/2024 08:33:05
Data de Competência/Emissão
19/01/2024
Cód. de Autenticidade
3DD51B02C
Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

Tipo: FOCO CIRÚRGICO DE TETO
Número Série: 0612198501
Fabricante: SISMATEC
Patrimônio: 03000854
Modelo: 3LE/3LE
SERVIÇO PRESTADO
Tipo de Serviço:
MANUTENÇÃO CORRETIVA
Descrição do Serviço:
*MANUTENÇÃO CORRETIVA
*MANUTENÇÃO PREVENTIVA
*REVISÃO DOS CHICOTES
*REVISÃO DOS CONECTORES
*TESTES FUNCIONAIS
*LIMPEZA

"Convênio 001/2022 Termo Aditivo 004/2023"

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 140107 - Conserto, Manutencao e Conservacao de Quaisque...	Aliquota 2,50	Item da LC116/2003 1402	Cód. NBS	Cód. CNAE 3312103			
VI. Total dos Serviços R\$ 3.989,79	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.989,79	Total do ISSQN R\$ 99,74	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 3.989,79
Construção Civil	Cód. Obra :		Art. :				

Informações Adicionais

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

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



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					10/02/2024
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA - 27.197.986/0001-98 R HOLANDA, 675 - VILA MARIANA - CEP: 14075-240 - RIBEIRAO PRETO - SP					0288 / 000278189
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
19/01/2024	832	DM	Não	19/01/2024	0000000000644
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		3.989,79
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador					
IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITA 753 PONTAL / SP - 14180-000					
Beneficiário Final					

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					10/02/2024
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA - 27.197.986/0001-98 R HOLANDA, 675 - VILA MARIANA - CEP: 14075-240 - RIBEIRAO PRETO - SP					0288 / 000278189
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
19/01/2024	832	DM	Não	19/01/2024	0000000000644
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		3.989,79
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador					
IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITA 753 PONTAL / SP - 14180-000					
Beneficiário Final					

Autenticação Mecânica



1- Dados do Solicitante

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - PONTAL/SP - CEP 14.180-000
Contato: RENATA PEREIRA , (16) 3 9531-716
CNPJ: 55110753000141

2- Instrumento/Equipamento

Tipo: FOCO CIRÚRGICO DE TETO
Patrimônio: 03000854
Número Série: 0612198501
Modelo: 3LE/3LE
Fabricante: SISMATEC

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço: Manutenção Corretiva

Descrição do Serviço:

- - MANUTENÇÃO CORRETIVA
- - MANUTENÇÃO PREVENTIVA
- - REVISÃO DOS CHICOTES
- - REVISÃO DOS CONECTORES
- - TESTES FUNCIONAIS
- - LIMPEZA
- -
- - A MANUTENÇÃO CORRETIVA é definida como sendo qualquer manutenção realizada com o objetivo de restaurar as condições iniciais e ideais de operação dos equipamentos, eliminando as fontes de falhas que possam existir, pode incluir a substituição de peças ou componentes que se desgastaram ou falharam. A manutenção corretiva pode ou não ser planejada. Quando detectado um problema antecipadamente, a corretiva pode ser planejada a fim de não comprometer o cronograma. Por outro lado à corretiva não planejada interrompe o cronograma, exigindo uma ação imediata ocasionando uma despesa mais onerosa.
- -
- - A MANUTENÇÃO PREVENTIVA representa toda a ação sistemática de controle e monitoramento, com o objetivo de reduzir ou impedir falhas no desempenho de equipamentos. A manutenção preventiva aumenta a confiabilidade e leva o equipamento a operar sempre próximo das condições em que saiu de fábrica. Segundo a norma NBR 5462 a manutenção é efetuada em intervalos predeterminados, ou de acordo com critérios prescritos. Os parâmetros de manutenção preventiva serão definidos conforme as características, necessidades e recomendações para cada equipamento. Os parâmetros poderão ser definidos e modificados a qualquer momento pelo HOSPITAL, em virtude de necessidades técnicas que possam ser levantadas.

4- Observações

- Condições de pagamento: 28 dias
- Validade da proposta: 30 dias
- Prazo de entrega: 30 dias
-
- Dados do Faturamento: CNPJ: 27.197.986/0001-98

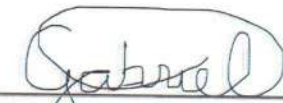
5 - Peças utilizadas

Peça Utilizada	Quant.	Valor Unitário	Valor Total	Obs.
FUSIVEL 10A - FOCO CIRURGICO (SISMATEC 010778)	4	0.00	0.00	
TRANSFORMADOR (SISMATEC 242121)	1	0.00	0.00	
PLACA LED RETIFICADORA MONTADA (SISMATEC 241678)	1	0.00	0.00	

Valor do Serviço: R\$ 3989.79
Descontos: R\$ 0.00
Acréscimos: R\$ 0.00
Peças: R\$ 0.00
Valor Total: R\$ 3989.79

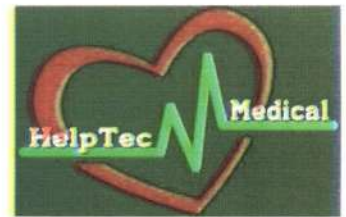
Assinatura do Cliente

Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 150.637.238-21



Responsável Técnico
Gabriel Oliveira Batista

de de



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Endereço: R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

ORÇAMENTO

Equipamento: FOCO CIRURGICO DE TETO	MARCA: SISMATEC	Patrimônio: 03000854	Nº serie: 0612198501
--	------------------------	-----------------------------	-----------------------------

Mão de obra: MANUTENÇÃO CORRETIVA - MANUTENÇÃO PREVENTIVA - REVISÃO DOS CHICOTES - REVISÃO DOS CONECTORES - TESTES FUNCIONAIS - LIMPEZA - A MANUTENÇÃO CORRETIVA.

PEÇAS: 4 FUSIVEL 10A – 1 PLACA LED – 1 TRANSFORMADOR

VALOR TOTAL DO ORÇAMENTO: R\$4.705,96

Validade da Proposta: 30 dias

Pagamento: 30 dias

Prazo de entrega: 30 dias

Garantia: 90 dias

Campinas, 15 de janeiro de 2024.



Joao Luiz
CPF: 526.901.136-00

Rua Estanislau F. Camargo nº 18
Jd Nossa Senhora Auxiliadora
Campinas– SP CEP 13075-575
CNPJ: 23.726.076/0001-02



ORÇAMENTO / ORDEM DE SERVIÇO

DADOS DO CLIENTE

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
ENDEREÇO: R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
A/C RENATA
TELEFONE: (16) 3953-1716

Ribeirão Preto, 16 janeiro 2024
Nº Orçamento: 9150

EQUIPAMENTO

Equipamento	Modelo	Marca	Patrimônio	N. Série
Foco Cirurgico Teto	3LE/3LE	Sismatec	03000854	0612198501

RELAÇÃO DOS SERVIÇOS

MANUTENÇÃO CORRETIVA - MANUTENÇÃO PREVENTIVA - REVISÃO DOS CHICOTES - REVISÃO DOS CONECTORES - TESTES FUNCIONAIS - LIMPEZA - A MANUTENÇÃO CORRETIVA. -- PEÇAS: 4 FUSIVEL 10A - 1 PLACA LED - 1 TRANSFORMADOR.

VALOR TOTAL: R\$ 5.830,26

Condições Gerais

Forma de pagamento: boleto bancário

Pagamento: 28 dias

Validade desta Proposta: 30 dias

Prazo de entrega: 30 dias

Assinatura do Responsável

Beatriz Barbosa
CPF: 23503208801

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.02785 18900.000003 00064.201015 1 96220000198932
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA TECNICA H
Nome/Razão Social:	MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA
CPF/CNPJ:	27.197.986/0001-98
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM STA CASA DE MISERICORDIA 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:	10/02/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2024
Valor Nominal do Bolet:	1.989,32
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.989,32
Valor Pago (R\$):	1.989,32

Data/hora da operação:	08/02/2024 14:24:08
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	039101121
Chave de segurança:	FUWKMY1JKE20PF1S

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



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



Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
833

Dados do Prestador de Serviço

Medribeirao Service Vendas e Assistencia Tecnica Hospitalar Ltda

Rua Holanda,675 - Vila Mariana
CEP 14075-240 - Fone: (16)9171-5336 - Ribeirão Preto/ SP
vendas@medribeirao.com
Inscrição Municipal 20105236 - CPF/CNPJ 27.197.986/0001-98

Data de Geração da NFS-e
19/01/2024 08:47:23
Data de Competência/Emissão
19/01/2024
Cód. de Autenticidade
FD99D3C32
Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

Tipo: LAVADORA ULTRASSÔNICA
Número Série: 12.006.00028
Modelo:25 LTS
Fabricante: BRASMEDICAL
SERVIÇO PRESTADO
Tipo de Serviço:
Manutenção Corretiva
Descrição do Serviço:
*MANUTENÇÃO CORRETIVA
*MANUTENÇÃO PREVENTIVA (c)
*CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO (C)
*REVISÃO DOS CHICOTES
*REVISÃO DOS CONECTORES
*AJUSTES INTERNOS
*TESTES FUNCIONAIS
*LIMPEZA
"Convênio 001/2022 Termo Aditivo 004/2023"

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 140107 - Conserto, Manutencao e Conservacao de Quaisque...		Alíquota 2,50	Item da LC116/2003 1402	Cód. NBS	Cód. CNAE 3312103	
VI. Total dos Serviços R\$ 1.989,32	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.989,32	Total do ISSQN R\$ 49,73	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00
Construção Civil			Cód. Obra :	Art. :		

Informações Adicionais

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

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



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					10/02/2024
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA - 27.197.986/0001-98 R HOLANDA, 675 - VILA MARIANA - CEP: 14075-240 - RIBEIRAO PRETO - SP					0288 / 000278189
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
19/01/2024	833	DM	Não	19/01/2024	000000000642
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		1.989,32
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador	IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITA 753 PONTAL / SP - 14180-000
Beneficiário Final	
Autenticação Mecânica	

Corte na linha pontilhada



033-7

03399.02785.18900.000003.00064.201015.1.96220000198932

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					10/02/2024
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA - 27.197.986/0001-98 R HOLANDA, 675 - VILA MARIANA - CEP: 14075-240 - RIBEIRAO PRETO - SP					0288 / 000278189
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
19/01/2024	833	DM	Não	19/01/2024	000000000642
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		1.989,32
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador	IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITA 753 PONTAL / SP - 14180-000
Beneficiário Final	



Autenticação Mecânica

1- Dados do Solicitante

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - PONTAL/SP - CEP 14.180-000
Contato: RENATA PEREIRA , (16) 3 9531-716
CNPJ: 55110753000141

2- Instrumento/Equipamento

Tipo: LAVADORA
ULTRASSÔNICA
Modelo: 25 LTS
Número Série: 12.006.00028
Fabricante: BRASMEDICAL

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço: Manutenção Corretiva

Descrição do Serviço:

-
- MANUTENÇÃO CORRETIVA
- MANUTENÇÃO PREVENTIVA (c)
- CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO (c)
- REVISÃO DOS CHICOTES
- REVISÃO DOS CONECTORES
- AJUSTES INTERNOS
- TESTES FUNCIONAIS
- LIMPEZA
-
- PEÇAS:
-
- 01 CABO DE FORÇA - 8 METROS
- 01 PORTA FUZÍVEL (SEGUE O ANEXO)
-
- A MANUTENÇÃO PREVENTIVA representa toda a ação sistemática de controle e monitoramento, com o objetivo de reduzir ou impedir falhas no desempenho de equipamentos. A manutenção preventiva aumenta a confiabilidade e leva o equipamento a operar sempre próximo das condições em que saiu de fábrica. Segundo a norma NBR 5462 a manutenção é efetuada em intervalos predeterminados, ou de acordo com critérios prescritos.
- Os parâmetros de manutenção preventiva serão definidos conforme as características, necessidades e recomendações para cada equipamento. Os parâmetros poderão ser definidos e modificados a qualquer momento pelo HOSPITAL, em virtude de necessidades técnicas que possam ser levantadas.
-
- A CALIBRAÇÃO representa o conjunto de operações que estabelece, sob condições específicas, a relação entre os valores indicados por um instrumento de medição, sistema de medição ou valores representados por uma medida materializada ou material de referência, e os valores correspondentes às grandezas estabelecidas por padrões.
- De acordo com o estabelecido na norma ISO-IEC 17025:2017, a calibração será realizada com padrões rastreáveis à RBC / INMETRO (Rede Brasileira de Calibração), ou seja, rastreabilidade metrológica dos seus resultados de medição são estabelecidas e mantidas por meio de uma cadeia ininterrupta e documentada de calibrações, cada uma contribuindo para a incerteza da medição.
-
-

4- Observações

- 1 CABO DE ENERGIA
- -
- - Condições de pagamento: 28 dias
- - Validade da proposta: 30 dias
- - Prazo de entrega: 30 dias
- -
- - Dados do Faturamento: CNPJ: 27.197.986/0001-98
- -

5 - Peças utilizadas

Peça Utilizada	Quant.	Valor Unitário	Valor Total	Obs.
PORTA FUSÍVEL - LAVADORA BRASMEDICAL (BRASMEDICAL, 25L) 99.021.0021	1	0.00	0.00	
CABO NBR14136 - LAVADORA BRASMEDICAL (BRASMEDICAL, 25L) 99.009.0028	1	0.00	0.00	adaptação para 8 metros.

Valor do Serviço:

R\$ 1989.32

Descontos:

R\$ 0.00

Acréscimos:

R\$ 0.00

Peças:

R\$ 0.00

Valor Total:

R\$ 1989.32

Assinatura do Cliente

Rêniata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21

Responsável Técnico
Gabriel Oliveira Batista

08 de Janeiro de 24



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Endereço: R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

ORÇAMENTO

Equipamento: LAVADORA ULTRASSÔNICA	MARCA: BRASMEDICAL	Patrimônio:	Nº serie: 12.006.00028
--	---------------------------	--------------------	----------------------------------

Mão de obra: MANUTENÇÃO CORRETIVA - MANUTENÇÃO PREVENTIVA
CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO - REVISÃO DOS CHICOTES - REVISÃO DOS
CONECTORES - AJUSTES INTERNOS - TESTES FUNCIONAIS - LIMPEZA - - PEÇAS: -
01 CABO DE FORÇA - 01 PORTA FUZÍVEL.

VALOR TOTAL DO ORÇAMENTO: R\$2.785,96

Validade da Proposta: 30 dias

Pagamento: 30 dias

Prazo de entrega: 30 dias

Garantia: 90 dias

Campinas, 08 de janeiro de 2024.

Joao Luiz

CPF: 526.901.136-00

Rua Estanislau F. Camargo nº 18

Jd Nossa Senhora Auxiliadora

Campinas- SP CEP 13075-575

CNPJ: 23.726.076/0001-02



Hospeq

EQUIPAMENTOS MÉDICOS

ORÇAMENTO / ORDEM DE SERVIÇO

DADOS DO CLIENTE

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
ENDEREÇO: R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
A/C RENATA
TELEFONE: (16) 3953-1716

Ribeirão Preto, 08 janeiro 2024
Nº Orçamento: 9146

EQUIPAMENTO

Equipamento	Modelo	Marca	Patrimônio	N. Série
Lavadora Ultrassonica	25L	BRASMEDICAL		12.006.00028

RELAÇÃO DOS SERVIÇOS

MANUTENÇÃO CORRETIVA - MANUTENÇÃO PREVENTIVA CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO - REVISÃO DOS CHICOTES - AJUSTES INTERNOS - TESTES FUNCIONAIS - LIMPEZA - - PEÇAS: - 01 CABO DE FORÇA - 01 PORTA FUZÍVEL

VALOR TOTAL: R\$ 2.845,26

Condições Gerais

Forma de pagamento: boleto bancário

Pagamento: 28 dias

Validade desta Proposta: 30 dias

Prazo de entrega: 30 dias

Assinatura do Responsável

Beatriz Barbosa

CPF: 23503208801

Hospeq Comércio e Manutenção de Equipamentos LTDA EPP
Rua México, 1141 - Vila Mariana - Ribeirão Preto/SP - CEP: 14075-230.
CNPJ: 03.777.597/0001-73, Fone/ (16) 3632-0538 - Email: contato@hospeq.com.br

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.02785 18900.000003 00064.301013 3 96220000031674
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA TECNICA H
Nome/Razão Social:	MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA
CPF/CNPJ:	27.197.986/0001-98
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM STA CASA DE MISERICORDIA 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:	10/02/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2024
Valor Nominal do Bolet	316,74
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	316,74
Valor Pago (R\$):	316,74

Data/hora da operação:	08/02/2024 14:24:24
------------------------	---------------------

Código da operação:	039100895
Chave de segurança:	EC5TNJ5UWACJXX5C

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

RECEBEMOS DE MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO	NF-e
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Nº 898
	VLR TOTAL NOTA RS 316,74	SÉRIE 1




MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALA

Rua Holanda, 675 - Vila Mariana - Ribeirão Preto, SP - CEP : 14075240 - Fone : 1636385263

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº. 898
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0127 1979 8600 0198 5500 1000 0008 9810 1127 0063

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240135668925 19/01/2024 08:38:12
--	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL 797269511117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ 27.197.986/0001-98
---	-----------------------------------	-----------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	19/01/2024
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 19/01/2024
MUNICÍPIO PONTAL	FONE/FAX 01639531716	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA ENTRADA/SAÍDA 08:36:00

FATURA/DUPLICATA
Fat nº : 1112 / Valor Orig. : 316,74 / Valor Liq. : 316,74 Dup. nº: 001 ,Venc.: 10/02/2024 , Valor: 316,74

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 271,74	
VALOR DO FRETE 45,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 316,74

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - Destinatário	CÓDIGO ANTT	PLACADO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
520051151004	LATERAL MENOR (16x41 CM)	90330000	0102	5102	UN	1,00	271,74	0,00	271,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedidos Nº: 1112 Val Aprox Tributos R\$ 47,99 (15,15%) Federal e R\$ 57,01 (18,00%) Estadual - Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO Convenio 001/2022 Termo Aditivo 004/2023	

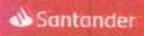


033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					10/02/2024
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA - 27.197.986/0001-98 R HOLANDA, 675 - VILA MARIANA - CEP: 14075-240 - RIBEIRAO PRETO - SP					0288 / 000278189
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	No. Número
19/01/2024	898	DM	Não	19/01/2024	000000000643
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		316,74
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador	IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITA 753 PONTAL / SP - 14180-000
Beneficiário Final	
Autenticação Mecânica	



033-7

03399.02785.18900.000003.00064.301013.3.96220000031674

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					10/02/2024
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA - 27.197.986/0001-98 R HOLANDA, 675 - VILA MARIANA - CEP: 14075-240 - RIBEIRAO PRETO - SP					0288 / 000278189
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	No. Número
19/01/2024	898	DM	Não	19/01/2024	000000000643
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		316,74
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador	IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITA 753 PONTAL / SP - 14180-000
Beneficiário Final	



Autenticação Mecânica



MedRibeirão Service Vendas e Assistência Técnica Hospitalar Ltda
CNPJ: 27.197.986/0001-98

Rua Holanda, 675 / Vila Mariana / Ribeirão Preto – SP
CEP: 14075-240 / contato@medribeirao.com
(16) 3638-5263 / (16) 3615-9210 / (16) 99703-9370

Orçamento N° 1112

Emissão 12/01/2024

Validade 26/01/2024

DADOS DO CLIENTE

Cliente: SANTA CASA DE PONTAL	CPF/CNPJ: 55110753000141
Contato:	Telefone: 016 3953 1716
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, n° 753,	Bairro: CENTRO
Cidade: Pontal	CEP: 14180000

DADOS DO PRODUTO

Código	Descrição	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total
520051151004	LATERAL MENOR (16x41 CM)	1,000	R\$ 271,74	R\$ 271,74

TOTAL: R\$ 316,74

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Forma de Pagamento	Número da Parcela	Data de Vencimento	Valor R\$
Boleto Bancário	1	12/02/2024	R\$ 316,74

TOTAIS

Frete	Outros	Desconto	Total Sem Desconto	Total Final
R\$ 45,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 271,74	R\$ 316,74

OBSERVAÇÕES

Termos e Condições de Vendas	
Frete Por Conta	Do Destinatário
Pedido Entrega Previsão Dias	
Código Pedido/Ordem Compra do Cliente	

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21



Hospeq

EQUIPAMENTOS MÉDICOS

ORÇAMENTO / ORDEM DE SERVIÇO

DADOS DO CLIENTE

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
ENDEREÇO: R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
A/C RENATA
TELEFONE: (16) 3953-1716

Ribeirão Preto, 15 janeiro 2024

Nº Orçamento: 9152

PEÇA

520051151004 - LATERAL MENOR (16x41 CM)

VALOR TOTAL R\$385,21

Condições Gerais

Forma de pagamento: boleto bancário

Pagamento: 28 dias

Validade desta Proposta: 30 dias

Prazo de entrega: 30 dias

Assinatura do Responsável

Beatriz Barbosa

CPF: 23503208801

Hospeq Comércio e Manutenção de Equipamentos LTDA EPP

Rua México, 1141 - Vila Mariana - Ribeirão Preto/SP - CEP: 14075-230.

CNPJ: 03.777.597/0001-73, Fone/ (16) 3632-0538 - Email: contato@hospeq.com.br

**HELP TEC MEDICAL
COMERCIO E SERVIÇOS LTDA-ME**



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Endereço: R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

ORÇAMENTO

Peça: 520051151004 - LATERAL MENOR (16x41 CM)

VALOR TOTAL DO ORÇAMENTO: R\$396,50

Validade da Proposta: 30 dias

Pagamento: 30 dias

Prazo de entrega: 30 dias

Garantia: 90 dias

Campinas, 15 de janeiro de 2024.

JOÃO LUIZ

Joao Luiz

CPF: 526.901.136-00

Rua Estanislau F. Camargo nº 18

Jd Nossa Senhora Auxiliadora

Campinas- SP CEP 13075-575

CNPJ: 23.726.076/0001-02

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02244.913006 00018.697177 3 96220000149500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	M E GARABINE PURIFICADORES LTDA
Nome/Razão Social:	M E GARABINE PURIFICADORES LTDA
CPF/CNPJ:	03.088.752/0001-44
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/02/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2024
Valor Nominal do Boleto:	1.495,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.495,00
Valor Pago (R\$):	1.495,00

Data/hora da operação:	08/02/2024 14:25:06
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	039100213
Chave de segurança:	51JMT6Y6YJMCFLPC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RECEBEMOS DE M. E. GARABINE PURIFICADORES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/01/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.495,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS FREITAS, 753 CENTRO Pontal-SP

NF-e

Nº. 000.033.651
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



M. E. GARABINE PURIFICADORES

RUA DOUTOR PIO DUFLES, 1393
Centro - 14160-760
Sertãozinho - SP Fone/Fax: 1639453528

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.033.651
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0103 0887 5200 0144 5500 1000 0336 5112 4049 4101

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240109837341 - 16/01/2024 09:25:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Revenda de prod sem a Sub Trib

INSCRIÇÃO ESTADUAL

664062590113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

03.088.752/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

16/01/2024

ENDEREÇO

RUA ANANIAS FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/01/2024

MUNICÍPIO

Pontal

UF

SP

FONE / FAX

1639531716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:13:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 10/02/2024
Valor R\$ 1.495,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.495,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.495,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ. IPI
41	REFIL ORIGINAL EVEREST REF. 51401	84212100	0102	5102	PC	10,00	135,00	1.350,00	0,00	0,00		0,00	
335	FILTRO COLORMAQ REF.001	84219999	0102	5102	UN	1,00	145,00	145,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONVENIO 001/2022 TERMO ADITIVO 004/2023
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional Nao gera direito a credito de IPI.

RESERVADO AO FISCO

Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: **00190.00009 02244.913006 00018.697177 3 96220000149500**
 Número: **18697**
 Valor: **R\$ 1.495,00**

Recibo do Pagador



M. E. GARABINE PURIFICADORES
 03.088.752/0001-44
 RUA DOUTOR PIO DUFLES, 1393
 14160-760 - Sertãozinho - SP



001-9

00190.00009 02244.913006 00018.697177 3 96220000149500

Beneficiário M. E. GARABINE PURIFICADORES / CNPJ: 03.088.752/0001-44 RUA DOUTOR PIO DUFLES, 1393 - Centro - 14160-760 - Sertãozinho - SP			
Vencimento 10/02/2024	Agência/Código do beneficiário 0987-3 / 160005-2	Número do documento 18697	Nosso número 22449130000018697
Valor do documento R\$ 1.495,00	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL / CNPJ: 55.110.753/0001-41			

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



001-9

00190.00009 02244.913006 00018.697177 3 96220000149500

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o dia do vencimento					Vencimento 10/02/2024	
Beneficiário M. E. GARABINE PURIFICADORES / CNPJ: 03.088.752/0001-44 RUA DOUTOR PIO DUFLES, 1393 - Centro - 14160-760 - Sertãozinho - SP					Agência/Código beneficiário 0987-3 / 160005-2	
Data do documento 16/01/2024	Número do documento 18697	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data processamento 16/01/2024	Nosso número 22449130000018697	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	Valor Documento R\$ 1.495,00	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Cobrar multa de R\$ após o vencimento Cobrar mora de R\$ por dia de atraso Boleto referente a NF-e de nº 33651					(-) Desconto / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL / CNPJ: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS FREITAS, 753 - CENTRO 14180-000 - Pontal - SP						
Sacador/Avalista					Cód. Baixa	

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



PURIFILTRO - SERTÃOZINHO

CNPJ Nº: 03.088.752/0001-44 I.E Nº 664062590113
RUA DOUTOR PIO DUFLES Nº 1393, CENTRO, SERTÃOZINHO - SP, CEP 14.160-760
TEL: (16) 3945-3528
WWW.PURIFILTRO.COM.BR

ORÇAMENTO

00001044

Pag. 1 de 1.

DATA ORÇAMENTO 16/01/2024	VENDEDOR 34308 - INGRID TAUANE FRANCO DA SILVA	TEL(S)	
CLIENTE 2372 - 55.110.753/0001-41 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE	INSC. ESTADUAL / RG		
ENDEREÇO RUA ANANIAS FREITAS N.753			
BAIRRO CENTRO	CIDADE PONTAL	UF SP	CEP 14.180-000
COMPLEMENTO / PONTO DE REFERÊNCIA			

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	R\$ UNITÁRIO	R\$ TOTAL
41	REFIL ORIGINAL EVEREST REF. 51401	10	135,00	1.350,00
335	FILTRO COLORMAQ REF.001	1	145,00	145,00

OBSERVAÇÕES	FORMA DE PAGAMENTO BOLETO 30/60D R\$747,50	TOTAL ORÇAMENTO 1.495,00
-------------	---	------------------------------------

16/01/2024

Troca de refis em purificadoras de água em diversos setores da Santa Casa

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21

16/01/24



(16) 33893775

(16) 99453 4003

Orçamento n°

5

RS ROCHA PURIFICADOR EIRELES

CNPJ - 34.226.046/0001-45/ I.E 441.144.083.112

Rua João Pessoa, 1231 - Centro

MATÃO - SP CEP - 14.160-760

facebook.com/purifiltro

instagram.com/purifiltrooficial

contato@purifiltro.com.br

www.purifiltro.com.br

Data emissão

12/01/2024

Valido até

12/02/2024

ORÇAMENTO

cliente:

vendedor:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

LARISSA

contato:

telefone:

celular:

DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNIT.	SUBTOTAL
REFIL ORIGINAL EVEREST	10	R\$ 140,00	R\$ 1.400,00
COLORMAQ	1	R\$ 150,00	R\$ 150,00

TOTAL R\$ 1.550,00

OBSERVAÇÕES:

FORMA PGTO: 30 DIAS / PRAZO: IMEDIATO.

O VALOR INCLUI MÃO DE OBRA TÉCNICA.

NARG ROCHA PURIFICADORES DE ÁGUA-ME

TEL: (16) 3202-7823

CNPJ: 09.075.765/0001-65

INSC. EST: 664.157.893-113

JABOTICABAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

ORÇAMENTO

DESCRIÇÃO	MODELO	QT.	UNIDADE	TOTAL
REFIL ORIGINAL EVEREST	EVEREST5	10	145,00	R\$ 145,00
COLORMAQ	COLORMAQ	1	R\$ 148,00	R\$ 148,00

TOTAL
R\$ 1.598,00

Jaboticabal, 15 de JANEIRO de 2024.

EMERSON COSTA

Data de validade: 30 dias

Forma pagamento: A vista

Prazo de entrega: A combinar

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 | 00000987-3

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras: 23790.00207 90000.015884 37009.683105 9 96260000035147
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco: 237
Código do ISPB: 60746948
Beneficiário original / Cedente
Nome Fantasia: SOFOLHA SOLUCOES CORPORATIVAS LTDA - EPP
Nome/Razão Social: SOFOLHA SOLUCOES CORPORATIVAS LTDA - EPP
CPF/CNPJ: 01.055.651/0001-41
Pagador Sacado
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista
Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento: 14/02/2024
Data de Efetivação / Agendamento: 08/02/2024
Valor Nominal do Bolet: 351,47
Juros (R\$): 0,00
IOF (R\$): 0,00
Multa (R\$): 0,00
Desconto (R\$): 0,00
Abatimento (R\$): 0,00
Valor Calculado (R\$): 351,47
Valor Pago (R\$): 351,47

Data/hora da operação: 08/02/2024 14:25:22

Código da operação: 039099027
Chave de segurança: VNKFY6EF9CY9Z5HF

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

RPS nº. 83398 Série 1, Emitido 31/01/2024

Número da Nota - Serie
000000078051 - 1

Autenticidade
K1XMBRL5

Data de Emissão
30/01/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Razão Social: SOFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS LTDA-EPP
CPF/CNPJ: 01055651000141 IM: 24174 IE: 4382713701 Fone: 1421055500
Endereço: RUA SÃO LUIZ
Município: MARILIA UF: SP E-mail: financeiro@sofolha.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ: 55110753000141 IM: IE: Fone:
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS
Município: PONTAL UF: SP E-mail: financeiro@iscmpontal.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a cessão de direito de uso do(s) sistema(s) computacional(is): SFDPESSOAL e SFADM DP, do mês de janeiro/2024.
CONVENIO Nº 001/2022-TA Nº 004/2023

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de Acordo com a L.C. 123/2006

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
TRIBUTADA NO PRESTADOR

Código do Serviço
105 - LICENCIAMENTO OU CESSAO DE DIREITO DE USO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO.

I.N.S.S. R\$ 0,00	I.RENDA R\$ 0,00	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
----------------------	---------------------	-----------------	--------------------	------------------

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na Base de Cálculo

Deduções de Materiais R\$ 0,00	Base de Calculo R\$ 351,47	Aliquota (%) R\$ 5,00	Valor do ISS (R\$) R\$ 0,00	Valor Total da Nota (R\$) R\$ 351,47
-----------------------------------	-------------------------------	--------------------------	--------------------------------	---

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 351,47

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO

Beneficiário

SOFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS LTDA - EPP

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
02/02/2024	0120242163	DS	N	25/01/2024
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	009	R\$		X

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **

JUROS DIA 0,20

APÓS 14.02.2024 MULTA 2%

PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO

EXTRATO

Referência	Origem	Valor	Juros	Multa	Total
01/2024	MENSALIDADE	351,47	0,00	0,00	351,47
				Total	351,47



Vencimento	14/02/2024
Agência / Código do Beneficiário	0002-7 / 0096831-5
Nosso Número	009 / 00000158837-3
1 (=) Valor do Documento	351,47
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

 Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO
 PONTAL - SP 14180-000

Sacador / Avalista:

Autenticação

Recibo do Sacado

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO

Beneficiário

SOFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS LTDA - EPP

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
02/02/2024	0120242163	DS	N	25/01/2024
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	009	R\$		X

** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **

JUROS DIA 0,20

APÓS 14.02.2024 MULTA 2%

PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO

 I
N
S
T
R
U
Ç
Õ
E
S

Vencimento	14/02/2024
Agência / Código do Beneficiário	0002-7 / 0096831-5
Nosso Número	009 / 00000158837-3
1 (=) Valor do Documento	351,47
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

 Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO
 PONTAL - SP 14180-000

Sacador / Avalista:

Autenticação

Ficha de Compensação


2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
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:	2477 / 00000109092-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RENAN QUARANTA
CPF/CNPJ:	406.031.108-19
Valor:	R\$ 2.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 37
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2024
Data / Hora da operação:	08/02/2024 14:15:33

Código da operação:	00128105
Chave de segurança:	UTQ883G2GTXQ54LA

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
37
 Código de Verificação de Autenticidade
OECYPI8ZT
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/02/2024 às 10:41:24
 Chave de Acesso
 702692F7QDWVY5SHM7123YEWBI5OSHF2

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 07/02/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 04 - Fixo

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 406.031.108-19	RG/Inscrição Estadual 47.159.957-8	Inscrição Municipal 000008559	Cadastro 000002581	Nome/Razão Social RENAN QUARANTA
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 993	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone 16-3953-3073	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	Total
1,00	UN	Prestação de Serviços Advocatícios/ Referência: Janeiro/2024 2.000,00 Convênio nº 001/2022 - TA nº 004/2023	2.000,00	R\$ 2.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.14	Alíquota 0,00%	Atividade Município 0000170000014	Código CNAE 6911701	Código da Obra	Código ART
---------------------------	--------------------------	---	-------------------------------	----------------	------------

Valor Total dos Serviços R\$ 2.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.000,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - 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
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 2.000,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RENAN QUARANTA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 37 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OECYPI8ZT .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
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:	2324 / 00000034790-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	26.036.073/0001-27
Valor:	R\$ 5.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 10
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2024
Data / Hora da operação:	08/02/2024 14:17:49

Código da operação:	00127423
Chave de segurança:	WFLV1V6WCVR29VK8

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

Chave de Acesso da NFS-e

35402002226036073000127000000000001024025158326305



Número da NFS-e
10

Competência da NFS-e
02/02/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e
02/02/2024 16:11:04

Número da DPS
11

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
02/02/2024 16:11:04

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
26.036.073/0001-27

Inscrição Municipal
-

Telefone
(16) 9168-5727

Nome / Nome Empresarial

26.036.073 ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA

E-mail

FLAVIAOLIVEIRA49@GMAIL.COM

Endereço

ANGELO GUIDI, 569

Município

Pontal - SP

CEP

14180-000

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
55.110.753/0001-41

Inscrição Municipal
-

Telefone
(16) 3953-9100

Nome / Nome Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

E-mail
-

Endereço

ANANIAS COSTA FREITAS, 753

Município

Pontal - SP

CEP

14180-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

07.02.01 - Execução, por administração, de obras de construção civil...

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação

Pontal - SP

País da Prestação
-

Descrição do Serviço

Serviços de Manutenção Elétrica e eletrônica Referente ao Contrato CONVENIO Nº 001/2022 - TA Nº 004/2023

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Pontal - SP

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R\$ 5.500,00

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
-

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

CP
-

CSLL
-

PIS
-

COFINS
-

Retenção do PIS/COFINS
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 5.500,00

Desconto Condicionado
R\$

Desconto Incondicionado
R\$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 5.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
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:	2477 / 00000116662-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GENIVALDO DA SILVA SOUZA
CPF/CNPJ:	26.027.058/0001-12
Valor:	R\$ 3.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 16
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2024
Data / Hora da operação:	08/02/2024 14:18:09

Código da operação:	00127365
Chave de segurança:	2JX4NR4A583S6UK6

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

Chave de Acesso da NFS-e
35402002226027058000112000000000001624028411574088



Número da NFS-e 16	Competência da NFS-e 05/02/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 05/02/2024 09:13:05
Número da DPS 13	Série da DPS 50000	Data e Hora da emissão da DPS 05/02/2024 09:13:04

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 26.027.058/0001-12	Inscrição Municipal -	Telefone (16) 9123-3384
Nome / Nome Empresarial GENIVALDO DA SILVA SOUZA 34798582875		E-mail geu_souza10@hotmail.com	
Endereço JAIME MICHELIN, 126		Município Pontal - SP	CEP 14180-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		E-mail -	
Endereço ANANIAS COSTA FREITAS, 753		Município Pontal - SP	CEP 14180-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Pontal - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço NOTA REFERENTE AO CONTRATO E CONVENIO 001/22 TA 004/23.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Pontal - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 3.000,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 3.000,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 101282000



PLANILHA DE MANUTENÇÃO

REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO.

- RETIRADA DE AR DE JANELA UTRASSOM
- INSTALAÇÃO DE ARCONDICIONADO LACTARIO
- INTALACAO DE ARCONDICIONADO SALA 01 CENTRO CIRURGICO
- RETIRADA DE ARCONDICIONADO CENTRO CIRUGICO
- LIMPEZA DRENO ARCONDICIONADO AGRATO RECEPÇÃO
- LIMPEZA DRENO ARCONDICIONADO SALA DESCANSO DOS MEDICOS
- CONSERVO DO ARCONDICIONADO SALA 03 CENTRO CIRURGICO
- INSTALACAO ARCONDICIONADO 18.000 BTUS SALA RAIOS X
- RETIRADA DE ARCONDICIONADO QUEIMADO SALA RAIOS X
- CARGA DE GAS R410 ARCONDICIONADO HIDRATAÇÃO DA RECEPÇÃO
- LIMPEZA DE FILTRO 03 ARCONDICIONADO RECEPÇÃO

ASS: _____

GÉIVALDO DA SILVA SOUZA CNPJ-26.027.058.0001-12

GEU AR-CONDICIONADOS.

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
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:	2477 / 00000111966-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO
CPF/CNPJ:	319.310.938-06
Valor:	R\$ 1.200,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 18
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2024
Data / Hora da operação:	08/02/2024 14:20:11

Código da operação:	00126431
Chave de segurança:	U7TELLWXJ4HMHEFX

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

Chave de Acesso da NFS-e
35402002250389739000105000000000001824026210735115



Número da NFS-e 18	Competência da NFS-e 07/02/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 07/02/2024 09:09:35
Número da DPS 18	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 07/02/2024 09:09:34

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 50.389.739/0001-05	Inscrição Municipal -	Telefone (16) 9181-1499
Nome / Nome Empresarial 50.389.739 MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO		E-mail MANUOLIMARINHO@GMAIL.COM	
Endereço HILARIO ANDRUCIOLI, 514		Município Pontal - SP	CEP 14180-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		E-mail -	
Endereço ANANIAS COSTA FREITAS, 753		Município Pontal - SP	CEP 14180-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Pontal - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Serviços prestados em segurança do trabalho Convênio N° 001/2022 - TA N° 004/2023			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Pontal - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.200,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 1.200,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.200,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais -	Estaduais -	Municipais -
---------------	----------------	-----------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.57007 04026.088403 41965.140001 9 96220000093110
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	AKATECH COMERCIO A T LTDA
Nome/Razão Social:	AKATECH COMERCIO A T LTDA
CPF/CNPJ:	04.210.477/0001-52
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.STA CASA DE MIS.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41





Data do Vencimento:	10/02/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2024
Valor Nominal do Boleto:	931,10
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	931,10
Valor Pago (R\$):	931,10

Data/hora da operação:	08/02/2024 14:23:35
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	039101564
Chave de segurança:	7U6EN0VWNV50L6H0

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
AÍ6 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	
			Akatech Comercio e Assistencia Tecnica Ltda ME Rua Vicente de Carvalho,583 - Vila Seixas CEP 14020-045 - Fone: (01)04009-8070 - Ribeirão Preto - SP granados@granados.com.br Inscrição Municipal 9995401 - CPF/CNPJ 04.210.477/0001-52		
					
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica					
Natureza da Operação		Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	
Tributação no município		11/01/2024	11/01/2024 15:25:04	DF 27 23	
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		Número da Nota Fiscal 279	
237	RPS - Recibo Provisórios de Serviços	11/01/2024 15:20:03			
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 COSTA FREITAS		753		Centro	
CEP	Cidade / UF	Telefone		e-mail	
14180-000	Pontal / SP				
Local dos Serviços					
Pontal - São Paulo					
Descrição dos Serviços					
REFERENTE AO SERVIÇO PRESTADO DE MANUTENÇÃO CORRETIVA NO APARELHO DE RAIOS-X DA MARCA CDK MODELO DIAFIX HF 500MA, CONFORME A ORDEM DE SERVIÇO Nº 5986. TERMO DE CONVENIO 001/2022 TERMO ADITIVO 04/2023.					
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 10/02/2024 - BOLETO BANCÁRIO.					
- VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 76,35					
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN					
Atividade do Município			Aliquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
140201 - Assistencia Tecnica			2,6200	1402	3312103
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido
R\$ 931,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 931,10	R\$ 24,39	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 Nota Fiscal					R\$ 931,10
Informações Complementares					
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e					
II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."					

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04026.088403 41965.140001 9 96220000093110

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/02/2024
Beneficiário AKATECH COMERCIO A T LTDA CNPJ/CPF: 04.210.477/0001-52 RUA VICENTE DE CARVALHO, 00583, , 14020045 - VILA SEIXAS - RIBEIRAO PRETO - SP					Agência/Código Beneficiário 8404/19651-4
Data do documento 11/01/2024	Núm. do documento 279	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 11/01/2024	Nosso Número 157 / 00040260 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 931,10
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% NEGATIVAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO APÓS 05DIAS DO VENCIMENTO O BOLETO SERA PROTESTADO E NEGATIVADO.					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM.STA CASA DE MIS.DE PONTAL CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04026.088403 41965.140001 9 96220000093110

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/02/2024
Beneficiário AKATECH COMERCIO A T LTDA CNPJ/CPF: 04.210.477/0001-52 RUA VICENTE DE CARVALHO, 00583, , 14020045 - VILA SEIXAS - RIBEIRAO PRETO - SP					Agência/Código Beneficiário 8404/19651-4
Data do documento 11/01/2024	Núm. do documento 279	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 11/01/2024	Nosso Número 157 / 00040260 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 931,10
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% NEGATIVAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO APÓS 05DIAS DO VENCIMENTO O BOLETO SERA PROTESTADO E NEGATIVADO.					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM.STA CASA DE MIS.DE PONTAL CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



AKATECH

Comércio e Assistência Técnica LTDA

Ribeirão Preto - SP | 16 - 3618-0333 / 3967-1294

e-mail: akatech@akatech.com.br

Loja Virtual: www.akatechloja.com | www.akatech.com.br

OS: 5986

RELATÓRIO DE SERVIÇOS

Cliente:	ANTIA CASA		Telefone:	
Endereço:				
Cidade:	POXITAL	UF:	SP	Equip.: DIAPIX HF 500 mA
Motivo do Chamado	LAMPADA DO COLIMADOR NAO DESLIGA			
Serviços Executados	SUBSTITUICAO DA PLACA DE CONTROLE DO TEMPO DO COLIMADOR			
Pendências				

Relação de Peças Substituídas

Código	Descrição	Qntde.

Data	10/11	/	/	/
Hora Início	9:30	:	:	:
Hora Término	10:30	:	:	:
Horas Trabalhadas	:	:	:	:
Horas de Transporte	:	:	:	:
Intervalo	:	:	:	:
Espera	:	:	:	:

Declaramos estar cientes e de pleno acordo com as informações descritas neste documento.

L. Gama
Nome Legível e Assinatura do Cliente

10/11/24
Data

Renato Nataly
Nome Legível e Assinatura do Téc/Eng



AKATECH

Comércio e Assistência Técnica LTDA

Fone: (16) 3967-1294

Ribeirão Preto - SP

Site: www.akatech.com.br - Email: akatech@akatech.com.br

ORÇAMENTO

Nº 10810/2024

DATA: 10/01/2024

Ref.:AO SERVIÇO PRESTADO NO APARELHO DE RAIOS-X DA MARCADCX MODELO DIAFIX HF 500MA, CONFORME A ORDEM DE SERVIÇO Nº 5986,

Dados do Cliente:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Telefone:

Contato:

Email:

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 ,CENTRO - PONTAL/SP - CEP:14180000

Item	Descrição	Qtd	Valor Unit.	Valor Total
1	CONCERTO DO APARELHO DE RAIOS-X - Concerto do colimador com troca da placa de controle do tempo da lampada.	1	R\$ 931,10	R\$ 931,10

FRETE (R\$):

TOTAL DO ORÇAMENTO (R\$): 931,10

Condições de Fornecimento:

- Garantia: 30 DIAS DE MÃO DE OBRA E 90 DIAS DE PRODUTOS/

- Consulte-nos para outras condições de pagamento.

- Condições de Pagamento: 15 DIAS BOLETO BANCÁRIO

- Condições de Entrega: 5 DIAS UTEIS

- Frete:

- Validade Orçamento: 10 DIAS

- OBS.: A NOTA FISCAL SERÁ EMITIDA NO DIA 11/01/2024, CASO TENHA ALGUMA DUVIDA FAVOR ENTRAR EM CONTATO CONOSCO.

EMITIDO POR: ANDREA

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

ORÇAMENTO APROVADO POR:

DATA:

ASSINATURA:

04.210.477/0001-52

INSC. EST. 582.611.607.112

AKATECH COMÉRCIO E

ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA.

Rua Vicente de Carvalho, 583

Vila Seixas CEP 14020-045

Ribeirão Preto-SP

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21

30/01/24

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.33038 75600.000022 29129.001011 2 96200000187000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MED CENTER COMERCIAL LTDA
Nome/Razão Social:	MED CENTER COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	00.874.929/0001-40
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	08/02/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2024
Valor Nominal do Boletó:	1.870,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.870,00
Valor Pago (R\$):	1.870,00

Data/hora da operação:	08/02/2024 14:26:41
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	039094587
Chave de segurança:	05KNW1QPLLKPVEJ2

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

NFE v4.0 - V. 1.0 - 06/14



MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

339

5486

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:

3124 0100 8749 2900 0140 5500 1000 5207 1517 6644 8054

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000520715
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131245755824301 04/01/24 17:22:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.
813015791118

CNPJ
00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
(14112) - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

C.N.P.J / C.P.F.
55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO
04/01/2024

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA DA ENTR/SAÍDA
04/01/2024

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE / FAX
16991100279

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
17:22:10

FATURA / DUPLICATA

001 08/02/2024 1.870,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.870,00	224,40	0,00	0,00	1.870,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR APROX. TRIBUTOS				VALOR TOTAL DA NOTA
0,00				1.870,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

C.N.P.J / C.P.F.
23246316000163

ENDEREÇO
AV 10, 1126

MUNICÍPIO
RIO CLARO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115

QUANTIDADE

ESPÉCIE
2 VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

546975

PESO BRUTO

10,210 Kg

PESO LÍQUIDO
10,210 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS % IPI
00256100 3004.10.19	OXACILINA 500 MG F A SIDIL (SODICA) - 23120578/FAB.07/12/23/VAL.30/12/25 C/ 100 FR	0	5108 500	5 CV	374,0000	0,00% 0,00	1.870,00	1.870,00 1.870,00	0,00 0,00	224,40	0,00		12,00 0,00

RECEBIDO: RPS

DATA: 05 / 01 / 2024

SETOR: _____

DADOS ADICIONAIS


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO
TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 004/2023
Pedido: 546975
Volume M3: 0,016560
Rota: 10
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRÁGEIS E TERMOLÁBEIS
Valor ICMS UF Destino R\$: 112,20

RESERVADO AO FISCO

BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001		AGÊNCIA/CODIGO BENEFICIÁRIO 3255/33037	N. DO DOCUMENTO 520715/01
PAGADOR 14112-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE P		NOSSO NÚMERO 000000229129	VENCIMENTO 08/02/2024
RECEBIVOS/O BLOQUEIO	ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO 1.870,00	

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	DATA DE PROCESSAMENTO 04/01/2024
--	-------------------------------------

Santander		033-7		RECIBO DO PAGADOR	
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				033-7 RECIBO DO PAGADOR	
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40 R00 BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484					
DATA DO DOCUMENTO 04/01/2024	NO. DO DOCUMENTO 520715/01	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 04/01/2024	
USO DO BANCO	CIP	CARTERA 101	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR X
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO: QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO Após 08/02/2024, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%. Protestar 5 dias após o Vencimento. PROTESTAR EM 5 DIAS ÚTEIS. Parcela: 1/01					
 Fone: (35) 3449-1950					
VENCIMENTO		08/02/2024			
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO		3255/3303756			
CART. / NOSSO NÚMERO		000000229129-0			
1 (+) VALOR DO DOCUMENTO		1.870,00			
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS					
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES					
4 (+) MORA / MULTA / JUROS					
5 (+) OUTROS ACRESCIMOS					
6 (=) VALOR COBRADO					

PAGADOR 14112-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PON CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 14180000 PONTAL SACADOR/AVALISTA	CENTRO SP
---	--------------

Autenticação Mecânica

Santander		033-7		03399.33038 75600.000022 29129.001011 2 96200000187000	
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				VENCIMENTO 08/02/2024	
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40 R00 BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484					
DATA DO DOCUMENTO 04/01/2024	NO. DO DOCUMENTO 520715/01	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 04/01/2024	
USO DO BANCO	CIP	CARTERA 101	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR X
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO: QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO Após 08/02/2024, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%. Protestar 5 dias após o Vencimento. PROTESTAR EM 5 DIAS ÚTEIS. Parcela: 1/01					
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS					
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES					
4 (+) MORA / MULTA / JUROS					
5 (+) OUTROS ACRESCIMOS					
6 (=) VALOR COBRADO					

PAGADOR 14112-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PON CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 14180000 PONTAL SACADOR/AVALISTA	CENTRO SP
---	--------------

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004> Emissão 04/01/2024 15:59
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

5486

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 339 - MEDCENTER COMERCIAL LTDA Data Ped: 04/01/2024

Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 35 DIAS Dt Env. Forn:

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

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

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

Observação do Pedido

Descrição do item	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
35567- 1 OXACILINA SODICA 500MG FR-FRA. AMP-	Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		500,0000	3,7400 0,0000 0,0000	1.870,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.870,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.870,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.870,0000


COMPRAS


ADMINISTRAÇÃO

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02843.923000 00038.169173 7 96210000441225
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA ME
Nome/Razão Social:	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA . EPP
CPF/CNPJ:	02.736.951/0001-59
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	09/02/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2024
Valor Nominal do Bolet:	4.412,25
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.412,25
Valor Pago (R\$):	4.412,25

Data/hora da operação:	08/02/2024 14:26:56
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	039093422
Chave de segurança:	9RVZVGUFZE5XTE6G

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

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

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA

No: 060.575

Série: 1 FL: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros 5480

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3524.0102.7369.5100.0159.5500.1000.0605.7514.2345.9752

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582475777112

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.736.951/0001-59

Protocolo de autorização

135240022563126 - 04/01/2024 12:47:18

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

04/01/2024

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14.180-000

DATA DA SAIDA

04/01/2024

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

(16) 3953-9100

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA

001 R\$ 4.412,25 09/02/2024 |

CALCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with columns: RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA, CÓDIGO ANTT, PLACA VEÍCULO, UF, CNPJ/CPF, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO, PESO LIQUIDO.

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Main product table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS, NCM/SH, CST, CFOP, UND, QTDE, VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, B. CÁLCULO ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQ ICMS, ALIQ IPI.

RECEBIDO: [assinatura]
DATA: 04/01/24
SETOR: farmacia

CÁLCULO DO ISSQN

Table with columns: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DO ISSQN, VALOR DO ISSQN.

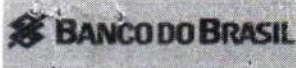
DADOS ADICIONAIS

Table with columns: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES, RESERVADO AO FISCO.

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 04/01/2024 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 4.412,25

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

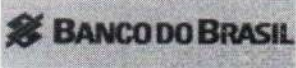
NF-e
No: 060.575
SÉRIE: 1 FL: 1 / 1



001-9

Comprovante de Entrega

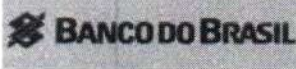
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0		Agencia / Código Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL -		Nosso Número 28439230000038169		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 09/02/2024	Número do Documento 060575/1	Espécie R\$	Valor do Documento 4.412,25	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
				<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Data do Processamento 04/01/2024	



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 09/02/2024	
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, / Fone:					Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6	
Data do Documento 04/01/2024	Numero do Documento 060575/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/01/2024	Nosso Número 28439230000038169	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.412,25	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 8,82 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deducoes	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000					CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41	
Beneficiário Final:					Código de Baixa	
Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					Autenticação Mecânica	



001-9

00190.00009 02843.923000 00038.169173 7 96210000441225

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 09/02/2024	
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, / Fone:					Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6	
Data do Documento 04/01/2024	Numero do Documento 060575/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/01/2024	Nosso Número 28439230000038169	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.412,25	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 8,82 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deducoes	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000					CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41	
Beneficiário Final:					Código de Baixa	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004> Emissão 04/01/2024 08:22
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
5480

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA Data Ped: 04/01/2024

Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 35 DIAS Dt Env. Forn:

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

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

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

Observação do Pedido

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd	Vlr Unit	Vlr IPI	Desconto	Vlr.Total
40903- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 250ML-BOLSA- (4) FARMÁCIA	Não Entregou		525,0000	3,8900	0,0000	0,0000	2.042,2500

Complemento do item

40915- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 500ML-BOLSA- (4) FARMÁCIA	Não Entregou		500,0000	4,7400	0,0000	0,0000	2.370,0000
---	--------------	--	----------	--------	--------	--------	------------

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 4.412,2500

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
4.412,2500 0,0000 0,0000 0,0000 4.412,2500



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02903.749006 00036.809176 8 96260000308048
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
Nome/Razão Social:	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CPF/CNPJ:	04.274.988/0002-19
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/02/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2024
Valor Nominal do Boleto:	3.080,48
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.080,48
Valor Pago (R\$):	3.080,48

Data/hora da operação:	08/02/2024 14:27:12
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	039093173
Chave de segurança:	6HYFL4YR40FUYQPX

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



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.110.094
Série 001
Folha 1/1



CITAVE DE ACESSO
3524 0104 2749 8800 0138 5500 1000 1100 9410 2234 3770
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATURIZA DA OPERAÇÃO: **VENDA** 5496
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582596876113**
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135240058010496 - 09/01/2024 11:34:46**
CNPJ / CPF: **04.274.988/0001-38**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**
CNPJ / CPF: **55.110.753/0001-41**
DATA DA EMISSÃO: **09/01/2024**
ENDEREÇO: **R ANANIAS COSTA FREITAS, 753**
BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**
CEP: **14180-000**
DATA DA SAÍDA/ENTRADA:
MUNICÍPIO: **PONTAL**
UF: **SP**
FONE / FAX: **1639531716**
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 14/02/2024
Valor R\$ 3.080,48

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	HASH CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS	
3.080,48	532,19	0,00	0,00	0,00	0,00	3.080,48	
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	3.080,48	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA**
FRETE POR CONTA: **0-Remetente**
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF: **SP**
CNPJ / CPF: **12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO: **ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330**
MUNICÍPIO: **SUMARE**
UF: **SP**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **671495090114**
QUANTIDADE: **1**
ESPÉCIE: **Volumes**
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: **12,750**
PESO LÍQUIDO: **12,750**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
31769	DOCLAXIN 1000MG+200MG PO INJ CX C/ 20 FA/BLAU S- Lote: 23101416 Qt: 80 Fab: 20/10/23 Val: 31/10/25 Lote: 23101718 Qt: 20 Fab: 24/10/23 Val: 31/10/25 FCI:366320D6-CA9D-456D-978A-9B073CAA7C36	30049099	500	5102	FA	100	8,9200	892,00	892,00	160,56			18,00	
46723	MEROPENEM 1G PO INJ CT C/ 25 FA (GENY/BIOQUIMICO G+ PMC; 310.68 Lote: 010019 Qt: 25 Fab: 31/10/23 Val: 30/09/25 FCI:D1538FAF-856B-4FBB-ACC9-59FF5BBC9EAA	30042099	500	5102	FA	25	14,8612	371,53	371,53	44,58			12,00	
26343	OXANON 500MG PO INJ S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU S+ PMC; 5.35 Lote: 23111439 Qt: 500 Fab: 14/11/23 Val: 30/11/25 FCI:048B5294-0270-4960-A690-7FC7B81EF83C	30041019	500	5102	FA	500	3,6339	1.816,95	1.816,95	327,05			18,00	

RECEBIDO: *Roque*

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte:
PEDIDO 5496 - TERMO DE CONVENIO No 001/2022-T. A No 004/2023
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:2234377
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 414,32 Estadual: R\$ 369,65 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO
DATA: 10 / 04 / 24.
SETOR: Farmácia

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA HUMAITÁ, 290
Cep:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP
Fone:(16)3993-9100**BANCO DO BRASIL****RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP - 04.274.988/0001-38	Agência/Cod.Beneficiário 3370-7/0066926-1	Data do Documento 09/01/2024	Vencimento 14/02/2024
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: 110094-01	Nosso Número: 29037490000036809	Valor do Documento: 3.080,48



Autenticação Mecânica**BANCO DO BRASIL****001-9****00190.00009 02903.749006 00036.809176 8 96260000308048**

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 14/02/2024
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38					Agência/Cód.Beneficiário 3370-7/0066926-1
Endereço Beneficiário RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 09/01/2024	No. do documento 110094-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/01/2024	Nosso Número 29037490000036809-6
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 3.080,48
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 9,24 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 61,61 SUJEITO A PROTESTO 2 DIAS APÓS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575)
R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO
14180-000 - PONTAL-SP
55.110.753/0001-41**Ficha de Compensação****Autenticação Mecânica**

Declaro ter recebido 625 unidade(s)/ 1 volumes
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes
da nota fiscal 000110094 serie 001
e pedido 2234377 de 09/01/2024

Pedido fornecedor:
Reclamações/Devoluções:
Prazo máximo 24 horas do recebimento

CIDADE PONTAL-SP		ROTA
CLIENTE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ 55.110.753/0001-41
TRANSPORTADORA PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA		
NOTA 	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
		PEDIDO 

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000110094

Avaria Falta Excedente Desacordo

Item: _____

Quantidade: _____

Lote: _____

No caso de avarias: Avaria caixa interna Avaria caixa externa

No caso de falta: Falta de volume Falta interna de produto

Ressalva em caso de não conferência

- Não foi feito a conferência interna da Nota Fiscal 000110094

MOTIVO: Transportadora não aceitou aguardar a conferência interna dos volumes.

Portanto conferimos apenas os volumes de embarque. A verificação interna dos produtos será feita após.

Data: ___/___/___ Assinatura: _____

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 08/01/2024

16:30

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5496

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO)	Data Ped: 08/01/2024
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 35 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
11964- 1 AMOXICILINA 1000MG + CLAVULANATO 200MG FA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000 8,9200 0,0000 0,0000	892,0000
Complemento do item		
31318- 1 MEROPENEM 1G FR EV-FRA. AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	25,0000 14,8610 0,0000 0,0000	371,5250
Complemento do item		
35567- 1 OXACILINA SODICA 500MG FR-FRA. AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	500,0000 3,6339 0,0000 0,0000	1.816,9500
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.080,4750
 Total Descontos dos itens: 0,0000
 Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 3.080,4750 0,0000 0,0000 0,0000 3.080,4750



 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 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 26445.344521 24007.710007 2 96240000396685
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	FUTURA COM PROD MEDICOS
Nome/Razão Social:	FUTURA COM PROD MEDICOS
CPF/CNPJ:	08.231.734/0001-93
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	12/02/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2024
Valor Nominal do Boleto:	3.966,85
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.966,85
Valor Pago (R\$):	3.966,85

Data/hora da operação:	08/02/2024 14:27:27
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	039092901
Chave de segurança:	0X7AM7E5KK77X781

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



www.futuramedicamentos.com.br
 Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA
 Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira
 Cep: 18271-210 Tatui/SP
 Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 Saída: 1
 Entrada: 2 **1**
 No. **157.616**
 SÉRIE: 0
 Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35240108231734000193550000001576161001793132

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

Protocolo de Autorização de Uso

135240053204320

08/01/2024 20:23

Natureza da Operação

VENDA

5493

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

RECLAMAÇÕES EM ATÉ 24hs

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

Data da Emissão

08/01/2024

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

14180-000

Data de Saída/Entrada

08/01/2024

Município

PONTAL

Fone/Fax

(16)039531716

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 157.616/ 1 Valor: 3.966,85 Vencdo. 12/02/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
3.966,85	571,97	0,00	0,00	3.966,85
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	3.966,85
			Valor do IPI	
			0,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1 - emitente 2 - destinatário	1			12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
4	CAIXAS			9,000	9,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cod.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
567897	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50 FA "GENERIC" (ANTIB) BIOCHIMICO Lote: 010039 Val.: 31/10/2025	30042059	000	5102	CX	6,00	207.544300	1.245,27	1.245,27	149,43		12,0	
568786	ROCURONIO 10MG/ML 5ML CX C/25FA "ROCURON" CRISTALIA Lote: 23110095 Val.: 01/11/2025	30049079	000	5102	CX	4,00	259,085000	1.036,34	1.036,34	186,54		18,0	
569023	CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML CX C/50AMP "HYCLIN" (ANTIB) HYPOFARMA Lote: 23050367 Val.: 31/05/2025	30032029	000	5102	CX	4,00	139,119200	556,48	556,48	100,17		18,0	
573488	SERTRALINA 50MG CMP C/30 "GENERIC" (C1) CIMED Lote: 2319182 Val.: 08/08/2025	30049039	000	5102	CX	2,00	4,433800	8,87	8,87	1,06		12,0	
571547	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX/100 AMP "GENERIC" SANTISA Lote: 20745323 Val.: 01/11/2025	30039099	000	5102	CX	5,00	83,160000	415,80	415,80	49,90		12,0	
572299	OMEPRAZOL 20MG CAP GEL C/56 CP "OMOPREL" BELFAR Lote: 113147 Val.: 19/11/2025	30049069	000	5102	CX	2,00	3,144900	6,29	6,29	1,13		18,0	
53808	SEVOFLURANO 250ML "GENERIC" (C1) BIOCHIMICO Lote: 010007 Val.: 30/09/2025	30049097	000	5102	FR	1,00	298,633200	298,63	298,63	35,84		12,0	
588333	DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 2ML CX C/120 "GENERIC" TEUTO BRASILEIRO Lote: 26585078 Val.: 30/08/2025	30049069	000	5102	CX	4,00	99,792000	399,17	399,17	47,90		12,0	

Local de entrega: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

753

CENTRO

14180-000

PONTAL SP



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

No. 157.616

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35240108231734000193550000001576161001793132

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

Protocolo de Autorização de Uso

135240053204320

08/01/2024 20:23

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Ribeirão Preto

N/P.179.548

NUMERO PEDIDO 5493

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 004/2023

RECEBIDO:

Raque

DATA:

09/01/24

Reservado ao FISCO

SETOR:

Farmácia



Banco Itaú S/A

Banco
341-7

RECIBO DO SACADO

Cedente		Agência/Código Cedente	Vencimento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.		4522/40077-1	12/02/2024
Sacador/Avalista		Número do Documento	Nosso Número
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		157616/1	109/00264453-4
Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor Documento
R\$		X	R\$ 3.966,85
Demonstrativo:		(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado
CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93			
END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP			



Banco Itaú S/A

Banco
341-7

34191.09008 26445.344521 24007.710007 2 96240000396685

Local de Pagamento		Vencimento		
Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencto., somente no ITAU.		12/02/2024		
Cedente		Agência/Código Cedente		
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.		4522/40077-1		
Data Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
08/01/2024	157616/1	RC	N	08/01/2024
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade
		109	R\$	(x)Valor
		R\$ 3.966,85		
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)		(-)Descontos/Abatimentos		
APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 1,19 POR DIA DE ATRASO		(-)Outras Deduções		
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 79,34		(+)Mora/Multa		
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO		(+)Outros Acréscimos		
		(=)Valor		
Sacado				
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41				
RUA ANANIAS COSTA FREITAS				
CENTRO - PONTAL				
14180-000 - SP				
Sacador/Avalista				



Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E **Data Ped:** 08/01/2024
Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) **Situação do Item** **No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)**
Centro de Custo **Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =** **Vlr.Total**
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 004/2023

4550- 1 BROMETO DE ROCURONIO 10MG/ML 5 ML-AMPOLA- (4) FARMÁCIA	100,0000	10,3634	0,0000	0,0000	1.036,3400
Complemento do item					
15945- 1 CEFAZOLINA 1G FR (KEFAZOL)-FRASCO/AMPOLA- (4) FARMÁCIA	300,0000	4,1509	0,0000	0,0000	1.245,2700
Complemento do item					
17541- 1 CLINDAMICINA 600MG/4ML AMP-AMP-MARCA (4) FARMÁCIA	200,0000	2,7824	0,0000	0,0000	556,4800
Complemento do item					
17772- 1 CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG CP - (4) FARMÁCIA	60,0000	0,1478	0,0000	0,0000	8,8680
Complemento do item					
21374- 1 DIPIRONA 500MG/ML AMP 2ML-AMP-MARCA (4) FARMÁCIA	980,0000	0,8316	0,0000	0,0000	814,9680
Complemento do item					
35208- 1 OMEPRAZOL 20MG CPS-CPS-MARCA DISPONVIEL (4) FARMÁCIA	112,0000	0,0562	0,0000	0,0000	6,2944
Complemento do item					
40071- 1 SEVOFLURANO 1ML/ML SOL INALACAO FR 250ML- (4) FARMÁCIA	1,0000	298,6332	0,0000	0,0000	298,6332
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	3.966,8536
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.966,8536	0,0000	0,0000	0,0000	3.966,8536



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
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:	5119 / 00000700000-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURG RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Valor:	R\$ 2.996,46
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1819438
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2024
Data / Hora da operação:	08/02/2024 14:18:45

Código da operação:	00127251
Chave de segurança:	C879ULANVKK030GR

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

RioClarense

COMERCIAL FARMACÊUTICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 155228200

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº. 1819438 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0167 7291 7800 0491 5500 1001 8194 3811 6878 8208

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240157547031 22/01/2024 19:34:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: IRM. SANTA CASA DE MISER. DE PONTAL
ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753
MUNICÍPIO: PONTAL
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
UF: SP
CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41
CEP: 14180-000
DATA DA EMISSÃO: 22/01/2024
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 22/01/2024
HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1819438/1	22/02/2024	2.996,46						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.452,37	370,77	0,00	0,00	2.996,46	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.996,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.
ENDEREÇO: R MARIA CERON VOLPE 2260
MUNICÍPIO: SAO JOSE DO RIO PRETO
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647598751114
FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ: 15.066.184/0001-60
QUANTIDADE: 4,00
ESPÉCIE: VOLUME(S)
MARCA
NUMERO: 0,02957
PESO BRUTO: 11,353
PESO LÍQUIDO: 11,353

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
010702	ACIDO VALPROICO 250MG (BIOLAB SANUS) L: 30800613 Q: 25,0000 F: 29/08/23 V: 31/08/2025 *** Portaria 344/98 C1, nF CI: 2C66086B-82D1-4188-9137-BC5CA3C9D781	30049029	500	5102	CA	25,00	0,3866	9,67	9,67	1,74	0,00	18,00	0,00
025875	AMOXICILINA 1G, CLAVULANATO DE POTASSIO S/DIL (BL AU) L: 23161735 Q: 100,0000 F: 26/10/23 V: 31/10/2025, nFCI: 366 120D6-CA9D-456D-978A-9B073CAA7C36	30049099	520	5102	FA	100,00	8,9034	890,34	346,25	62,33	0,00	18,00	0,00
000833	PROXIMETACAINA 5MG/ML, CLORIDRATO (ALCON/NOVA RTIS) L: 76944 Q: 3,0000 F: 03/07/23 V: 30/06/2025 *** Portaria 34 4/98 C1, nFCI: 0D4DDAF0-1B7E-4784-AB79-10C0EF5613 CA	30049039	500	5102	FR	3,00	8,7695	26,31	26,31	4,74	0,00	18,00	0,00
022820	BROMOPRIDA 10MG/2ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AT-050/23 Q: 300,0000 F: 22/09/23 V: 31/08/2025, nFCI: 267 610C1 -E76D-4277-944C-FE95371D0215	30049045	500	5102	AP	300,00	0,9956	298,68	298,68	35,85	0,00	12,00	0,00
011014	BROMETO DE N-BUTILESC 20MG,DIPIR SOD 2,5 (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: H-112/23 Q: 200,0000 F: 17/08/23 V: 31/07/2025, nFCI: 401B45D7-1610-4F20-AF80-412710826D95	30049099	500	5102	AP	200,00	1,3275	265,50	265,50	31,86	0,00	12,00	0,00
005779	FUROSEMIDA 20MG/2ML (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 23070931 Q: 200,0000 F: 24/08/23 V: 31/07/2025	30039086	000	5102	AP	200,00	0,8197	163,94	163,94	19,67	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48HS DO RECEBIMENTO. TERMO DE CONVE#CA;NIO NE#BA; 001/2022-T. A NE#BA; 004/2023 | Reducao na base de calculo conforme Artigo 3o, inciso XXIV, do Anexo II do RICMS/SP (Conv.ICMS-128/94) | DATA ENTREGA: 23/01/2024 Pedido: 2715832 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2715832 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM. SANTA CASA DE MISER. DE PONTAL)

RESERVAÇÃO DE USO
RECEBIDO
DATA: 23 / 01 / 2024
SETOP

Identificação do emitente



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 1819438 FL 2 / 2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0167 7291 7800 0491 5500 1001 8194 3811 6878 8208

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240157547031 22/01/2024 19:34:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
019015	ACIDO MUCOPOLISSACARIDO-POLISSULFURICOG (UNIAO QUIMICA) L: 2342121 Q: 5,0000 F: 04/10/23 V: 31/10/2026	30049099	000	5102	TB	5,00	13,6613	68,31	68,31	12,30	0,00	18,00	0,00
006219	ERGOMETRINA-METIL 0,2MG/ML, MALEATO (UNIAO QUI MICA) L: 2307179 Q: 200,0000 F: 20/02/23 V: 28/02/2025, nFC I: C8EDB D20-D74C-4B02-9CC3-1B4541B2A112	30049099	500	5102	AP	200,00	1,7423	348,46	348,46	62,72	0,00	18,00	0,00
006557	NALOXONA 0,400MG, CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 23110 692 Q: 10,0000 F: 07/11/23 V: 07/11/2025 *** Portaria 344/98 C 1	30044990	000	5102	AP	10,00	11,0622	110,62	110,62	19,91	0,00	18,00	0,00
021223	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HIPOLABOR) (I TEM GENERICO) L: AB-060/23M Q: 100,0000 F: 30/10/23 V: 31/03/2025, nFCI: 91D0489B-DAC6-4E80-8171-5AA7E69CC121	30049099	500	5102	AP	100,00	1,9912	199,12	199,12	23,89	0,00	12,00	0,00
031605	ONDANSETRONA 8MG/4ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (I TEM GENERICO) L: AQ-080/23 Q: 200,0000 F: 12/09/23 V: 31/08/2025	30049099	000	5102	AP	200,00	1,2523	250,46	250,46	30,05	0,00	12,00	0,00
033386	PROMETAZINA 50MG/2ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) L: BL-011/23 Q: 100,0000 F: 16/02/23 V: 31/01/2025	30049079	000	5102	AP	100,00	1,9912	199,12	199,12	35,84	0,00	18,00	0,00
010794	LIDOCAINA 2% C/V 20ML, CLORIDRATO, EPINEFRINA (CRI STALIA) L: 23080283 Q: 20,0000 F: 01/08/23 V: 01/02/2025	30049043	000	5102	FA	20,00	8,2966	165,93	165,93	29,87	0,00	18,00	0,00



Política de Devolução

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

No ato da entrega:

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

No caso de irregularidades/não conformidades:

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

Cliente Canal Público: (19) 3522-5804

Cientes Canal Privado:

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

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

Estados do Sul – (43) 3032-1050

Demais Estados – (31) 3439-4300

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

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

- Paraná: Art. 319 e 445, RICMS-PR.

- Pernambuco: Cap. VII, RICMS-PE.

- São Paulo: Art. 453, RICMS-SP.

RIOCLARENSE

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

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

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

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

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



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

MODALIDADE DE COMPRAS NO E-COMMERCE - PROCEDIMENTO

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

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

Atenciosamente, Comitê de Procedimentos Rioclarense

RIOCLARENSE

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

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

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

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

Rodovia Empresário João Santos Filho, 889, Galpão C5 - Muribeca - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 54.355-030 - Jaboatão dos Guararapes - PE - CNPJ 67.729.178/0006-53 - INSCR. EST Nº 0867.098-60 E INSCR. MUNICIPAL: 997.913-1

SIH-R<HCMP0004> Emissão 23/01/2024 13:12
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

5541

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		Data Ped: 22/01/2024	
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 TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 004/2023					
4153-	2 ANESTALCON COLIRIO FR-FRASCO-		Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	3,0000	8,7695	0,0000	0,0000	26,3085
Complemento do item					
11964-	1 AMOXICILINA 1000MG + CLAVULANATO 200MG FA-		Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,0000	8,9034	0,0000	0,0000	890,3400
Complemento do item					
14552-	1 BROMOPRIDA 10MG/2ML AMP -AMP-MARCA		Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	300,0000	0,9956	0,0000	0,0000	298,6800
Complemento do item					
19586-	1 ACIDO VALPROICO 250 MG CAP (DEPAKENE)-		Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	25,0000	0,3866	0,0000	0,0000	9,6650
Complemento do item					
23048-	1 BUTIL. DE ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA AMP 5ML		Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	200,0000	1,3275	0,0000	0,0000	265,5000
Complemento do item					
25434-	1 FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2 ML-AMP-MARCA		Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	200,0000	0,8197	0,0000	0,0000	163,9400
Complemento do item					
27376-	2 HIRUDOID 300 POMADA 40 GR -TUBO-MARCA		Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	5,0000	13,6613	0,0000	0,0000	68,3065
Complemento do item					
31513-	1 METHERGIN AMP (ERGOMETRIN 0,2MG/ML INJ		Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	200,0000	1,7423	0,0000	0,0000	348,4600
Complemento do item					
33091-	1 NARCAN 0,4 MG/ML AMP -AMPOLA-MARCA		Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	10,0000	11,0622	0,0000	0,0000	110,6220
Complemento do item					
34095-	1 NOREPINEFRINA 8MG/4ML AMP -AMP-MARCA		Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,0000	1,9912	0,0000	0,0000	199,1200
Complemento do item					
35351-	1 ONDANSETRONA 8MG/ML 4ML AMP-AMP-MARCA		Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	200,0000	1,2523	0,0000	0,0000	250,4600
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004> Emissão 23/01/2024 13:12
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página

2

No. Pedido

5541

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA Data Ped: 22/01/2024

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 TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 004/2023

38064- 1 PROMETAZINA 25MG/ML AMP 2ML-AMP-MARCA	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	100,0000	1,9912	0,0000	0,0000	199,1200

Complemento do item

45743- 2 XYLESTESIN 2% C/V FR 20 ML -FRASCO 20-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	20,0000	8,2966	0,0000	0,0000	165,9320

Complemento do item

Totais: Total Bruto dos itens: 2.996,4540

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
2.996,4540 0,0000 0,0000 0,0000 2.996,4540



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 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 26639.484521 24007.710007 4 96340000258590
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	FUTURA COM PROD MEDICOS
Nome/Razão Social:	FUTURA COM PROD MEDICOS
CPF/CNPJ:	08.231.734/0001-93
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:	22/02/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2024
Valor Nominal do Bolet:	2.585,90
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.585,90
Valor Pago (R\$):	2.585,90

Data/hora da operação:	08/02/2024 14:27:42
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	039092582
Chave de segurança:	KJJ4SHK5EZ1GJ1UM

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



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

No. 159.398

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35240108231734000193550000001593981001810990

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

Protocolo de Autorização de Uso

135240157799401

22/01/2024 20:20

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

Data da Emissão

22/01/2024

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

14180-000

Data de Saída/Entrada

22/01/2024

Município

PONTAL

Fone/Fax

(16)039531716

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 159.398/ 1 Valor: 2.585,90 Vencdo. 22/02/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
2.585,90	454,56	0,00	0,00	2.585,90
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
				2.585,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1 - emitente 2 - destinatário	1			12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
4	CAIXAS			25,000	25,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
54129	CARVEDILOL 25MG C/30 CMP "GENERIC" EMS Lote: 3C3818 Val: 09/10/2024	30049069	000	5102	CX	1,00	5.456200	5,46	5,46	0,66		12,0	
23741	CETOPROFENO 50MG C/24 CPS "GENERIC" EMS Lote: 3S9255 Val: 05/07/2025	30049029	000	5102	CX	1,00	5.900000	5,90	5,90	0,71		12,0	
47719	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML "GENERIC" FARMACE Lote: DS23M535 Val: 19/11/2025	30039099	000	5102	FR	60,00	1.158600	69,52	69,52	8,34		12,0	
53757	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML C/50 "UNI HALOPER" (C1) UNIAO QUIMICA Lote: 2349562 Val: 30/11/2025	30049069	000	5102	CX	1,00	68.400000	68,40	68,40	12,31		18,0	
573490	OXIDO ZINCO+RETINOL+COLECAL (ASSOC) 5000UI 45G C/1 "BABYMED" CIMED Lote: 2317899 Val: 10/08/2025	30039014	000	5102	CX	5,00	5.607900	28,04	28,04	5,05		18,0	
572938	LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML CX C/1FR "GENERIC" CIMED Lote: 2313047 Val: 14/06/2025	30039079	000	5102	CX	6,00	3.750000	22,50	22,50	2,70		12,0	
573670	NEOMICINA + BACITRACINA 15G CX C/1 TB "GENERIC" (ANTIB) EMS Lote: 3Q1520 Val: 31/07/2025	30042069	000	5102	CX	10,00	2.532200	25,32	25,32	3,04		12,0	
568756	BUPIVACAINA 5MG/ML C/VASO 20ML SP CX C/10FA "NEOCAINA" CRISTALIA Lote: 23090231 Val: 01/03/2025	30049061	000	5102	CX	2,00	190.326100	380,65	380,65	68,52		18,0	
568276	OCITOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "OXITON" UNIAO QUIMICA	30043922	000	5102	CX	6,00	164.860200	989,16	989,16	178,05		18,0	

RECLAMAÇÕES EM ATÉ 24h



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 159.398

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35240108231734000193550000001593981001810990

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

Protocolo de Autorização de Uso

135240157799401

22/01/2024 20:20

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

Lote: 2340156

Val.: 31/08/2025

2,00

Lote: 2345649

Val.: 30/09/2025

4,00

26604	SIMETICONA 75MG/ML 15ML "GENERIC" EMS	30049099	000	5102	FR	30,00	1,773400	53,20	53,20	6,38	12,0
Lote: 3Q3047		Val.: 04/08/2025				30,00					
573116	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CR DERM PT 400G "DERMAZINE" (ANTIB) CRISTALIA/SILVESTRE	30049072	000	5102	PT	10,00	41,971700	419,72	419,72	75,55	18,0
Lote: 23070574		Val.: 03/07/2026				10,00					
568776	LIDOCAINA 2% S/ VASO 20ML CX C/ 10FR SP "XYLESTESIN" CRISTALIA	30049043	000	5102	CX	5,00	64,929800	324,65	324,65	58,44	18,0
Lote: 23090232		Val.: 01/09/2026				5,00					
51039	LIDOCAINA 10% SPRAY 50ML "XYLESTESIN" CRISTALIA	30049043	000	5102	FR	2,00	36,965700	73,93	73,93	13,31	18,0
Lote: 23100023		Val.: 02/10/2026				2,00					
569466	CLOREXIDINA 0.5% (SOL ALCOOLICA) 1000ML CX C/12 FR VICPHARMA	30039099	000	5102	CX	1,00	119,446100	119,45	119,45	21,50	18,0
Lote: M35093		Val.: 04/07/2026				1,00					

Local de entrega: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

753 CENTRO

14180-000

PONTAL SP

RECEBIDO: 6

DATA: 23 / 01 / 24

SETOR: Farmacia

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.: Ribeirão Preto

N/P.181.459

Reservado ao FISCO

NO. PEDIDO 5543

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T, A Nº 004/2023



Banco Itaú S/A

Banco
341-7

RECIBO DO SACADO

Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.			Agência/Código Cedente 4522/40077-1	Vencimento 22/02/2024
Sacador/Avalista IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			Número do Documento 159398/1	Nosso Número 109/00266394-8
Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=)Valor Documento R\$ 2.585,90	(-)Descontos/Abatimentos
Demonstrativo:			(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado
CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93 END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP				

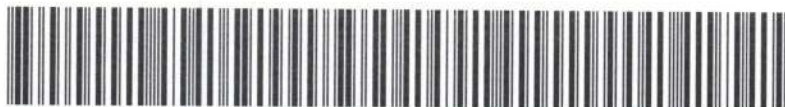


Banco Itaú S/A

Banco
341-7

34191.09008 26639.484521 24007.710007 4 96340000258590

Local de Pagamento Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o venc., somente no ITAU.					Vencimento 22/02/2024
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.					Agência/Código Cedente 4522/40077-1
Data Documento 22/01/2024	Número do Documento 159398/1	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 22/01/2024	Nosso Número 109/00266394-8
Uso do Banco	CIP	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x)Valor R\$ 2.585,90
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,78 POR DIA DE ATRASO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 51,72 SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-)Descontos/Abatimentos
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO - PONTAL 14180-000 - SP					
Sacador/Avalista					



SIH-R<HCMP0004>	Emissão 22/01/2024 16:48	No. Página 1
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		No. Pedido 5543
CNPJ: 55.110.753/0001-41		
FAX:	Email: dpcompras@iscmpontal.com.br	
Pedido de Compra		

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E	Data Ped: 22/01/2024
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	TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 004/2023	
4129- 2 LORATADINA XRP 100ML-FRASCO-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	6,0000 3,7500 0,0000 0,0000	22,5000
Complemento do item		
4404- 1 CETOPROFENO 50 MG CPS-COMPRIMIDO-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	24,0000 0,2458 0,0000 0,0000	5,8992
Complemento do item		
15465- 1 CARVEDILOL 25MG CPR-CRP-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	30,0000 0,1819 0,0000 0,0000	5,4570
Complemento do item		
17981- 2 CLOREXEDINE 0,5% SOL.ALCOOLICA 1000ML -	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	12,0000 9,9538 0,0000 0,0000	119,4456
Complemento do item		
21350- 2 DIPIRONA 500 MG/ML 10 ML-FRASCO-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	60,0000 1,1586 0,0000 0,0000	69,5160
Complemento do item		
26621- 2 HALOPERIDOL 5MG/ML AMP -AMPOLA -	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0000 1,3680 0,0000 0,0000	68,4000
Complemento do item		
27352- 2 HIPOGLOS 45 GRS POMADA -TUBO-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	5,0000 5,6079 0,0000 0,0000	28,0395
Complemento do item		
33236- 2 NEBACETIN 15 GR POM -TUBO-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	10,0000 2,5322 0,0000 0,0000	25,3220
Complemento do item		
33303- 2 NEOCAINA 0,5% C/V 20 ML -FRASCO-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	20,0000 19,0326 0,0000 0,0000	380,6520
Complemento do item		
34988- 1 OCITOCINA 5UI/ML AMP 1ML-AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	300,0000 3,2972 0,0000 0,0000	989,1600
Complemento do item		
40319- 2 SIMETICONA 75MG/ML GOTAS 15 ML -FRASCO-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	30,0000 1,7734 0,0000 0,0000	53,2020
Complemento do item		

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 22/01/2024 16:48

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

5543

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E	Data Ped: 22/01/2024
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	TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 004/2023	
41531- 2 SULFADIAZINA PRATA 1% POTE 400G-TUBO 400G-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	10,0000 41,9717 0,0000 0,0000	419,7170
Complemento do item		
45755- 2 XYLESTESIN 2% S/V FR 20 ML-FRASCO 20-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0000 6,4930 0,0000 0,0000	324,6500
Complemento do item		
45779- 2 XYLOCAINA SPRAY FRASCO 50 ML-FRASCO 50-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	2,0000 36,9657 0,0000 0,0000	73,9314
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.585,8917

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.585,8917	0,0000	0,0000	0,0000	2.585,8917



 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 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 37226.948927 82179.030000 8 96240000472360
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	11.872.656/0001-10
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	12/02/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2024
Valor Nominal do Boleto:	4.723,60
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.723,60
Valor Pago (R\$):	4.723,60

Data/hora da operação: 08/02/2024 14:25:37

Código da operação: 039098470
Chave de segurança: NW1LKETZP3TW9EWK

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,UBIRLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 454.662
SÉRIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3124 0111 8726 5600 0110 5500 1000 4546 6211 2122 5669

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DE MERC ADQ DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131245764965111 10/01/2024 18:52:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813014730110

CNPJ
11.872.656/0001-10

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

CNPJ/CPF
1883 55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
10/01/2024

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS N° 753

BARRIO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14.180-000

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

32 | BOL=001 Venc=12/02/2024 Valor=4.723,60

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

4.723,60

VALOR DO ICMS

550,19

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.723,60

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

4.723,60

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR COPIA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

24,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PEDIDO

1823036

PESO BRUTO

72,0750 Kg

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Table with columns: 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. Contains 5 rows of product data.

CAIXA

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

RECEBIDO: Jania

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS ALIQUOTA 12%, SERINGA E AGULHAS CONF ART 54. INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP
TERMO DE CONVENIO N. 001/2022-T. A N. 004/2023 OC: 5507 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$295,73
+ FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | {} | {} | {} | {}

RESERVADO AO FISCO

DATA: 12 / 01 / 24

SETOR: Farmacia



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

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 454.662
 SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3124 0111 8726 5600 0110 5500 1000 4546 6211 2122 5669

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131245764965111 10/01/2024 18:52:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813014730110

CNPJ
 11.872.656/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

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
878	ATADURA CREPE 10CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 UN CYSNE 165869 10071150057 CREMER Lote: 869302342 D.Fab: 18/10/23 D.Val: 16/10/28 0,0000 Referencia:165869	30059090	000	6108	UN	59	14,80000	0,00	0,00	873,20	873,20	104,78	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
885	ATADURA CREPE 15CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 UN CYSNE 173765 0010071150057 CREMER Lote: 765302335 D.Fab: 28/08/23 D.Val: 26/08/28 0,0000 Referencia:173765	30059090	000	6108	UN	44	24,00000	0,00	0,00	1.056,00	1.056,00	126,72	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
885	ATADURA CREPE 15CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 UN CYSNE 173765 0010071150057 CREMER Lote: 765302335 D.Fab: 28/08/23 D.Val: 26/08/28 0,0000 Referencia:173765	30059090	000	6108	UN	31	24,00000	0,00	0,00	744,00	744,00	89,28	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1539	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO ZL BOLSA C/FILTRO C/ PONTA DE COLETA 0490101 0010330660074 DESCARPAC Lote: 2BSPAA005C D.Fab: 01/09/23 D.Val: 31/08/28 0,0000 Referencia: 0490101	39269030	700	6108	UN	100	3,00000	0,00	0,00	300,00	300,00	36,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
4644	SERINGA DESCARTAVEL 60ML BICO LOCK BICO CENTRAL S/AG 0323201 10330669069 DESCARPAC Lote: 2SSAAA016B D.Fab: 01/03/23 D.Val: 28/02/28 0,0000 Referencia:0323201	90183119	200	6108	UN	60	1,20000	0,00	0,00	72,00	72,00	2,88	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
574	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/ VALVULA N. 08 C/ 20 UN Ref. ant. 492804 266245 664126 80245210227 EMBRAMED Lote: 2300025061 D.Fab: 14/08/23 D.Val: 30/07/26 0,0000 Referencia: 664126	90183929	000	6108	UN	2	13,30000	0,00	0,00	26,60	26,60	3,19	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
585	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/ VALVULA N. 12 C/ 20 UN Ref. ant. 266269 490107 664140 80245210227 EMBRAMED Lote: 2300026253 D.Fab: 28/08/23 D.Val: 18/07/26 0,0000 Referencia: 664140	90183929	000	6108	UN	3	15,90000	0,00	0,00	47,70	47,70	5,72	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
563	SONDA ENDOTRAQUEAL 7,0 MM PVC C/ BALAO ET70PC 10297020102 BCI MEDICA Lote: 230701 D.Fab: 01/07/23 D.Val: 30/06/28 0,0000 Referencia:ET70PC	90183929	200	6108	UN	10	3,40000	0,00	0,00	34,00	34,00	1,36	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
2823	SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5 MM PVC C/ BALAO ET75PC 10297020102 BCI MEDICA Lote: 230701 D.Fab: 01/07/23 D.Val: 30/06/28 0,0000 Referencia:ET75PC	90183929	200	6108	UN	20	3,40000	0,00	0,00	68,00	68,00	2,72	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
559	SONDA ENDOTRAQUEAL 8,0 MM PVC C/ BALAO ET80PC 10297020102 BCI MEDICA Lote: 230701 D.Fab: 01/07/23 D.Val: 30/06/28 0,0000 Referencia:ET80PC	90183929	200	6108	UN	10	3,40000	0,00	0,00	34,00	34,00	1,36	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
700	TORNEIRINHA 3 VIAS L.LOCK C/100 UN 490046 266627 80245210206 EMBRAMED Lote: 2300036109 D.Fab: 06/12/23 D.Val: 05/11/26 0,0000 Referencia:266627	90189010	000	6108	UN	3	145,00000	0,00	0,00	435,00	435,00	52,20	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00



LOGÍSTICA HOSPITALAR

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

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 454.662

SÉRIE 1 FOLHA 3/2



CHAVE DE ACESSO

3124 0111 8726 5600 0110 5500 1000 4546 6211 2122 5669

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131245764965111 10/01/2024 18:52:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813014730110

CNPJ

11.872.656/0001-10

Política de Devolução

A HDL Logística Hospitalar Ltda vem através desta orientar sobre o recebimento de nossos produtos e sua Política de Devolução.

É imprescindível a conferência da mercadoria no ato da entrega, pois caso aja alguma ocorrência ou irregularidade elas devem estar descritas no documento da transportadora para que se possam apurar os fatos e tomar as medidas cabíveis em relação ao ocorrido.

Solicitamos que no momento do desembarque o responsável pela conferência da NF e carga, aja da seguinte maneira:

- Verifique se o Número de Volumes corresponde ao número de volumes descrito na nota fiscal;
- Verifique se as Etiquetas de Despacho nos produtos correspondem à nota fiscal recebida;
- Verifique se a Embalagem Externa está intacta, inviolada, seca e sem qualquer tipo de dano aparente;
- Para Produto Termolábil(2 A 8°C) abra a caixa e verifique a temperatura;
- Fotografe sempre que possível divergências encontradas;

NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÕES DE PRODUTOS APÓS 03 (TRÊS) DIAS DA DATA DE SEU RECEBIMENTO PELO CLIENTE. CASO O CLIENTE RECEBA PRODUTO TERMOLÁBIL COM ALGUMA OCORRÊNCIA/IRREGULARIDADE, DEVERÁ SER DEVOLVIDO NO ATO DA ENTREGA, UMA VEZ QUE A HDL NÃO RECEBERÁ TAIS PRODUTOS APÓS A ENTREGA EFETIVAMENTE REALIZADA.

Seguem abaixo modelos de observações a fazer como ressalva no verso do CTE (Conhecimento de Transporte Eletrônico) e no canhoto da DANFE (Documento Auxiliar Nota Fiscal Eletrônica) que deverá ser realizado no momento do recebimento, somente desta forma as transportadoras reconhecem a avaria.

EM CASO DE RECEBIMENTO COM AVARIAS/DESVIO DE TEMPERATURA:

"Declaro estar recebendo a carga da NF xxx, com quantidade(s) xxxdo(S) lote(S) xxx avariada (descrever tipo de avaria)" carimbo, assinatura e data. Encaminhar uma cópia da ressalva para farmacia@hdlhospitalar.com.br e logistica@hdlhospitalar.com.br e aguardar orientações.

EM CASO DE RECEBIMENTOS PARCIAIS:

"Declaro estar recebendo a carga da NF xxx, com xxx a menos lote(S) xxx. Do total de xxx estão sendo entregue(s) apenas xxxx lote(S) xxx" carimbo, assinatura e data. Encaminhar cópia da ressalva para farmacia@hdlhospitalar.com.br e logistica@hdlhospitalar.com.br e aguardar orientações.

CASO DE RECUSA:

"Declaro não ter recebido o material referente à NF xxx, por conta de estar (em) com o(S) seguinte(s) problema(S): xxxxxxxxxx." Encaminhar cópia da ressalva para farmacia@hdlhospitalar.com.br e logistica@hdlhospitalar.com.br e aguardar orientações.



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 37226.948927 82179.030000 8 96240000472360

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Sacador Avalista		Vencimento: 12/02/2024	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050							
Nosso Número 109/00372269-4		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 10/01/2024		Número do Documento 454662 - 1		Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 10/01/2024	Valor do Documento 4.723,60

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 37226.948927 82179.030000 8 96240000472360

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento: 12/02/2024	
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA				CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 10/01/2024		Número do Documento 454662 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/01/2024	Nosso Número 109/00372269-4
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 4.723,60
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 94,47 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 9,45 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



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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5507

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)		Data Ped: 10/01/2024	
Prz. Entr: 7 DIAS		Cond. Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou		No. Cotação (Emp. Req-No. Requis)	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		Vlr. Total	
Centro de Custo		Qtđ * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			
Observação do Pedido					
4040- 1 Sonda Aspiração.Traqueal Desc.N.8-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	40,0000	0,6650	0,0000	0,0000	26,6000
Complemento do item					
4042- 1 Sonda Aspiração Traqueal Desc N.12-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	60,0000	0,7950	0,0000	0,0000	47,7000
Complemento do item					
4357- 1 Siringa 60 ML Bico Luer Look-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	60,0000	1,2000	0,0000	0,0000	72,0000
Complemento do item					
46425- 1 Abaixador de Língua-Pacote com 100			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	30,0000	5,0800	0,0000	0,0000	152,4000
Complemento do item					
50015- 1 Atadura Algodão Ortopédico 15 CM-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	300,0000	0,6500	0,0000	0,0000	195,0000
Complemento do item					
50027- 1 Atadura Crepe 6CM 13 Fios-UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	402,0000	1,0333	0,0000	0,0000	415,3866
Complemento do item					
50040- 1 Atadura Algodão Ortopédico 20CM-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	204,0000	0,9083	0,0000	0,0000	185,2932
Complemento do item					
50052- 1 Atadura Algodão Ortopédico 10CM-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	204,0000	0,4167	0,0000	0,0000	85,0068
Complemento do item					
50088- 1 Atadura Crepe 15 CM 13 Fios-UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	900,0000	2,0000	0,0000	0,0000	1.800,0000
Complemento do item					
50091- 1 Atadura Crepe 10CM 13 Fios-UNIDADE-CREMER			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	708,0000	1,2333	0,0000	0,0000	873,1764
Complemento do item					
62467- 1 Coletor de Urina Sistema Fechado 2000ML-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,0000	3,0000	0,0000	0,0000	300,0000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 10/01/2024 17:33

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

5507

Pedido de Compra

Observação do Pedido	Qtd *	(Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)	Data Ped: 10/01/2024				
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 35 DIAS	Dt Env. Forn:				
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou					
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)						
Centro de Custo						
87816- 1 SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5 C/BALÃO-UNIDADE-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA	20,0000	3,4000	0,0000	0,0000	68,0000	
Complemento do item						
87831- 1 SONDA ENDOTRAQUEAL 8.0 C/BALÃO-UNIDADE-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA	10,0000	3,4000	0,0000	0,0000	34,0000	
Complemento do item						
88055- 1 SONDA ENDOTRAQUEAL 7.0 C/BALÃO-UNIDADE-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA	10,0000	3,4000	0,0000	0,0000	34,0000	
Complemento do item						
92216- 1 TORNEIRINHA DESC.3 VIAS C/LUER LOOK-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA	300,0000	1,4500	0,0000	0,0000	435,0000	
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	4.723,5630			
Total Descontos dos itens:	0,0000			
Total IPI dos itens:	0,0000			
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	4.723,5630			
4.723,5630	0,0000	0,0000	0,0000	4.723,5630



 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 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 03665.956557 65643.230009 9 96290000103728
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
Nome/Razão Social:	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CPF/CNPJ:	37.844.479/0002-33
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMAN SANTA CASA DE MISER PONT
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:	17/02/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2024
Valor Nominal do Boleto:	1.037,28
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.037,28
Valor Pago (R\$):	1.037,28

Data/hora da operação:	08/02/2024 14:25:53
------------------------	---------------------

Código da operação:	039098162
Chave de segurança:	X5NPAX7JWC9523ZV

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



BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 86582
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO 5224 0137 8444 7900 0233 5500 1000 0865 8213 1995 7064

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 152247139082975 18/01/2024 09:44:28

CRRT (Código de Regime)

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106807412

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
809012300115

CNPJ/CPF
37.844.479/0002-33

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

18/01/2024

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14.180-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Pontal

UF

SP

PAIS

Brasil

FONE/FAX

(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14.180-000

MUNICÍPIO

Pontal

UF

SP

PAIS

Brasil

FONE/FAX

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
86582	1.037,28	0,00	1.037,28

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	17/02/2024	1.037,28						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.037,28		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
1.037,28	124,48	0,00	0,00	1.037,28		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	186,71	1.037,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	REMETENTE				06.321.409/0013-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER	Campinas	SP	122819217110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX		0	1,600	1,400

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIP	IC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
ABS20CR30G	ABS PGA 2-0 AG3/8 CIL3.0-70CM LT:202308146 Val:04/12/28 UN:36	30061090	0/00	6107	UN	36,0000	7,5000		270,00	48,60	270,00	32,40	0,00	12,00	0,00
AA0SA45	ALGODAO 0 S/AG 15X45CM LT:202303580 Val:22/06/28 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,1700		52,08	9,37	52,08	6,25	0,00	12,00	0,00
CS20CR30G	BIOGUT S 2-0 3/8 R 3,0-75CM LT:202303598 Val:22/06/28 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	5,1800		124,32	22,38	124,32	14,92	0,00	12,00	0,00
PGCL30CT2MES3	PGCL-25 3-0 AG3/8 COR2,4-70CM	30061090	0/00	6107	UN	12,0000	14,0000		168,00	30,24	168,00	20,16	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 5526 TERMO DE CONVENIO Nº 001/2022-T. A Nº 004/2023 CHC01060 17 Pedido: 28117
Valor do ICMS para a UF de Destino...R\$ = 62.23

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE **BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33**
 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
 Nº **086582**
 SÉRIE **1**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA
 DATA DE EMISSÃO:

1.037,28
 18/01/2024



BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
 Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº **86582**
 SÉRIE **1**
 FOLHA **2/2**



CHAVE DE ACESSO: 5224 0137 8444 7900 0233 5500 1000 0865 8215 1995 7064

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 producao do estabelecimento destinada a nao contrib

PROT. DE AUTORIZAÇÃO **152247139082975 18/01/2024 09:44:28**

CRT (Código de Regime

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106807412

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
809012300115

CNPJ/CPF
37.844.479/0002-33

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/ST	CFOP	UNID	QTDE	VL.R UNIT	DESC	VL.R TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VL.R ICMS	VL.R IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
	PGCL-25 3-0 AG3/8 COR2,4-70CM LT:202305441 Val:31/08/28 UN:12													
NL30CT19S 3	NYLON 3-0 AG3/8 COR1,9-45CM LT:202306728 Val:16/10/28 UN:96	30061090	0/00	6107	UN	96,0000	2,1900		210,24	37,84	210,24	25,23	0,00	12,00 0,00
NL30CT30S 3	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM LT:202305782 Val:13/09/28 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,1900		52,56	9,46	52,56	6,31	0,00	12,00 0,00
NL40CT19S 3	NYLON 4-0 AG3/8 COR1,9-45CM LT:202302599 Val:02/05/28 UN:48	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	2,1900		105,12	18,92	105,12	12,61	0,00	12,00 0,00
NL40CT30S 3	NYLON 4-0 AG3/8 COR3,0-45CM LT:202301454 Val:01/03/28 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,2900		54,96	9,90	54,96	6,60	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO:

DATA: 23 / 01 / 24

SETOR: Jamacia

Recibo do Pagador

Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS CNPJ:37.844.479/0002-33 RUA ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01, CEP: 75.104-405 - JARDIM ALVORADA, ANAPOLIS - GO			Agência / Código Beneficiário 6556/56432-3	Vencimento 17/02/2024
Pagador IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41			Número do Documento 86582 1	Nosso Número 109/00036659-5
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.037,28	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Nome IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL número da NF-e 86582 após 17/02/2024 cobrar juros de R\$ 0,00 e multa de R\$ 0,00
 NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 86582 1

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 03665.956557 65643.230009 9 96290000103728

Local de Pagamento					Vencimento 17/02/2024
Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS CNPJ:37.844.479/0002-33 RUA ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01, CEP: 75.104-405 - JARDIM ALVORADA, ANAPOLIS - GO					Agência / Código Beneficiário 6556/56432-3
Data Documento 18/01/2024	Número do Documento 86582 1	Espécie Doc. DM	Aceito NAO	Data Processamento 18/01/2024	Nosso Número 109/00036659-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.037,28
Informações de responsabilidade do beneficiário. Após 17/02/2024 cobrar Juros de 0,17% no valor de R\$ 1,76 ao dia Após 17/02/2024 cobrar Multa de 2,00% no valor de R\$ 20,75 Negativar 7 dias apos o vencimento.					(-) Desconto
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 763, , CENTRO, CEP: 14180000 - Pontal - SP					CPF / CNPJ : 55.110.753/0001-41
Sacador / Avalista					CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 17/01/2024 14:03

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

5526

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 144 - BIOLINE FIOS CIRURGICO LTDA		Data Ped: 17/01/2024	
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					
4031- 1 VICRYL 2.0 C/AG 3CM 3/8 -UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	36,0000	7,5000	0,0000	0,0000	270,0000
Complemento do item					
48690- 1 ALGODAO 0 S/AG (AA51-0)-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	24,0000	2,1700	0,0000	0,0000	52,0800
Complemento do item					
60771- 1 CATGUT SIMPLES 2.0 AG 3CM(CS15120)-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	24,0000	5,1800	0,0000	0,0000	124,3200
Complemento do item					
78438- 1 MONOCRYL 3.0 C/AGULHA 3/8 2.4CM INCOLOR-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	12,0000	14,0000	0,0000	0,0000	168,0000
Complemento do item					
78943- 1 NYLON 3.0 AG 2 CM (NP43330)-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	96,0000	2,1900	0,0000	0,0000	210,2400
Complemento do item					
78967- 1 NYLON 3.0 C/AG 3 (NP45330)-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	24,0000	2,1900	0,0000	0,0000	52,5600
Complemento do item					
78980- 1 NYLON 4.0 AG 2CM (NP4330)-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	48,0000	2,1900	0,0000	0,0000	105,1200
Complemento do item					
79005- 1 NYLON 4.0 45CM AG 3CM (NP45340)-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	24,0000	2,2900	0,0000	0,0000	54,9600
Complemento do item					

Totais:


Total Bruto dos itens: 1.037,2800
 Total Descontos dos itens: 0,0000
 Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido

1.037,2800 0,0000 0,0000 0,0000 1.037,2800



 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 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 37352.908927 82179.030000 1 96280000053750
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:	16/02/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2024
Valor Nominal do Bolet:	537,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	537,50
Valor Pago (R\$):	537,50

Data/hora da operação:	08/02/2024 14:26:10
------------------------	---------------------

Código da operação:	039097736
Chave de segurança:	L0WA8831XQ7JJ9SP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 - GALPAOD
 Bairro JARDIM INDEPENDENCIA, 273
 CRAVINHOS, SP
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

3524 0111 8726 5600 0200 5500 1000 0715 6415 3299 2418

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERC ADQ DE TERCEIRO

5533

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240128172144 18/01/2024 10:07:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.872.656/0002-00

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

1883

CNEP/CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

18/01/2024

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS N° 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14.180-000

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

29

| BOL=001 Venc=16/02/2024 Valor=537,50

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

537,50

VALOR DO ICMS

96,75

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

537,50

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

537,50

RAZÃO SOCIAL

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

11.872.656/0001-10

ENDEREÇO

Av INGLATERRA N. 40

MUNICÍPIO

UBERLANDIA

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0015881100069

QUANTIDADE

2,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

FEDIDO

1833209

PESO BRUTO

4,0450 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
3188	ESCOVA SCRUB C/CLOREXIDINA 2% (RIOHEX) CX 108 UN 22ML - USO AD/PED 0510105247 ISENTO RIOQUIMICA Lote: 2303954 D.Fab: 22/09/23 D.Val: 17/09/25 0,0000Referencia:0510105247	30049099	000	5102	UN	1	157,50000	0,00	0,00	157,50	157,50	28,35	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
3038	LAMINA DE BISTURI CARBONO N. 12 C/ 100 UN 400412 0010150470234 F/FEATHER Lote: 23060493 D.Fab: 31/05/23 D.Val: 31/05/28 0,0000 Referencia:400412	90189029	200	5102	UN	1	190,00000	0,00	0,00	190,00	190,00	34,20	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
1547	LAMINA DE BISTURI CARBONO N. 15 C/ 100 UN 400415 0010150470234 F/FEATHER Lote: 23050768 D.Fab: 31/05/23 D.Val: 31/05/28 0,0000 Referencia:400415	90189029	200	5102	UN	1	190,00000	0,00	0,00	190,00	190,00	34,20	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

RECEBIDO: Lania

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC: 5533 TERMO DE CONVENIO N. 001/2022-T. A N. 004/2023 | () () () ()

RESERVA DE PREÇO

DATA: 22 / 01 / 24

SETOR: farmacia



LOGÍSTICA HOSPITALAR

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

DANFEDocumento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 1
Nº 71.564
SÉRIE 1 FOLHA 2/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0111 8726 5600 0200 5500 1000 0715 6415 3299 2418

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240128172144 18/01/2024 10:07:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

11.872.656/0002-00

Política de Devolução

A HDL Logística Hospitalar Ltda vem através desta orientar sobre o recebimento de nossos produtos e sua Política de Devolução.

É imprescindível a conferência da mercadoria no ato da entrega, pois caso aja alguma ocorrência ou irregularidade elas devem estar descritas no documento da transportadora para que se possam apurar os fatos e tomar as medidas cabíveis em relação ao ocorrido.

Solicitamos que no momento do desembarque o responsável pela conferência da NF e carga, aja da seguinte maneira:

- Verifique se o Número de Volumes corresponde ao número de volumes descrito na nota fiscal;
- Verifique se as Etiquetas de Despacho nos produtos correspondem à nota fiscal recebida;
- Verifique se a Embalagem Externa está intacta, inviolada, seca e sem qualquer tipo de dano aparente;
- Para Produto Termolábil(2 A 8°C) abra a caixa e verifique a temperatura;
- Fotografe sempre que possível divergências encontradas;

NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÕES DE PRODUTOS APÓS 03 (TRÊS) DIAS DA DATA DE SEU RECEBIMENTO PELO CLIENTE. CASO O CLIENTE RECEBA PRODUTO TERMOLÁBIL COM ALGUMA OCORRÊNCIA/IRREGULARIDADE, DEVERÁ SER DEVOLVIDO NO ATO DA ENTREGA, UMA VEZ QUE A HDL NÃO RECEBERÁ TAIS PRODUTOS APÓS A ENTREGA EFETIVAMENTE REALIZADA.

Seguem abaixo modelos de observações a fazer como ressalva no verso do CTE (Conhecimento de Transporte Eletrônico) e no canhoto da DANFE (Documento Auxiliar Nota Fiscal Eletrônica) que deverá ser realizado no momento do recebimento, somente desta forma as transportadoras reconhecem a avaria.

EM CASO DE RECEBIMENTO COM AVARIAS/DESVIO DE TEMPERATURA:

"Declaro estar recebendo a carga da NF xxx, com quantidade(s) xxxdo(S) lote(S) xxx avariada (descrever tipo de avaria)"carimbo, assinatura e data. Encaminhar uma cópia da ressalva para farmacia@hdlhospitalar.com.br e logistica@hdlhospitalar.com.br e aguardar orientações.

EM CASO DE RECEBIMENTOS PARCIAIS:

"Declaro estar recebendo a carga da NF xxx, com xxx a menos lote(S) xxx. Do total de xxx estão sendo entregue(s) apenas xxxx lote(S) xxx" carimbo, assinatura e data. Encaminhar cópia da ressalva para farmacia@hdlhospitalar.com.br e logistica@hdlhospitalar.com.br e aguardar orientações.

CASO DE RECUSA:

"Declaro não ter recebido o material referente à NF xxx, por conta de estar (em) com o(S) seguinte(s) problema(S): xxxxxxxxxx." Encaminhar cópia da ressalva para farmacia@hdlhospitalar.com.br e logistica@hdlhospitalar.com.br e aguardar orientações.



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 37352.908927 82179.030000 1 96280000053750

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Sacador Avalista		Vencimento: 16/02/2024	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista R MANOEL GOMES DOS SANTOS,2921 GALJARDIM INDEPENDENCIA CRAVINHOS - SP 14.140-000							
Nosso Número 109/00373529-0		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 18/01/2024		Número do Documento 71564 - 1		Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 18/01/2024	Valor do Documento 537,50

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 37352.908927 82179.030000 1 96280000053750

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento: 16/02/2024	
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.				CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 18/01/2024		Número do Documento 71564 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 18/01/2024	Nosso Número 109/00373529-0
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(-) Valor do Documento 537,50
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 10,75 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 1,07 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 18/01/2024 07:52
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

5533

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP) Data Ped: 18/01/2024

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

4014- 1 LAMINA BISTURI N.15-UNIDADE- Não Entregou
(4) FARMÁCIA 100,0000 1,9000 0,0000 0,0000 190,0000

Complemento do item

67209- 1 ESCOVA ESTERIL P/ASSEPSIA C/CLOREX- Não Entregou
(4) FARMÁCIA 108,0000 1,4583 0,0000 0,0000 157,4964

Complemento do item

74731- 1 LAMINA BISTURI N.12-UNIDADE-MARCA Não Entregou
(4) FARMÁCIA 100,0000 1,9000 0,0000 0,0000 190,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 537,4964

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
537,4964 0,0000 0,0000 0,0000 537,4964

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
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:	8404 / 00000001589-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CORTICAL COM E PRODUTOS CIRURGICO
CPF/CNPJ:	69.069.904/0001-70
Valor:	R\$ 561,66
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1355649
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2024
Data / Hora da operação:	08/02/2024 14:19:22

Código da operação:	00127088
Chave de segurança:	UUM3R8HZXUJ0MAWZ

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 CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 30/01/2024 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 561,66

NF-e
Nº 001.355.649
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 001.355.649
Série 003
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0169 0699 0400 0170 5500 3001 3556 4918 5171 3594

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 Remetida Anteriormente em Cons

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240215707708 30/01/2024 18:02:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

30/01/2024

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

30/01/2024

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

18:01:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 1355649 - Valor Original: R\$ 561,66 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 561,66

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 10/03/2024

Valor : R\$ 561,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

732,36

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

170,70

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

561,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	Q'TDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
11214	PINO DE SCHANZ ESTERIL 3.0X100MM REF:2339 -D Valor aproximado dos tributos R\$14,53 Fonte:IBPT.LOTE: V251962221, Validade do Lote: 10/03/2026, Reg. ANVISA: 80046530010, - Nome do Fabricante: IMPLANTEC MATERIAIS MEDICOS E - CNPJ: 67.577.361/0001-76	90211020	040	5114	UN	3,00	28,4500	85,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11215	PINO DE SCHANZ ESTERIL 2.5X100MM REF:2338 -D Valor aproximado dos tributos R\$14,53 Fonte:IBPT.LOTE: V268122222, Validade do Lote: 10/03/2026, Reg. ANVISA: 80046530010, - Nome do Fabricante: IMPLANTEC MATERIAIS MEDICOS E - CNPJ: 67.577.361/0001-76	90211020	040	5114	UN	3,00	28,4500	85,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nfe Ref.: (3524 0169 0699 0400 0170 5500 3001 3556 4413 7946 8165)

HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: SORAYA MENDONCA, DATA DA CIRURGIA: 30/01/2024, MEDICO: DR. RICARDO MANUEL E FLOREZ-80, CRM: 95762, CONVENIO: SUS, OP. BAS. NO ART.14 RICMS/SP, CONV. 01/99 E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, CONV.126/10. PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. ART.28.INCISO XV-LEI 10865/04-RAT.LEI 12058/09-ART.42 E SOL. DE CONS. SRFB03/2012 TERMO DE CONVENIO N 001/2022 - T.A N 004/2023 NF Ref: 35240169069904000170550030013556441379468165 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$124,68 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RECEBIDO: *Santa*

RESERVADO AO FISCO

DATA: 31/01/24

SETOR: *Farmacia*

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6520 / 00000104069-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICO
CPF/CNPJ:	49.228.695/0001-52
Valor:	R\$ 877,94
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2024
Data / Hora da operação:	08/02/2024 14:21:31

Código da operação:	00124480
Chave de segurança:	SR3MKL7P9MES6X0T

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 000.255.461
SÉRIE:0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0149 2286 9500 0152 5500 0000 2554 6111 7068 6983

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240079574499 11/01/2024 17:06:38	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 310049440111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 49.228.695/0001-52	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL Irmadade da Santa Casa de Misericordia de Pontal		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DE EMISSÃO 11/01/2024
ENDEREÇO Rua Ananias Costa Freitas, 753	BAIRRO Centro	CEP 14180-000	DATA DE SAÍDA 11/01/2024
MUNICÍPIO Pontal	FONE / FAX (16)3953-1716	ESTADO SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA / DUPLICATAS		HORA DE SAÍDA	

Número	Vencido	Valor
001	10/02/2024	510,20

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 510,20		VALOR DO ICMS 75,34	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 510,20
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 510,20		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO RUA MARIA CERON VOLPE, 2260		MUNICÍPIO SÃO JOSÉ DO RIO PRETO		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114		
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE Caixa(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 20,00	PESO LIQUIDO 0,00			

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
045307	EQUIPO P/TRANSFUS SANGUE Lote:79221101 Qtde: 15 Venc: 31/10/2026	9018.90.10	200	5102	PCT	15,00	4,2000	63,00	0,00	63,00	11,34	0,00	18,00	0,00
052243	SONDA RETAL N.08 MEDSONDA Lote:71119 Qtde: 40 Venc: 30/04/2027	9018.39.29	000	5102	PCT	40,00	0,5800	23,20	0,00	23,20	4,18	0,00	18,00	0,00
054452	SERINGA DESC.10ML S/AG BICO LUER SLIP Lote:K693 Qtde: 1000 Venc: 30/06/2028	9018.31.19	100	5102	UND	1.000,00	0,2150	215,00	0,00	215,00	25,80	0,00	12,00	0,00
054728	SERINGA DESC.3ML S/AG BICO LUER SLIP Lote:K825 Qtde: 600 Venc: 30/06/2028	9018.31.19	100	5102	PCT	600,00	0,1000	60,00	0,00	60,00	7,20	0,00	12,00	0,00
058062	CURATIVO CIRURGICO EST.10X15CM 1UN LUIZA P33 Lote:B43-3 Qtde: 200 Venc: 30/10/2028	3005.90.90	000	5102	PCT	200,00	0,6100	122,00	0,00	122,00	21,96	0,00	18,00	0,00
058687	CATETER NASAL TIPO OCULOS N.08 (INFANTIL) Lote:20570 Qtde: 20 Venc: 31/07/2027	9018.39.29	000	5102	PCT	20,00	1,3500	27,00	0,00	27,00	4,86	0,00	18,00	0,00

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

RECEBIDO: Santos

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Lista Positiva 325,20 Lista Neutra 185,00 Televendas SELMA - Conferente Vera - End. Conf. B Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro DEPOSITO BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3 PEDIDO 5503 - TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 004/2023	DATA: <u>19 / 1 / 24</u>
Cliente: 529 Pedido: 614466	SETOR: <u>Farmacia</u>

SIH-R<HCMP0004> Emissão 11/01/2024 07:39
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
5503

Pedido de Compra

001

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA **Data Ped:** 10/01/2024

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

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

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

Observação do Pedido

4364- 1 CATETER TIPO OCULOS INFANTIL-UNIDADE- Não Entregou
 (4) FARMÁCIA 20,0000 1,3500 0,0000 0,0000 27,0000

Complemento do item

62844- 1 COMPRESSA GAZE ALGODONADA 10X15 ESTERIL- Não Entregou
 (4) FARMÁCIA 200,0000 0,6100 0,0000 0,0000 122,0000

Complemento do item

66941- 1 EQUIPO PARA TRANSFUSAO DE SANGUE-UNIDADE- Não Entregou
 (4) FARMÁCIA 15,0000 4,2000 0,0000 0,0000 63,0000

Complemento do item

86472- 1 SERINGA DESC.3ML BICO SLIP-UNIDADE-MARCA Não Entregou
 (4) FARMÁCIA 600,0000 0,1000 0,0000 0,0000 60,0000

Complemento do item

86514- 1 SERINGA DESC.10ML BICO SLIP -UNIDADE- Não Entregou
 (4) FARMÁCIA 1.000,00 0,2150 0,0000 0,0000 215,0000

Complemento do item

89643- 1 SONDA RETAL DESC. N.06-UNIDADE-MARCA Não Entregou
 (4) FARMÁCIA 40,0000 0,5800 0,0000 0,0000 23,2000

Complemento do item

Totais: **Total Bruto dos itens:** 510,2000
Total Descontos dos itens: 0,0000
Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 510,2000 0,0000 0,0000 0,0000 510,2000



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000.255.766

SÉRIE:0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0149 2286 9500 0152 5500 0000 2557 6611 3719 5154

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240161223074 23/01/2024 09:50:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
23/01/2024

ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO
Centro

CEP
14180-000

DATA DE SAÍDA
23/01/2024

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
(16)3953-1716

ESTADO
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	22/02/2024	367,74

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
283,84	43,39	0,00	0,00	367,74
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00		0,00	0,00	
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				367,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	0			15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA MARIA CERON VOLPE , 2260	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	Caixa(s)			26,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
030985	AGUA P/INJECAO 1APX10ML Lote:2331001 Qtde: 800 Venc: 31/05/2025	3004.90.99	520	5102	AMP	800,00	0,2300	184,00	0,00	107,35	12,86	0,00	12,00	0,00
041913	DIPIRONA SODICA 500MG EV.10CP(G)(H) Lote:23E016 Qtde: 2 Venc: 30/04/2025	3004.90.69	500	5102	ENV	2,00	1,9500	3,90	0,00	3,90	0,47	0,00	12,00	0,00
043210	FUROSEMIDA 40MG EV.20CP (G)(H) Lote:23B43L Qtde: 2 Venc: 28/02/2025	3004.90.76	500	5102	ENV	2,00	1,3400	2,68	0,00	2,68	0,32	0,00	12,00	0,00
044125	LOMFER(SULF.FERROSO)300MG EV.10DG(H) Lote:083/23 Qtde: 2 Venc: 31/03/2025	3004.90.99	500	5102	ENV	2,00	0,4900	0,98	0,00	0,98	0,18	0,00	18,00	0,00
048329	RIFOTRAT(RIFAMICINA)SPRAY 20ML(H) Lote:0022585 Qtde: 1 Venc: 30/09/2025	3004.20.31	500	5102	FR	1,00	4,4000	4,40	0,00	4,40	0,79	0,00	18,00	0,00
063027	SINVASTATINA 20MG 30CP(G)GLOBO Lote:A060-063/23 Qtde: 1 Venc: 31/07/2025	3003.90.69	000	5102	CX	1,00	3,2100	3,21	0,00	3,21	0,39	0,00	12,00	0,00
063752	DICLOFENACO SODICO 50MG 20CP(G) Lote:053231 Qtde: 1 Venc: 31/05/2025	3004.90.37	000	5102	CX	1,00	1,2200	1,22	0,00	1,22	0,15	0,00	12,00	0,00
063901	MONTELUCASTE DE SODIO 10MG 30CP(G) Lote:2305616 Qtde: 1 Venc: 30/04/2025	3004.90.69	020	5102	CX	1,00	17,4000	17,40	0,00	10,15	1,22	0,00	12,00	0,00
063972	GLICERINA 1L UNIPHAR Lote:3865 Qtde: 5 Venc: 30/09/2025	3304.99.90	000	5102	LT	5,00	29,9900	149,95	0,00	149,95	26,99	0,00	18,00	0,00

RECEBIDO: *Loguer*

DATA: 25/02/24

SETOR: *Farmacia*

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

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 362,86 Lista Negativa 4,88
Televendas SELMA - Conferente Vera - End. Conf. B
Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro
DEPÓSITO BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
PEDIDO 5542 - TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 004/2023

Cliente: 529 Pedido: 614896

RECEBIDO: Raque

DATA: 25 / 01 / 24

SETOR: Farmacia

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 23/01/2024 15:48

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

5542

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA		Data Ped: 22/01/2024	
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 TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 004/2023					
4112- 2 RIFAMICINA SPRAY 20ML-FRASCO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	1,0000	4,4000	0,0000	0,0000	4,4000
Complemento do item					
4684- 1 MONTELUCASTE DE SODIO 10MG-COMPRIMIDO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	30,0000	0,5800	0,0000	0,0000	17,4000
Complemento do item					
11058- 1 AGUA DESTILADA 10 ML -AMPOLA-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	800,0000	0,2300	0,0000	0,0000	184,0000
Complemento do item					
20564- 1 DICLOFENACO DE SODIO 50MG CPR -CPR-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	20,0000	0,0610	0,0000	0,0000	1,2200
Complemento do item					
21362- 1 DIPIRONA 500MG CPR-CPR-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	20,0000	0,1950	0,0000	0,0000	3,9000
Complemento do item					
25471- 1 FUROSEMIDA 40MG CPR-CPR-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	40,0000	0,0670	0,0000	0,0000	2,6800
Complemento do item					
40459- 1 SINVASTATINA 20MG CP-COMPRIMIDO-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	30,0000	0,1070	0,0000	0,0000	3,2100
Complemento do item					
41828- 1 SULFATO FERROSO 300 MG -COMPRIMIDO-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	20,0000	0,0490	0,0000	0,0000	0,9800
Complemento do item					
72126- 1 GLICERINA 1000 ML-LITRO-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	5,0000	29,9900	0,0000	0,0000	149,9500
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 367,7400

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
367,7400	0,0000	0,0000	0,0000	367,7400



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02843.923000 00038.337176 1 96280000102825
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA ME
Nome/Razão Social:	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA . EPP
CPF/CNPJ:	02.736.951/0001-59
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	16/02/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2024
Valor Nominal do Boletó:	1.028,25
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.028,25
Valor Pago (R\$):	1.028,25

Data/hora da operação:	08/02/2024 14:26:25
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	039097519
Chave de segurança:	PU1V1MXCQAG23TA3

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
A16 CAIXA: 0800 104 0104



CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

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

5534

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA

No: 060.828

Série: 1 FL: 1/1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

CHAVE DE ACESSO DA NF - P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3524.0102.7369.5100.0159.5500.1000.0608.2811.7460.5633

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582475777112

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.736.951/0001-59

Protocolo de autorização

135240128709364 - 18/01/2024 10:58:07

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

18/01/2024

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14.180-000

DATA DA SAÍDA

18/01/2024

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

(16) 3953-9100

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

001 R\$ 1.028,25 16/02/2024 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
938,40	168,91	0,00	0,00	1.028,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				1.028,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1128	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 9F C/10 - LIVIA CX C/1020 AMERICAN Validade: 10/10/2028 Lote: B45-1	30059090	000	5102	EV	2.040	0,4600	938,40	938,40	168,91	0,00	18,00	0,00
1479	DRENO DE TORAX N.36 MEDSHARP Validade: 05/06/2025 Lote: DT05062336A1	90183929	040	5102	UN	3	3,9600	11,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1566	SISTEMA DRENAGEM TORAX 1000ML -2VIAS -ESTERIL FLEXOR Validade: 08/11/2025 Lote: 23234912	90183929	040	5102	UN	3	25,9900	77,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
pedido de compra n 5534 TERMO DE CONVENIO N. 001/2022-T. A N. 004/2023 NCM 901839291-ISENCAO DO ICMS Artigo 14, 2. do Anexo I do RICMS/SP ISENTO ICMS CONV 1 DE 02/3/99 PRORR. 30/4/17 PELO ICMS CONV NR 27 PIS/CONFINS REDUZ. ZERO ART. I, INC. III DECRETO 6428 DE 2008(NCM S 9018.39.29 E9018.90.95).	RECEBIDO: <i>Janina</i> DATA: <u>18 / 01 / 24</u> SETOR: <i>Farmacia</i>

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.

Emissão: 18/01/2024 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 1.028,25

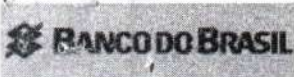
DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

No: 060.828

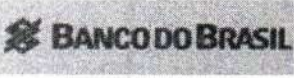
SÉRIE: 1 FL: 1/1



001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0		Agencia /Codigo Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL -		Nosso Número 28439230000038337		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 16/02/2024	Número do Documento 060828/1	Espécie R\$	Valor do Documento 1.028,25	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
				<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Data do Processamento 18/01/2024	



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO						Vencimento 16/02/2024	
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, , / Fone:						Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6	
Data do Documento 18/01/2024	Número do Documento 060828/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/01/2024	Nosso Número 28439230000038337		
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.028,25		
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 2,06 por dia de atraso						(-) Desconto / Abatimento	
						(-) Outras Deducoes	
						(+) Mora / Multa / Juros	
						(+) Outros Acrescimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000						CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41	
Beneficiário Final:						Código de Baixa	
Recebimento através do cheque número do banco.						Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.							



001-9

00190.00009 02843.923000 00038.337176 1 96280000102825

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO						Vencimento 16/02/2024	
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, , / Fone:						Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6	
Data do Documento 18/01/2024	Número do Documento 060828/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/01/2024	Nosso Número 28439230000038337		
Uso do Banco	Carteira 17/035	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.028,25		
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 2,06 por dia de atraso						(-) Desconto / Abatimento	
						(-) Outras Deducoes	
						(+) Mora / Multa / Juros	
						(+) Outros Acrescimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000						CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41	
Beneficiário Final:						Código de Baixa	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004> Emissão 18/01/2024 07:57
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

5534

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA Data Ped: 18/01/2024

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
62765- 1 COMPRESSA DE GASE 7,5X7,5 9FIOS C/10	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	2.040,00	0,4600 0,0000 0,0000	938,4000

Complemento do item

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
74226- 1 KIT DE DRENAGEM DE TORAX N.36-UNIDADE-	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	3,0000	29,9500 0,0000 0,0000	89,8500

Complemento do item KIT COMPLETO COM DRENO

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.028,2500

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.028,2500	0,0000	0,0000	0,0000	1.028,2500



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Conta destino:	3472 / 003 / 00000737-4

Nome destinatário:	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPI
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 4.133,25

Data de débito:	08/02/2024
Data/hora da operação:	08/02/2024 14:21:50

Código da operação:	081421
Chave de segurança:	EY9ZJVY9XNMW7TT4

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



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



Número da NFS-e
112
Código de Verificação de Autenticidade
VTSB5DCLX
Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/02/2024 às 10:08:06
Chave de Acesso
701634KNMWN57SXMWAFBYA85AJ99IIAM

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 05/02/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	SV	SERVIÇOS PRESTADOS DE FISIOTERAPIA REFERENTE O MÊS DE JANEIRO/2024	4.500,00	R\$ 4.500,00

assinatura

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,08	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000008	Código CNAE 8650004	Construção Civil	
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 4.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.500,00	Total do ISS R\$ 90,00	ISS Retido 1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.133,25

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONVÊNIO Nº 001/2022 - TA Nº 004/2023.

RECEBI(EMOS) DE EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 112 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VTSB5DCLX.

Data

CPF/RG

Assinatura

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
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 / 00000063263-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R3 CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	34.129.327/0001-80
Valor:	R\$ 2.296,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 280
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2024
Data / Hora da operação:	08/02/2024 14:17:10

Código da operação:	00127606
Chave de segurança:	CLAXC2HJ1SU90MXJ

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
280
Código de Verificação de Autenticidade
5FRM6QZ4E
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/02/2024 às 16:40:13
Chave de Acesso
701444W4SFMUDRN5E0VYF5KRKD091XMT

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 02/02/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
34.129.327/0001-80		000009805	000036616	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	SALA 01		CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
14180-000	PONTAL-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE DIRETORIA TÉCNICA REF AO MES DE JANEIRO/24 CONFORME CONVENIO N° 001/2022 - TA N° 004/2023	2.500,00	R\$ 2.500,00

física

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	2,00%	0000040000003	8610101		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.500,00	R\$ 50,00	1 - Sim
Desconto Condicionado					
R\$ 0,00					

Retenções de Impostos

PIS (2.500,00 x 0,65%)	COFINS (2.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.500,00 x 1,50%)	CSLL (2.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 16,25	R\$ 75,00	R\$ 0,00	R\$ 37,50	R\$ 25,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.296,25

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 280 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5FRM6QZ4E.

Data

CPF/RG

Assinatura

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
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:	0183 / 00013004822-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ROSSIN GUIMARAES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ:	14.185.525/0001-53
Valor:	R\$ 1.131,51
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1086
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2024
Data / Hora da operação:	08/02/2024 14:16:51

Código da operação:	00127664
Chave de segurança:	XU2GHX04TPPE3E2S

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



MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI - Jardim Recreio - SERTÃOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: 1086	Data Emissão: 02/02/2024	Chave: OWNS-SEJC
------------------------------------	------------------------------------	----------------------------

ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA

14160-370 - RUA DOS IMIGRANTES, 141 - JARDIM BELA VISTA - SERTÃOZINHO - SP - 14160-370

CNPJ/CPF: 14.185.525/0001-53

Inscr. Estadual/RG:

Email: contec@conteccontabilidade.com

Telefone: (16) 3945-2542

Inscrição Municipal: 123544

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho
 Competência: 02/2024 Data Prestação: 02/02/2024
 Exigibilidade: Exigível
 Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
 Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho
 Simples Nacional: Não

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

Irmandade de Santa Casa Misericórdia de Pontal

Sub. Tributário: Não

Ananias de Costa Freitas, 153, 153 - Centro

PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

Inscrição Municipal:

E-mail: contasmedicas@iscmpontal.com.br, iris.rossin@gmail.com

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS CCIH, AMBULATÓRIO TUBERCULOSE E HANSENÁSE - CONVÊNIO No 001/2002 - TA No 004/2023 - CONFORME RESOLUÇÃO No 23/2002	1.205,65	1.205,65

físico

RETENÇÕES								DESCONTOS									
ISS	0,00	IRRF	18,08	PIS	7,83	COFINS	36,17	CSLL	12,06	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e										TOTAL LIQUIDO					
1.205,65		Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	1.205,65	Aliquota	2,00 %	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	24,11			1.131,51					

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://pmsertaozinho.smarapd.com.br/tb/>

Recortar Aqui

Data Emissão	02/02/2024	RECEBI DA EMPRESA ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	1086		
Chave	OWNS-SEJC	Local / Data	Assinatura

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
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 / 00013000384-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LILIAN C CANTOLINI FERREIRA ME
CPF/CNPJ:	20.739.189/0001-46
Valor:	R\$ 646,73
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 375
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2024
Data / Hora da operação:	08/02/2024 14:17:30

Código da operação:	00127483
Chave de segurança:	0CYWA8GLMUEVV2TJ

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
375
Código de Verificação de Autenticidade
PF930884N
Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/02/2024 às 15:04:18
Chave de Acesso
701984BR10WTHEW3D2FZ33IG7115M5K5

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 05/02/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.739.189/0001-46	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000008650	Cadastro 000030280	Nome/Razão Social LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.
Logradouro RUA JOSÉ PEDRO ALÉM, 131	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento SALA 03	Bairro CENTRO
			Telefone 16-3953-4791	E-mail ricesar88@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	serviços prestados de fonoaudióloga referente o mês de Janeiro/2024 CONVÊNIO N° 001/2022 - TA N° 004/2023	660,00	R\$ 660,00

fúncio

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.08	2,01%	0000040000008	8650006		
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia					
Valor Total dos Serviços R\$ 660,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 660,00	Total do ISS R\$ 13,27	ISS Retido 1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 646,73

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 375 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PF930884N.

Data

CPF/RG

Assinatura

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
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:	2324 / 00000028155-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
CPF/CNPJ:	10.228.189/0001-28
Valor:	R\$ 8.639,63
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2024
Data / Hora da operação:	08/02/2024 14:20:51

Código da operação:	00124889
Chave de segurança:	XXF2FLA74YWPPSLJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
 RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS
 PONTAL / SP
 CEP: 14180-000
 FONE: (16)39532580
 E-MAIL: nfebizarr@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
 N° 000011019
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/2
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
 35240110228189000128550010000110191002536340

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240122361691 17/01/2024 15:13:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

17/01/2024

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

17/01/2024

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-9100

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

15:13:04

FATURA/ DUPLICATA

16/02/2024 - R\$ 1.118,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

79,03

VALOR DO ICMS

11,47

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.118,32

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

1.118,32

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

Sem Transporte

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
31	ABACATE KG	08044000	040	5102	KG	1,112	4,1500	4,61					
62	ABACAXI ESPECIAL	08043000	040	5102	UN	4,000	12,7500	51,00					
178	ABOBORA ITALIANA KG	07099990	040	5102	KG	6,000	7,6900	46,14					
208	ALHO ROXO KG	07032090	000	5102	KG	1,054	23,8000	25,09	25,09	1,76		7,00	
239	BANANA MACA KG	08039000	040	5102	KG	3,000	12,9900	38,97					
260	BANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	3,000	5,9900	17,97					
307	BATATA EXTRA KG	07019000	040	5102	KG	19,460	8,9900	174,95					
79	BERINJELA KG	07099300	040	5102	KG	1,974	3,7500	7,40					
314	BETERRABA KG	07069000	040	5102	KG	2,152	5,9900	12,89					
4084	BROCOLIS UND	07041000	040	5102	UN	4,000	7,4900	29,96					
321	CABOTCHA KG	07099300	040	5102	KG	4,060	4,1500	16,85					
406	CEBOLA NACIONAL KG	07031019	040	5102	KG	8,050	3,9900	32,12					
420	CENOURA GRANEL KG	07061000	040	5102	KG	6,125	10,7500	65,84					
444	CHÚCHU KG	07070000	040	5102	KG	6,255	14,9900	93,76					
543	LARANJA PERA KG	08051000	040	5102	KG	3,048	5,3900	16,43					
574	LIMAO TAI THI KG	08055000	040	5102	KG	3,084	1,2500	3,86					
598	MACA NACIONAL/GALA KG	08081000	040	5102	KG	6,015	12,9900	78,13					
611	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG	2,024	8,9900	18,20					
1103939	MANDIOCA CEGATTO 800G CRUA/CONGELADA	07141000	000	5102	UN	6,000	8,9900	53,94	53,94	9,71		18,00	
659	MANDIOCA SALSA KG	07141000	040	5102	KG	0,646	11,9900	7,75					
666	MANGA PALMER KG	08045020	040	5102	KG	2,914	4,7500	13,84					
710	MELANCIA KG	08071100	040	5102	KG	10,035	2,8500	28,60					
72670	OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	04072100	040	5102	UN	3,000	7,9900	23,97					
161	PEPINO JAPONES KG	07070000	040	5102	KG	2,158	7,6800	16,57					
963	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5102	KG	3,000	5,1500	15,45					
8211	SALSA INDUSTRIAL MACO	07069000	040	5102	PC	1,000	58,9900	58,99					

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL / SP
CEP: 14180-000
FONE: (16)39532580
E-MAIL: nfebizarri@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
Nº 000011019
SÉRIE 1
FOLHA 2/2
0-ENTRADA
1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
35240110228189000128550010000110191002536340

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240122361691 17/01/2024 15:13:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

17/01/2024

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

17/01/2024

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-9100

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

15:13:04

FATURA/ DUPLICATA

16/02/2024 - RS 1.118,32

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

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

SEM TRANSPORTE

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
12768	TOMATE PIZZADORO KG	07020000	040	5102	KG	12,110	7,3500	89,01					
1045	VAGEM KG	07089000	040	5102	KG	1,920	14,9900	28,78					
48	VERDURA FOLHAS	07051900	040	5102	UN	9,000	5,2500	47,25					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023
Endereço de entrega vinculado ao Pedido de Venda 14951: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, n:753
CENTRO, PONTAL-SP
Portaria CAT nr. 66/2018, valores correspondentes às colunas Isentas, Não Tributadas e
Outras, dos Livros Registros de Entradas e Saídas

RESERVADO

DATA: 17/01/24

SETOR: SMD

Darcia S. Silva
CRN 3/144416
SUD

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 17/01/2024 20:04

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5529

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 16/01/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,8000	11,2375	0,0000	0,0000	53,9400
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	0,6460	11,9900	0,0000	0,0000	7,7455
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,9140	4,7500	0,0000	0,0000	13,8415
Complemento do item					
77896- 1 MELANCIA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0350	2,8500	0,0000	0,0000	28,5998
Complemento do item					
81176- 1 PEPINO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1580	7,6800	0,0000	0,0000	16,5734
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO VERDE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	5,1500	0,0000	0,0000	15,4500
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,1100	7,3500	0,0000	0,0000	89,0085
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9200	14,9900	0,0000	0,0000	28,7808
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.118,3207

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 1.118,3207 0,0000 0,0000 0,0000 1.118,3207

Darci F. Silva
 08/01/2024
 COMPRAS
 SIND

ADMINISTRAÇÃO

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 16/01/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qty * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
51044- 1 BATATA INGLESIA -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	19,4600	8,9900	0,0000	0,0000	174,9454
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9740	3,7500	0,0000	0,0000	7,4025
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1520	5,9900	0,0000	0,0000	12,8905
Complemento do item					
55992- 1 BROCOLIS-UN-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	7,4900	0,0000	0,0000	29,9600
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0500	3,9900	0,0000	0,0000	32,1195
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1250	10,7500	0,0000	0,0000	65,8438
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,2550	14,9900	0,0000	0,0000	93,7625
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0480	5,3900	0,0000	0,0000	16,4287
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0870	1,2500	0,0000	0,0000	3,8588
Complemento do item					
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0150	12,9900	0,0000	0,0000	78,1349
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0240	8,9900	0,0000	0,0000	18,1958
Complemento do item					

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

5529

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 16/01/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	7,9900	0,0000	0,0000	23,9700
Complemento do item					
4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ -			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	58,9900	0,0000	0,0000	58,9900
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,1120	4,1500	0,0000	0,0000	4,6148
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	12,7500	0,0000	0,0000	51,0000
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0600	4,1500	0,0000	0,0000	16,8490
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	7,6900	0,0000	0,0000	46,1400
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	5,2500	0,0000	0,0000	31,5000
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0540	23,8000	0,0000	0,0000	25,0852
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	5,2500	0,0000	0,0000	15,7500
Complemento do item					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	12,9900	0,0000	0,0000	38,9700
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	5,9900	0,0000	0,0000	17,9700
Complemento do item					

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO:

14951

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 15/01/2024

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		ABACATE KG	4,15	0,00	1,00	4,15
2	62		ABACAXI ESPECIAL	12,75	0,00	4,00	51,00
3	178		ABOBORA ITALIANA KG	7,69	0,00	6,00	46,14
4	208		ALHO ROXO KG	23,80	0,00	1,00	23,80
5	239		BANANA MACA KG	12,99	0,00	3,00	38,97
6	260		BANANA NANICA KG	5,99	0,00	3,00	17,97
7	307		BATATA EXTRA KG	8,99	0,00	20,00	179,80
8	79		BERINJELA KG	3,75	0,00	2,00	7,50
9	314		BETERRABA KG	5,99	0,00	2,00	11,98
10	4084		BROCOLIS UND	7,49	0,00	4,00	29,96
11	321		CABOTCHA KG	4,15	0,00	5,00	20,75
12	406		CEBOLA NACIONAL KG	3,99	0,00	8,00	31,92
13	420		CENOURA GRANEL KG	10,75	0,00	6,00	64,50
14	444		CHUCHU KG	14,99	0,00	6,00	89,94
15	543		LARANJA PERA KG	5,39	0,00	3,00	16,17
16	574		LIMAO TAITHI KG	1,25	0,00	3,00	3,75
17	598		MACA NACIONAL/GALA KG	12,99	0,00	6,00	77,94
18	611		MAMAO FORMOSA KG	8,99	0,00	2,00	17,98
19	1103939		MANDIOCA CEGATTO 800G	8,99	0,00	6,00	53,94
20	659		MANDIOCA SALSA KG	11,99	0,00	2,00	23,98
21	666		MANGA PALMER KG	4,75	0,00	3,00	14,25
22	710		MELANCIA KG	2,85	0,00	10,00	28,50
23	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	7,99	0,00	3,00	23,97
24	161		PEPINO JAPONES KG	7,68	0,00	2,00	15,36
25	963		REPOLHO VERDE KG	5,15	0,00	3,00	15,45
26	8211		SALSA INDUSTRIAL MACO	58,99	0,00	1,00	58,99
27	12768		TOMATE PIZZADORO KG	7,35	0,00	12,00	88,20
28	1045		VAGEM KG	14,99	0,00	2,00	29,98
29	48		VERDURA FOLHAS	5,25	0,00	9,00	47,25
						VALOR FRETE:	0,00
						OUTRAS DESPESAS:	0,00
						TOTAL GERAL:	1.134,09

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023



Supermercado Andruccioli Ltda
 Tel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687
 Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.
 Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.
 CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

COTAÇÃO DE HORTIFRUTI				TEL:(16)3953-	Nº 009-01/24	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	04	pç	Abacaxi perola esp.	graudo	10,50	42,00
02	1,0	kg	Abacate		2,99	2,99
03	6,0	kg	Abobrinha ITÁLIA	500 a 600g	5,60	33,60
04	1,0	kg	Alho a granel	ROXO	22,90	22,90
05	3,0	kg	Banana maçã (1,5kg-6ª/1,5kg 3ªf)	100 a 120g	13,99	41,97
06	3,0	kg	Banana nc med+verde	100 a 140g	6,70	20,10
07	20,0	kg	Batata inglesa extra	Média	10,80	216,00
08	2,0	kg	Berinjela	120 a 180g	5,60	11,20
09	2,0	kg	Beterraba	130 a 160g	6,25	12,50
10	5,0	kg	Cabotia	2,0 a 2,5kg	3,99	19,95
11	8,0	kg	Cebola media	80 a 180g	4,98	39,84
12	6,0	kg	Cenoura pequena	80 a 100g	11,50	69,00
13	6,0	kg	Chuchu	150 a200g	9,60	57,60
14	3,0	kg	Laranja pera media		5,25	15,75
15	3,0	kg	Limão taiti casca lisa		0,99	2,97
16	6,0	kg	Maça nacional gala	120 a150g	14,30	85,80
17	2,0	kg	Mamão formosa+verde pequeno	2pç c/1kg	2,99	5,98
18	05	kg	Mandioca c/casca		3,49	17,45
19	2,0	kg	Mandioquinha		10,70	21,40
20	3,0	kg	Manga palmer		3,98	11,94
21	10	kg	Melancia (cortada ao meio)	01 pç	4,79	47,90
22	2,0	kg	Pepino japones		6,40	12,80
23	3,0	kg	Repolho verde	3pç c/1kg	7,45	22,35
24	12,0	kg	Tomate salada		8,25	99,00
25	2,0	kg	Vagem macarrão a granel		19,60	39,20
26	06	mç	Alface cresp (2-5ªf/2-sab./2-3ªf)		5,50	33,00
27	03	mç	Almeirão(1-5ªf/1-sab/1-3ªf)		5,50	16,50
28	04	pç	Brocolis(5ªfeira)		8,99	35,96
29	01	mç	Salsa		58,50	58,50
30	03	dz	Ovos brancos		11,20	33,60
						R\$ 1.149,75
Cotação:15/01/24		Dt.Pedido:- Após orçamento		Entrega:17/01/24		Entrega: M=10h-T=15h
OS PRODUTOS COTADOS PODERÃO SOFRER ALTERAÇÃO DE PESO E PREÇO						
RESPONSÁVEL: NATALIA						



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 15/01/2024

Folha : 2

Nome

VENDATC

SUB-TOTAL:	1.105,31
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	1.105,31

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 15/01/2024

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000886

DATA:15/01/24

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
ENDERECO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716
1639531717
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
I.E./R.G.: ISENT0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
17286-3	MANDIOCA DA ROCA DESCASCADA 600GR	9	UN	3,99	35,91
OBSERVAÇÃO:					
00525-8	OVOS BRANCOS JR ALIMENTOS DZ	3	UN	10,89	32,67
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	5,89	5,89
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PEÇA 1KG	4	UN	10,89	43,56
OBSERVAÇÃO:					
00696-3	ABOBORA PAULISTINHA KG	6,000	KG	2,99	17,94
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	6	UN	5,69	34,14
OBSERVAÇÃO:					
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	25,90	25,90
OBSERVAÇÃO:					
00824-9	ALMEIRAO 80GR	3	UN	5,69	17,07
OBSERVAÇÃO:					
00651-3	BANANA MACA KG	3,000	KG	14,99	44,97
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	4,89	14,67
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	20,000	KG	10,99	219,80
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	5,89	11,78
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	2,000	KG	6,48	12,96
OBSERVAÇÃO:					
08160-4	BROCOLIS NINJA BAND 150GR	4	UN	8,69	34,76
OBSERVAÇÃO:					
00665-3	CABOTIA KG	5,000	KG	4,99	24,95
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	4,99	39,92
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	13,99	83,94
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	11,99	71,94
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	3,000	KG	5,59	16,77
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,000	KG	0,99	2,97
OBSERVAÇÃO:					
00682-3	MACA GALA NACIONAL KG	6,000	KG	13,49	80,94
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	4,99	9,98
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	10,99	21,98
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	3,000	KG	6,59	19,77
OBSERVAÇÃO:					
00691-2	MELANCIA KG	10,000	KG	3,99	39,90
OBSERVAÇÃO:					
00698-0	PEPINO JAPONES KG	2,000	KG	5,99	11,98
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	3,000	KG	4,99	14,97
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	5,79	69,48
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	21,90	43,80
OBSERVAÇÃO:					

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL / SP
CEP: 14180-000
FONE: (16)39532580
E-MAIL: nfebizarri@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000011018
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35240110228189000128550010000110181002536211

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240121953170 17/01/2024 14:30:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

17/01/2024

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

17/01/2024

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-9100

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

14:30:58

FATURA/ DUPLICATA

16/02/2024 - R\$ 3.699,94

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.333,18

VALOR DO ICMS

214,07

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.699,94

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

3.699,94

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
8044	BACON MANTA FATIADO KG	02101200	000	5102	KG	1,950	34,9000	68,06	68,06	12,25		18,00	
1003277	CHARQUE MINERVA 400G DIANTEIRO	02102000	000	5102	UN	10,000	15,9900	159,90	159,90	8,79		5,50	
3391	COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG	02071400	000	5102	KG	24,990	9,9800	249,40	249,40	13,72		5,50	
5142	COXAO MOLE S/CAPA KG	02013000	000	5102	KG	14,000	35,9000	502,60	502,60	27,64		5,50	
1001754	FILE TILAPIA COPACOL 800G	03046100	000	5102	UN	7,000	48,9000	342,30	342,30	23,96		7,00	
4497	LING.PERDIGAO NABRASA KG	16010000	060	5405	KG	5,908	19,9800	118,04					
11679	LING.SADIA CALABRESA GROSSA KG	16010000	060	5405	KG	5,030	33,9000	170,52					
1618	LOMBO SUINO KG	02031900	000	5102	KG	14,060	19,9000	279,79	279,79	15,39		5,50	
1649	MUSCULO BOVINO KG CAIXA	02013000	000	5102	KG	12,040	24,9000	299,80	299,80	16,49		5,50	
4060	MUSSARELA FATIADA KG	04061010	000	5102	KG	3,048	44,9000	136,86	136,86	24,63		18,00	
12263	PALETA MIOLO MACA KG CAIXA	02013000	000	5102	KG	14,100	25,9000	365,19	365,19	20,09		5,50	
1878	PEITO FRANGO C/OSSO KG	02071400	000	5102	KG	25,150	12,9900	326,70	326,70	17,97		5,50	
5371	PEIXINHO PALETA KG	02013000	000	5102	KG	14,105	25,9000	365,32	365,32	20,09		5,50	
1694	PONTA ALCATRA KG CAIXA	02013000	000	5102	KG	7,935	29,9000	237,26	237,26	13,05		5,50	
3131	PRESUNTO FRIMESA KG	16010000	060	5405	KG	1,986	25,9000	51,44					
3247	SALSICHA PERDIGÃO KG	16010000	060	5405	KG	2,062	12,9800	26,76					

Darci F. Silva
CRN3/T 101436
Sup. Adm. SMD

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 17/01/2024 VALOR TOTAL: 3.699,94
DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.

NF-e 000011018

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL / SP
CEP: 14180-000
FONE: (16)39532580
E-MAIL: nfebizarri@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000011018
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35240110228189000128550010000110181002536211

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240121953170 17/01/2024 14:30:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

17/01/2024

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

17/01/2024

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-9100

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

14:30:58

FATURA/ DUPLICATA

16/02/2024 - R\$ 3.699,94

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

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

MUNICÍPIO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
											ICMS	IPI	

RECEBIDO: Luzaine

DATA: 17/03/24

SETOR: SND

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023
Endereço de entrega vinculado ao Pedido de Venda 14932: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, n:753
CENTRO, PONTAL-SP
Portaria CAT nr. 66/2018, valores correspondentes às colunas Isentas, Não Tributadas e
Outras, dos Livros Registros de Entradas e Saídas

RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 17/01/2024 19:16

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

5527

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 12/01/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
78608- 1 MUSCULO BOVINO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0400	24,9000	0,0000	0,0000	299,7960
Complemento do item					
79522- 1 MAÇA/MIOLO PALETA BOV.-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,1000	25,9000	0,0000	0,0000	365,1900
Complemento do item					
81073- 1 PEITO FRANGO C/OSSO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	25,1510	12,9900	0,0000	0,0000	326,7115
Complemento do item					
83392- 2 PRESUNTO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9860	25,9000	0,0000	0,0000	51,4374
Complemento do item					
85704- 1 SALSICHA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0621	12,9800	0,0000	0,0000	26,7661
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.699,9402

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.699,9402	0,0000	0,0000	0,0000	3.699,9402

Darcia S. Silva
CRN3/7124426
17/01/2024
COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5527

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 12/01/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4205- 1 CARNE SECA (CHARQUE)-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	39,9750	0,0000	0,0000	159,9000
Complemento do item					
4244- 1 QUEIJO MUSSARELA-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0480	44,9000	0,0000	0,0000	136,8552
Complemento do item					
4600- 1 PEIXINHO BOVINO MOIDO-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,1050	25,9000	0,0000	0,0000	365,3195
Complemento do item					
48471- 1 PONTA DE ALCATRA -KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	7,9350	29,9000	0,0000	0,0000	237,2565
Complemento do item					
50544- 1 BACON -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9500	34,9000	0,0000	0,0000	68,0550
Complemento do item					
63861- 1 COXA/SOBRECOXA FR.(C/OSSO)-KG-MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	24,9900	9,9800	0,0000	0,0000	249,4002
Complemento do item					
63885- 1 COXAO MOLE -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,0000	35,9000	0,0000	0,0000	502,6000
Complemento do item					
68652- 1 FILE DE PEIXE-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,6000	61,1250	0,0000	0,0000	342,3000
Complemento do item					
75607- 1 LINGUICA CALABRESA-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0300	33,9000	0,0000	0,0000	170,5170
Complemento do item					
75632- 1 LINGUIÇA TOSCANA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,9080	19,9800	0,0000	0,0000	118,0418
Complemento do item					
75991- 1 LOMBO SUINO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,0600	19,9000	0,0000	0,0000	279,7940
Complemento do item					

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO:

14932

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 12/01/2024

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	4282		4MACA PALETA BOVINA KG CAIXA	25,90	0,00	14,00	362,60
2	8044		BACON MANTA FATIADO KG	34,90	0,00	2,00	69,80
3	1003277		CHARQUE MINERVA 400G DIANTEIRO	15,99	0,00	10,00	159,90
4	3391		COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG	9,98	0,00	25,00	249,50
5	5142		COXAO MOLE S/CAPA KG	35,90	0,00	14,00	502,60
6	1001754		FILE TILAPIA COPACOL 800G	48,90	0,00	8,00	391,20
7	4497		LING.PERDIGAO NABRASA KG	19,98	0,00	6,00	119,88
8	11679		LING.SADIA CALABRESA GROSSA KG	33,90	0,00	5,00	169,50
9	1618		LOMBO SUINO KG	19,90	0,00	14,00	278,60
10	1649		MUSCULO BOVINO KG CAIXA	24,90	0,00	12,00	298,80
11	4060		MUSSARELA FATIADA KG	44,90	0,00	3,00	134,70
12	1878		PEITO FRANGO C/OSSO KG	12,99	0,00	25,00	324,75
13	5371		PEIXINHO PALETA KG	25,90	0,00	14,00	362,60
14	1694		PONTA ALCATRA KG CAIXA	29,90	0,00	8,00	239,20
15	3131		PRESUNTO FRIMESA KG	25,90	0,00	2,00	51,80
16	3247		SALSICHA PERDIGÃO KG	12,98	0,00	2,00	25,96
						VALOR FRETE:	0,00
						OUTRAS DESPESAS:	0,00
						TOTAL GERAL:	3.741,39

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 15/01/2024

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000885

DATA:15/01/24

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
ENDERECO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716
1639531717
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
I.E./R.G.: ISENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
08503-0	CHARQUE MINERVA 400GR DIANTEIRO	10	UN	15,99	159,90
	OBSERVAÇÃO:				
02219-5	COXA E SOBRECOXA FRANGO KG	25,000	KG	11,89	297,25
	OBSERVAÇÃO:				
00591-6	PEITO DE FRANGO COM OSSO KG	25,000	KG	12,99	324,75
	OBSERVAÇÃO:				
00423-5	BACON SADIA INTEIRO KG -BAKN	2,000	KG	34,00	68,00
	OBSERVAÇÃO:				
19837-4	FILE TILAPIA COPACOL 400GR IQF	16	UN	28,90	462,40
	OBSERVAÇÃO:				
16962-5	LING PERD TOSCANA NABRASA KG	6,000	KG	19,98	119,88
	OBSERVAÇÃO:				
00572-0	LING SAO ROQUE CALABRESA KG	5,000	KG	22,90	114,50
	OBSERVAÇÃO:				
21508-2	PRESUNTO REAL FATIADA KG	2,000	KG	22,90	45,80
	OBSERVAÇÃO:				
00577-0	QUEIJO MUSSARELA LATVIDA FATIADA KG	3,000	KG	44,80	134,40
	OBSERVAÇÃO:				
02700-6	SALSICHA PERD HOT DOG 500GR	4	UN	15,99	63,96
	OBSERVAÇÃO:				
00619-0	COXAO MOLE BOVINO KG	14,000	KG	35,90	502,60
	OBSERVAÇÃO:				
00628-9	MACA DA PALETA BOVINO KG	14,000	KG	28,90	404,60
	OBSERVAÇÃO:				
00633-5	MUSCULO BOVINO KG	12,000	KG	26,90	322,80
	OBSERVAÇÃO:				
00638-6	PEIXINHO BOVINO KG	14,000	KG	29,80	417,20
	OBSERVAÇÃO:				
00618-1	COXAO DURO BOVINO KG	8,000	KG	29,90	239,20
	OBSERVAÇÃO:				
01340-4	LOMBO SUINO KG	14,000	KG	22,90	320,60
	OBSERVAÇÃO:				
				SUB-TOTAL:	3.997,84
				DESCONTO:	0,00
				TAXA:	0,00
				ENCARGOS:	0,00
				TOTAL:	3.997,84

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE

R/CEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 11/01/2024 VALOR TOTAL: 1.961,92
DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.

NF-e 000011003

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS PONTAL / SP
CEP: 14180-000
FONE: (16)39532580
E-MAIL: nfebizarri@gmail.com

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Nº 000011003
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

0-ENTRADA 1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
35240110228189000128550010000110031002533120

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, OU QUALQUER VENDA DE MERCAD
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240078870946 11/01/2024 15:52:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 550082194110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE CNPJ DO EMITENTE 10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO 11/01/2024

ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 BAIRRO/ DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA ENTRADA/SAÍDA 11/01/2024

MUNICÍPIO PONTAL FONE/FAX 3953-9100 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA SAÍDA 15:52:53

FATURA/ DUPLICATA 10/02/2024 - R\$ 1.961,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.604,45 VALOR DO ICMS 288,80 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST VALOR DO ICMS ST VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.961,92

VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESAS VALOR DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA 1.961,92

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA Sem Transporte Cód. ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IP
1060461	DESENG.RAJA 500ML COZINHA	34029039	060	5405	UN	3,000	6,9900	20,97					
55420	DETERG.YPE 500ML NEUTRO	34025000	060	5405	UN	48,000	2,2900	109,92					
57875	ESPONJA DF.ESFREBOM 4UN	68053090	060	5405	UN	4,000	5,9900	23,96					
110310	FOSFORO FIATLUX 50UN EXTRA LONGOS	36050000	000	5102	UN	10,000	4,9800	49,80	49,80	8,96		18,00	
251808	GARRAFA TERM.INVICTA 250ML FIRENZE BRANCA	96170010	000	5102	UN	20,000	32,9000	658,00	658,00	118,44		18,00	
1020830	GARRAFA TERM.INVICTA 250ML FIRENZE PRETA	96170010	000	5102	UN	20,000	32,9000	658,00	658,00	118,44		18,00	
57554	LA ACO BOMBRILO 60G	73231000	060	5405	UN	14,000	3,4900	48,86					
86172	LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML	34029039	060	5405	UN	12,000	3,9900	47,88					
54591	PANO MN.CONF.PRATO BAINHA LISO	63071000	000	5102	UN	30,000	6,9900	209,70	209,70	37,75		18,00	
1107173	PAPEL ALUM.WYDA NATURAL 45CMX7,5M	76071110	000	5102	UN	1,000	8,9900	8,99	8,99	1,62		18,00	
56977	SABAO BARRA YPE 900G NEUTRO	34011900	000	5102	UN	2,000	9,9800	19,96	19,96	3,59		18,00	
1034615	SABAO PO TIXAN 1,6KG CX.PRIMAVERA	34025000	060	5405	UN	2,000	17,9900	35,98					
156196	TOALHA PAPEL MILI 110F	48183000	060	5405	UN	10,000	6,9900	69,90					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023
Endereço de entrega vinculado ao Pedido de Venda 14879: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, n:753 CENTRO, PONTAL-SP
Portaria CAT nr. 66/2018, valores correspondentes às colunas Isentas, Não Tributadas e Outras, dos Livros Registros de Entradas e Saídas

RESERVADO AO FISCO
Assinatura: *Rose*
DATA: 11/01/24

Assinatura: *Darcia Silva*
CRM: 10-12435

SIH-R<HCMP0004> Emissão 02/02/2024 15:59
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página

2

No. Pedido

5511

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA Data Ped: 09/01/2024

Prz.Entr: 3 DIAS Cond.Pagto: 45 DIAS Dt Env. Forn:

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA Status do pedido: 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

79716- 1 PAPEL ALUMINIO 7,5M-RL-MARCA DISPONVIEL Entregou
(17) SERVICO DE NUTRICAO E 1,0000 8,9900 0,0000 0,0000 8,9900

Complemento do item

79935- 1 PAPEL TOALHA P/COZINHA C/2RL-UN- Entregou
(17) SERVICO DE NUTRICAO E 10,0000 6,9900 0,0000 0,0000 69,9000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.961,9200

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
1.961,9200 0,0000 0,0000 0,0000 1.961,9200

Darc F. Silva
02/7 101436
SND
COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 02/02/2024 15:59
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

5511

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 09/01/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: 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- 1 ESPONJA LAVAR LOUCA -UN- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	5,9900	0,0000	0,0000	23,9600
Complemento do item					
4149- 1 LIMPA ALUMINIO 500ML-FR- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	3,9900	0,0000	0,0000	47,8800
Complemento do item					
4163- 1 SABAO EM PÓ KG-CX 1KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	17,9900	0,0000	0,0000	35,9800
Complemento do item					
4164- 1 SABAO BARRA -UN- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	9,9800	0,0000	0,0000	19,9600
Complemento do item					
4338- 1 PANOS DE PRATO ALGODAO-UN- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,0000	6,9900	0,0000	0,0000	209,7000
Complemento do item					
4425- 1 GARRAFA TERMICA 250ML BRANCA-UN- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	32,9000	0,0000	0,0000	658,0000
Complemento do item					
4426- 1 GARRAFA TERMICA 250ML PRETA-UN- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	32,9000	0,0000	0,0000	658,0000
Complemento do item					
4682- 1 DESENGORDURANTE 500ML-FR- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	6,9900	0,0000	0,0000	20,9700
Complemento do item					
64749- 1 DETERGENTE NEUTRO 500ML-UN- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	48,0000	2,2900	0,0000	0,0000	109,9200
Complemento do item					
67465- 1 LÃ DE AÇO (BOMBRIL)-PT- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,0000	3,4900	0,0000	0,0000	48,8600
Complemento do item					
71109- 1 FOSFORO EXTRA LONGO -CX C/50PAL.-MARCA (17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	4,9800	0,0000	0,0000	49,8000
Complemento do item					

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO:

14879

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 09/01/2024

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	1060461		DESENG.RAJJA 500ML COZINHA	6,99	0,00	3,00	20,97
2	55420		DETERG.YPE 500ML NEUTRO	2,29	0,00	48,00	109,92
3	57875		ESPONJA DF.ESFREBOM 4UN	5,99	0,00	4,00	23,96
4	110310		FOSFORO FIATLUX 50UN EXTRA	4,98	0,00	10,00	49,80
5	251808		GARRAFA TERM.INVICTA 250ML	32,90	0,00	40,00	1.316,00
6	57554		LA ACO BOMBRILO 60G	3,49	0,00	14,00	48,86
7	86172		LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML	3,99	0,00	12,00	47,88
8	54591		PANO MN.CONF.PRATO BAINHA LISO	6,99	0,00	30,00	209,70
9	1107173		PAPEL ALUM.WYDA NATURAL 45CMX7,	8,99	0,00	1,00	8,99
10	56977		SABAO BARRA YPE 900G NEUTRO	9,98	0,00	2,00	19,96
11	1034615		SABAO PO TIXAN 1,6KG CX.	17,99	0,00	2,00	35,98
12	156196		TOALHA PAPEL MILI 110F	6,99	0,00	10,00	69,90
VALOR FRETE:							0,00
OUTRAS DESPESAS:							0,00
TOTAL GERAL:							1.961,92

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 08/01/2024

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000878

DATA:08/01/24

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
ENDereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716
1639531717
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
I.E./R.G.: ISENT0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
01611-0	DESENGORDURANTE TRIEX 500ML COZINHA	3	UN	3,98	11,94
OBSERVAÇÃO:					
01381-1	DET LIQ YPE 500ML CLEAR	48	UN	2,69	129,12
OBSERVAÇÃO:					
20239-8	DET PO TIXAN YPE 1.6KG MACIEZ	2	UN	18,99	37,98
OBSERVAÇÃO:					
00244-5	ESPONJA ACO BOMBRIL 8UN	14	UN	3,49	48,86
OBSERVAÇÃO:					
02859-2	ESPONJA ESFREBOM L4 P3	4	UN	7,99	31,96
OBSERVAÇÃO:					
08814-5	FOSFORO FIAT LUX EXTRA LONGO 50 PALITOS	10	UN	3,99	39,90
OBSERVAÇÃO:					
07862-0	LIMPA ALUM LIMPEX 500ML	12	UN	3,49	41,88
OBSERVAÇÃO:					
00884-2	PANO PRATO MINE OVERLOQUE LISO 40X60CM	30	UN	4,99	149,70
OBSERVAÇÃO:					
20472-2	PAP ALUM WYDA PRATIC 45X7.5MT	1	UN	7,99	7,99
OBSERVAÇÃO:					
19587-1	SABAO PEDRA YPE NEUTRO 900GR 5UN	2	UN	15,99	31,98
OBSERVAÇÃO:					
00586-0	TOALHA PAPEL SNOB 2UN	10	UN	6,99	69,90
OBSERVAÇÃO:					
				SUB-TOTAL:	601,21
				DESCONTO:	0,00
				TAXA:	0,00
				ENCARGOS:	0,00
				TOTAL:	601,21

OBSERVAÇÕES:NÃO TENHO GARRAFA TERMICA 250ML PARA FORNECER NESSAS QUANTIDADES NEM PRETA E NEM BRANCA.



OPERADOR

CLIENTE



Supermercado Andruccioli Ltda
 Tel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687
 Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.
 Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.
 CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

COTAÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA				TEL.(16) 3953-1951		Nº Pedido: 06-01/2024	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	MARCA	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	03	fr	Desengordurante p/cozinha	fr c/500ml	Rajja	6,99	R\$ 20,97
02	48	rl	Detergente neutro Clear	fr c/500ml	Ypê	2,48	R\$ 119,04
03	04	pt	Esponja espuma p/cozinha	pt c/3 a 4 unid	Esfrebom	6,79	R\$ 27,16
04	10	cx	Fosforo extra longo	cx c/50pal.	Fiat lux	4,49	R\$ 44,90
05	14	pt	Lã de aço	pt c/8 unid.	Bombril	3,19	R\$ 44,66
06	12	fr	Limpa alumínio	fr c/500ml	Limpex	3,35	R\$ 40,20
07	01	rl	Papel alumínio grande	rlc/7,5x 45cm	Widda	5,99	R\$ 5,99
08	10	pt	Papel toalha branco picotado	pt c/2rl	NATUREZA	4,98	R\$ 49,80
09	02	pt	Sabão em pedra/barra	pt c/5unid.	NEUTRO Ype	11,90	R\$ 23,80
10	02	cx	Sabão em pó cx rosa Tixan	cx c/1,600kg	MACIEZ Ypê	20,99	R\$ 41,98
11	30	pç	Pano prato algodão	branco	s/pintura	8,90	R\$ 267,00
12	20	pç	Garrafa termica branca p/chá	cap. 250 ml	ALLADIM	57,00	R\$ 1.140,00
13	20	pç	Garrafa termica preta p/café	cap. 250 ml	TERMOLAR	49,50	R\$ 990,00
							R\$ 2.815,50
Dt.cot.:08/01/24		Dt. Pedido:Após orçamento		Data entrega: 10/01/2024		Horário:M=10:00h -T=15:00h	
Obs:A partir de 01/Junho/2023, adicionar na nota fiscal: TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022- T.A Nº004/2023							
OBS: Enviar preços das marcas e conteúdos solicitadas ou marcas equivalentes, c/respectivos conteúdos							
Responsável:- NATALIA							

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 10/01/2024 VALOR TOTAL: 1.064,33										NF-e 000010991			
DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.										SÉRIE 1			
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR											
/ /													
 SUPERMERCADO BIZARRI LTDA RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS PONTAL / SP CEP: 14180-000 FONE: (16)39532580 E-MAIL: nfebizarri@gmail.com				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000010991 SÉRIE 1 FOLHA 1/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA				 CHAVE DE ACESSO 35240110228189000128550010000109911002532032 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora					
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240069230241 10/01/2024 14:55:11							
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 550082194110			INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE			CNPJ DO EMITENTE 10.228.189/0001-28							
DESTINATÁRIO/ REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL						CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41		DATA EMISSÃO 10/01/2024					
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				BAIRRO/ DISTRITO CENTRO		CEP 14180-000		DATA ENTRADA/SAÍDA 10/01/2024					
MUNICÍPIO PONTAL		FONE/FAX 3953-9100		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA SAÍDA 14:55:11						
FATURA/ DUPLICATA													
09/02/2024 - R\$ 1.064,33													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 69,74		VALOR DO ICMS 9,78		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.064,33					
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA 1.064,33					
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS													
NOME/ RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA Sem Transporte	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF					
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL						
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO						
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
31	ABACATE KG	08044000	040	5102	KG	0,902	4,2900	3,87					
62	ABACAXI ESPECIAL	08043000	040	5102	UN	4,000	11,9900	47,96					
178	ABOBORA ITALIANA KG	07099990	040	5102	KG	6,010	7,5000	45,08					
208	ALHO ROXO KG	07032090	000	5102	KG	1,056	23,9000	25,24	25,24	1,77		7,00	
239	BANANA MACA KG	08039000	040	5102	KG	1,778	11,6900	20,78					
260	BANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	3,168	3,8500	12,20					
307	BATATA EXTRA KG	07019000	040	5102	KG	15,000	9,9900	149,85					
79	BERINJELA KG	07099300	040	5102	KG	1,888	3,7900	7,16					
314	BETERRABA KG	07069000	040	5102	KG	2,004	5,9900	12,00					
321	CABOTCHA KG	07099300	040	5102	KG	3,640	3,2900	11,98					
406	CEBOLA NACIONAL KG	07031019	040	5102	KG	6,045	3,9900	24,12					
420	CENOURA GRANEL KG	07061000	040	5102	KG	6,155	10,9000	67,09					
444	CHUCHU KG	07070000	040	5102	KG	6,125	11,4900	70,38					
543	LARANJA PERA KG	08051000	040	5102	KG	3,050	5,1500	15,71					
574	LIMAO TAITHI KG	08055000	040	5102	KG	3,048	2,0900	6,37					
598	MACA NACIONAL/GALA KG	08081000	040	5102	KG	6,025	12,9900	78,26					
611	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG	2,190	5,3900	11,80					
1103939	MANDIOCA CEGATTO 800G CRUA/CONGELADA	07141000	000	5102	UN	5,000	8,9000	44,50	44,50	8,01		18,00	
659	MANDIOCA SALSA KG	07141000	040	5102	KG	2,102	14,9900	31,51					
666	MANGA PALMER KG	08045020	040	5102	KG	3,164	6,5900	20,85					
710	MELANCIA KG	08071100	040	5102	KG	4,700	3,9000	18,33					
72670	OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	04072100	040	5102	UN	5,000	8,4900	42,45					
161	PEPINO JAPONES KG	07070000	040	5102	KG	2,134	6,5900	14,06					
963	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5102	KG	3,548	5,4900	19,48					
8211	SALSA INDUSTRIAL MACO	07069000	040	5102	PC	1,000	58,9900	58,99					
12768	TOMATE PIZZADORO KG	07020000	040	5102	KG	11,845	6,7500	79,95					

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 10/01/2024 VALOR TOTAL: 1.064,33
DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.

NF-e 000010991

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SÉRIE I



SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL / SP
CEP: 14180-000
FONE: (16)39532580
E-MAIL: nfebizarri@gmail.com

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000010991
SÉRIE 1
FOLHA 2/2
0-ENTRADA 1-SAÍDA 1



CHAVE DE ACESSO
35240110228189000128550010000109911002532032
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, OU QUALQUER VENDA DE MERCAD PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240069230241 10/01/2024 14:55:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 550082194110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE CNPJ DO EMITENTE 10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO 10/01/2024
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 BAIRRO/ DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA ENTRADA/SAÍDA 10/01/2024
MUNICÍPIO PONTAL FONE/FAX 3953-9100 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA SAÍDA 14:55:11

FATURA/ DUPLICATA 09/02/2024 - R\$ 1.064,33

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	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA Sem Transporte Cód. ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1045	VAGEM KG	07089000	040	5102	KG	2,066	22,5000	46,49					
48	VERDURA FOLHAS	07051900	040	5102	UN	13,000	5,9900	77,87					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023
Endereço de entrega vinculado ao Pedido de Venda 14876: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, n:753 CENTRO, PONTAL-SP
Portaria CAT nr. 66/2018, valores correspondentes às colunas Isentas, Não Tributadas e Outras, dos Livros Registros de Entradas e Saídas

Darcy F. Silva
CRN3/1436
SUIA SMD

RECEBIDO: Tina

RESERVADO AO FISCO

DATA: 10/01/24

SETOR: SND

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 11/01/2024 17:14

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

5509

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 09/01/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		Vlr.Total	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			
Observação do Pedido					
77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	4,0000	11,1250	0,0000	0,0000	44,5000
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,1020	14,9900	0,0000	0,0000	31,5090
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	3,1640	6,5900	0,0000	0,0000	20,8508
Complemento do item					
77896- 1 MELANCIA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	4,7000	3,9000	0,0000	0,0000	18,3300
Complemento do item					
81176- 1 PEPINO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,1340	6,5900	0,0000	0,0000	14,0631
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO VERDE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	3,5480	5,4900	0,0000	0,0000	19,4785
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	11,8450	6,7500	0,0000	0,0000	79,9538
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,0660	22,5000	0,0000	0,0000	46,4850
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.064,3292

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.064,3292	0,0000	0,0000	0,0000	1.064,3292

Darcy F. Silva
 09/01/2024 10:43:35
 COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5509

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 09/01/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
51044- 1 BATATA INGLESIA -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,0000	9,9900	0,0000	0,0000	149,8500
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,8890	3,7900	0,0000	0,0000	7,1593
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0040	5,9900	0,0000	0,0000	12,0040
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0450	3,9900	0,0000	0,0000	24,1196
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1550	10,9000	0,0000	0,0000	67,0895
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1250	11,4900	0,0000	0,0000	70,3763
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	5,9900	0,0000	0,0000	23,9600
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0500	5,1500	0,0000	0,0000	15,7075
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0480	2,0900	0,0000	0,0000	6,3703
Complemento do item					
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0250	12,9900	0,0000	0,0000	78,2648
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1900	5,3900	0,0000	0,0000	11,8041
Complemento do item					

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 09/01/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		Vlr.Total	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0000	8,4900	0,0000	0,0000	42,4500
Complemento do item					
4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ -				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	58,9900	0,0000	0,0000	58,9900
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	0,9020	4,2900	0,0000	0,0000	3,8696
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	11,9900	0,0000	0,0000	47,9600
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,6410	3,2900	0,0000	0,0000	11,9789
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0100	7,5000	0,0000	0,0000	45,0750
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	5,9900	0,0000	0,0000	35,9400
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0560	23,9000	0,0000	0,0000	25,2384
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	5,9900	0,0000	0,0000	17,9700
Complemento do item					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,7780	11,6900	0,0000	0,0000	20,7848
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,1681	3,8500	0,0000	0,0000	12,1972
Complemento do item					

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****14876****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 09/01/2024**VENDEDOR:** 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		ABACATE KG	4,29	0,00	1,00	4,29
2	62		ABACAXI ESPECIAL	11,99	0,00	4,00	47,96
3	178		ABOBORA ITALIANA KG	7,50	0,00	6,00	45,00
4	208		ALHO ROXO KG	23,90	0,00	1,00	23,90
5	239		BANANA MACA KG	11,69	0,00	3,00	35,07
6	260		BANANA NANICA KG	3,85	0,00	3,00	11,55
7	307		BATATA EXTRA KG	9,99	0,00	15,00	149,85
8	79		BERINJELA KG	3,79	0,00	2,00	7,58
9	314		BETERRABA KG	5,99	0,00	2,00	11,98
10	321		CABOTCHA KG	3,29	0,00	4,00	13,16
11	406		CEBOLA NACIONAL KG	3,99	0,00	6,00	23,94
12	420		CENOURA GRANEL KG	10,90	0,00	6,00	65,40
13	444		CHUCHU KG	11,49	0,00	6,00	68,94
14	543		LARANJA PERA KG	5,15	0,00	3,00	15,45
15	574		LIMAO TAITHI KG	2,09	0,00	3,00	6,27
16	598		MACA NACIONAL/GALA KG	12,99	0,00	6,00	77,94
17	611		MAMAO FORMOSA KG	5,39	0,00	2,00	10,78
18	1103939		MANDIOCA CEGATTO 800G	8,90	0,00	5,00	44,50
19	659		MANDIOCA SALSA KG	14,99	0,00	2,00	29,98
20	666		MANGA PALMER KG	6,59	0,00	3,00	19,77
21	710		MELANCIA KG	3,90	0,00	6,00	23,40
22	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	8,49	0,00	5,00	42,45
23	161		PEPINO JAPONES KG	6,59	0,00	2,00	13,18
24	963		REPOLHO VERDE KG	5,49	0,00	3,00	16,47
25	8211		SALSA INDUSTRIAL MACO	58,99	0,00	1,00	58,99
26	12768		TOMATE PIZZADORO KG	6,75	0,00	12,00	81,00
27	1045		VAGEM KG	22,50	0,00	2,00	45,00
28	48		VERDURA FOLHAS	5,99	0,00	13,00	77,87
VALOR FRETE:							0,00
OUTRAS DESPESAS:							0,00
TOTAL GERAL:							1.071,67

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 09/01/2024

Folha : 2

Nome

VENDATC

SUB-TOTAL:	1.023,62
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	1.023,62

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 09/01/2024

VENDATC

Folha : 1

Nome

REGISTRO:0100000880 DATA:09/01/24 ASSOCIADO:0005-JUNIOR

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
ENDereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716
1639531717
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
I.E./R.G.: ISENT0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL		
17286-3	MANDIOCA DA ROCA DESCASCADA 600GR	7	UN	3,99	27,93		
OBSERVAÇÃO:		5	UN	10,89	54,45		
00525-8	OVOS BRANCOS JR ALIMENTOS DZ	1,000	KG	3,99	3,99		
OBSERVAÇÃO:		4	UN	9,98	39,92		
00643-2	ABACATE KG	6,000	KG	8,79	52,74		
OBSERVAÇÃO:		6	UN	5,69	34,14		
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	1,000	KG	28,90	28,90		
OBSERVAÇÃO:		3	UN	5,69	17,07		
22318-2	ABOBORA ITALIA KG	3,000	KG	14,99	44,97		
OBSERVAÇÃO:		3,000	KG	4,89	14,67		
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	15,000	KG	9,98	149,70		
OBSERVAÇÃO:		2,000	KG	3,99	7,98		
00648-3	ALHO A GRANEL KG	2,000	KG	4,49	8,98		
OBSERVAÇÃO:		2,000	KG	4,49	8,98		
00824-9	ALMEIRAO 80GR	4,000	KG	3,99	15,96		
OBSERVAÇÃO:		6,000	KG	4,99	29,94		
00651-3	BANANA MACA KG	6,000	KG	7,99	47,94		
OBSERVAÇÃO:		6,000	KG	11,99	71,94		
00652-1	BANANA NANICA KG	6,000	KG	11,99	71,94		
OBSERVAÇÃO:		6,000	KG	11,99	71,94		
00655-6	BATATA KG	2,000	KG	3,99	7,98		
OBSERVAÇÃO:		6,000	KG	7,99	47,94		
00660-2	BERINJELA KG	6,000	KG	11,99	71,94		
OBSERVAÇÃO:		6,000	KG	11,99	71,94		
00661-0	BETERRABA KG	4,000	KG	3,99	15,96		
OBSERVAÇÃO:		6,000	KG	4,99	29,94		
00665-3	CABOTIA KG	6,000	KG	7,99	47,94		
OBSERVAÇÃO:		6,000	KG	7,99	47,94		
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	6,000	KG	7,99	47,94		
OBSERVAÇÃO:		6,000	KG	11,99	71,94		
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	11,99	71,94		
OBSERVAÇÃO:		6,000	KG	11,99	71,94		
00672-6	CHUCHU KG	4	UN	5,69	22,76		
OBSERVAÇÃO:		3,000	KG	4,99	14,97		
00829-0	COUVE 80GR	3,000	KG	4,99	14,97		
OBSERVAÇÃO:		3,000	KG	0,99	2,97		
00678-5	LARANJA KG	3,000	KG	0,99	2,97		
OBSERVAÇÃO:		6,000	KG	11,99	71,94		
00680-7	LIMAO TAITI KG	6,000	KG	11,99	71,94		
OBSERVAÇÃO:		2,000	KG	5,99	11,98		
00682-3	MACA GALA NACIONAL KG	2,000	KG	5,99	11,98		
OBSERVAÇÃO:		2,000	KG	9,98	19,96		
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	9,98	19,96		
OBSERVAÇÃO:		3,000	KG	4,99	14,97		
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	3,000	KG	4,99	14,97		
OBSERVAÇÃO:		10602-0	MANGA PALMER KG	6,000	KG	5,89	35,34
OBSERVAÇÃO:		00691-2	MELANCIA KG	2,000	KG	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:		00698-0	PEPINO JAPONES KG	2,000	KG	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:		00706-4	REPOLHO VERDE KG	3,000	KG	7,89	23,67
OBSERVAÇÃO:		01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	8,99	107,88
OBSERVAÇÃO:		00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	18,99	37,98
OBSERVAÇÃO:							

NF-e 000010974
 SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
 RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE
 FREITAS
 PONTAL / SP
 CEP: 14180-000
 FONE: (16)39532580
 E-MAIL: nfebizarri@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

Nº 000010974
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/2
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
 35240110228189000128550010000109741002529383

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135240014992592 03/01/2024 14:42:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE
 550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE
 10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF
 55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO
 03/01/2024

ENDEREÇO
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO
 CENTRO

CEP
 14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
 03/01/2024

MUNICÍPIO
 PONTAL

FONE/FAX
 3953-9100

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

HORA SAÍDA
 14:42:46

FATURA/ DUPLICATA

02/02/2024 - R\$ 795,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 79,30	VALOR DO ICMS 10,49	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 795,12
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA 795,12

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA Sem Transporte	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
31	ABACATE KG	08044000	040	5102	KG	0,922	6,2900	5,80					
62	ABACAXI ESPECIAL	08043000	040	5102	UN	3,000	10,9900	32,97					
178	ABOBORA ITALIANA KG	07099990	040	5102	KG	6,070	6,6900	40,61					
208	ALHO ROXO KG	07032090	000	5102	KG	1,044	32,9000	34,35	34,35	2,40		7,00	
239	BANANA MACA KG	08039000	040	5102	KG	2,000	9,3500	18,70					
260	BANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	2,000	5,9900	11,98					
12522	BATATA DOCE VERMELHA KG	07142000	040	5102	KG	2,960	4,5500	13,47					
307	BATATA EXTRA KG	07019000	040	5102	KG	12,035	9,9900	120,23					
79	BERINJELA KG	07099300	040	5102	KG	1,962	5,4900	10,77					
314	BETERRABA KG	07069000	040	5102	KG	1,958	5,9900	11,73					
4084	BROCOLIS UND	07041000	040	5102	UN	3,000	8,9900	26,97					
321	CABOTCHA KG	07099300	040	5102	KG	4,258	3,9900	16,99					
406	CEBOLA NACIONAL KG	07031019	040	5102	KG	5,070	7,1500	36,25					
420	CENOURA GRANEL KG	07061000	040	5102	KG	4,000	5,9900	23,96					
444	CHUCHU KG	07070000	040	5102	KG	6,025	8,4900	51,15					
543	LARANJA PERA KG	08051000	040	5102	KG	2,116	4,9900	10,56					
574	LIMAO TAITHI KG	08055000	040	5102	KG	1,022	3,4900	3,57					
598	MACA NACIONAL/GALA KG	08081000	040	5102	KG	2,000	10,9900	21,98					
611	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG	1,080	5,4900	5,93					
1103939	MANDIOCA CEGATTO 800G CRUA/CONGELADA	07141000	000	5102	UN	5,000	8,9900	44,95	44,95	8,09		18,00	
659	MANDIOCA SALSA KG	07141000	040	5102	KG	2,072	19,9900	41,42					
666	MANGA PALMER KG	08045020	040	5102	KG	1,886	4,9900	9,41					
161	PEPINO JAPONES KG	07070000	040	5102	KG	1,564	5,9900	9,37					
963	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5102	KG	3,068	5,4900	16,84					
12768	TOMATE PIZZADORO KG	07020000	040	5102	KG	11,882	7,9900	94,94					
1045	VAGEM KG	07089000	040	5102	KG	2,020	15,9900	32,30					

Darcilene Silva
 CRN3 101439
 SINDICATO SIND

RECIBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 03/01/2024 VALOR TOTAL: 795,12											NF-e 000010974		
DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.											SÉRIE 1		
DATA DE RECEBIMENTO			IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR										
 <p>SUPERMERCADO BIZARRI LTDA RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS PONTAL / SP CEP: 14180-000 FONE: (16)39532580 E-MAIL: nfebizarri@gmail.com</p>			<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000010974 SÉRIE 1 FOLHA 2/2</p> <p>0-ENTRADA 1-SAÍDA <input type="checkbox"/> 1</p>			 <p>CHAVE DE ACESSO 35240110228189000128550010000109741002529383</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>							
NATUREZA DE OPERAÇÃO						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO							
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad						135240014992592 03/01/2024 14:42:46							
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE			INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE			CNPJ DO EMITENTE							
550082194110						10.228.189/0001-28							
DESTINATÁRIO/ REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL						CNPJ/CPF			DATA EMISSÃO				
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL						55.110.753/0001-41			03/01/2024				
ENDEREÇO				BAIRRO/ DISTRITO		CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA					
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				CENTRO		14180-000		03/01/2024					
MUNICÍPIO			FONE/FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA SAÍDA				
PONTAL			3953-9100		SP	ISENTO			14:42:46				
FATURA/ DUPLICATA													
02/02/2024 - R\$ 795,12													
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	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS													
NOME/ RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF			
				Sem Transporte									
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL				
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
48	VERDURA FOLHAS	07051900	040	5102	UN	8,000	5,9900	47,92				ICMS	IPI
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						RESERVADO AO FISCO							
TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023 Endereço de entrega vinculado ao Pedido de Venda 14830: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, n:753 CENTRO, PONTAL-SP Portaria CAI nr. 66/2018, valores correspondentes às colunas Isentas, Não Tributadas e Outras, dos Livros Registros de Entradas e Saídas						<p>RECEBIDO: <u>Paula</u></p> <p>DATA: <u>03/01/24</u></p> <p>SETOR: <u>SND</u></p>							

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 08/01/2024 18:56

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

5481

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 02/01/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0720	19,9900	0,0000	0,0000	41,4193
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,8860	4,9900	0,0000	0,0000	9,4111
Complemento do item					
81176- 1 PEPINO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,5640	5,9900	0,0000	0,0000	9,3684
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO VERDE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0680	5,4900	0,0000	0,0000	16,8433
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	11,8822	7,9900	0,0000	0,0000	94,9388
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0200	15,9900	0,0000	0,0000	32,2998
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 795,1202

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
795,1202	0,0000	0,0000	0,0000	795,1202

Darci F. Silva
CRN3/T 101436
SND

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 08/01/2024 18:56

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

5481

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 02/01/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9620	5,4900	0,0000	0,0000	10,7714
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9580	5,9900	0,0000	0,0000	11,7284
Complemento do item					
55992- 1 BROCOLIS-UN-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	8,9900	0,0000	0,0000	26,9700
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0700	7,1500	0,0000	0,0000	36,2505
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	5,9900	0,0000	0,0000	23,9600
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0250	8,4900	0,0000	0,0000	51,1523
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1160	4,9900	0,0000	0,0000	10,5588
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0230	3,4900	0,0000	0,0000	3,5703
Complemento do item					
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	10,9900	0,0000	0,0000	21,9800
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0800	5,4900	0,0000	0,0000	5,9292
Complemento do item					
77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	11,2375	0,0000	0,0000	44,9500
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 08/01/2024 18:56

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

5481

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 02/01/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
46395- 1 ABACATE -KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	0,9230	6,2900	0,0000	0,0000	5,8057
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	10,9900	0,0000	0,0000	32,9700
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,2580	3,9900	0,0000	0,0000	16,9894
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0700	6,6900	0,0000	0,0000	40,6083
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	5,9900	0,0000	0,0000	35,9400
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0440	32,9000	0,0000	0,0000	34,3476
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	5,9900	0,0000	0,0000	11,9800
Complemento do item					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	9,3500	0,0000	0,0000	18,7000
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	5,9900	0,0000	0,0000	11,9800
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0350	9,9900	0,0000	0,0000	120,2297
Complemento do item					
51056- 1 BATATA DOCE-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,9600	4,5500	0,0000	0,0000	13,4680
Complemento do item					

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO:

14830

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 02/01/2024

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		ABACATE KG	6,29	0,00	1,00	6,29
2	62		ABACAXI ESPECIAL	10,99	0,00	3,00	32,97
3	178		ABOBORA ITALIANA KG	6,69	0,00	6,00	40,14
4	208		ALHO ROXO KG	32,90	0,00	1,00	32,90
5	239		BANANA MACA KG	9,35	0,00	2,00	18,70
6	260		BANANA NANICA KG	5,99	0,00	2,00	11,98
7	12522		BATATA DOCE VERMELHA KG	4,55	0,00	3,00	13,65
8	307		BATATA EXTRA KG	9,99	0,00	12,00	119,88
9	79		BERINJELA KG	5,49	0,00	2,00	10,98
10	314		BETERRABA KG	5,99	0,00	2,00	11,98
11	4084		BROCOLIS UND	8,99	0,00	3,00	26,97
12	321		CABOTCHA KG	3,99	0,00	4,00	15,96
13	406		CEBOLA NACIONAL KG	7,15	0,00	5,00	35,75
14	420		CENOURA GRANEL KG	5,99	0,00	4,00	23,96
15	444		CHUCHU KG	8,49	0,00	6,00	50,94
16	543		LARANJA PERA KG	4,99	0,00	2,00	9,98
17	574		LIMAO TAITHI KG	3,49	0,00	1,00	3,49
18	598		MACA NACIONAL/GALA KG	10,99	0,00	2,00	21,98
19	611		MAMAO FORMOSA KG	5,49	0,00	1,00	5,49
20	1103939		MANDIOCA CEGATTO 800G	8,99	0,00	5,00	44,95
21	659		MANDIOCA SALSA KG	19,99	0,00	2,00	39,98
22	666		MANGA PALMER KG	4,99	0,00	2,00	9,98
23	161		PEPINO JAPONES KG	5,99	0,00	1,50	8,99
24	963		REPOLHO VERDE KG	5,49	0,00	3,00	16,47
25	12768		TOMATE PIZZADORO KG	7,99	0,00	12,00	95,88
26	1045		VAGEM KG	15,99	0,00	2,00	31,98
27	48		VERDURA FOLHAS	5,99	0,00	8,00	47,92
VALOR FRETE:							0,00
OUTRAS DESPESAS:							0,00
TOTAL GERAL:							790,14

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023



Supermercado Andruciole Ltda
Tel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687
Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.
Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.
CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

COTAÇÃO DE HORTIFRUTI				TEL:39531951	Nº 001/01/2024	
ITEM	QUANT	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	03	pç	Abacaxi perola esp.	graudo	10,50	R\$ 31,50
02	1,0	kg	Abacate		2,99	R\$ 2,99
03	6,0	kg	Abobrinha italiana		6,99	R\$ 41,94
04	1,0	kg	Alho a granel		27,99	R\$ 27,99
05	2,0	kg	Banana maçã (sab.)		14,99	R\$ 29,98
06	2,0	kg	Banana nanica md+verde(sab)		3,99	R\$ 7,98
07	12,0	kg	Batata inglesa extra		11,40	R\$ 136,80
08	3,0	kg	batata doce roxa		1,99	R\$ 5,97
09	2,0	kg	Berinjela		5,95	R\$ 11,90
10	2,0	kg	Beterraba		5,79	R\$ 11,58
11	4,0	kg	Cabotia		3,60	R\$ 14,40
12	5,0	kg	Cebola media		7,49	R\$ 37,45
13	4,0	kg	Cenoura pequena		6,99	R\$ 27,96
14	6,0	kg	Chuchu		6,40	R\$ 38,40
15	2,0	kg	Laranja pera media		4,50	R\$ 9,00
16	1,0	kg	Limão taiti casca lisa		1,99	R\$ 1,99
17	2,0	kg	Maça nacional gala (sábado)		13,40	R\$ 26,80
18	1,0	kg	Mamão formosa+verde pequeno		2,99	R\$ 2,99
19	5,0	kg	Mandioca c/casca		3,49	R\$ 17,45
20	2,0	kg	Mandioquinha		11,60	R\$ 23,20
21	2,0	kg	Manga palmer		4,59	R\$ 9,18
22	1,5	kg	Pepino japones		3,98	R\$ 5,97
23	3,0	kg	Repolho verde		7,75	R\$ 23,25
24	12,0	kg	Tomate salada (maduro)		4,98	R\$ 59,76
25	2,0	kg	Vagem macarrão a granel		17,50	R\$ 35,00
26	08	mç	Alface (2-5ªf/2-sab./2.3º)		5,50	R\$ 44,00
27	02	mç	Almeirão(1-sab.1-3º)		5,50	R\$ 11,00
28	03	pç	brocolis		8,30	R\$ 24,90
						R\$ 721,33
Cotação:02/01/2024				Data pedido:Após orçamento	Data entrega:03/01/2024	M=10:00h- T=15:00h
Adicionar a nota fiscal: TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T.A 004/2023						
RESPONSÁVEL: NATALIA						

recebi orçamento 04/01/24 - 17hs



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 02/01/2024

Folha : 2

Nome

VENDATC

SUB-TOTAL:	813,55
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	813,55

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 02/01/2024

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000876

DATA:02/01/24

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
ENDereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716
1639531717
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
I.E./R.G.: ISENT0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
17286-3	MANDIOCA DA ROCA DESCASCADA 600GR	12	UN	3,99	47,88
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	5,98	5,98
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PEÇA 1KG	3	UN	9,98	29,94
OBSERVAÇÃO:					
22318-2	ABOBORA ITALIA KG	6,000	KG	8,99	53,94
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	6	UN	5,69	34,14
OBSERVAÇÃO:					
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	19,90	19,90
OBSERVAÇÃO:					
00824-9	ALMEIRAO 80GR	2	UN	5,69	11,38
OBSERVAÇÃO:					
00651-3	BANANA MACA KG	2,000	KG	14,99	29,98
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	2,000	KG	4,89	9,78
OBSERVAÇÃO:					
00656-4	BATATA DOCE KG	3,000	KG	2,99	8,97
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	12,000	KG	11,79	141,48
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	6,98	13,96
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	2,000	KG	5,49	10,98
OBSERVAÇÃO:					
08160-4	BROCOLIS NINJA BAND 150GR	3	UN	7,99	23,97
OBSERVAÇÃO:					
00665-3	CABOTIA KG	4,000	KG	3,99	15,96
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	5,000	KG	7,19	35,95
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	4,000	KG	3,99	15,96
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	11,99	71,94
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	2,000	KG	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	1,000	KG	1,29	1,29
OBSERVAÇÃO:					
00682-3	MACA GALA NACIONAL KG	2,000	KG	12,98	25,96
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	1,000	KG	6,99	6,99
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	10,99	21,98
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	2,000	KG	4,89	9,78
OBSERVAÇÃO:					
00698-0	PEPINO JAPONES KG	1,500	KG	7,89	11,83
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	3,000	KG	5,99	17,97
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	6,99	83,88
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	21,90	43,80
OBSERVAÇÃO:					

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
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 / 00037266727-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA
CPF/CNPJ:	18.217.519/0001-91
Valor:	R\$ 2.280,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 2728
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2024
Data / Hora da operação:	08/02/2024 14:18:28

Código da operação:	00127311
Chave de segurança:	Z5R3LJ2WMPY8L1QQ

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 GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
Emissão: 03/01/2024 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Valor Total R\$ 2.280,00	Nº 000.002.728
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 001

GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA AVENIDA CRISTO REDENTOR, 304 - JARDIM PRINCESA, PONTAL, SP - CEP: 14180000 Fone:	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída 1 Nº 000.002.728 SÉRIE: 001 Folha 1 de 1	
	CHAVE DE ACESSO 3524 0118 2175 1900 0191 5500 1000 0027 2817 0672 4364 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	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240013791951 03/01/2024 12:22:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550024992115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 18.217.519/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	03/01/2024
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 03/01/2024
MUNICÍPIO PONTAL	FONE/FAX 1639531716	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 11:13:01

FATURA/DUPLICATA											
DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	02/02/2024	2.280,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	303,24 (13,30 %)	2.280,00	
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	2.280,00	

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				0,000	0,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
000045	GLP EM CILINDRO P45 ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022;	27111910	061	5656	UN	6,00	380,0000	0,00	2.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Carla

DATA: 03/01/24

SETOR: SND

Darc F. Silva
CRN3/1491435
SIND

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
TERMO DE CONVENIO N001/2022- T.A N004/2023 DADOS BANCARIOS PARA TRANSFERENCIA OU DEPOSITO NOME: GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA AGENCIA : 0001 CONTA: 37266727-6 BANCO 0260: NUPAGAMENTOS CHAVE PIX CNPJ: 18217519000191	

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 08/01/2024 19:04

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

5482

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 256 - GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA	Data Ped: 02/01/2024
Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
4277- 1 GLP 45KG (GÁS)-UN-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000 380,0000 0,0000 0,0000	2.280,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.280,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.280,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.280,0000

COMPRAS:

ADMINISTRAÇÃO



Moreira Gas

Bom dia , conforme solicitado apresento valores de Gas p45 na data de hoje 02/01/2024

Gas p45 (unidade) 380,00

Forma de pagamento a prazo.

 1639532902
 16993128655
 moreiragas123@hotmail.com
 Av Cristo Redentor , 304
 CNPJ 18.217.519/0001-91



BATISTA GAS

RUA RUI BARBOSA,285 - VILA ADELAIDE
14180-000 - PONTAL - SP - (16) 3953-1207
batistagas.envio@gmail.com

Emitido em: 02/01/2024 - 15:44:29
Emissor: 1 - ADMINISTRADOR
Página: 1 de 1
Versão: 1.23.4.0

ORÇAMENTO Nº: 55

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
CNPJ: 55.110.753/0001-41	IE:	VENDEDOR: ADMINISTRADOR
ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS-753	BAIRRO: CENTRO	PORT/ ESPÉCIE:
CIDADE: PONTAL	FONE: (16) 3953-1716	EMIÇÃO: 02/01/2024 - 15:40:18
REGIÃO:	CELULAR: () -	COND. PGTO: 0
TRANSPORTADOR:	O.S:	E-MAIL: scpontal@3ax.com.br

CÓDIGO	CÓDIGO FABRICA	DESCRIÇÃO DOS ITENS	QTD	UNITÁRIO	ACRÉS/DESC	PREÇO TOTAL
1 - GAS						
3	000000000000200039	GLP BOTIJAO 45KG	6,000	420,00	186,00	2.334,00
PESO BRUTO TOTAL:		0,00	PESO LÍQUIDO TOTAL:		0,00	6,000

FORMAS DE PAGAMENTO						ITENS:	
Nº DA PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	Nº DA PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	SERVIÇOS:	
1	02/01/2024	2.334,00					2.334,00
						SERVIÇOS:	0,00
						FRETE:	0,00
						ACRÉSCIMOS:	0,00
						DESCONTOS:	0,00
						IP:	0,00
						ICMS SUBST:	0,00
						ICMS DESONE:	0,00
						CRÉDITO:	0,00
						TOTAL:	2.334,00

Assinatura Cliente

Assinatura Conferente

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
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 / 00000056573-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LOPES E SICCHIERI LTDA
CPF/CNPJ:	05.635.083/0001-09
Valor:	R\$ 2.556,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1923
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2024
Data / Hora da operação:	08/02/2024 14:19:53

Código da operação:	00127005
Chave de segurança:	V9AEPUWGAT6SCPPE

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 LOPES e SICCHIERI LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 2.556,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	Nº: 000.001.923
		IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	SÉRIE: 1

LOPES e SICCHIERI LTDA RUA PADRE BERNADINO POST, 41 SALA 02 MANOEL FERNANDES Pontal SP TEL/FAX: 1639532171 CEP: 14180000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.001.923 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0105 6350 8300 0109 5500 1000 0019 2310 5291 1014 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240215674263 - 30/01/2024 17:58:08	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550043506115	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 05.635.083/0001-09	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	30/01/2024
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA	
ANANIAS COSTA FREITAS, 753		CENTRO	14180-000	30/01/2024	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA	
Pontal	(00) 00000-0000	SP		17:57:34	

FATURA						
CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00		0,00		0,00		0,00
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00		0,00		2.556,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		0,00		343,77		2.556,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
				1 - Dest.				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO
1						0,000		0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
50	pao frances mini 3	19059090	0 400	5102	KG	106,0000	12,0000000000	1.272,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	171,08
10	pao hot dog mini 1	19059090	0 400	5102	KG	104,0000	12,0000000000	1.248,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	167,85
63	farinha de rosca	19059090	0 400	5102	KG	4,0000	9,0000000000	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,84

RECEBIDO: Lina

DATA: 31/01/24

SETOR: SND

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TERMO DE CONVENIO N. 001/2022 T.A. N. 004/2023	Darcil F. Silva CRN3/1401436 SIND	RESERVADO AO FISCO
--	---	--------------------

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 30/01/2024 18:33

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5550

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 261 - LOPES E SICCHIERI LTDA Data Ped: 30/01/2024

Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA Cond.Pagto: 30 DIAS Dt Env. Forn:

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA Status do pedido: Não Entregou

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

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

Observação do Pedido

4238- 1 PAO MINI HOT-KG-					Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	104,0000	12,0000	0,0000	0,0000		1.248,0000

Complemento do item

68421- 1 FARINHA DE ROSCA-KG-					Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	9,0000	0,0000	0,0000		36,0000

Complemento do item

79650- 1 PAO MINI FRANCES-KG-MARCA DISPONVIEL					Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	106,0000	12,0000	0,0000	0,0000		1.272,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.556,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido

2.556,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.556,0000
------------	--------	--------	--------	------------

Darcia H. Silva
 30/01/2024
 COMPRAS

[Assinatura]
 ADMINISTRAÇÃO

LOPES & SICCHIERILTDA = PANIFICADORA MIRAGE
CNPJ 05.635.083/0001-09 = INSC EST 550.043.506.115
RUA: PADRE BERNARDINO POST N°41 CEP 14.180-000
B. MANOEL FERNANDES PONTAL SP F. (16) 3953-2171
E-MAIL panificadoramirage@hotmail.com

ORÇAMENTO

A
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753
PONTAL SP
DEPARTAMENTO DE COMPRAS

SEGUE ORÇAMENTO DO(S) PRUDUTO(S) ABAIXO RELACIONADOS :

01 - MINI PÃO FRANCES 25 A 30 GRAMAS	KG	R\$	12,00
02 - MINI PÃO HOT DOG 25 A 30 GRAMAS	KG	R\$	12,00
03 - PÃO DE HOT DOG 90 A 100 GRAMAS	KG	R\$	12,00
04 - FARINHA DE ROSCA	KG	R\$	9,00

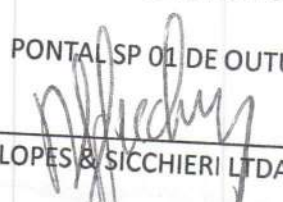
ENTREGAS DIARIAMENTE DE SEGUNDA A DOMINGO NOS
SEGUINTES HORARIOS DE MANHÃ DAS 07:00 AS 07:30 HS
A TARDE DAS 13:00 AS 13:30 HS

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO 30 DIAS

OS PREÇOS TERÁ VIGÊNCIA DE 120 DIAS A CONTAR
01/10/2023 A 31/01/2024

OBS CASO OS INSUMOS VENHAM A TER UM AUMENTO NO
MERCADO OS VALORES ORÇADOS PODERÃO SER NEGOCIADOS
COM UM POSTERIOR ORÇAMENTO POR ESCRITO

PONTAL SP 01 DE OUTUBRO DE 2023


LOPES & SICCHIERI LTDA

OBS ORÇAMETO PRORROGADO PARA MAIS 04 MESES
PROXIMO VENCIMENTO 31/01/2024

PONTAL SP 01 DE OUTUBRO DE 2023


LOPES & SICCHIERI LTDA


Darcilene Silva
CRN 377 101436
SUB. N° 1111 5212

Orçamento de pães

De claudia trinck <panificadoraavenidaocristo@gmail.com>
Para <snd@iscmpontal.com.br>
Data 2023-02-27 10:57

Olá bonzê!

Segue orçamento, conforme solicitado.

Mini francês Kg R\$ 12,90
Mini hot dog Kg R\$ 14,49
Pão francês Kg R\$ 12,90
Farinha de Rosca Kg R\$ 9,90

Valores por Kg, incluindo entrega e o faturamento em 140 dias.

A disposição

16.9.9196.7158

Panificadora Avenida do Cristo

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
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\$ 11.509,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2024
Data / Hora da operação:	08/02/2024 14:20:28

Código da operação:	00124995
Chave de segurança:	GX40LJPHW92JU5XJ

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

Supermercado Andruccioli Ltda
 Expediente: Benedito Moreira, 124
 Sao Francisco, Pontal - SP
 CEP: 14.180-000
 FONE: (16) 3953-1951

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA



0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 13254
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
 35240161666855000140550010000132541123128100

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

PÁGINA 1 DE 2

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 550008738110
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.:
 CNPJ: 61.666.855/0001-40

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240066803156 10/01/2024 10:45:44
 CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41
 DATA EMISSÃO: 10/01/2024
 ENDEREÇO: Irmãmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal
 BAIRRO / DISTRITO: Centro
 CEP: 14.180-000
 DATA ENT/SAÍDA: 10/01/2024
 FONE / FAX: 39531716
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA ENT/SAÍDA: 10:48:27

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 1175,55
 VALOR DO ICMS: 199,68
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBST.: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 6824,89
 VALOR DO FRETE: 0,00
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 DESCONTO: 0,00
 OUTRAS DESP ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR TOTAL DO IPI: 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 6824,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 FRETE POR CONTA: SEM FRETE
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA:
 UF:
 CNPJ / CPF:
 ENDEREÇO:
 MUNICÍPIO:
 UF:
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 QUANTIDADE: 102
 ESPÉCIE:
 MARCA:
 NUMERAÇÃO:
 PESO BRUTO: 0,000
 PESO LÍQUIDO: 0,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
11885	Acucar Cristal Doce Vida 5kg	17019900	1710502	7897214400053	020	5929	UN	36,000	16,900	608,40	236,61	42,59	18,00
01850	Arroz Marcon 5k	10063021		7896337600012	040	5929	UN	36,000	29,900	1.076,40	0,00	0,00	0,00
16377	Achoc.Po Nestle Nescau Lt. Lv370 Pg350g	18069000	1700600	7891000383551	060	5929	UN	5,000	6,990	34,95	0,00	0,00	0,00
02336	Adocante Zero Sucralose Cal Po C/50envelopes	21069090		7896094919853	020	5929	UN	5,000	11,990	59,95	39,97	7,19	18,00
01043	Amido Milho Maizena 500g Oferta Especial	11081200		7891150066106	020	5929	UN	6,000	14,390	86,34	57,56	10,36	18,00
07751	Azeite Oliva Gallo Extr.Virgem Vd.500ml	15092000	1706700	5601252231164	060	5929	UN	1,000	49,950	49,95	0,00	0,00	0,00
84106	Tozzi Azeit.Preta C/C Azapa Vidro 200g	20057000	1709200	7898598810544	060	5929	UN	3,000	13,780	41,34	0,00	0,00	0,00
25304	Tozzi Azeit.Verde C/C Pouch 200g	20057000	1709200	7898909755830	060	5929	UN	2,000	5,450	10,90	0,00	0,00	0,00
94985	Predilecta Bananada Flow Pack 350g	20079990	1709400	7896292300910	060	5929	UN	4,000	9,260	37,04	0,00	0,00	0,00
333256	Renata Bisc.360gr Agua e Sal	19053100	1705301	7896022205232	020	5929	UN	8,000	4,990	39,92	15,52	2,79	18,00
05375	Renata Bisc.360gr Maizena	19053100	1705301	7896022205201	020	5929	UN	12,000	4,990	59,88	23,29	4,19	18,00
04273	Cafe Utam Minas Extra Forte 500gr	09012100	1709600	7896656800681	060	5929	UN	60,000	16,990	1.019,40	0,00	0,00	0,00
02134	Maggi Caldo 114g Carne	21041011		7891000251515	020	5929	UN	4,000	4,380	17,52	1,68	2,10	18,00
02133	Maggi Caldo 114g Galinha	21041011		7891000251539	020	5929	UN	4,000	4,380	17,52	1,68	2,10	18,00
02274	Veranita Camomila Em Flor 7gr	12119090		7896622713380	020	5929	UN	15,000	2,890	43,35	28,90	5,20	18,00
11119	Matte Leao Cha Caixa 250gr	09030090	1709800	7891098038456	060	5929	UN	10,000	5,990	59,90	0,00	0,00	0,00
04545	Creme De Leite Nestle Lata 300gr	04015029	1701902	7891000120101	060	5929	UN	6,000	9,790	58,74	0,00	0,00	0,00
02111	Veranita Colorifico 40gr	32030030	1703500	7896622713298	000	5929	UN	10,000	1,990	19,90	10,90	3,58	18,00
02327	Veranita Erva Doce 10gr	09096110		7896622713311	040	5929	UN	20,000	1,690	33,80	0,00	0,00	0,00
09794	Quero Ervilha Lata 170g	20054000	1709200	7896102500493	060	5929	UN	6,000	3,690	22,14	0,00	0,00	0,00
02356	Veranita Farinha De Mandioca Crua 500gr	11062000		7896622713052	090	5929	UN	4,000	5,380	21,52	4,95	0,89	18,00
01887	Feijao Carunchao Carioca 1kg	07133399		7896482100016	040	5929	UN	45,000	7,990	359,55	0,00	0,00	0,00
0169	Siamar Feijao Branco 500gr	07133329		7896069530458	040	5929	UN	6,000	8,350	50,10	0,00	0,00	0,00
04982	Fermento Po Oetker Lt.100gr	21023000		7891048040003	020	5929	UN	2,000	4,790	9,58	6,39	1,15	18,00
03712	Dr.Oetker Flan 30g Baunilha	21069029		7891048047088	020	5929	UN	10,000	4,450	44,50	29,67	5,34	18,00
1193	Sinha Fuba Mimoso 500gr	11022000		7892300026629	020	5929	UN	6,000	1,970	11,82	4,60	0,83	18,00
014	Gelatina Dr.Oetker 20g Abacaxi	21069029	0301300	7891048050606	020	5929	UN	4,000	1,990	7,96	5,31	0,96	18,00
018	Gelatina Dr.Oetker 20g Limao	21069029	0301300	7891048050644	020	5929	UN	8,000	1,990	15,92	10,61	1,91	18,00
023	Gelatina Dr.Oetker 20g Uva	21069029	0301300	7891048050682	020	5929	UN	10,000	1,990	19,90	13,27	2,39	18,00
020	Gelatina Dr.Oetker 20g Morango	21069029	0301300	7891048050668	020	5929	UN	10,000	1,990	19,90	13,27	2,39	18,00
510	Predilecta Golabada Flow Pack 300gr	20079990	1709400	7896292330061	060	5929	UN	2,000	4,250	8,50	0,00	0,00	0,00
0905	Leite Coco Menina 200ml	20098990	1701000	7896028014494	060	5929	UN	6,000	3,250	19,50	0,00	0,00	0,00
0316	Leite Condensado Moca Lt 395g	04029900	1702000	7891000100103	060	5929	UN	4,000	9,990	39,96	0,00	0,00	0,00
040	Leite L.Vida Jussara 1l Integral	04012010	1701600	7896283800801	060	5929	UN	180,000	3,990	718,20	0,00	0,00	0,00
040	Basilar Mac.Semolado 400g Ave Maria	19021900	1704904	7896205789382	020	5929	UN	30,000	4,290	128,70	75,07	9,01	12,00
0157	Petybon Lasanha 200gr Direto Forno	19021900	1704904	7896005271377	020	5929	UN	10,000	3,650	36,50	21,29	2,55	12,00
0281	Basilar Mac.Semolado 500gr Ninho 2	19021900	1704903	7896205722075	020	5929	UN	10,000	4,950	49,50	28,87	3,46	12,00
0370	Basilar Mac.Semolado 400g Parafuso	19021900	1704904	7896205789450	020	5929	UN	10,000	4,290	42,90	25,02	3,00	12,00
0349	Hellmann s Malonese Pote 500gr Tradicional	21039011	1703900	7894000050034	060	5929	UN	2,000	11,490	22,98	0,00	0,00	0,00
0944	Sadia Margarina Qualy 500gr S/Sal	15171000	1702600	7893000383005	060	5929	UN	48,000	6,990	335,52	0,00	0,00	0,00
017	Predilecta Marron Glace Flow Pack 350g	20079990	1709400	7896292302884	060	5929	UN	6,000	7,980	47,88	0,00	0,00	0,00
033	Quero Milho Verde Lata 170g	20058000	1709200	7896102500608	060	5929	UN	6,000	5,470	32,82	0,00	0,00	0,00
073	Fugini M.Tomate Tradicional Sachê 300g	21032010	1704100	7897517206086	060	5929	UN	36,000	1,580	56,88	0,00	0,00	0,00

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

OPERAÇÕES COMPLEMENTARES
 Referência: 00112312810
 Referente a nota fiscal n 416850 Serie: 520831 Emissao: 10/01/24 - Ref. Cupons Fiscais:
 018 Cupom:331511 Data:10/01/24VENCIMENTO 20/02/2024.TERMO CONVENIO N 001/2022 TA N
 023;;DEPOSITO EM CONTA: SICOOB COCRED BANCO:756/AG:3214/C/C:10.721-2 Chave(s) SAT
 000520831/3524016166685500014059005208314168505230263-10/01/24

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e / Nº 13254
SÉRIE: 1

Supermercado Andrucilli Ltda
Expedicionário Benedito Moreira, 124
São Francisco, Pontal - SP
CEP: 14.180-000
FONE: (16) 3953-1951

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 13254
SÉRIE 1

PÁGINA 2 DE 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
35240161666855000140550010000132541123128100

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 Cupom Fiscal Em E.C.F.

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240066803156 10/01/2024 10:45:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL
550008738110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ
61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Irmãndade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO
10/01/2024

ENDEREÇO
Ananias Da Costa Freitas Nr 753

BAIRRO / DISTRITO
Centro

CEP
14.180-000

DATA ENT/SAÍDA
10/01/2024

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
39531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENT/SAÍDA
10:48:27

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1175,55	199,68	0,00	0,00	6824,89
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				6824,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1102				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
104673	Nestle Leite Po Nestogeno 2 Lt 400g	19011090	1701500	7891000056615	060	5929	UN	4,000	34,980	139,92	0,00	0,00	0,00
281024	Oleo Soja Brejeiro 900ml	15079011	1706500	7896003537123	060	5929	UN	60,000	6,590	395,40	0,00	0,00	0,00
102523	Veranita Oregano 7gr	12119010		7896622713410	040	5929	UN	10,000	1,500	15,00	0,00	0,00	0,00
113794	Siamar Noz Moscada Bolas C/2	09081100		7896069541355	020	5929	UN	10,000	4,350	43,50	0,00	0,00	0,00
322288	Palmito Tata Pupunha Inteiro 300g	20089100	1709500	7898617400268	060	5929	UN	2,000	19,200	38,40	0,00	0,00	0,00
285576	Queijo Ralado Parmetto Matilat 40g	04062000	1702300	7896238105364	000	5929	UN	10,000	4,800	48,00	48,00	5,76	12,00
307358	Refresco Tang 18g Abacaxi	21069010		7622210571755	020	5929	UN	50,000	1,090	54,50	36,34	6,54	18,00
307840	Refresco Tang 18g Limao	21069010		7622210571540	020	5929	UN	50,000	1,090	54,50	36,34	6,54	18,00
310956	Refresco Tang 18g Uva	21069010		7622210571786	020	5929	UN	50,000	1,090	54,50	36,34	6,54	18,00
307331	Refresco Tang 18g Laranja	21069010		7622210571601	020	5929	UN	25,000	1,090	27,25	18,17	3,27	18,00
310964	Refresco Tang 18g Manga	21069010		7622210571526	020	5929	UN	20,000	1,090	21,80	14,53	2,62	18,00
307366	Refresco Tang 18g Morango	21069010		7622210571724	020	5929	UN	20,000	1,090	21,80	14,53	2,62	18,00
310972	Refresco Tang 18g Maracuja	21069010		7622210571694	020	5929	UN	25,000	1,090	27,25	18,17	3,27	18,00
107357	Sal Refinado Cisne 1kg	25010020		7896035210001	020	5929	UN	10,000	3,990	39,90	15,52	2,79	18,00
106047	Suco Maguary 500ml Caju	21069010	0301200	7896000554369	020	5929	UN	24,000	5,890	141,36	94,24	16,96	18,00
106348	Suco Maguary 500ml Golaba	21069010	1701000	7896000559265	020	5929	UN	6,000	8,590	51,54	34,36	6,18	18,00
106050	Suco Maguary 500ml Maracuja	21069010	2806200	7896000555359	020	5929	UN	6,000	13,750	82,50	55,00	9,90	18,00
106352	Suco Maguary 500ml Uva	21069010	1701000	7896000556066	020	5929	UN	6,000	8,650	51,90	34,60	6,23	18,00
100236	Vinagre Castelo Alcool Branco 750ml	22090000	2806300	7896048200051	020	5929	UN	6,000	2,990	17,94	6,98	1,26	18,00

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

Transação: 00112312810
- Referente a nota fiscal n 416850 Serie: 520831 Emissao: 10/01/24 - Ref. Cupons Fiscais:
PDV: 018 Cupom:331511 Data:10/01/24VENCIMENTO 20/02/2024.TERMO CONVENIO N 001/2022 TA N
004/2023;;DEPOSITO EM CONTA: SICOOB COCRED BANCO:756/AG:3214/C/C:10.721-2 Chave(s) SAT
CFP: 000520831\35240161666855000140590005208314168505230263-10/01/24

RECEBIDO: Tina

DATA: 10/01/24

SETOR: SMD

Benedito Moreira Silva
CPF: 0101435

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 11/01/2024 18:29

No. Página

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

5

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

5510

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 09/01/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
79200- 2 OREGANO-PT-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	1,5000	0,0000	0,0000	15,0000
Complemento do item					
80691- 1 AZEITONA PRETA -FR -				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	13,7800	0,0000	0,0000	41,3400
Complemento do item					
83860- 1 QUEIJO RALADO C/50G-PT-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	4,8000	0,0000	0,0000	48,0000
Complemento do item					
85686- 1 SAL REFINADO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	3,9900	0,0000	0,0000	39,9000
Complemento do item					
90335- 1 SUCO DE CAJU-FR-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	24,0000	5,8900	0,0000	0,0000	141,3600
Complemento do item					
90360- 1 SUCO DE MARACUJA-FR-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	13,7500	0,0000	0,0000	82,5000
Complemento do item					
90372- 1 SUCO DE GOIABA-FR-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	8,5900	0,0000	0,0000	51,5400
Complemento do item					
90384- 1 SUCO DE UVA-FR-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	8,6500	0,0000	0,0000	51,9000
Complemento do item					
93889- 1 VINAGRE 750ML-FR-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	2,9900	0,0000	0,0000	17,9400
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 6.824,8900

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido

6.824,8900 0,0000 0,0000 0,0000 6.824,8900

Darc F. Silva
RNE/1401435
COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 11/01/2024 18:29

No. Página

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

4

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5510

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 09/01/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
75334- 1 LEITE CONDENSADO C/395G-LA-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	9,9900	0,0000	0,0000	39,9600
Complemento do item					
75358- 1 LEITE INTEGRAL-LT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	180,0000	3,9900	0,0000	0,0000	718,2000
Complemento do item					
76892- 3 MACARRAO AVE MARIA C/500G-PT -MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,0000	4,2900	0,0000	0,0000	128,7000
Complemento do item					
76910- 1 MACARRAO P/LASANHA PRE-COZIDO 200G-PT-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	3,6500	0,0000	0,0000	36,5000
Complemento do item					
76934- 2 MACARRAO NINHO C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	4,9500	0,0000	0,0000	49,5000
Complemento do item					
76946- 1 MACARRAO PARAFUSO C/500G-PT -MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	4,2900	0,0000	0,0000	42,9000
Complemento do item					
76961- 1 MAIONESE C/500G-UN -MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	11,4900	0,0000	0,0000	22,9800
Complemento do item					
77495- 2 MARGARINA S/SAL 500G-UN -			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	48,0000	6,9900	0,0000	0,0000	335,5200
Complemento do item					
78189- 1 MILHO VERDE LATA C/200G-UN -MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	5,4700	0,0000	0,0000	32,8200
Complemento do item					
78815- 1 NOZ MOSCADA-PT-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	4,3500	0,0000	0,0000	43,5000
Complemento do item					
79157- 1 OLEO SOJA C/900ML-FR-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0000	6,5900	0,0000	0,0000	395,4000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 11/01/2024 18:29

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5510

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 09/01/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		QtD * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
63952- 1 CREME LEITE C/300G-LA-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	9,7900	0,0000	0,0000	58,7400
Complemento do item					
67088- 2 ERVA DOCE -PT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	1,6900	0,0000	0,0000	33,8000
Complemento do item					
67106- 1 ERVILHA C/200G-LA-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	3,6900	0,0000	0,0000	22,1400
Complemento do item					
68275- 1 MOLHO DE TOMATE C/340G-UN-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	36,0000	1,5800	0,0000	0,0000	56,8800
Complemento do item					
68408- 3 FARINHA MANDIOCA C/500G-PT-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	5,3800	0,0000	0,0000	21,5200
Complemento do item					
68470- 1 FEIJAO BRANCO -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	16,7000	0,0000	0,0000	50,1000
Complemento do item					
68482- 2 FEIJAO CARIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	45,0000	7,9900	0,0000	0,0000	359,5500
Complemento do item					
68500- 1 FERMENTO QUIMICO PO LA C/100G-LA-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	4,7900	0,0000	0,0000	9,5800
Complemento do item					
71501- 1 FUBA C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	1,9700	0,0000	0,0000	11,8200
Complemento do item					
72035- 1 GELATINA C/SABORES DIV.-UN-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	32,0000	1,9900	0,0000	0,0000	63,6800
Complemento do item					
72187- 1 GOIABADA C/300G-UN-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	4,2500	0,0000	0,0000	8,5000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 11/01/2024 18:29

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

5510

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 09/01/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total
Observação do Pedido					
47260- 1 ADOÇANTE DIET PO C/50UN (SACHE)-CX-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0000	11,9900	0,0000	0,0000	59,9500
Complemento do item					
49074- 1 AMIDO MILHO C/500G (MAIZENA)-UN-MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	14,3900	0,0000	0,0000	86,3400
Complemento do item					
49888- 3 ARROZ TIPO 1 -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	180,0000	5,9800	0,0000	0,0000	1.076,4000
Complemento do item					
50398- 1 AZEITE DE OLIVA -UN-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	49,9500	0,0000	0,0000	49,9500
Complemento do item					
50404- 1 AZEITONA VERDE S/CAROCO -FR-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	5,4500	0,0000	0,0000	10,9000
Complemento do item					
54771- 2 BOLACHA AGUA/SAL C/400G-PT -MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0000	4,9900	0,0000	0,0000	39,9200
Complemento do item					
54781- 2 BOLACHA MAIZENA C/400G-PT -MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	4,9900	0,0000	0,0000	59,8800
Complemento do item					
56935- 1 CAFE PO 500G-PT-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0000	16,9900	0,0000	0,0000	1.019,4000
Complemento do item					
57551- 2 CAMOMILA -PT-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,0000	2,8900	0,0000	0,0000	43,3500
Complemento do item					
62200- 1 COCO RALADO 100G-PT-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	3,2500	0,0000	0,0000	19,5000
Complemento do item					
62583- 3 COLORAU-PT-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	1,9900	0,0000	0,0000	19,9000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 11/01/2024 18:29

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5510

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 09/01/2024		
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:		
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou				
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)		
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =				Vlr.Total
Observação do Pedido						
4203- 1 CALDO DE CARNE-CX-		Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	4,3800	0,0000	0,0000	17,5200	
Complemento do item						
4204- 1 CALDO DE GALINHA-CX-		Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	4,3800	0,0000	0,0000	17,5200	
Complemento do item						
4215- 1 DOCE MARRON GLACÊ C/350G -PT-		Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	7,9800	0,0000	0,0000	47,8800	
Complemento do item						
4218- 1 FLAN PO DIVERSOS SABORES-CX-		Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	4,4500	0,0000	0,0000	44,5000	
Complemento do item						
4227- 1 MATE P/CHA 250G-CX-		Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	5,9900	0,0000	0,0000	59,9000	
Complemento do item						
4235- 1 PALMITO 300G-FR-		Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	19,2000	0,0000	0,0000	38,4000	
Complemento do item						
4681- 1 BANANADA C/350G-PT-		Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	9,2600	0,0000	0,0000	37,0400	
Complemento do item						
29609- 1 LEITE PO NESTOGENO 2 - (4)-LA 400G-MARCA		Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	34,9800	0,0000	0,0000	139,9200	
Complemento do item						
41397- 2 SUCO OU REFRESCO/PO(SABORES DIV.)-PT-		Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	240,0000	1,0900	0,0000	0,0000	261,6000	
Complemento do item						
46838- 1 ACHOCOLATADO NESCAU 400G-LA -MARCA		Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0000	6,9900	0,0000	0,0000	34,9500	
Complemento do item						
47031- 1 AÇUCAR CRISTAL-KG-		Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	180,0000	3,3800	0,0000	0,0000	608,4000	
Complemento do item						



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 08/01/2024

Folha : 2	Nome			VENDATC
03025-2	LEITE PO NESTOGENO 2 400GR	4 UN	29,80	119,20
OBSERVAÇÃO:				
03647-1	MAC BASILAR SDO NINHO 2 500GR	10 UN	4,99	49,90
OBSERVAÇÃO:				
02127-0	MAC BASILAR SDO PARAFUSO 400GR	10 UN	3,99	39,90
OBSERVAÇÃO:				
01390-0	MAC GALO SELMI AVE MARIA 500GR	30 UN	3,69	110,70
OBSERVAÇÃO:				
02184-9	MAC PETYBON LASANHA 200GR	10 UN	3,49	34,90
OBSERVAÇÃO:				
01438-9	MAIONESE HELLMANSS 500GR	2 UN	8,99	17,98
OBSERVAÇÃO:				
23844-9	MILHO VERDE FUGINI 170GR SACHE	6 UN	3,89	23,34
OBSERVAÇÃO: NÃO TENHO LATA				
04563-2	MOLHO TOM FUGINI 300GR SACHET	36 UN	1,69	60,84
OBSERVAÇÃO:				
05469-0	NOZ MOSCADA VERANITA 8GR MOIDA	10 UN	3,69	36,90
OBSERVAÇÃO:				
22746-3	OLEO SOJA LEVE 900ML PET	60 UN	5,69	341,40
OBSERVAÇÃO:				
20166-9	OREGANO KININO 10GR CHILENO	10 UN	2,29	22,90
OBSERVAÇÃO:				
22901-6	PALMITO SANDYLA 300GR INTEIRO	2 UN	22,80	45,60
OBSERVAÇÃO:				
16864-5	QUEIJO RALADO MOCOCA 40GR	10 UN	4,69	46,90
OBSERVAÇÃO:				
00320-4	SAL REF CISNE 1KG	10 UN	3,98	39,80
OBSERVAÇÃO:				
01210-6	VINAGRE CASTELO ALCOOL 750ML	6 UN	3,69	22,14
OBSERVAÇÃO:				
00470-7	MARG QUALY 500GR S/S	48 UN	6,99	335,52
OBSERVAÇÃO:				
04124-6	REFRES TANG 18GR	240 UN	1,49	357,60
OBSERVAÇÃO:				
01320-0	SUCO MAGUARY PET 500ML CAJU	24 UN	4,69	112,56
OBSERVAÇÃO:				
01321-8	SUCO MAGUARY PET 500ML MARACUJA	6 UN	11,49	68,94
OBSERVAÇÃO:				
00977-6	SUCO MAGUARY PET 500ML UVA	6 UN	8,79	52,74
OBSERVAÇÃO:				
			SUB-TOTAL:	6.788,82
			DESCONTO:	0,00
			TAXA:	0,00
			ENCARGOS:	0,00
			TOTAL:	6.788,82

OBSERVAÇÕES: NÃO TEMOS: FLAN DE BAUNILHA / MARRON GLACE / SUCO DE GOIABA

OPERADOR

CLIENTE



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 08/01/2024

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000879

DATA:08/01/24

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
ENDereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716
1639531717
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
I.E./R.G.: ISENT0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
19548-0	ACHOC NESCAU 370GR	5	UN	8,99	44,95
OBSERVAÇÃO:					
03592-0	ACUC CRIST SANTA ISABEL 5KG	36	UN	19,69	708,84
OBSERVAÇÃO:					
32106-0	ADOC GOLD PO 30GR SUCRALOSE	5	UN	6,49	32,45
OBSERVAÇÃO:					
01741-8	AMIDO MILHO MAIZENA 500GR	6	UN	14,99	89,94
OBSERVAÇÃO:					
09420-0	ARROZ MARCON T 1 5KG	36	UN	28,90	1.040,40
OBSERVAÇÃO:					
20383-1	AZEITE OLIVA GALLO EXTRA VIRG 500ML GFA	1	UN	44,80	44,80
OBSERVAÇÃO:					
08269-4	AZEITONA PTA VALE FERTIL 200GR C/CAROCO	3	UN	12,49	37,47
OBSERVAÇÃO:					
31498-6	AZEITONA VDE TOZZI 200GR C/ CAROCO VD	2	UN	10,89	21,78
OBSERVAÇÃO:					
32891-0	BANANADA RALSTON 250GR BARRA	4	UN	11,99	47,96
OBSERVAÇÃO: NÃO É PASTOSA					
23748-5	BISC RENATA 360GR AGUA E SAL	6	UN	4,89	29,34
OBSERVAÇÃO:					
23463-0	BISC RENATA 360GR MAIZENA	12	UN	4,89	58,68
OBSERVAÇÃO:					
13466-0	CAFE UTAM 500GR EXTRA FORTE	60	UN	15,99	959,40
OBSERVAÇÃO:					
08022-5	CALDO MAGGI CARNE 57GR	8	UN	1,49	11,92
OBSERVAÇÃO:					
00790-0	CALDO MAGGI GALINHA 57GR	8	UN	1,49	11,92
OBSERVAÇÃO:					
05095-4	CAMOMILA VERANITA 7GR	15	UN	2,99	44,85
OBSERVAÇÃO:					
07729-1	CHA MATTE LEO 250GR	10	UN	6,99	69,90
OBSERVAÇÃO:					
08337-2	COLORIFICO SINHA 100GR	10	UN	1,49	14,90
OBSERVAÇÃO:					
10574-0	CR LEITE NESTLE 200GR TP	6	UN	5,49	32,94
OBSERVAÇÃO:					
09365-3	ERVA DOCE VERANITA 10GR	20	UN	1,99	39,80
OBSERVAÇÃO:					
18187-0	ERVILHA FUGINI 170GR SACHE	6	UN	3,69	22,14
OBSERVAÇÃO: NÃO TENHO EM LATA					
09301-7	FAR MAND VERANITA 500GR	4	UN	5,99	23,96
OBSERVAÇÃO:					
05795-9	FEIJAO CARIOCA BORTOLOTO 1KG	45	UN	9,98	449,10
OBSERVAÇÃO:					
23098-7	FEIJAO SOLITO BRANCO 500GR	6	UN	7,49	44,94
OBSERVAÇÃO:					
00526-6	FERMENTO PO ROYAL 100GR	2	UN	4,49	8,98
OBSERVAÇÃO:					
32956-8	FUBA MIMOSO BERBEL 500GR	6	UN	1,99	11,94
OBSERVAÇÃO:					
14571-8	GELAT DR OETKER 20GR (4 ABAC / 8 LIM / 10 UVA / 10 TUTTI FRUTTI)	32	UN	2,49	79,68
OBSERVAÇÃO: NÃO TENHO SABOR MORANGO, NO LUGAR TUTTI FRUTTI					
32632-1	GOIABADA RALSTON 300GR VD	2	UN	11,99	23,98
OBSERVAÇÃO:					
04756-2	LEITE COCO SOCOCO 200ML	6	UN	6,99	41,94
OBSERVAÇÃO:					
03362-6	LEITE COND MOCA 395GR	4	UN	11,49	45,96
OBSERVAÇÃO:					
02588-7	LEITE LV JUSSARA 1LT INTEGRAL	180	UN	4,19	754,20
OBSERVAÇÃO:					

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO:

14880

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 09/01/2024

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
43	116657		MOLHO TOM.PREDILECTA 300G SACHE	1,35	0,00	36,00	48,60
44	85304		NESTOGENO 400G 2	29,59	0,00	4,00	118,36
45	183680		NOZ MOSCADA KININO 15G MOIDA	5,99	0,00	10,00	59,90
46	138369		OLEO SOJA ABC 900ML PET	5,75	0,00	60,00	345,00
47	25683		OREGANO KODILAR 8G	2,49	0,00	10,00	24,90
48	1134926		PALMITO PUPUNHA IRANO 300G	19,99	0,00	2,00	39,98
49	1059465		QUEIJO RAL.CASEIRINHO 40G	4,99	0,00	10,00	49,90
50	63470		SAL REF.CISNE 1K TRADICIONAL	3,99	0,00	10,00	39,90
51	27489		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	4,99	0,00	24,00	119,76
52	213080		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	6,99	0,00	6,00	41,94
53	27519		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	10,99	0,00	6,00	65,94
54	27502		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.UVA	7,69	0,00	6,00	46,14
55	233583		SUCO PO TANG 18G ABACAXI	1,29	0,00	240,00	309,60
56	1035063		VINAGRE NEVAL 750ML ALCOOL	1,99	0,00	6,00	11,94
VALOR FRETE:							0,00
OUTRAS DESPESAS:							0,00
TOTAL GERAL:							7.146,10

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023

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:

14880

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 09/01/2024

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	1103571		ACHOC.NESCAU 370G LATA	10,98	0,00	5,00	54,90
2	169813		ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5K	17,99	0,00	36,00	647,64
3	231862		ADOC.LINEA PO 50 ENVELOPES	11,99	0,00	5,00	59,95
4	31653		AMIDO DE MILHO MAIZENA 500G	12,99	0,00	6,00	77,94
5	66228		ARROZ MARCON 5K T1	31,78	0,00	36,00	1.144,08
6	1128055		AZEIT.RIVOLI 180G/330G PRETA	7,59	0,00	3,00	22,77
7	48460		AZEIT.TOZZI SACHE 200G VERDE	5,99	0,00	2,00	11,98
8	182843		AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO	49,90	0,00	1,00	49,90
9	1070934		BANANADA PREDILECTA 350G SACHE	10,99	0,00	4,00	43,96
10	42451		BISC.RENATA 360G AGUA SAL	4,99	0,00	8,00	39,92
11	130547		BISC.RENATA 360GR MAIZENA	4,99	0,00	12,00	59,88
12	64354		CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	15,99	0,00	60,00	959,40
13	1021288		CALDO MAGGI 114G CARNE	3,99	0,00	4,00	15,96
14	1021295		CALDO MAGGI 114G GALINHA	3,99	0,00	4,00	15,96
15	26123		CAMOMILA SIAMAR 10G	2,99	0,00	15,00	44,85
16	69380		CHA MATTE LEAO 250G	5,99	0,00	10,00	59,90
17	25614		COLORIFICO SIAMAR 50G	2,49	0,00	10,00	24,90
18	32131		CR.LEITE NESTLE 300G LATA	10,99	0,00	6,00	65,94
19	1051469		DOCE PREDILECTA 350G MARROM	9,35	0,00	6,00	56,10
20	81313		ERVA DOCE SIAMAR 20G	2,80	0,00	20,00	56,00
21	23689		ERVILHA QUERO 170G LATA	4,49	0,00	6,00	26,94
22	61971		FAR.MAND.SIAMAR 500G BRANCA	5,49	0,00	4,00	21,96
23	100557		FEIJAO BROTO LEGAL 1K CARIOCA	11,99	0,00	45,00	539,55
24	67195		FEIJAO BRANCO KININO 500G	8,99	0,00	6,00	53,94
25	81306		FERM.PO DR.OETKER 100G POTE	4,99	0,00	2,00	9,98
26	1014662		FLAN DR.OETKER 30G BAUNILHA	3,95	0,00	10,00	39,50
27	260855		FUBA SINHA 500G MIMOSO	2,49	0,00	6,00	14,94
28	96430		GELATINA KININO 20G ABACAXI	1,49	0,00	4,00	5,96
29	83652		GELATINA KININO 20G LIMAO	1,49	0,00	8,00	11,92
30	83669		GELATINA KININO 20G MORANGO	1,49	0,00	10,00	14,90
31	45650		GELATINA KININO 20G UVA	1,49	0,00	10,00	14,90
32	116442		GOIABADA PREDILECTA 300G SACHE	4,99	0,00	2,00	9,98
33	53181		LEITE JUSSARA 1L TETRA INTEGRAL	4,59	0,00	180,00	826,20
34	32339		LEITE COCO SOCOCO 200ML	6,99	0,00	6,00	41,94
35	32117		LEITE COND.MOCA 395G LATA	7,99	0,00	4,00	31,96
36	22989		MAC.GALO 500G AZUL NINHO2	4,68	0,00	10,00	46,80
37	22941		MAC.GALO 500G AZUL AVE MARIA	3,29	0,00	30,00	98,70
38	22958		MAC.GALO 500G AZUL PARAFUSO 2	3,29	0,00	10,00	32,90
39	23993		MAIONESE HELLMANNS 500G POTE	10,99	0,00	2,00	21,98
40	83102		MARG.QUALY 500G S/SAL	7,99	0,00	48,00	383,52
41	23160		MASSA P/LASANHA PETYBON 200G	3,99	0,00	10,00	39,90
42	1070835		MILHO VERDE PREDILECTA 170G LATA	3,99	0,00	6,00	23,94

Supermercado Andrucilli Ltda
Expedicionário Benedito Moreira, 124
Sao Francisco, Pontal - SP
CEP: 14.180-000
FONE: (16) 3953-1951

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 13281
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
35240161666855000140550010000132811123179608

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

PÁGINA 1 DE 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240171710047 24/01/2024 12:34:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL
550008738110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ
61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Irmadade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO
24/01/2024

ENDEREÇO
Ananias Da Costa Freitas Nr 753

BAIRRO / DISTRITO
Centro

CEP
14.180-000

DATA ENT/SAÍDA
24/01/2024

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
39531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENT/SAÍDA
12:37:23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 9,85 VALOR DO ICMS 1,77 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1057,07
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1057,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA SEM FRETE CÓDIGO ANTT PLACA UF CNPJ / CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 133 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,000 PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
100598	* Abacaxi	08043000		SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	5,980	23,92	0,00	0,00	0,00
100597	* Abacate	08044000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,010	1,980	2,00	0,00	0,00	0,00
100730	* Abobora Italia	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	6,115	5,990	36,63	0,00	0,00	0,00
100617	* Alho Granel	07032090		SEM GTIN	020	5929	KG	1,055	24,000	25,32	9,85	1,77	18,00
100632	* Banana Nanica	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,090	6,689	20,67	0,00	0,00	0,00
100644	* Batata	07019000		SEM GTIN	040	5929	KG	19,080	12,600	240,40	0,00	0,00	0,00
100631	* Banana Maca	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,000	14,990	44,97	0,00	0,00	0,00
100601	* Berinjela Kg	07093000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,160	2,991	6,46	0,00	0,00	0,00
100604	* Beterraba Kg	07069000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,125	6,748	14,34	0,00	0,00	0,00
100733	* Cabotha Kg	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	5,120	3,990	20,43	0,00	0,00	0,00
100704	* Cebola	07031019		SEM GTIN	040	5929	KG	8,085	6,350	51,34	0,00	0,00	0,00
100609	* Cenoura Kg	07061000		SEM GTIN	040	5929	KG	6,105	10,989	67,09	0,00	0,00	0,00
100710	* Chuchu Kg	07099990		SEM GTIN	040	5929	KG	5,935	11,990	71,16	0,00	0,00	0,00
100634	* Laranja Pera Kg	08051000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,055	5,250	16,04	0,00	0,00	0,00
100636	* Limao Thaiti	08055000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,045	1,589	4,84	0,00	0,00	0,00
100614	* Maca Nacional Kg	08081000		SEM GTIN	040	5929	KG	6,145	7,980	49,04	0,00	0,00	0,00
100642	* Mamao Formosa Kg	08072000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,030	2,990	6,07	0,00	0,00	0,00
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,070	10,700	32,85	0,00	0,00	0,00
100651	* Manga Palmer Kg	08045020		SEM GTIN	040	5929	KG	3,050	4,990	15,22	0,00	0,00	0,00
100652	* Melancia Kg	08071100		SEM GTIN	040	5929	KG	12,460	2,990	37,26	0,00	0,00	0,00
100665	* Pepino Japonês-Conserva Kg	07070000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,155	6,798	14,65	0,00	0,00	0,00
100683	* Repolho Verde	07049000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,035	6,850	20,79	0,00	0,00	0,00
100694	* Tomate Salada	07020000		SEM GTIN	040	5929	KG	11,115	4,990	55,46	0,00	0,00	0,00
100728	* Vagem	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,015	17,449	35,16	0,00	0,00	0,00
100610	* Alfaca Crespa/Lisa	07051100		SEM GTIN	040	5929	UN	6,000	5,500	33,00	0,00	0,00	0,00
250708	* Almeirao	07051100		SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	5,500	16,50	0,00	0,00	0,00
100695	* Brocoll	07041000		SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	8,990	35,96	0,00	0,00	0,00
192082	Ovos Brancos Medio C/12	04072100	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN	5,000	11,900	59,50	0,00	0,00	0,00

DECLUSIVO: Tina

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Transação: 00112317960
-- Referente a nota fiscal n 418942 Serie: 520831 Emissao: 24/01/24 - Ref. Cupons Fiscais:
PDV: 018 Cupom:332641 Data:24/01/24VENCIMENTO 02/03/2024.TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T.A
N 004/2023 Chave(s) SAT ECF:
000520831\35240161666855000140590005208314189421658907-24/01/24

DATA: 24/01/24

Darcilene Silva
CRN3/1101435
SIND

ATOR: SND

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 29/01/2024 13:21

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5548

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 23/01/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	3,0500	4,9900	0,0000	0,0000	15,2195
Complemento do item					
77896- 1 MELANCIA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	12,4600	2,9900	0,0000	0,0000	37,2554
Complemento do item					
81176- 1 PEPINO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,1550	6,7980	0,0000	0,0000	14,6497
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO VERDE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	3,0350	6,8500	0,0000	0,0000	20,7898
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	11,1150	4,9900	0,0000	0,0000	55,4639
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,0150	17,4490	0,0000	0,0000	35,1597
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.057,0706

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.057,0706	0,0000	0,0000	0,0000	1.057,0706

Darcy S. Silva
 CRN3/101435
 Adv. SMD
 COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5548

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 23/01/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1600	2,9910	0,0000	0,0000	6,4606
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1250	6,7480	0,0000	0,0000	14,3395
Complemento do item					
55992- 1 BROCOLIS-UN-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	8,9900	0,0000	0,0000	35,9600
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0850	6,3500	0,0000	0,0000	51,3398
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1050	10,9890	0,0000	0,0000	67,0878
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,9350	11,9900	0,0000	0,0000	71,1607
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0560	5,2500	0,0000	0,0000	16,0440
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0460	1,5890	0,0000	0,0000	4,8401
Complemento do item					
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1450	7,9800	0,0000	0,0000	49,0371
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0300	2,9900	0,0000	0,0000	6,0697
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0700	10,7000	0,0000	0,0000	32,8490
Complemento do item					

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5548

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 23/01/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0000	11,9000	0,0000	0,0000	59,5000
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0100	1,9800	0,0000	0,0000	1,9998
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	5,9800	0,0000	0,0000	23,9200
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,1200	3,9900	0,0000	0,0000	20,4288
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1150	5,9900	0,0000	0,0000	36,6289
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	5,5000	0,0000	0,0000	33,0000
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0550	24,0000	0,0000	0,0000	25,3200
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	5,5000	0,0000	0,0000	16,5000
Complemento do item					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	14,9900	0,0000	0,0000	44,9700
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0900	6,6890	0,0000	0,0000	20,6690
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	19,0800	12,6000	0,0000	0,0000	240,4080
Complemento do item					



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 22/01/2024

Folha : 2 Nome

VENDATC

SUB-TOTAL:	1.096,15
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	1.096,15

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS



01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 22/01/2024

VENDATC

Folha : 1

Nome

REGISTRO:0100000892

DATA:22/01/24

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
ENDERECO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716
1639531717
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
I.E./R.G.: ISENT0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
00525-8	OVOS BRANCOS JR ALIMENTOS DZ	5	UN	10,89	54,45
	OBSERVAÇÃO:				
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	5,89	5,89
	OBSERVAÇÃO:				
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	4	UN	6,99	27,96
	OBSERVAÇÃO:				
22318-2	ABOBORA ITALIA KG	6,000	KG	8,79	52,74
	OBSERVAÇÃO:				
00826-5	ALFACE LISA 80GR	6	UN	5,69	34,14
	OBSERVAÇÃO:				
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	29,90	29,90
	OBSERVAÇÃO:				
00824-9	ALMEIRAO 80GR	3	UN	5,69	17,07
	OBSERVAÇÃO:				
00651-3	BANANA MACA KG	3,000	KG	15,99	47,97
	OBSERVAÇÃO:				
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	4,89	14,67
	OBSERVAÇÃO:				
00655-6	BATATA KG	20,000	KG	11,99	239,80
	OBSERVAÇÃO:				
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	3,99	7,98
	OBSERVAÇÃO:				
00661-0	BETERRABA KG	2,000	KG	6,99	13,98
	OBSERVAÇÃO:				
08160-4	BROCOLIS NINJA BAND 150GR	4	UN	9,98	39,92
	OBSERVAÇÃO:				
00665-3	CABOTCHA KG	5,000	KG	4,99	24,95
	OBSERVAÇÃO:				
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	4,89	39,12
	OBSERVAÇÃO:				
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	12,99	77,94
	OBSERVAÇÃO:				
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	8,99	53,94
	OBSERVAÇÃO:				
00678-5	LARANJA KG	3,000	KG	5,89	17,67
	OBSERVAÇÃO:				
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,000	KG	1,29	3,87
	OBSERVAÇÃO:				
00682-3	MACA GALA NACIONAL KG	6,000	KG	8,99	53,94
	OBSERVAÇÃO:				
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	4,99	9,98
	OBSERVAÇÃO:				
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	3,000	KG	10,99	32,97
	OBSERVAÇÃO:				
10602-0	MANGA PALMER KG	3,000	KG	7,99	23,97
	OBSERVAÇÃO:				
00691-2	MELANCIA KG	10,000	KG	2,49	24,90
	OBSERVAÇÃO:				
00698-0	PEPINO JAPONES KG	2,000	KG	7,89	15,78
	OBSERVAÇÃO:				
00706-4	REPOLHO VERDE KG	3,000	KG	4,99	14,97
	OBSERVAÇÃO:				
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	5,99	71,88
	OBSERVAÇÃO:				
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	21,90	43,80
	OBSERVAÇÃO:				

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****15015****CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE****CADASTRO: 23/01/2024****VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA****ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		ABACATE KG	3,39	0,00	1,00	3,39
2	62		ABACAXI ESPECIAL	12,99	0,00	4,00	51,96
3	178		ABOBORA ITALIANA KG	6,99	0,00	6,00	41,94
4	208		ALHO ROXO KG	23,80	0,00	1,00	23,80
5	239		BANANA MACA KG	14,99	0,00	3,00	44,97
6	260		BANANA NANICA KG	5,25	0,00	3,00	15,75
7	307		BATATA EXTRA KG	12,99	0,00	20,00	259,80
8	79		BERINJELA KG	4,69	0,00	2,00	9,38
9	314		BETERRABA KG	7,68	0,00	2,00	15,36
10	4084		BROCOLIS UND	11,25	0,00	4,00	45,00
11	321		CABOTCHA KG	4,90	0,00	5,00	24,50
12	406		CEBOLA NACIONAL KG	5,49	0,00	8,00	43,92
13	420		CENOURA GRANEL KG	10,99	0,00	6,00	65,94
14	444		CHUCHU KG	9,90	0,00	6,00	59,40
15	543		LARANJA PERA KG	5,65	0,00	3,00	16,95
16	574		LIMAO TAITHI KG	1,25	0,00	3,00	3,75
17	598		MACA NACIONAL/GALA KG	10,99	0,00	6,00	65,94
18	611		MAMAO FORMOSA KG	5,99	0,00	2,00	11,98
19	659		MANDIOCA SALSA KG	21,15	0,00	3,00	63,45
20	666		MANGA PALMER KG	7,49	0,00	3,00	22,47
21	710		MELANCIA KG	2,49	0,00	10,00	24,90
22	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	7,99	0,00	5,00	39,95
23	161		PEPINO JAPONES KG	7,35	0,00	2,00	14,70
24	963		REPOLHO VERDE KG	6,28	0,00	3,00	18,84
25	12768		TOMATE PIZZADORO KG	5,49	0,00	12,00	65,88
26	1045		VAGEM KG	17,50	0,00	2,00	35,00
27	48		VERDURA FOLHAS	5,49	0,00	9,00	49,41

VALOR FRETE: 0,00**OUTRAS DESPESAS:** 0,00**TOTAL GERAL:** 1.138,33**OBSERVAÇÕES:**

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023

Supermercado Andruccioli Ltda
Expedicionário Benedito Moreira, 124
Sao Francisco, Pontal - SP
CEP: 14.180-060
FONE: (16) 3953-1951

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 13244
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
35240161666855000140550010000132441123119970

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

PÁGINA 1 DE 1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240031235509 05/01/2024 12:52:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
550008738110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ
61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Irmadão Da Santa Casa Misericórdia De Pontal

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO
05/01/2024

ENDEREÇO
Ananias Da Costa Freitas Nr 753

BAIRRO / DISTRITO
Centro

CEP
14.180-000

DATA ENT/SAÍDA
05/01/2024

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
39531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENT/SAÍDA
12:55:02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3219,40 VALOR DO ICMS 182,06 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3627,84
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESP ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 3627,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA SEM FRETE CÓDIGO ANTT PLACA UF CNPJ / CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,000 PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
100571	+ Coxao Mole	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG	12,091	29,990	362,61	362,61	16,32	4,50
214680	+ Paleta Kg Joel	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG	11,935	27,900	332,99	332,99	14,98	4,50
219134	+ Maca Da Paleta Kg Joel	02013000		SEM GTIN	000	5929	KG	14,112	29,900	421,95	421,95	18,99	4,50
215201	+ Musculo Kg Joel	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG	12,046	22,900	275,85	275,85	12,41	4,50
100565	+ Coxao Duro	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG	6,042	29,899	180,65	180,65	8,13	4,50
106460	+ Lombo Suino Congelado-	02031900	1708701	SEM GTIN	000	5929	KG	12,046	18,899	227,66	227,66	10,24	4,50
212970	+ Coxa/Sobr.Interf.Joel	02071400		SEM GTIN	000	5929	KG	25,090	8,990	225,56	225,56	10,15	4,50
100433	+ Pelto Frango Congelado	02071400	1708700	SEM GTIN	000	5929	KG	24,998	12,900	322,47	322,47	14,51	4,50
101223	+ Perdígao Ling.Toscana Nabrasa Granel	16010000	1707700	SEM GTIN	060	5929	KG	5,948	25,899	154,05	0,00	0,00	0,00
195472	- Bacon Soft Plg Kg	02091019	1708701	SEM GTIN	000	5929	KG	2,058	29,806	61,34	61,34	11,04	18,00
101278	Sadia Ling.Calabresa Granel	16010000	1707700	SEM GTIN	060	5929	KG	5,282	29,900	157,93	0,00	0,00	0,00
103244	- Seara Presunto Cozido Magro Oval Kg	16024900	1707905	SEM GTIN	060	5929	KG	2,178	29,798	64,90	0,00	0,00	0,00
100008	- Queijo Mussarela Marcas Diversas Kg	04061010	1702401	SEM GTIN	000	5929	KG	3,048	39,902	121,62	121,62	21,89	18,00
275727	Copacol File Tilapia Pacote 800gr	03046100		7891527062991	000	5929	UN	10,000	49,980	499,80	499,80	34,99	7,00
111116	Perdígao Salsicha Hot Dog Kg-Shg420	16010000	1707700	SEM GTIN	060	5929	KG	2,118	14,901	31,56	0,00	0,00	0,00
266000	+ Jerked Beef Friboi Dianteiro 400g	02102000	1708301	7899567218118	000	5929	UN	10,000	18,690	186,90	186,90	8,41	4,50

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Transação: 00112311997
-- Referente a nota fiscal n 388279 Serie: 160492 Emissao: 05/01/24 - Ref. Cupons Fiscais:
PDV: 012 Cupom:195764 Data:05/01/24VENCIMENTO 15/02/2024 TERMO CONVENIO N 001/2022 T.A
004/2023 Chave(s) SAT ECF: 000160492\35240161666855000140590001604923882794300901-05/01/24

RECEBIDO:

Paulo

DATA: 05/01/23
RESERVADO AO FISCO

SETOR:

SND

Darci A Silva
CRN3/T 101435
Sup. Adm. SND

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 05/01/2024 18:15

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

5489

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 04/01/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
79522- 1 MAÇA/MIOLO PALETA BOV.-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,1120	29,9000	0,0000	0,0000	421,9488
Complemento do item					
79534- 1 PALETA BOVINA MOIDA-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	11,9350	27,9000	0,0000	0,0000	332,9865
Complemento do item					
81073- 1 PEITO FRANGO C/OSSO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	24,9980	12,9000	0,0000	0,0000	322,4742
Complemento do item					
83392- 2 PRESUNTO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1780	29,7980	0,0000	0,0000	64,9000
Complemento do item					
85704- 1 SALSICHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1180	14,9010	0,0000	0,0000	31,5603
Complemento do item					

Totais:

		Total Bruto dos itens:		3.627,8397
		Total Descontos dos itens:		0,0000
		Total IPI dos itens:		0,0000
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.627,8397	0,0000	0,0000	0,0000	3.627,8397



 Darci A. Silva
 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 05/01/2024 18:15

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

5489

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 04/01/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		Vlr.Total	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			
Observação do Pedido					
4205- 1 CARNE SECA(CHARQUE)-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	46,7250	0,0000	0,0000	186,9000
Complemento do item					
4244- 1 QUEIJO MUSSARELA-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0480	39,9020	0,0000	0,0000	121,6213
Complemento do item					
50544- 1 BACON -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0580	29,8060	0,0000	0,0000	61,3407
Complemento do item					
63861- 1 COXA/SOBRECOXA FR.(C/OSSO)-KG-MARCA				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	25,0900	8,9900	0,0000	0,0000	225,5591
Complemento do item					
63873- 1 COXAO DURO-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0420	29,8990	0,0000	0,0000	180,6498
Complemento do item					
63885- 1 COXAO MOLE -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0910	29,9900	0,0000	0,0000	362,6091
Complemento do item					
68652- 1 FILE DE PEIXE-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0000	62,4750	0,0000	0,0000	499,8000
Complemento do item					
75607- 1 LINGUICA CALABRESA-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,2820	29,9000	0,0000	0,0000	157,9318
Complemento do item					
75632- 1 LINGUIÇA TOSCANA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,9480	25,8990	0,0000	0,0000	154,0473
Complemento do item					
75991- 1 LOMBO SUINO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0460	18,8990	0,0000	0,0000	227,6574
Complemento do item					
78608- 1 MUSCULO BOVINO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0460	22,9000	0,0000	0,0000	275,8534
Complemento do item					



Supermercado Andruccioli Ltda
 Tel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687
 Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.
 Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.
 CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

COTAÇÃO DE CARNES/FRIOS/EMBUTIDOS				TEL. (16)3953-		Nº PEDIDO:003/01/2024	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	SOLICITAÇ.	CONTEUDO	VALOR R\$	
01	12,0	kg	Coxão mole s/capa gordura	Bife finos	12 pt c/1kg	29,99	359,88
02	12,0	kg	Peixinho da paleta magro moida	moido	12 pt c/1kg	27,90	334,80
03	14,0	kg	Maça da paleta s/gordura	peça	07 pt c/2kg	29,90	418,60
04	12,0	kg	Musculo da paleta s/gordura	peça	16 pt c/750g	22,90	274,80
05	6,0	kg	Ponta de Alcatra	peça	02 pç c/3kg	29,90	179,40
06	12,0	kg	Lombo suino congelado	peça	06 pç c/2c/kg	18,90	226,80
07	25,0	kg	Coxa/sobrecoxa frango congelado	peça	pç1,5kg	8,99	224,75
08	25,0	kg	Peito de frango c/osso congelado	peça	pç 2,5kg	12,90	322,50
09	6,0	kg	Lingüiça Toscana (Perdigão brasa)	pacote	pt c/1kg	25,90	155,40
10	5,0	kg	Lingüiça Calab.defumada(SADIA)	pacote	pt c/1kg	29,90	149,50
11	2,0	kg	Bacon manta magro(SOFT PIG)	Fatiado	pt c/500g	29,80	59,60
12	2,0	kg	Presunto (SEARA)	Pedaço	pt c/1kg	29,80	59,60
13	3,0	kg	Mussarela (PRIMUS)	Fatiado	pt c/1kg	39,90	119,70
14	10	pt	File de tilápia (COPACOL)Congelado	pacote	pt c/600g	49,98	499,80
15	10	pt	Carne seca (charque) FRIBOI	pacote	pt c/400g	18,69	186,90
16	2,0	kg	Salsicha (Perdigão)	pacote	pt c/500g	14,90	29,80
							R\$ 3.601,83
Obs: A partir de junho adicionar na Nota Fiscal: TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023							
Dt Cotação:04/01/24		Data Pedido:- Após orçamento			Data Entrega: A combinar		Horário:M=10:00 - T=15:00h
RESPONSAVEL: NATALIA							

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO:

14850

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 04/01/2024

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	4282		4MACA PALETA BOVINA KG CAIXA	25,90	0,00	14,00	362,60
2	8044		BACON MANTA FATIADO KG	34,90	0,00	2,00	69,80
3	1003277		CHARQUE MINERVA 400G DIANTEIRO	15,99	0,00	10,00	159,90
4	3391		COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG	9,98	0,00	25,00	249,50
5	5142		COXAO MOLE S/CAPA KG	37,90	0,00	12,00	454,80
6	1001754		FILE TILAPIA COPACOL 800G	51,90	0,00	8,00	415,20
7	4497		LING.PERDIGAO NABRASA KG	19,98	0,00	6,00	119,88
8	11679		LING.SADIA CALABRESA GROSSA KG	29,90	0,00	5,00	149,50
9	1618		LOMBO SUINO KG	19,99	0,00	12,00	239,88
10	1649		MUSCULO BOVINO KG CAIXA	23,90	0,00	12,00	286,80
11	4060		MUSSARELA FATIADA KG	44,90	0,00	3,00	134,70
12	1878		PEITO FRANGO C/OSSO KG	15,99	0,00	25,00	399,75
13	5371		PEIXINHO PALETA KG	25,90	0,00	12,00	310,80
14	1694		PONTA ALCATRA KG CAIXA	28,90	0,00	6,00	173,40
15	3131		PRESUNTO FRIMESA KG	25,90	0,00	2,00	51,80
16	3247		SALSICHA PERDIGÃO KG	11,99	0,00	2,00	23,98
						VALOR FRETE:	0,00
						OUTRAS DESPESAS:	0,00
						TOTAL GERAL:	3.602,29

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 04/01/2024

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000877

DATA:04/01/24

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
ENDereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716
1639531717
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
I.E./R.G.: ISENT0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
08503-0	CHARQUE MINERVA 400GR DIANTEIRO	10	UN	15,99	159,90
OBSERVAÇÃO:					
02219-5	COXA E SOBRECOXA FRANGO KG	25,000	KG	11,89	297,25
OBSERVAÇÃO:					
00591-6	PEITO DE FRANGO COM OSSO KG	25,000	KG	13,99	349,75
OBSERVAÇÃO:					
05390-2	BACON REAL KG	2,000	KG	29,80	59,60
OBSERVAÇÃO:					
20645-8	FILE TILAPIA CANCAO 400GR IQF	10	UN	22,90	229,00
OBSERVAÇÃO:					
16962-5	LING PERD TOSCANA NABRASA KG	6,000	KG	19,98	119,88
OBSERVAÇÃO:					
00475-8	LING SADIÁ CALABRESA DEFUMADA KG	5,000	KG	29,90	149,50
OBSERVAÇÃO:					
21508-2	PRESUNTO REAL KG	2,000	KG	22,90	45,80
OBSERVAÇÃO:					
00577-0	QUEIJO MUSSARELA LATVIDA KG	3,000	KG	44,80	134,40
OBSERVAÇÃO:					
31220-7	SALSICHA PERD HOT DOG KG	2,000	KG	14,99	29,98
OBSERVAÇÃO:					
00619-0	COXAO MOLE BOVINO KG	12,000	KG	35,90	430,80
OBSERVAÇÃO:					
00628-9	MACA DA PALETA BOVINO KG	14,000	KG	28,90	404,60
OBSERVAÇÃO:					
00633-5	MUSCULO BOVINO KG	12,000	KG	26,90	322,80
OBSERVAÇÃO:					
00638-6	PEIXINHO BOVINO KG	12,000	KG	29,80	357,60
OBSERVAÇÃO:					
00618-1	PONTA DE ALCATRA BOVINO KG	6,000	KG	29,90	179,40
OBSERVAÇÃO:					
01340-4	LOMBO SUINO KG	12,000	KG	22,90	274,80
OBSERVAÇÃO:					
				SUB-TOTAL:	3.545,06
				DESCONTO:	0,00
				TAXA:	0,00
				ENCARGOS:	0,00
				TOTAL:	3.545,06

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE

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 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23790.37902 94037.000000 08001.572604 1 96590000116390
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BIOREGEN
Nome/Razão Social:	BIOREGEN
CPF/CNPJ:	40.658.980/0001-39
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	BIOREGEN
CPF/CNPJ:	40.658.980/0001-39
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM DA SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	18/03/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	09/02/2024
Valor Nominal do Bolet:	1.163,90
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.163,90
Valor Pago (R\$):	1.163,90

Data/hora da operação:	09/02/2024 10:01:33
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	040047218
Chave de segurança:	W7XP57NEGW77XTGZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  BIOREGEN COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA Rua Coronel Joaquim José de Lima, 424, Centro - Bebedouro/SP - CEP: 14700-450 CNPJ: 40.658.980/0001-39 - IE: 210.182.993.112		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 1.269 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0140 6589 8000 0139 5500 1000 0012 6910 0393 3981 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240226632879 31/01/2024 21:42:35	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 210.182.993.112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 40.658.980/0001-39	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 31/01/2024
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA		HORA DA SAÍDA	

FATURA / DUPLICATA 000001269/001 18/03/2024 1.163,90			
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00
			TOTAL DOS PRODUTOS 1.163,90
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00
		VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 48,88
			TOTAL DA NOTA 1.163,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
0B404515022	PINO SHANZ TRAP CON 4,0X45X150 / OPME0702030805 PONTA BROCA 0B.40.45.150.2.2 Registro ANVISA: 81163850012 Lote: (1) 0B404515022 Val: 22/03/25	90211020	040	5102	UN	1	27,11	27,11	0,00	0,00		1,14
0B505020022	PINO DE SHANZ TRAPEZOIDAL CONICO OCX 5,0X50X200 PONTA BROCA OPME / 0702030805 Registro ANVISA: 81163850012 Lote: (1) 0B505020022 Val: 22/03/25	90211020	040	5102	UN	1	27,11	27,11	0,00	0,00		1,14
PA22.002	CONECTOR BARRA PINO / OPME 0702030384 Registro ANVISA: 80521210007 Lote: (5) PA22002	90211020	040	5102	UN	5	111,19	555,95	0,00	0,00		23,35
PA22.003	CONECTOR BARRA BARRA / OPME0702030384 Registro ANVISA: 80521210007 Lote: (3) PA22003	90211020	040	5102	UN	3	111,19	333,57	0,00	0,00		14,01
PA22.007	BARRA LISA 200MM / OPME0702030384 Registro ANVISA: 80521210007 Lote: (1) PA22007	90211020	040	5102	UN	1	55,04	55,04	0,00	0,00		2,31
PA22.008	BARRA LISA 250MM / OPME0702030384 Registro ANVISA: 80521210007 Lote: (2) PA22008	90211020	040	5102	UN	2	55,04	110,08	0,00	0,00		4,62
PA22.009	BARRA LISA 300MM / OPME0702030384 Registro ANVISA: 80521210007 Lote: (1) PA22009	90211020	040	5102	UN	1	55,04	55,04	0,00	0,00		2,31

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: ZULEIKA APARECIDA FAVARETTO Data cirurgia: 17/01/2024 Medico...: DR.LUCIANO JOSE MECHELETO Pl.saude: SUS Isento de ICMS conforme Art.14 do Anexo I do RICMS/SP, Conv.01/99. Termo de convenio N001/2022-T.A N 004/2023. REPRESENTANTE: 024 VL A-002.286 Valor aproximado dos tributos R\$ 48,88 Fonte: IBPT.	RESERVADO AO FISCO RECEBIDO: Jania DATA: 02 / 02 / 24 SETOR: Farmacia
---	---

RECEBEMOS DE BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDIC OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 1.269. EMISSÃO: 31/01/2024 VALOR TOTAL: 1.163,90 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP		NF-e 1.269 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 18/03/2024
Beneficiário MOREGEN CPF/CNPJ: 040.658.980/0001-39 R CORONEL JOAQUIM JOSE DE LIMA, 424 - - CENTRO 14700-450 - BEBEDOURO - SP					Agência/Código Beneficiário 0379/15726-0
Data do Doc. 06/02/2024	Nº do documento 1269	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 06/02/2024	Nosso número 09/40/370000008-7
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 1.163,90
Pagador: IRM DA SANTA CASA DE PONTAL CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 - 14180-000 - PONTAL - SP					
Beneficiário final: Não informado					Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 18/03/2024
Beneficiário MOREGEN CPF/CNPJ: 040.658.980/0001-39 R CORONEL JOAQUIM JOSE DE LIMA - 424 - - CENTRO 14700-450 - BEBEDOURO - SP					Agência/Código Beneficiário 0379/15726-0
Data do Doc. 06/02/2024	Nº do documento 1269	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 06/02/2024	Nosso número 09/40/370000008-7
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 1.163,90
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *					(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: IRM DA SANTA CASA DE PONTAL CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 - 14180-000 - PONTAL - SP					
Beneficiário final: Não informado					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de
Apoio ao ClienteAlô 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.

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 / 00000987-3

Representação numérica do código de barras:

816100000222 357634072023 402100206208 006507240015

Convênio: PM DE PONTAL-SP

Valor: 2.235,76

Data de débito: 09/02/2024

Data/hora da operação: 09/02/2024

Código da operação: 00077881

Chave de segurança: T3VLPQTGNYRH1FH

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



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

RUA GUILHERME SILVA, 337 - CENTRO

45.352.267/0001-86

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2024

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

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 108.946,87	12	10/02/2024	1/2024	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo		Receita Principal	
2-650724-6-1	000003715	2 - Mobiliário		12 - ISS Tomador	
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento	
R\$ 2.235,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.235,76	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 08/02/2024 13:56:27 por: IRMANDADE SANTA CASA

	Prefeitura Municipal de Pontal			Exercício: 2024	
	Município de Pontal				
	45.352.267/0001-86				
Contribuinte				CPF/CNPJ	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				55.110.753/0001-41	
Logradouro		Número	Complemento		
RUA ANANIAS COSTA FREITAS		00753			
CEP	Bairro	Cidade			
14180-000	CENTRO	PONTAL-SP			
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal	
10/02/2024	2-650724-6-1	000003715	2 - Mobiliário	12 - ISS Tomador	
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido	
R\$ 2.235,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.235,76	
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.					

Autenticação Mecânica

8161000022-2 35763407202-3 40210020620-8 00650724001-5



Pague com PIX



NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.	08.187.176/0001-06	110	R\$ 4.500,00	2,00 %	R\$ 90,00
R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	34.129.327/0001-80	273	R\$ 2.500,00	2,00 %	R\$ 50,00
R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	34.129.327/0001-80	277	R\$ 37.500,00	2,00 %	R\$ 750,00
LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.	20.739.189/0001-46	371	R\$ 660,00	2,01 %	R\$ 13,27
CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	21.667.568/0001-30	392	R\$ 3.225,80	2,00 %	R\$ 64,52
CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	22.182.151/0001-40	553	R\$ 10.000,00	2,00 %	R\$ 200,00
CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.	02.243.424/0001-02	577	R\$ 20.000,00	2,00 %	R\$ 400,00
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1325	R\$ 13.333,20	2,00 %	R\$ 266,66
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1326	R\$ 10.000,00	2,00 %	R\$ 200,00
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1327	R\$ 221,42	2,00 %	R\$ 4,43
INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	06.184.079/0001-34	2030	R\$ 1.200,00	2,81 %	R\$ 33,72
INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	06.184.079/0001-34	2032	R\$ 5.806,45	2,81 %	R\$ 163,16

Total de notas: 12

R\$ 2.235,76

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
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:	2477 / 00000021841-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANA BEATRIZ SILVESTRE
CPF/CNPJ:	135.690.338-05
Valor:	R\$ 470,62
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	101 - Pensão Alimentícia
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	09/02/2024
Data / Hora da operação:	09/02/2024 10:01:48

Código da operação:	00104062
Chave de segurança:	N260R9298E9VNNU0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Empresa: 994 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Competência: 01/2024

987-3

Página: 1/1
Emissão: 01/02/2024
Horas: 15:33:27

Rubrica: 313 *Pensão*

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Centro de Custo: 20 - SERVICOS GERAIS INTERNACAO							
313 - PENSAO ALIMENTICIA SALARIO MINIMO							
Empregados							
71	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	01/2024	470,62	33,33	D	Percentual	PONTAL SP
		Total da Rubrica:	470,62	33,33			
		Total do Centro de Custo:	470,62	33,33			
		Total da empresa:	470,62	33,33			

Ana Blatuz Silvestru

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
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:	3195 / 00000007181-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO PAULIST DE AP A GEST DA SAUD P
CPF/CNPJ:	39.781.326/0001-39
Valor:	R\$ 26.407,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	338
Histórico:	

Data de débito:	16/02/2024
Data / Hora da operação:	16/02/2024 13:31:09

Código da operação:	00112677
Chave de segurança:	YSZG45P2H7AE4LWM

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
338



Data e Hora da Emissão	08/02/2024 08:23:13	Competência	8/2/2024	Código de Verificação	OYSUFV83Q
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	PONTAL - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA IPAGES				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	39.781.326/0001-39	Inscrição Municipal	94171	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA ANTÔNIO TORRES PENEDO ,780 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-352				
Complemento:	SALA 01	Telefone:	(16)3722-1631	e-mail:	solucao@solucaocontabilidadefranca.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 ANAIAS COSTA FREITAS ,753 - CENTRO CEP: 14180-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3953-1716	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO E PREPARAÇÃO DE DOCUMENTOS DE FORMA CONTINUADA EM GESTÃO DE ENTIDADE DO TERCEIRO SETOR, FORMULANDO TODOS OS DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS E JURÍDICOS HÁBEIS PARA O FIEL DESEMPENHO E PROCEDIMENTOS LEGAIS PREVISTOS EM CONTRATO, BEM COMO O APOIO ADMINISTRATIVO OPERACIONAL, DURANTE O MÊS DE JANEIRO/2.024, CONFORME CONTRATO N° 03/2021 E ADITIVO 02, INERENTE AO CONVÊNIO N° 001/2022 - TA N° 004/2023.

ASSOCIAÇÃO SEM FINS LUCRATIVOS, NÃO SUJEITA A TRIBUTAÇÃO

DADOS BANCÁRIOS
BANCO SICOOB (756)
AGÊNCIA 3195
C/C: 7181-1

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 866070001 - ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE

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\$	26.407,50	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	26.407,50
(-) Desconto Incondicionado		4-Imune		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum			
Outras Retenções		Opção Simples Nacional			
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	26.407,50	Incentivador Cultura			
		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.

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 / 00000987-3

Representação numérica do código de barras:
858500002102 136903852400 510716240466 539105089076

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	21.013,69

Data de débito:	20/02/2024
Data/hora da operação:	20/02/2024

Código da operação:	00815799
Chave de segurança:	G9UW0AMN8WU76GHS

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

Informação

CNPJ	55.110.753/0001-41	Razão Social	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
Período de Apuração	Janeiro/2024	Data de Vencimento	20/02/2024	Número do Documento	07.16.24046.5391050-8	
Observações	Nº Recibo Declaração: 50000206209975				Pagar este documento até	20/02/2024
					Valor Total do Documento	21.013,69

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	4.504,46			4.504,46
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAIS				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	16.509,23			16.509,23
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
	Totais	21.013,69			21.013,69

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000210 2 13690385240 0 51071624046 6 53910508907 6



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.16.24046.5391050-8
Pagar até: 20/02/2024
Valor: 21.013,69

Pague com o PIX



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000987-3

Representação numérica do código de barras:
858000000844 135603852407 510716240466 401656550892

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	8.413,56

Data de débito:	20/02/2024
Data/hora da operação:	20/02/2024

Código da operação:	00815701
Chave de segurança:	Q0XGZ8N9UQA30S7K

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

987-3

CNPJ
55.110.753/0001-41

Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração
Janeiro/2024

Data de Vencimento
20/02/2024

Número do Documento
07.16.24046.4016565-5

Pagar este documento até

20/02/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000206209975

Valor Total do Documento

8.413,56

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.052,09			2.052,09
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	6.361,47			6.361,47
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
	Totais	8.413,56			8.413,56

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000084 4 13560385240 7 51071624046 6 40165655089 2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Número: 07.16.24046.4016565-5

Pagar até: 20/02/2024

Valor: 8.413,56

Pague com o PIX



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
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 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R SOATO CIRURG E ENDOSCOPIA DO APARELHO
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R\$ 9.185,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1334
Histórico:	

Data de débito:	23/02/2024
Data / Hora da operação:	23/02/2024 11:23:42

Código da operação:	00102838
Chave de segurança:	0LWHTM3UAVRP7UA1

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
1334
Código de Verificação de Autenticidade
4JY18DL0K
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/02/2024 às 15:49:23
 Chave de Acesso
 704047J8S71XYFT2700VYBSXJGEIGZTE

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 14/02/2024
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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.307.803/0001-70	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5976	Cadastro 000019932	Nome/Razão Social R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO		
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1148	E-mail rodrigosoato@gmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA MEDICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°006/2024 CONVENIO N° 001/2022 REFERENTE MES DE JANEIRO/2024 DR RAFAEL	10.000,00	R\$ 10.000,00

Rafael

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630501	Construção Civil	
Medicina e biomedicina				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 10.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.000,00	Total do ISS R\$ 200,00	ISS Retido 1 - Sim
			Desconto Condicionado R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS (10.000,00 x 0,65%) R\$ 65,00	COFINS (10.000,00 x 3,00%) R\$ 300,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (10.000,00 x 1,50%) R\$ 150,00	CSLL (10.000,00 x 1,00%) R\$ 100,00	Outras Retenções R\$ 0,00
---	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 9.185,00** Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.345,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$218,00 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1334** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

_____/_____/_____

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
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 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R SOATO CIRURG E ENDOSCOPIA DO APARELHO
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R\$ 12.246,54
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	1333
Histórico:	

Data de débito:	23/02/2024
Data / Hora da operação:	23/02/2024 11:23:25

Código da operação:	00102945
Chave de segurança:	ZSZKE10J62MLR88K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Aiô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1333

Código de Verificação de Autenticidade
X5YEFRGSJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/02/2024 às 15:41:54

Chave de Acesso

704041XOWSARTK9HTRHNMK59V054FCY

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 14/02/2024
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 06.307.803/0001-70	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5976	Cadastro 000019932	Nome/Razão Social R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone 16-3953-1148	E-mail rodrigosoato@gmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA CIRURGICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°006/2024 CONVENIO N° 001/2022 REFERENTE MES DE JANEIRO/2024 DR RODRIGO	13.333,20	R\$ 13.333,20

Junio

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630501		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 13.333,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.333,20	R\$ 266,66	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (13.333,20 x 0,65%)	COFINS (13.333,20 x 3,00%)	INSS	IRRF (13.333,20 x 1,50%)	CSLL (13.333,20 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 86,67	R\$ 400,00	R\$ 0,00	R\$ 200,00	R\$ 133,33	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.246,54

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.793,32 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$290,66 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1333 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
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:	2829 / 00000010063-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BRUNA SANTOS PACHECO E CIA LTDA
CPF/CNPJ:	329.460.028-37
Valor:	R\$ 5.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	155
Histórico:	

Data de débito:	23/02/2024
Data / Hora da operação:	23/02/2024 11:23:09

Código da operação:	00103061
Chave de segurança:	KE70376M8CRNK12A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Série do Documento

Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e

Número da Nota Fiscal

155

Dados do Prestador de Serviço**Bruna Santos Pacheco & Cia Ltda - EPP**Rua Barão do Amazonas, 002139 BLOCO: B1 - Jardim Sumaré
CEP 14025-110 - Fone: (16)99436-6556 - Ribeirão Preto/ SP
fenixcon@convex.com.br
Inscrição Municipal 20107468 - CPF/CNPJ 21.992.446/0001-10

Data de Geração da NFS-e

15/02/2024 16:32:59

Data de Competência/Emissão

15/02/2024

Cód. de Autenticidade

561BDC8DD

Responsável pela Retenção

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos ServiçosSERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA MEDICA
CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL
TA N° 006/2024
CONVENIO N° 001/2022
REFERENTE MES DE JANEIRO/2024**Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município	Aliquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -	2,00	401		8630503
VI. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN
R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	R\$ 100,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Outras Retenções	VI. ISSQN Retido	VI. Líquido da Nota Fiscal		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00		
Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :		

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

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00001300425-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE HIRONO
CPF/CNPJ:	02.243.424/0001-02
Valor:	R\$ 18.370,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	581
Histórico:	

Data de débito:	23/02/2024
Data / Hora da operação:	23/02/2024 11:22:53

Código da operação:	00103135
Chave de segurança:	UJPFMR9Z6HZEWCY7

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
581
 Código de Verificação de Autenticidade
2ROD4N7X4
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/02/2024 às 09:58:30
 Chave de Acesso
 704142OLOPC70RKHF4Q1V4DTW7QRCNE7

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 15/02/2024
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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 02.243.424/0001-02	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 4568	Cadastro 000027233	Nome/Razão Social CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.
Logradouro RUA GUILHERME SILVA, 619	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento	Bairro CENTRO
			Telefone 16-3953-5503	E-mail uniaocontabil2008@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA PEDIÁTRICA REF O MES DE JANEIRO/2024, CONFORME CONVENIO COM O MUCICIPIO DE PONTAL TA N° 006/2024 AO CONV N°001/2022	20.000,00	R\$ 20.000,00

José Carlos Hirono

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 20.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.000,00	R\$ 400,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (20.000,00 x 0,65%)	COFINS (20.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (20.000,00 x 1,50%)	CSLL (20.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 130,00	R\$ 600,00	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 200,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 18.370,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.690,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$538,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **581** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2ROD4N7X4**.

Data

CPF/RG

Assinatura

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
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:	0767 / 00013002723-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NAM SERV MED LTDA
CPF/CNPJ:	42.152.681/0001-53
Valor:	R\$ 5.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	133
Histórico:	

Data de débito:	23/02/2024
Data / Hora da operação:	23/02/2024 11:22:30

Código da operação:	00103288
Chave de segurança:	8LXJEAX35F91NU8G

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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



Série do Documento
 Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e
 Número da Nota Fiscal
 133

Dados do Prestador de Serviço

N. A. M. Servicos Medicos Ltda Rua Doutor Elias Boainain,1020 QUADRA 28 - Loteamento Terras de Florença CEP 14028-787 - Fone: (16)2133-4433 - Ribeirão Preto/ SP Inscrição Municipal 20132413 - CPF/CNPJ 42.152.681/0001-53	Data de Geração da NFS-e 13/02/2024 11:23:00	
	Data de Competência/Emissão 13/02/2024	
	Cód. de Autenticidade E301C1138	
	Responsável pela Retenção	

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

HONORÁRIOS MÉDICOS REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS DE RETAGUARDA DE CLÍNICA MÉDICA NA SANTA CASA DE PONTAL REFERENTE A JANEIRO/2024, POR DRA NAYARA ALVES MENDES, CRM/SP 167.837. CONFORME CONVÊNIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, TA N 006/2024 AO CONVENIO 001/2022.

"VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 835,00. FEDERAL 13,45%; MUNICIPAL 3,25% - FONTE: IBPT".

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Aliquota 2,01	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 5.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.000,00	Total do ISSQN R\$ 100,50
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
			Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00
Desconto Condicionado R\$ 0,00		VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 5.000,00		
Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :		

Informações Adicionais

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

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

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
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 / 00000000069-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TSUKAHARA PSIQUIATRIA EIRELI
CPF/CNPJ:	39.846.876/0001-99
Valor:	R\$ 6.250,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	173
Histórico:	

Data de débito:	23/02/2024
Data / Hora da operação:	23/02/2024 11:22:16

Código da operação:	00103577
Chave de segurança:	VW94116Q13MP3L2V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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



Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
173

Dados do Prestador de Serviço

Tsukahara Psiquiatria Eireli

Avenida Independência, 003840 SALA 322 - Residencial Flórida
CEP 14026-160 - Fone: (16)9725-1020 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20125903 - CPF/CNPJ 39.846.876/0001-99

Data de Geração da NFS-e
14/02/2024 08:57:20
Data de Competência/Emissão
14/02/2024
Cód. de Autenticidade
707DD7558
Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE PSIQUIATRIA REF JANEIRO/2024, CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL
TA N° 006/2024 AO CONV N°001/2022

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 41500 - Psicanalise. -	Aliquota 2,01	Item da LC116/2003 415	Cód. NBS	Cód. CNAE 8650003			
VI. Total dos Serviços R\$ 6.250,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.250,00	Total do ISSQN R\$ 125,62	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 6.250,00
Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :					

Informações Adicionais

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

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

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000192-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ESCULAPIO CLIN DE ORTOPEDIA
CPF/CNPJ:	06.324.647/0001-55
Valor:	R\$ 9.385,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	185
Histórico:	

Data de débito:	23/02/2024
Data / Hora da operação:	23/02/2024 11:22:01

Código da operação:	00103731
Chave de segurança:	7M7YHPTQWA93E4PZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
185**Dados do Prestador de Serviço****Esculapio - Clínica de Ortopedia Ltda
Clínica Esculapio**Rodovia Antônio Machado Sant'Anna,3 ,8 - CASA 12 - Núcleo São Luís
CEP 14098-800 - Ribeirão Preto/ SP
ancheschi@stz.flash.tv.br
Inscrição Municipal 13935101 - CPF/CNPJ 06.324.647/0001-55

Data de Geração da NFS-e

14/02/2024 09:51:41

Data de Competência/Emissão

14/02/2024

Cód. de Autenticidade

FB9C6C251

Responsável pela Retenção

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos ServiçosSERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE ORTOPEDIA REF
MES DE JANEIRO/2024,CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL
TA N°006/2024 AO CONV N° 001/2022*servico***Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 10.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.000,00	Total do ISSQN R\$ 200,00
PIS R\$ 65,00	COFINS R\$ 300,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 150,00	CSLL R\$ 100,00
Outras Retenções R\$ 0,00		VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
Cód. Obra :		Art. :		
VI. Líquido da Nota Fisca R\$ 9.385,00				

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

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
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 / 00000070440-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GINECOLOGIA E OBST SERV MED
CPF/CNPJ:	14.860.259/0001-17
Valor:	R\$ 9.385,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	321
Histórico:	

Data de débito:	23/02/2024
Data / Hora da operação:	23/02/2024 11:21:46

Código da operação:	00103786
Chave de segurança:	NU1RK4AZRXTGE5ZG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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



Série do Documento
 Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e
 Número da Nota Fiscal
 321

Dados do Prestador de Serviço

Ginecologia e Obstetria Servicos Medicos S/s

Rua Miguel Del Ré,000087 - Jardim Califórnia
 CEP 14026-080 - Fone: (16)98848-0829 - Ribeirão Preto/ SP
 gustavonardotto@me.com
 Inscrição Municipal 20002945 - CPF/CNPJ 14.860.259/0001-17

Data de Geração da NFS-e
14/02/2024 13:00:04
 Data de Competência/Emissão
14/02/2024
 Cód. de Autenticidade
35B1663C2
 Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA REF JANEIRO/2024 CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°006/2024 AO CONV N°001/2022

fev/2024

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
VI. Total dos Serviços R\$ 10.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.000,00	Total do ISSQN R\$ 200,00
PIS R\$ 65,00	COFINS R\$ 300,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 150,00	CSLL R\$ 100,00
Outras Retenções R\$ 0,00		VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
Cód. Obra :		Art. :		
VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 9.385,00				

Informações Adicionais

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

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
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:	2324 / 00000038457-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL
CPF/CNPJ:	06.184.079/0001-34
Valor:	R\$ 6.583,84
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	2056
Histórico:	

Data de débito:	23/02/2024
Data / Hora da operação:	23/02/2024 11:21:30

Código da operação:	00103977
Chave de segurança:	QLJX2NYKQHKJKA7X

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
2056
Código de Verificação de Autenticidade
Z9OFSVY01
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/02/2024 às 14:59:46
Chave de Acesso
7040133SSDG68CK6R0Y2NK6VYHBQAUXX

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 14/02/2024
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 06.184.079/0001-34	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5767	Cadastro 000012686	Nome/Razão Social INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-6931	E-mail luizfernando@acontabil.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA. REF JANEIRO/2024, CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, ATA N°006/2024 AO CONV N° 001/2022	6.774,20	R\$ 6.774,20

Assinatura

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04,01	2,81%	0000040000001	8650099		
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 6.774,20	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.774,20	Total do ISS R\$ 190,36	ISS Retido 1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 6.583,84**

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

Informações Complementares

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO : DEPOSITO BANCARIO – BANCO BRADESCO AG. 2324 – C/C 38457-7

RECEBI(EMOS) DE **INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2056** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Z9OFSVY01**.

Data

CPF/RG

Assinatura

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
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\$ 9.185,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	558
Histórico:	

Data de débito:	23/02/2024
Data / Hora da operação:	23/02/2024 11:21:16

Código da operação:	00104026
Chave de segurança:	3CM9YF1SQHMQ9EQH

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

558

Código de Verificação de Autenticidade

YUZJZC2X4

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/02/2024 às 13:15:19

Chave de Acesso

7039676RXP5N8YI67AUHEIE5M7MUMGLV

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 14/02/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	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/País	Cod. IBGE	Telefone
14180-000	PONTAL - SP	3540200	
			E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE ORTOPEDIA REF MES DE JANEIRO/2024 CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°006/2024 AO CONV N° 001/2022	10.000,00	R\$ 10.000,00

Luciano

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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\$ 10.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00	R\$ 200,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.000,00 x 0,65%)	COFINS (10.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.000,00 x 1,50%)	CSLL (10.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 65,00	R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 100,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.185,00

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 558 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YUZJZC2X4.

Data

CPF/RG

Assinatura

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
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 / 00000036610-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER
CPF/CNPJ:	21.667.568/0001-30
Valor:	R\$ 2.962,89
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	396
Histórico:	

Data de débito:	23/02/2024
Data / Hora da operação:	23/02/2024 11:21:00

Código da operação:	00104075
Chave de segurança:	8YKWRZA1QRJJ6PEK

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
396
Código de Verificação de Autenticidade
43JUSED35
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/02/2024 às 13:18:28
Chave de Acesso
7039715QM16Y4K9UYGQ6CQV9873MPCJW

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 14/02/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 21.667.568/0001-30	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal 000008550	Cadastro 000030651	Nome/Razão Social CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA
Logradouro RUA APRÍGIO DE ARAUJO, 290	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone 16-3953-1565	E-mail cdcarolo@yahoo.com.br			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA REF MES DE JANEIRO/2024, CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°006/2024 AO CONV N°001/2022	3.225,80	R\$ 3.225,80

finico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04,01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 3.225,80	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.225,80	Total do ISS R\$ 64,52	ISS Retido 1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.225,80 x 0,65%) R\$ 20,97	COFINS (3.225,80 x 3,00%) R\$ 96,77	INSS R\$ 0,00	IRRF (3.225,80 x 1,50%) R\$ 48,39	CSLL (3.225,80 x 1,00%) R\$ 32,26	Outras Retenções R\$ 0,00
-------------------------------------	--	------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.962,89

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$433,87 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$74,52

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 396 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 43JUSED35.

Data

CPF/RG

Assinatura

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
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 / 00000063263-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R3 CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	34.129.327/0001-80
Valor:	R\$ 34.443,75
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	284
Histórico:	

Data de débito:	23/02/2024
Data / Hora da operação:	23/02/2024 11:20:45

Código da operação:	00104117
Chave de segurança:	RVQWFVQ176C73Z0A

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
284
Código de Verificação de Autenticidade
BREM2QQRQ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/02/2024 às 14:01:40
Chave de Acesso
703993CGAIATC4Z6LYO4VX2JP3ANJ2ZH

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 14/02/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 34.129.327/0001-80	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000009805	Cadastro 000036616	Nome/Razão Social R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO
			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	CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Complemento CENTRO
			Cod. IBGE 3540200
			Telefone rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE ANESTESIOLOGIA REF MES DE JANEIRO/2024, CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL TA N°006/2024 AO CONV N°001/2022.	37.500,00	R\$ 37.500,00

Jesica

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	2,00%	0000040000003	8610101		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 37.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 37.500,00	R\$ 750,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (37.500,00 x 0,65%)	COFINS (37.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (37.500,00 x 1,50%)	CSLL (37.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 243,75	R\$ 1.125,00	R\$ 0,00	R\$ 562,50	R\$ 375,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 34.443,75

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 284 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BREM2QQRQ.

Data

CPF/RG

Assinatura

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
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:	2324 / 00000038457-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL
CPF/CNPJ:	06.184.079/0001-34
Valor:	R\$ 1.166,28
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	2058
Histórico:	

Data de débito:	23/02/2024
Data / Hora da operação:	23/02/2024 11:20:30

Código da operação:	00104191
Chave de segurança:	JQWF07N10YQJ83K3

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
2058

Código de Verificação de Autenticidade
NBLDFTKBY

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/02/2024 às 15:19:51

Chave de Acesso
704024QTC4M0HGMXXAML1PYJL4VDRWQ

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 14/02/2024
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 06.184.079/0001-34	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5767	Cadastro 000012686	Nome/Razão Social INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento 16-3953-6931	Bairro CENTRO
E-mail luizfernando@contabil.com.br	Telefone 16-3953-6931			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	MED DO TRABALHO..... ATA N°006/2024 AO CONV N° 001/2022	1.200,00	R\$ 1.200,00

fisco

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,81%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8650099	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 1.200,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.200,00	Total do ISS R\$ 33,72	ISS Retido 1 - Sim Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.166,28

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

Informações Complementares

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO : DEPOSITO BANCARIO – BANCO BRADESCO AG. 2324 – C/C 38457-7

RECEBI(EMOS) DE INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2058 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NBLDFTKBY.

Data

CPF/RG

Assinatura

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
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:	4277 / 00000020129-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MED SERV RP SERV MEDICOS SS
CPF/CNPJ:	12.563.132/0001-00
Valor:	R\$ 6.256,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	38
Histórico:	

Data de débito:	23/02/2024
Data / Hora da operação:	23/02/2024 15:09:33

Código da operação:	00114291
Chave de segurança:	842859RZ8W66VA9G

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 JABOTICABAL
SECRETARIA DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
38



Data e Hora da Emissão	15/02/2024 22:17:11	Competência	15/2/2024	Código de Verificação	IVPFQIVH7
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	PONTAL - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	MED SERV RP SERVICOS MEDICOS SS				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	12.563.132/0001-00	Inscrição Municipal	131259	Município	JABOTICABAL - SP
Endereço e CEP	RUA Antonio Alceu Bellodi , 191 - Bourbon Residence CEP: 14887-518				
Complemento		Telefone		e-mail	sirleu@hotmail.com

Tomador de Serviço

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 DA COSTA FREITAS ,753 - CENTRO CEP: 14180-000				
Complemento		Telefone	(16)3953-1716	e-mail	gerencia@iscmpontal.com.br

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA
CIRURGICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL
ATA N° 006/2024 AO CONV N° 001/2022
REFERENTE O MES DE JANEIRO/2024

Jimco

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 8630501 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS (R\$)	43,33	COFINS (R\$)	200,00	IR (R\$)	100,00	INSS (R\$)		CSLL (R\$)	66,67
-----------	-------	--------------	--------	----------	--------	------------	--	------------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	6.666,80	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	6.666,80	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	410,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	6.666,80	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	6.256,80	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	133,34	
		2-Não			

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://jaboticabal.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.

Avisos

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2129 / 00013000291-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ABUD SERV RADIOLOGICOS LTDA
CPF/CNPJ:	51.819.357/0001-37
Valor:	R\$ 1.800,04
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	28888
Histórico:	

Data de débito:	23/02/2024
Data / Hora da operação:	23/02/2024 11:19:58

Código da operação:	00104275
Chave de segurança:	4ZM8L96WYUTVK3G0

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



MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI - Jardim Recreio - SERTÃOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

SER IMAGEM

Centro de Diagnóstico

Número Nota Fiscal: **28888** Data Emissão: **15/02/2024** Chave: **SSXD-NCQA**

ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.

14160-050 - RUA . SEBASTIÃO SAMPAIO, 765 - CENTRO - SERTÃOZINHO - SP - 14160-050

CNPJ/CPF: **51.819.357/0001-37** Inscr. Estadual/RG:

Email: administracao@serimagem.com.br

Telefone: **16 3946-8300** Inscrição Municipal: **109750**

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho
Competência: 02/2024 Data Prestação: 15/02/2024

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Simple Nacional: Não

Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia,

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

Sub. Tributário: Não

RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

Inscrição Municipal:

E-mail: rafaela.carlatavares@bol.com.br

Telefone:

Endereço Cobrança: O MESMO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Referente a serviços prestados no mês de Janeiro/2024. TA 006/2024 AO CONVENIO 001/2022.	1.918,00	1.918,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Imp. Aprox.: 312.83 Aliquota Imp. Aprox. : 16.31

RETENÇÕES								DESCONTOS									
ISS	0,00	IRRF	28,77	PIS	12,47	COFINS	57,54	CSLL	19,18	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e											TOTAL LIQUIDO					
1.918,00	Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	1.918,00	Aliquota	2,00 %	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	ISS	38,36				1.800,04				

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://pmsertaozinho.smarapd.com.br/tb/>

Recortar Aqui

Data Emissão	15/02/2024	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	28888		
Chave	SSXD-NCQA		
		Local / Data	Assinatura

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
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:	6516 / 00000018320-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA
CPF/CNPJ:	14.491.877/0001-37
Valor:	R\$ 862,44
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	7361
Histórico:	

Data de débito:	27/02/2024
Data / Hora da operação:	27/02/2024 13:40:20

Código da operação:	00102533
Chave de segurança:	4Z9MME6Y2M4RY9V7

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

**MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO**

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI - SÃO JOÃO - SERTÃOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número Nota Fiscal:

7361

Data Emissão:

02/01/2024

Chave:

CWQW-OKFJ

CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA

14170132 - RUA ANTONIO CAROTINI, 474 - SAO JOAO - SERTÃOZINHO - SP - 14170132

CNPJ/CPF: 14.491.877/0001-37

Inscr. Estadual/RG:

Email: sertaozinho@controlinset.com.br

Telefone: 16 3942-2210

Inscrição Municipal: 123749

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho
Competência: 01/2024 **Data Prestação:** 02/01/2024
Exigibilidade: Exigível**Local de Incidência do Serviço:** Sertãozinho
Simplex Nacional: Sim**Retenção de ISS:** SEM RETENÇÃO**Atividade:** 07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres**DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO****IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Sub. Tributário: Não

RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, Nº 753, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14.180-000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

E-mail: financeiro@iscmpontal.com.br

Endereço Cobrança: O MESMO

Inscrição Municipal:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS REALIZADO NO MÊS DE JANEIRO DE 2024.	862,44	862,44

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARESVENCIMENTO EM: 25/02/2024
CONVÊNIO Nº001/2022 - TA Nº004/2023

Aliquota Imp. Aprox. : 0.00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RETENÇÕES								DESCONTOS									
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicional	0,00	Incondicional	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e										TOTAL LIQUIDO					
862,44		Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	862,44	Aliquota	2.79 %	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	ISS	24,06	862,44						

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://pmsertaozinho.smarapd.com.br/tb/>

Recortar Aqui

Data Emissão	02/01/2024	RECEBI DA EMPRESA CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF	7361	
Chave	CWQW-OKFJ	
Local / Data		Assinatura

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 83649.572936 80255.390009 2 96470003273989
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ
Nome/Razão Social:	CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ
CPF/CNPJ:	33.050.196/0001-88
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE S CASA MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	06/03/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	29/02/2024
Valor Nominal do Bolet:	32.739,89
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	32.739,89
Valor Pago (R\$):	32.739,89

Data/hora da operação:	29/02/2024 13:13:50
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	060043061
Chave de segurança:	NHW6J03RMR4FK145

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



56960001
**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS 753
CENTRO
14180-000 PONTAL SP**



Nota fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 350868907 Série C
Data de Emissão 24/02/2024
Data de Apresentação 28/02/2024
Página 01 de 02

Roteiro de Leitura Lote PN
POTAGU01 - 00000083 MC 701902353

Reservado ao Fisco
6329.DE77.CBE4.839B.8A1D.2D80.5537.696E

DADOS DO SEU CÓDIGO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
14180-000 PONTAL / SP

Classificação: Tarifa Azul-A4 Comercial Outros Serviços Atividades
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Inscrição Estadual: ISENTO
Conta Contrato N°. 320001897570

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 770 4140 www.cpflempresas.com.br	701902353	17891574	JAN/2024	06/03/2024	32.739,89

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Registrada	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 3,99%
0605	Energia Atv Fomec Ponta TUSD	JAN/24	3.804,800	3.804,800	kWh	0,14184214	538,92	538,92	18,00	97,01	441,91	3,89	17,83
0605	Energia Atv Fomec Fponta TUSD	JAN/24	39.792,140	39.792,140	kWh	0,14184180	5.638,23	5.638,23	18,00	1.014,52	4.621,71	40,87	184,41
0601	Energia Atv Fomec Ponta - TE	JAN/24	3.804,800	3.804,800	kWh	0,62060293	2.381,27	2.381,27	18,00	425,03	1.938,24	17,04	77,26
0601	Energia Atv Fomec Fponta - TE	JAN/24	39.792,140	39.792,140	kWh	0,36788454	15.433,96	15.433,96	18,00	2.778,11	12.655,85	111,37	504,97
0601	Consumo Reativo Exc Fora Ponta	JAN/24	21,320	21,320	Kvr	0,40800563	8,72	8,72	18,00	1,57	7,15	0,06	0,29
0602	Demanda Ponta [kW] - TUSD	JAN/24	76,670	76,670	KW	61,35365419	4.704,00	4.704,00	18,00	848,72	3.857,28	33,84	153,91
0602	Demanda Ponta [kW] - TUSD	JAN/24		23,330	KW	50,30890142	1.173,73				1.173,73	10,33	48,83
0602	Demanda F Ponta [kW] -TUSD	JAN/24	111,520	111,520	KW	21,35724534	2.381,76	2.381,76	18,00	428,72	1.953,04	17,19	77,93
0602	Demanda Ultrap Fponta -TUSD	JAN/24		11,520	KW	42,71440873	492,07	492,07	18,00	88,57	403,50	3,55	16,10
0605	Energia Atv Inj Fponta TUSD	JAN/24		0,780	kWh	0,11538461	0,09						
0601	Energia Atv Injetada Fponta TE	JAN/24		0,780	kWh	0,39743589	0,31		0,31	0,06	0,25		0,01
	Subtotal						32.730,28						
	Total Distribuidora						32.730,28						
0607	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JAN/24					9,63						
	Total Devoluções/Ajustes						9,63						
	Total a Pagar						32.739,89						

TOTAL CONSOLIDADO			32.739,89	31.558,62	5.680,19	27.050,16	238,04	1.079,32
--------------------------	--	--	-----------	-----------	----------	-----------	--------	----------

Autenticação Mecânica no Verso



341-7 | 34191.09008 83649.572936 80255.390009 2 96470003273989

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ						Vencimento 06/03/2024	
Beneficiário Cia Paulista de Força Luz				CNPJ 33.050.196/0001-88		Agência/Código do Cedente 2938/000000002553-9	
Data do Documento 24/02/2024		Nº de Documento 1005632492		Especie Doc.	Aceite N	Data do Processamento 24/02/2024	Nosso Número 109/00836495-7
Uso do Banco Carteira		Especie	Quantidade R\$		Valor		(-) Valor do Documento 32.739,89
Instruções ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF.LEGISLAÇÃO VIGENTE						(-) Descontos/Abatimentos	
						(-) Outras	
						(+/-) Mora/Multa	
						(+/-) Outros Acrescl.	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE R ANANIAS COSTA FREITAS 753 14180-000.PONTAL						Código de Baixa	



Pague aqui - PIX



Autenticação Ficha de Comprensão



Fique atento: Recomendações para a gestão de sua fatura

- 1 **Monitore sempre as demandas registradas, comparando-as com os valores contratados. Assim sua empresa evita a contratação de demandas acima do valor necessário ou ultrapassagens.**
- 2 **Planeje o aumento de sua demanda contratada, pois as solicitações devem ser feitas antes do início de cada ciclo de faturamento.**
- 3 **A redução de demanda contratada também deve ser planejada, pois poderá ser feita uma vez a cada doze meses e com solicitação prévia do cliente, de no mínimo 90 dias, para os clientes pertencentes ao subgrupo A4; e 180 dias para os demais subgrupos.**
- 4 **Avalie se a utilização de suas cargas está adequada à melhor modalidade tarifária contratada (azul ou verde). No portal www.cpflempresas.com.br, você encontrará um simulador que pode orientá-lo em sua decisão.**
- 5 **Se em sua fatura existir a cobrança de reativo excedente, significa que seu fator de potência está inadequado em relação ao limite determinado em legislação. Procure um especialista para orientá-lo, evitando assim o pagamento desse valor.**
- 6 **Facilite o acesso da CPFL ao medidor, evitando o faturamento por média.**

Atendimento CPFL

☎ 0800 770 41 40

Ligação gratuita de telefones fixos e móveis

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e de fala

☎ 0800 774 41 20

Ligação gratuita de telefones adaptados fixos

Ouvidoria

☎ 0800 770 27 35

Ligação gratuita de telefones fixos e móveis

ARSESP Agência Reguladora de Serviços Públicos do Estado de São Paulo

☎ 0800 727 01 67

Somente para as cidades do Estado de São Paulo. Ligação gratuita de telefone fixo.

ANEEL Agência Nacional de Energia Elétrica

☎ 167 Ligação gratuita de telefones fixos e móveis

Indicadores de continuidade do fornecimento de energia

DIC = Duração de Interrupção Individual por unidade consumidora (hora/mês)

FIC = Frequência de Interrupção Individual por unidade consumidora (qtd./mês)

DMIC = Duração Máxima de Interrupção Individual por unidade consumidora (hora/mês)

EUSD = Valor mensal do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição

DIKRI = Duração de Interrupção Individual ocorrida em um dia crítico por unidade consumidora (hora)

Os indicadores apurados e apresentados nesta conta referem-se a valores registrados há 2 (dois) meses, e você pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DIKRI a qualquer tempo. Caso ocorra violação dos padrões destes indicadores, você tem o direito de receber uma compensação monetária.

Informações sobre condições gerais de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e impostos se encontram à disposição dos consumidores para consulta em nossos canais de atendimento ou em www.cpf.com.br



Instalação 0017891574
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
R ANANIAS COSTA FREITAS 753
14180-000 PONTAL SP
Página 02 de 02

Demanda Contratada		Energia Contratada		Bandeiras Tarifárias		Micro/Minigeração	
Única Ponta	100	Único Ponta		Verde: De 01 a 31/01 - 31 Dias		Participação:	100,0000%
Fora Ponta	100	Fora Ponta		Total: 31 Dias		kWh Injetado Ponta	0
Geração		Reservado				kWh Injetado FPonta	1
						kWh Reserv	0

DATAS DE LEITURA		TARIFA ANEEL					
Leitura Anterior	31/12/2023	kWh Ponta TE	RS 0,48411000	kWh Ponta	RS 47,88000000	kWh ULTR FPonta	RS 33,32000000
Leitura Atual	31/01/2024	kWh FPonta TE	RS 0,30258000	kWh Ponta	RS 47,88000000		
Quantidade de Dias	31	kWh Ponta TUSD	RS 0,11049000	kWh FPonta	RS 16,88000000		
Próxima Leitura prevista	29/02/2024	kWh FPonta TUSD	RS 0,11049000	Real kWh FPonta	RS 0,31884000		

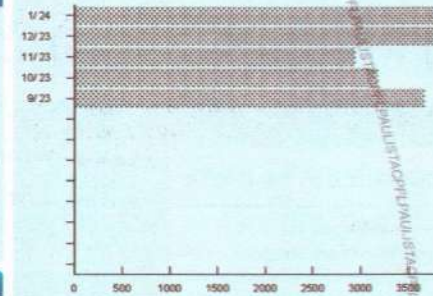
EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO	
Energia Ativa	40138900
Energia Reativa	40138900
Taxa de Perda (%)	2.5

DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO

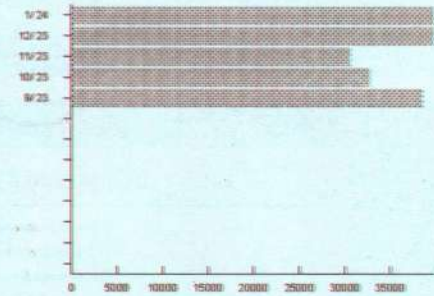
Mês de Referência JAN/2024

DADOS DE LEITURA			
U.M.	Atual	Anter	Ft. Multip
kWh Ponta	021233	016593	0,80000
kWh F. Ponta	221231	172704	0,80000
kWh Reserv.			
kW Ponta	000935	000000	0,08000
kW F. Ponta	001360	000000	0,08000
kW Reserv.			
Ufer Ponta	000000	000000	0,80000
Ufer F. Ponta	000194	000168	0,80000
Ufer Reserv.			
kWh Inj. Ponta	000000	000000	0,80000
kWh Inj. FPonta	000005	000004	0,80000
kWh Inj. Reserv			

Consumo Ponta - [kWh]

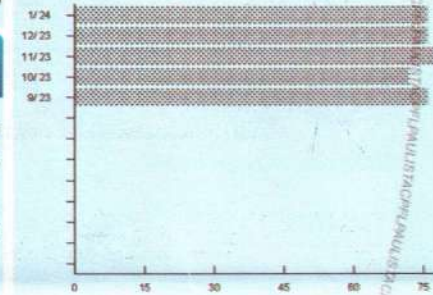


Consumo Fora de Ponta - [kWh]

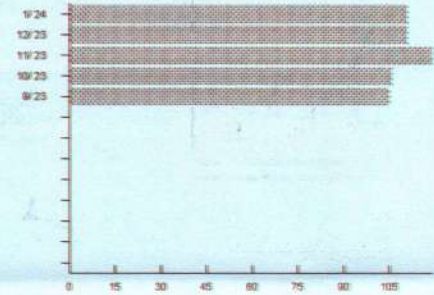


NÍVEIS DE TENSÃO	
Contratado	13.200
Mínimo	12.276
Máximo	13.860

Demanda Ponta - [kW]



Demanda Fora de Ponta - [kW]



INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Ponta 1	DIC	FIC	DMIC	DICRI
Padrão Mensal	7,00	4,00	5,00	8,00
Padrão Trimestral				
Padrão Anual				
Apurado Mensal	0,00	0,00	0,00	5,32
Período de Apuração mês: 11/2023				
Valor EUSDV/RC: R\$ 4.053,81				

PREZADO CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Participação na geração 100,0000%
E INJET. F Ponta-Atual:5 Ant:4 Fator:0,80000 Cons:1
E INJET. Ponta-Atual:0 Ant:0 Fator:0,80000 Cons:0
CDE Escassez Hídrica TUSD R\$ 202,32 TE R\$ 201,77
Saldo em Energia da Instalação: Convencional 0,0000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0,0000000000 kWh

AVISOS IMPORTANTES

CPFL Empresas

Quer agilidade no atendimento?



Acesse o site:
www.cpfl.com.br/empresas



Mande um SMS
para: 27351



Cadastre sua conta por e-mail:
Muito mais praticidade no seu dia a dia.



0405667-0301042

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 3 - AIDA CRISTINA QUARANTA

CPF: 337.282.358.30

Período de Aquisição....: 16/04/2022 a 15/04/2023

Série CTPS.: 00227

Período das Férias.....: 04/03/2024 a 23/03/2024

Número CTPS: 0056315

Retorno ao Trabalho.....: 24/03/2024

Dias Férias.: 20

Recebimento do Recibo.....: 01/03/2024

Dias Abono...: 0

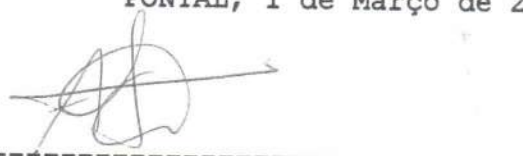
Salário Base.....: R\$ 2.695,50

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,58	0,58	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	599,19	
8783	DIAS FERIAS	20,00	1.797,00	
812	INSS FERIAS	8,12		194,52
		Totais.....:	2.396,77	194,52
		Líquidos.....:	2.202,25	

Recebi a importância de (dois mil e duzentos e dois reais e vinte e cinco centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 1 de Março de 2024


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA


AIDA CRISTINA QUARANTA



ESPELHO DO REMESSA N° : 001409

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

34633	29/02/2024	2.202,25	AIDA CRISTINA QUARANTA	
-------	------------	----------	------------------------	--

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 137 - ROSILENE SANTANA DA SILVA

CPF: 041.577.314.84

Período de Aquisição...: 01/09/2022 a 31/08/2023
Período das Férias.....: 13/03/2024 a 11/04/2024

Série CTPS.: 00060
Número CTPS: 0020771
Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho.....: 12/04/2024
Pagamento do Recibo.....: 11/03/2024
Salário Base.....: R\$ 1.415,50


Dias Abono..: 0

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	56,38	56,38	
807	VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	584,76	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.415,50	
812	INSS FERIAS	8,09		189,33
		Totais.....:	2.339,04	189,33
		Líquidos.....:	2.149,71	

Recebi a importância de (dois mil cento e quarenta e nove reais e setenta e um centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 11 de Março de 2024


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA


ROSILENE SANTANA DA SILVA



ESPELHO DO REMESSA N° : 001410

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

34634	29/02/2024	2.149,71	ROSILENE SANTANA DA SILVA	
-------	------------	----------	---------------------------	--

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 80 - LECIANE FERREIRA

CPF: 468.058.588.95

Período de Aquisição....: 25/03/2022 a 24/03/2023
Período das Férias.....: 04/03/2024 a 18/03/2024

Série CTPS.: 00431
Número CTPS: 0078867
Dias Férias.: 15

Retorno ao Trabalho.....: 19/03/2024
Pagamento do Recibo.....: 01/03/2024
Salário Base.....: R\$ 1.639,62

Dias Abono...: 0

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	17,48	17,48	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	279,10	
8783	DIAS FERIAS	15,00	819,81	
812	INSS FERIAS	7,50		83,72
Totais.....:			1.116,39	83,72
Líquidos.....:			1.032,67	

Recebi a importância de (um mil trinta e dois reais e sessenta e sete centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 1 de Março de 2024


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA


LECIANE FERREIRA



ESPELHO DO REMESSA N° : 001411

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

34635	29/02/2024	1.032,67	LECIANE FERREIRA	
-------	------------	----------	------------------	--

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 114 - MONICA DOURADO SILVA

CPF: 351.311.128.26

Período de Abono.....: DE 31/03/2024 A 09/04/2024 = 10 Dias

Período de Aquisição....: 07/10/2022 a 06/10/2023

Série CTPS.: 00362

Período das Férias.....: 11/03/2024 a 30/03/2024

Número CTPS: 0010948

Retorno ao Trabalho.....: 31/03/2024

Dias Férias.: 20

Assinatura do Recibo.....: 08/03/2024


Dias Abono...: 10

Salário Base.....: R\$ 3.022,73

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
805	MEDIA VALOR FERIAS	146,34	146,34	
806	MEDIA HORAS FERIAS	706,71	706,71	
807	VANTAGENS FERIAS	376,53	376,53	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.081,58	
8783	DIAS FERIAS	20,00	2.015,15	
808	MEDIA VALOR ABONO	73,17	73,17	
809	MEDIAS HORAS ABONO	353,35	353,35	
810	VANTAGENS ABONO	188,27	188,27	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	540,79	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	1.007,58	
812	INSS FERIAS	9,81		424,49
942	IRRF FERIAS	22,50		336,82
Totais.....:			6.489,47	761,31
Líquidos.....:			5.728,16	

Recebi a importância de (cinco mil setecentos e vinte e oito reais e dezesseis centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 8 de Março de 2024


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA


MONICA DOURADO SILVA



ESPELHO DO REMESSA N° : 001412

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

34636	29/02/2024	5.728,16	MONICA DOURADO SILVA	
-------	------------	----------	----------------------	--

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 127 - RAIANE ANDREIA PIMENTEL

CPF: 462.050.358.47

Período de Aquisição....: 27/09/2022 a 26/09/2023
Período das Férias.....: 04/03/2024 a 02/04/2024

Série CTPS.: 00445
Número CTPS: 0013076
Dias Férias.: 30

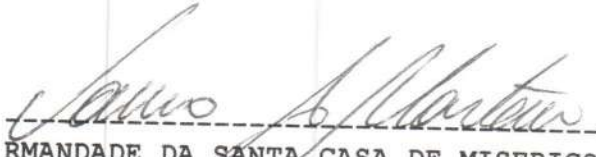
Retorno ao Trabalho.....: 03/04/2024
Pagamento do Recibo.....: 01/03/2024
Salário Base.....: R\$ 2.720,45

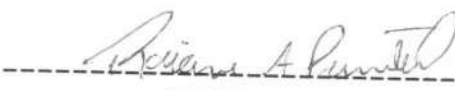
Dias Abono...: 0

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	663,71	663,71	
807	VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.222,19	
8783	DIAS FERIAS	30,00	2.720,45	
812	INSS FERIAS	10,29		503,24
942	IRRF FERIAS	22,50		323,97
	Totais.....:		4.888,75	827,21
	Líquidos.....:		4.061,54	

Recebi a importância de (quatro mil sessenta e um reais e cinquenta e quatro centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 1 de Março de 2024


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA


RAIANE ANDREIA PIMENTEL



ESPELHO DO REMESSA N° : 001413

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

34637	29/02/2024	4.061,54	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	
-------	------------	----------	-------------------------	--