

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
Fundada em 30/06/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

ANEXO 17

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: Prefeitura Municipal de Pontal
ENTIDADE CONVENIADA: Irmand. da Santa Casa de Miseric. Pontal Ltda
CNPJ: 55.110.753/0001-41
ENDEREÇO E CEP: Rua Ananias C.Freitas, 753 - 14180-000
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: Wirlon Sastre de Oliveira
CPF: 979.811.508-25
OBJETIVO DO CONVÊNIO: SERVIÇOS MEDICOS/HOSPITALAR
EXERCÍCIO: abr/20
ORIGEM DOS RECURSOS(1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR -R\$
Convênio n.o 01/2019	07/02/2019	08/02/2019 a 07/08/2019	R\$ 2.983.364,04
Aditamento n° 01/2019	07/08/2019	08/08/2019 a 07/11/2019	R\$ 1.415.911,41
Aditamento n° 02/2019	07/11/2019	08/11/2019 a 07/02/2020	R\$ 1.415.911,41
Aditamento n° 03/2019	07/02/2020	07/02/2020 a 31/12/2020	R\$ 510.932,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
10/04/2020	R\$ 510.932,00	08/04/2020	1	294.382,00
		23/04/2020	1	211.528,26
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				126,78
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				505.910,26
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0,21
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				506.037,25
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO NÃO GOVERNAMENTAL				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				506.037,25

(1) Verba: Federal, Estadual e Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recursos.

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

(3) Receitas como estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatários, na qualidade de representante(s) da IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2020

CATEGORIA OU FINALIDADE DE DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE MÊS	DESPESAS CONTABILIZADAS EM MESES ANTERIORES E PAGAS NESTE MÊS (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS E PAGAS NESTE MÊS (R\$) (I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE MÊS A PAGAR NO MÊS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	-	R\$ 244.973,02	-	-
Recursos humanos (6)	-			
Medicamentos	-		R\$ 26.039,99	
Material médico e hospitalar(*)	-		R\$ 2.035,25	
Gêneros alimentícios	-		R\$ 7.104,13	
Outros materiais de Consumo	-		R\$ 4.358,17	
Serviços médicos (*)	-		R\$ 207.699,11	
Outros serviços de Terceiros	-		R\$ 7.340,00	
Locação de móveis	-			
Locação diversas	-			
Utilidades públicas (7)	-			
Combustível	-			

Bens e materiais Permanentes	-			
Obras	-			
Despesas financeiras				
Tarifas Bancárias			R\$	90,50
TOTAL		R\$	244.973,02	R\$ 254.667,15

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

(5) Salários, encargos e benefícios

(6) Autônomos e pessoas jurídicas

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

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

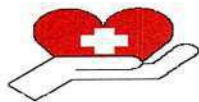
(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DOS RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	506.037,25
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H-I)	499.640,17
(K) TOTAL PAGO COM RECURSOS PRÓPRIOS NO EXERCÍCIO	
(L) RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADOS [E - (J - F)]	6.397,08
(M) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(N) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	6.397,08

Declaramos na qualidade de responsáveis 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.

PONTAL, 30 de Maio 2020


WIRLON SASTRE DE OLIVEIRA
Provedor



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
Fundada em 30/06/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

PRESTAÇÃO DE CONTAS ABRIL 2020 - RECURSO MUNICIPAL
SANTA CASA DE PONTAL
VIGÊNCIA DE CONVÊNIO 07/02/2020

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREADOR	VALOR	RETEÇÃO ENCARGOS	VALOR PAGO PELO CONVÊNIO	DATA DO PAGAMENTO	Nº TED PAGAMENTO	C/C
SERVIÇOS TERCEIRIZADOS									
08/04/2020	NF	159	ADÃO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA	R\$ 3.600,00	R\$ -	R\$ 3.600,00	16/04/2020	153150	522-3
09/04/2020	NF	71	GENIVALDO DA SILVA SOUZA	R\$ 1.350,00	R\$ -	R\$ 1.350,00	16/04/2020	154353	522-3
09/04/2020	NF	70	GENIVALDO DA SILVA SOUZA	R\$ 1.290,00	R\$ -	R\$ 1.290,00	16/04/2020	154353	522-3
06/04/2020	NF	6	FRANCIS VANDERLI GALVAO	R\$ 1.100,00	R\$ -	R\$ 1.100,00	16/04/2020	155385	522-3
				R\$ 7.340,00	R\$ -	R\$ 7.340,00			
GENÉROS ALIMENTÍCIOS									
09/01/2020	NF	6977	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	R\$ 3.766,61	R\$ -	R\$ 3.766,61	14/04/2020	156633	522-3
21/02/2020	NF	7099	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	R\$ 239,05	R\$ -	R\$ 239,05	14/04/2020	156633	522-3
28/02/2020	NF	7116	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	R\$ 537,75	R\$ -	R\$ 537,75	14/04/2020	156633	522-3
13/02/2020	NF	7071	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	R\$ 641,43	R\$ -	R\$ 641,43	14/04/2020	156633	522-3
28/02/2020	NF	7115	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	R\$ 543,19	R\$ -	R\$ 543,19	14/04/2020	156633	522-3
31/01/2020	NF	214	OLIVEIRA E LOPES SICHIERI PADARIA LTDA	R\$ 1.376,10	R\$ -	R\$ 1.376,10	15/04/2020	140738	522-3
				R\$ 7.104,13	R\$ -	R\$ 7.104,13			
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO									
06/04/2020	NF	14617	ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESC LTDA	R\$ 1.064,76	R\$ -	R\$ 1.064,76	15/04/2020	144888	522-3
06/04/2020	NF	14621	ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESC LTDA	R\$ 9,12	R\$ -	R\$ 9,12	15/04/2020	144888	522-3
06/04/2020	NF	738693	MEC TOÇA PAPELARIA INF LTDA	R\$ 1.468,29	R\$ -	R\$ 1.468,29	15/04/2020	144377	522-3
21/02/2020	NF	92	MARIA AP ZANINI RAVAGNANI PONTAL	R\$ 1.816,00	R\$ -	R\$ 1.816,00	29/04/2020	154468	522-3
				R\$ 4.358,17	R\$ -	R\$ 4.358,17			
SERVIÇOS MEDICOS									
01/04/2020	NF	191656	IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA	R\$ 3.964,48	R\$ -	R\$ 3.964,48	09/04/2020	107993	522-3
22/04/2020	NF	13090	ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA	R\$ 5.075,45	R\$ 312,13	R\$ 4.763,32	24/04/2020	127876	522-3
22/04/2020	NF	13091	ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA	R\$ 8.437,50	R\$ 518,89	R\$ 7.918,61	24/04/2020	127876	522-3
22/04/2020	NF	13088	ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA	R\$ 1.320,00	R\$ 81,18	R\$ 1.238,82	24/04/2020	127876	522-3
13/04/2020	NF	1005	LAB DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA	R\$ 7.995,31	R\$ 337,40	R\$ 7.657,91	24/04/2020	127101	522-3
16/04/2020	NF	20	R3 CLINICA MEDICA LTDA	R\$ 132.700,00	R\$ 10.815,05	R\$ 121.884,95	24/04/2020	119580	522-3
16/04/2020	NF	21	R3 CLINICA MEDICA LTDA	R\$ 4.650,00	R\$ 378,98	R\$ 4.271,02	24/04/2020	119580	522-3
16/04/2020	NF	80	CENTRO DE MED INT DR LUIZ R MACIEL LTDA	R\$ 56.000,00	R\$ -	R\$ 56.000,00	24/04/2020	130343	522-3
				R\$ 220.142,74	R\$ 12.443,63	R\$ 207.699,11			
MEDICAMENTO									
03/03/2020	NF	55577	EUROFARMA LABORATORIOS AS	R\$ 7.889,45	R\$ 101,24	R\$ 7.990,69	13/04/2020	4175365	522-3
19/02/2020	NF	28785	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R\$ 708,80	R\$ -	R\$ 708,80	15/04/2020	149324	522-3
27/02/2020	NF	29033	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R\$ 2.350,30	R\$ -	R\$ 2.350,30	15/04/2020	149324	522-3
13/03/2020	NF	783571	CM HOSPITALAR R.P.O	R\$ 2.560,00	R\$ -	R\$ 2.560,00	17/04/2020	135878	522-3
12/03/2020	NF	783394	CM HOSPITALAR R.P.O	R\$ 4.661,90	R\$ -	R\$ 4.661,90	17/04/2020	135878	522-3
13/03/2020	NF	2039320	CM HOSPITALAR CTL	R\$ 3.005,30	R\$ -	R\$ 3.005,30	17/04/2020	131573	522-3
12/03/2020	NF	2038998	CM HOSPITALAR CTL	R\$ 938,00	R\$ -	R\$ 938,00	17/04/2020	131573	522-3
16/03/2020	NF	2040284	CM HOSPITALAR CTL	R\$ 168,00	R\$ -	R\$ 168,00	17/04/2020	131573	522-3
12/03/2020	NF	2038948	CM HOSPITALAR CTL	R\$ 1.505,00	R\$ -	R\$ 1.505,00	17/04/2020	131573	522-3
16/03/2020	NF	2040952	CM HOSPITALAR CTL	R\$ 2.152,00	R\$ -	R\$ 2.152,00	17/04/2020	131573	522-3
				R\$ 25.938,75	R\$ 101,24	R\$ 26.039,99			
MATERIAL									
19/02/2020	NF	86974	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	R\$ 969,36	R\$ 34,24	R\$ 1.003,60	15/04/2020	6294410	522-3
19/02/2020	NF	86974	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	R\$ 969,36	R\$ 62,29	R\$ 1.031,65	15/04/2020	6263785	522-3
				R\$ 1.938,72	R\$ 96,53	R\$ 2.035,25			
RECURSOS HUMANOS									
30/03/2020	HOLERITE	MARÇO	ADRIANA MARIA AMARAL	R\$ 2.405,00	R\$ 1.472,16	R\$ 932,84	08/04/2020	72570730	522-3
30/03/2020	HOLERITE	MARÇO	AIDA CRISTINA QUARANTA	R\$ 2.376,00	R\$ 196,31	R\$ 2.179,69	08/04/2020	72570730	522-3
30/03/2020	HOLERITE	MARÇO	ALEXANDRA MARIA PONTES	R\$ 1.514,91	R\$ 327,45	R\$ 1.187,46	08/04/2020	72570730	522-3
30/03/2020	HOLERITE	MARÇO	ALINE FRANCIELE DOS SANTOS PASSARELI	R\$ 3.660,68	R\$ 497,63	R\$ 3.163,15	08/04/2020	72570730	522-3
30/03/2020	HOLERITE	MARÇO	ANA PAULA DOS SANTOS SILVA	R\$ 3.200,23	R\$ 359,91	R\$ 2.840,32	08/04/2020	72570730	522-3
30/03/2020	HOLERITE	MARÇO	ANGELA CRISTINA BORGES	R\$ 1.390,80	R\$ 131,26	R\$ 1.259,54	08/04/2020	72570730	522-3

30/03/2020	HOLERITE	MARÇO	MONICA DE OLIVEIRA SARAIVA	R\$	1.107,92	R\$	108,63	R\$	999,29	08/04/2020	72570730	522-3
30/03/2020	HOLERITE	MARÇO	MONICA DOURADO SILVA	R\$	2.679,44	R\$	266,00	R\$	2.414,44	08/04/2020	72570730	522-3
30/03/2020	HOLERITE	MARÇO	NATHALIA HELENA DOS SANTOS BIM	R\$	1.529,19	R\$	347,88	R\$	1.181,31	08/04/2020	72570730	522-3
30/03/2020	HOLERITE	MARÇO	NAYARA LAIS RAPOSO DOS SANTOS	R\$	3.510,03	R\$	455,75	R\$	3.054,28	08/04/2020	72570730	522-3
30/03/2020	HOLERITE	MARÇO	OSVALDO P. DOS ANJOS JUNIOR	R\$	4.323,13	R\$	2.074,16	R\$	2.248,97	08/04/2020	72570730	522-3
30/03/2020	HOLERITE	MARÇO	PAMELA OLIVEIRA ESCARSO	R\$	3.934,68	R\$	609,79	R\$	3.324,89	08/04/2020	72570730	522-3
30/03/2020	HOLERITE	MARÇO	PATRICIA RODRIGUES A. GIRON	R\$	1.976,53	R\$	279,51	R\$	1.697,02	08/04/2020	72570730	522-3
30/03/2020	HOLERITE	MARÇO	PATROCINIA SALETE P. CAMARGO	R\$	3.214,05	R\$	3.012,48	R\$	201,57	08/04/2020	72570730	522-3
30/03/2020	HOLERITE	MARÇO	PAULO ROBERTO DE ANDRADE	R\$	1.966,84	R\$	558,73	R\$	1.408,11	08/04/2020	72570730	522-3
30/03/2020	HOLERITE	MARÇO	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	R\$	4.468,00	R\$	734,62	R\$	3.733,38	08/04/2020	72570730	522-3
30/03/2020	HOLERITE	MARÇO	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	R\$	1.642,80	R\$	151,42	R\$	1.491,38	08/04/2020	72570730	522-3
30/03/2020	HOLERITE	MARÇO	RENATA DE ASSIS	R\$	1.621,80	R\$	410,67	R\$	1.211,13	08/04/2020	72570730	522-3
30/03/2020	HOLERITE	MARÇO	RENATA ROSA S. FE SEVERINO	R\$	5.425,86	R\$	903,08	R\$	4.522,78	08/04/2020	72570730	522-3
30/03/2020	HOLERITE	MARÇO	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	R\$	3.470,20	R\$	3.348,48	R\$	121,72	08/04/2020	72570730	522-3
30/03/2020	HOLERITE	MARÇO	ROSELI APARECIDA DELFINO	R\$	2.037,18	R\$	427,74	R\$	1.609,44	08/04/2020	72570730	522-3
30/03/2020	HOLERITE	MARÇO	ROSELI APARECIDA MONTEIRO DE CASTRO	R\$	1.390,80	R\$	201,01	R\$	1.189,79	08/04/2020	72570730	522-3
30/03/2020	HOLERITE	MARÇO	ROSELI ELIAS	R\$	2.405,00	R\$	443,60	R\$	1.961,40	08/04/2020	72570730	522-3
30/03/2020	HOLERITE	MARÇO	ROSILENE SANTANA DA SILVA	R\$	1.390,80	R\$	111,26	R\$	1.279,54	08/04/2020	72570730	522-3
30/03/2020	HOLERITE	MARÇO	SAMIRA ALLINE FAVARETTO	R\$	1.800,00	R\$	415,33	R\$	1.384,67	08/04/2020	72570730	522-3
30/03/2020	HOLERITE	MARÇO	SANDRA M. AP. DA SILVA CARNIEL	R\$	2.471,07	R\$	251,37	R\$	2.219,70	08/04/2020	72570730	522-3
30/03/2020	HOLERITE	MARÇO	SILMARA APARECIDA GARCIA	R\$	1.578,00	R\$	233,30	R\$	1.344,70	08/04/2020	72570730	522-3
30/03/2020	HOLERITE	MARÇO	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	R\$	1.645,80	R\$	151,66	R\$	1.494,14	08/04/2020	72570730	522-3
30/03/2020	HOLERITE	MARÇO	SUSAN MARA DA CRUZ PORTO	R\$	1.862,50	R\$	510,26	R\$	1.352,24	08/04/2020	72570730	522-3
30/03/2020	HOLERITE	MARÇO	SUZINEIA NOBRE DA SILVA	R\$	1.510,80	R\$	120,86	R\$	1.389,94	08/04/2020	72570730	522-3
30/03/2020	HOLERITE	MARÇO	TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES	R\$	4.305,71	R\$	640,87	R\$	3.664,84	08/04/2020	72570730	522-3
30/03/2020	HOLERITE	MARÇO	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	R\$	1.452,16	R\$	116,17	R\$	1.335,99	08/04/2020	72570730	522-3
30/03/2020	HOLERITE	MARÇO	TATIANA AP DA SILVA SEGECIC	R\$	3.346,76	R\$	496,37	R\$	2.850,39	08/04/2020	72570730	522-3
30/03/2020	HOLERITE	MARÇO	TEREZA SOARES PAES	R\$	1.390,80	R\$	164,97	R\$	1.225,83	08/04/2020	72570730	522-3
30/03/2020	HOLERITE	MARÇO	THIAGO HENRIQUE AMARAL	R\$	1.604,14	R\$	128,33	R\$	1.475,81	08/04/2020	72570730	522-3
30/03/2020	HOLERITE	MARÇO	VALERIA DA SILVA PEREIRA	R\$	1.544,44	R\$	149,33	R\$	1.395,11	08/04/2020	72570730	522-3
30/03/2020	HOLERITE	MARÇO	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	R\$	3.077,00	R\$	330,83	R\$	2.746,17	08/04/2020	72570730	522-3
30/03/2020	HOLERITE	MARÇO	VITORIA CAROLINA LUIZ PEREIRA	R\$	1.510,80	R\$	120,86	R\$	1.389,94	08/04/2020	72570730	522-3
30/03/2020	HOLERITE	MARÇO	WESLEY LIMA AGUIAR	R\$	1.530,18	R\$	122,41	R\$	1.407,77	08/04/2020	72570730	522-3
30/03/2020	HOLERITE	MARÇO	WILLON REZENDE DE ANDRADE	R\$	2.242,79	R\$	401,84	R\$	1.840,95	08/04/2020	72570730	522-3
				R\$	294.528,32	R\$	77.079,99	R\$	217.448,33			
RECURSOS HUMANOS - FÉRIAS												
02/03/2020	RECIBO	ABRIL	ELAINE BRAULINO FERREIRA	R\$	2.860,97	R\$	309,94	R\$	2.551,03	08/04/2020	72573916	522-3
02/03/2020	RECIBO	ABRIL	GABRIEL ARTHUR DA SILVA	R\$	7.154,96	R\$	1.563,94	R\$	5.591,02	08/04/2020	72573916	522-3
04/03/2020	RECIBO	ABRIL	GUILHERME DE SOUZA FONSECA	R\$	2.087,75	R\$	187,89	R\$	1.899,86	08/04/2020	72573916	522-3
02/03/2020	RECIBO	ABRIL	JOANA DARQUE BARBOSA	R\$	2.103,00	R\$	189,27	R\$	1.913,73	08/04/2020	72573916	522-3
02/03/2020	RECIBO	ABRIL	LUIS VALDO DOS SANTOS	R\$	4.515,04	R\$	764,65	R\$	3.750,39	08/04/2020	72573916	522-3
23/03/2020	RECIBO	ABRIL	MARIA APARECIDA B. DE OLIVEIRA	R\$	5.928,00	R\$	1.226,52	R\$	4.701,48	08/04/2020	72573916	522-3
02/03/2020	RECIBO	ABRIL	PATROCINIA SALETE P. CAMARGO	R\$	3.012,52	R\$	389,65	R\$	2.622,87	08/04/2020	72573916	522-3
05/03/2020	RECIBO	ABRIL	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	R\$	3.073,97	R\$	400,51	R\$	2.673,46	08/04/2020	72573916	522-3
02/03/2020	RECIBO	ABRIL	ZILDETE DOURADO SILVA DE SOUZA	R\$	2.000,93	R\$	180,08	R\$	1.820,85	08/04/2020	72573916	522-3
				R\$	32.737,14	R\$	5.212,45	R\$	27.524,69			
DESPESAS BANCARIAS												
	EXTRATO	30/05/2020	TARIFAS BANCARIAS	R\$	183,00			R\$	183,00			
				R\$	183,00			R\$	183,00			



Extrato por período

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Conta: 3472 / 003 / 00000522-3

Data: 20/07/2020 - 08:42

Mês: Abril/2020

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
08/04/2020	000001	CRED TED	294.382,00 C	294.382,00 C
08/04/2020	081135	TEV MESM T	217.448,33 D	76.933,67 C
08/04/2020	081136	TEV MESM T	27.524,69 D	49.408,98 C
08/04/2020	000020	MANUT CAD	36,50 D	49.372,48 C
08/04/2020	000140	TR TEV IBC	1,00 D	49.371,48 C
08/04/2020	000140	TR TEV IBC	1,00 D	49.370,48 C
09/04/2020	107993	ENVIO TED	3.964,48 D	45.406,00 C
13/04/2020	175365	PAG BOLETO	7.990,69 D	37.415,31 C
14/04/2020	156633	ENVIO TED	5.728,03 D	31.687,28 C
15/04/2020	263785	PAG BOLETO	1.031,65 D	30.655,63 C
15/04/2020	264410	PAG BOLETO	1.003,60 D	29.652,03 C
15/04/2020	140738	ENVIO TED	1.376,10 D	28.275,93 C
15/04/2020	144377	ENVIO TED	1.468,29 D	26.807,64 C
15/04/2020	144888	ENVIO TED	1.073,88 D	25.733,76 C
15/04/2020	149324	ENVIO TED	3.059,10 D	22.674,66 C
16/04/2020	153150	ENVIO TED	3.600,00 D	19.074,66 C
16/04/2020	154353	ENVIO TED	2.640,00 D	16.434,66 C
16/04/2020	155385	ENVIO TED	1.100,00 D	15.334,66 C
17/04/2020	131573	ENVIO TED	7.768,30 D	7.566,36 C
17/04/2020	135878	ENVIO TED	7.221,90 D	344,46 C
23/04/2020	000001	CRED TED	211.528,26 C	211.872,72 C
24/04/2020	119580	ENVIO TED	126.155,97 D	85.716,75 C
24/04/2020	127101	ENVIO TED	7.657,91 D	78.058,84 C
24/04/2020	127876	ENVIO TED	13.920,75 D	64.138,09 C
24/04/2020	130343	ENVIO TED	56.000,00 D	8.138,09 C
27/04/2020	000000	MANUT CTA	42,00 D	8.096,09 C
29/04/2020	154468	ENVIO TED	1.816,00 D	6.280,09 C
29/04/2020	154468	DOC/TED INTERNET	10,00 D	6.270,09 C


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

Nome da Agência PONTAL, SP	Código 3472	Operação 5948	Emissão 07/07/2020
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

Fundo CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	CNPJ do Fundo 10.551.370/0001-70	Início das Atividades do Fundo 09/09/2013
--	-------------------------------------	--

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%) 0,1636	No Ano(%) 0,8339	Nos Últimos 12 Meses(%) 3,7945	Cota em: 31/03/2020 1,696242	Cota em: 30/04/2020 1,699018
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	---	--

Cliente

Nome IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL	CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	Conta Corrente 003.00000522-3	Mês/Ano 04/2020	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	126,78C	74,742199
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	0,21C ✓	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	

SALDO ATUAL → 126,99C

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta origem:	3472 / 003 / 00000522-3
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Valor:	R\$ 217.448,33
Identificação da operação:	PGT SALARIOS

Data de débito:	08/04/2020
Data/hora da operação:	08/04/2020 11:35:27

Código da operação:	72570730
Chave de segurança:	XR7NMWT5QYVXM624

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



ESPELHO DO REMESSA N° : 000417

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				
19686	08/04/2020	932,84	ADRIANA MARIA AMARAL	
19687	08/04/2020	2.179,69	AIDA CRISTINA QUARANTA	
19688	08/04/2020	1.187,46	ALEXANDRA MARIA PONTES	
19689	08/04/2020	3.163,15	ALINE FRANCIELLE F. DOS SANTOS	
19690	08/04/2020	2.840,32	ANA PAULA DOS SANTOS SILVA	
19691	08/04/2020	1.259,54	ANGELA CRISTINA BORGES	
19692	08/04/2020	1.561,70	ANGELA MARIA DOS SANTOS	
19693	08/04/2020	1.304,31	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	
19694	08/04/2020	1.494,14	ARIADINA MARQUES DA COSTA	
19695	08/04/2020	1.224,54	BENEDITO APARECIDO GONCALVES	
19696	08/04/2020	1.635,85	BRENDA ARAUJO DE SOUZA	
19697	08/04/2020	1.061,95	CARLA DANIELA S. DE PAULA	
19698	08/04/2020	2.140,18	CELIO FLAVIO MANTOVANI	
19699	08/04/2020	1.910,15	CINTHIA CAROLINE DA SILVA	
19700	08/04/2020	535,18	DAILANE SOARES PAES	
19701	08/04/2020	2.073,25	DARCI FERREIRA DA SILVA	
19702	08/04/2020	1.344,49	EDILAINE DOS SANTOS	
19703	08/04/2020	1.290,77	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	
19704	08/04/2020	1.862,29	EDMEIA SILVESTRE SOARES	
19705	08/04/2020	2.829,87	EDVALDO DE OLIVEIRA CABRAL	
19706	08/04/2020	1.262,69	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	
19707	08/04/2020	1.158,49	ELISANGELA DE JESUS A. PEREIRA	
19708	08/04/2020	1.225,83	ELSI JOANA DE SOUZA	
19709	08/04/2020	1.299,61	ERICA FERNANDA DA SILVA	
19710	08/04/2020	3.769,88	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	
19711	08/04/2020	1.340,34	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZUL	
19712	08/04/2020	1.577,66	FERNANDA ALVES MARTINS	
19713	08/04/2020	1.642,37	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA	
19714	08/04/2020	1.398,18	FLAVIANA REGINA NEGRAO	
19715	08/04/2020	3.901,28	FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA	
19716	08/04/2020	1.912,66	GIANI MARIA LUCERA MOTA	
19717	08/04/2020	3.411,73	GILDETE AMADOR DE SOUZA	
19718	08/04/2020	4.192,27	GILMAR DOS SANTOS	
19719	08/04/2020	1.149,11	GISLAINE AP. CALHEIROS LINS	



ESPELHO DO REMESSA N° : 000417
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
19720	08/04/2020	1.634,80	GLAUCIA FERNANDA CARDOSO	
19721	08/04/2020	1.548,45	GLENIA GUADALUPE DA SILVA	
19722	08/04/2020	1.032,78	GRAZIELA APARECIDA CORNELIO	
19723	08/04/2020	109,41	GUILHERME DE SOUZA FONSECA	
19724	08/04/2020	3.746,63	GUSTAVO ANDRUCIOLI	
19725	08/04/2020	1.101,20	JANAINA ENGRATULES	
19726	08/04/2020	1.774,88	JESSICA CAROLINE DA SILVA	
19727	08/04/2020	1.207,80	JESSYCA MARIANA M. ALMEIDA	
19728	08/04/2020	1.401,33	JOANA DARC DA SILVA ANDRADE	
19729	08/04/2020	131,07	JOANA DARQUE BARBOSA	
19730	08/04/2020	2.359,83	JOAO RODRIGO DA SILVA	
19731	08/04/2020	1.381,21	JOAO VITOR QUEMERA DE OLIVEIRA	
19732	08/04/2020	5.160,00	JOSE DOS SANTOS	
19733	08/04/2020	929,24	JOSE MESSIAS S. SAPUCALHA	
19734	08/04/2020	1.279,54	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	
19735	08/04/2020	2.806,96	JOSIANE SEBASTINA MIRONGA	
19736	08/04/2020	1.279,54	JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO	
19737	08/04/2020	1.196,13	JULIANA RODRIGUES FREIRES	
19738	08/04/2020	1.574,86	JUVINA MARIA DA SILVA	
19739	08/04/2020	1.463,54	LENI DOS REIS DA SILVA	
19740	08/04/2020	1.192,68	LETICIA DA SILVA ESTROPA	
19741	08/04/2020	1.430,06	LETICIA MENDES SALVIANO	
19742	08/04/2020	1.279,54	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	
19743	08/04/2020	829,83	LILIAN CARLA FREIRES VERAS	
19744	08/04/2020	3.734,21	LINDALVA RUBIN	
19745	08/04/2020	2.667,61	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	
19746	08/04/2020	1.500,34	LISLAINE CARLA MOREIRA	
19747	08/04/2020	1.839,49	LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILV	
19748	08/04/2020	1.569,90	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	
19749	08/04/2020	2.087,03	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	
19750	08/04/2020	1.081,77	LUIS VALDO DOS SANTOS	
19751	08/04/2020	2.828,78	LUIZETE MARQUES DE SOUZA KISS	
19752	08/04/2020	2.210,43	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	
19753	08/04/2020	1.279,54	LUZILETE SOUZA FLORES	
19754	08/04/2020	1.462,44	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	
19755	08/04/2020	2.126,31	MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO	
19756	08/04/2020	2.643,81	MARCIO GLEIZER DE SOUZA	



ESPELHO DO REMESSA N° : 000417
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
19757	08/04/2020	2.690,92	MARIA APARECIDA B. DE OLIVEIRA	
19758	08/04/2020	1.702,42	MARIA DE LOURDES VALSIQUE	
19759	08/04/2020	948,68	MARIA HELENA ALMEIDA	
19760	08/04/2020	1.022,65	MARIA HELENA SANTOS BASSI	
19761	08/04/2020	4.857,96	MARIA MICHELA S. SILVA	
19762	08/04/2020	1.459,56	MARIA VILMA DE SOUZA DA SILVA	
19763	08/04/2020	1.638,93	MARILEIA MARIA DE JESUS	
19764	08/04/2020	1.279,54	MARILIA APARECIDA DA SILVA	
19765	08/04/2020	436,02	MAYARA SILVA DE OLIVEIRA	
19766	08/04/2020	1.997,01	MAYSA KELLY CARVALHO DA SILVA	
19767	08/04/2020	1.611,91	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	
19768	08/04/2020	1.200,40	MELINE RODRIGUES CAMBREA	
19769	08/04/2020	1.384,30	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	
19770	08/04/2020	3.692,79	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	
19771	08/04/2020	999,29	MONICA DE OLIVEIRA SARAIVA	
19772	08/04/2020	2.414,44	MONICA DOURADO SILVA	
19773	08/04/2020	1.181,31	NATHALIA HELENA S. BIM	
19774	08/04/2020	3.054,28	NAYARA LAIS RAPOSO	
19775	08/04/2020	2.248,97	OSVALDO P. DOS ANJOS JUNIOR	
19776	08/04/2020	3.324,89	PAMELA OLIVEIRA ESCARSO	
19777	08/04/2020	1.697,02	PATRICIA RODRIGUES A. GIRON	
19778	08/04/2020	201,57	PATROCINIA SALETE P. CAMARGO	
19779	08/04/2020	1.408,11	PAULO ROBERTO DE ANDRADE	
19780	08/04/2020	3.723,38	RAFAELA CARLA TAVARES	
19781	08/04/2020	1.491,38	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	
19782	08/04/2020	1.211,13	RENATA DE ASSIS	
19783	08/04/2020	4.522,78	RENATA ROSA S. FE SEVERINO	
19784	08/04/2020	121,72	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	
19785	08/04/2020	1.609,44	ROSELI APARECIDA DELFINO	
19786	08/04/2020	1.189,79	ROSELI APARECIDA M. DE CASTRO	
19787	08/04/2020	1.961,40	ROSELI ELIAS	
19788	08/04/2020	1.279,54	ROSILENE SANTANA DA SILVA	
19789	08/04/2020	1.384,67	SAMIRA ALLINE FAVARETTO	
19790	08/04/2020	2.219,70	SANDRA M. AP. DA SILVA CARNIEL	
19791	08/04/2020	1.344,70	SILMARA APARECIDA GARCIA	
19792	08/04/2020	1.494,14	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	
19793				



ESPELHO DO REMESSA N° : 000417

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENIENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
19794	08/04/2020	1.352,24	SUSAN MARA DA CRUZ PORTO	
19795	08/04/2020	1.389,94	SUZINEIA NOBRE DA SILVA	
19796	08/04/2020	3.664,84	TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRE	
19797	08/04/2020	1.335,99	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	
19798	08/04/2020	2.850,39	TATIANA AP DA SILVA S PEREIRA	
19799	08/04/2020	1.225,83	TEREZA SILVESTRE SOARES	
19800	08/04/2020	1.475,81	THIAGO HENRIQUE AMARAL	
19801	08/04/2020	1.395,11	VALERIA DA SILVA PEREIRA	
19802	08/04/2020	2.746,17	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	
19803	08/04/2020	1.389,94	VITORIA CAROLINA LUIZ PEREIRA	
19804	08/04/2020	1.407,77	WESLEY LIMA DE AGUIAR	
19805	08/04/2020	1.840,95	WILLON REZENDE DE ANDRADE	

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				Recibo de Pagamento Folha de Pagamento MENSAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário 0288 - ADRIANA MARIA AMARAL CBO 5102-05 Função SUPERV LAVANDERIA E HIGIENIZACAO				Admissão 01/09/2013 Referência MARÇO/2020	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	2.405,00		
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00	
129	DESC. FERIAS			44,76	
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	1,000000		23,25	
323	EMPRESTIMO MENSAL			810,00	
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			302,58	
347	2º EMPRESTIMO			50,00	
2009	INSS S/ SALARIO	8,270000		198,92	
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		22,65	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			2.405,00	1.472,16	
			Valor Líquido ➔	932,84	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.405,00	2.405,00	2.405,00	192,40	2.206,08	02

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				Recibo de Pagamento Folha de Pagamento MENSAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário 0001 - AIDA CRISTINA QUARANTA GOMES CBO 2237-10 Função NUTRICIONISTA				Admissão 16/04/2007 Referência MARÇO/2020	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	2.376,00		
2009	INSS S/ SALARIO	8,260000		196,31	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			2.376,00	196,31	
			Valor Líquido ➔	2.179,69	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.376,00	2.376,00	2.376,00	190,08	1.990,10	02

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	Página 1/1

Funcionário 0291 - ALEXANDRA MARIA PONTES	Admissão 25/10/2013
CBO Função 3222-05 TECNICO DE ENFERMAGEM	Referência MARÇO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.320,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
283	ADIC NOTURNO 35%	1,360000	4,11	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
314	DROGAOSILVA-MARCOS R.S(CARLOS)			186,26
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		121,19

Total de Proventos 1.514,91		Total de Descontos 327,45			
Valor Líquido ➔		1.187,46			
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.514,91	1.514,91	121,19	1.393,72	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	Página 1/1

Funcionário 0331 - ALINE FRANCIELLE DOS SANTOS PASSARELLI	Admissão 01/07/2016
CBO Função 2235-05 ENFERMEIRO	Referência MARÇO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	29,000000	2.919,33	
24	HORA EXTRA 100 % ...	15,000000	453,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		187,68	
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	1,000000	100,67	
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			25,50
2009	INSS S/ SALARIO	8,930000		326,75
2010	IRRF S/ SALARIO	15,000000		145,28

Total de Proventos 3.660,68		Total de Descontos 497,53			
Valor Líquido ➔		3.163,15			
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
3.020,00	3.660,68	3.660,68	292,85	3.333,93	03

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				Recibo de Pagamento Folha de Pagamento MENSAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário 0385 - ANA PAULA DOS SANTOS SILVA CBO 2235-05 Função ENFERMEIRO				Admissão 01/06/2018 Referência MARÇO/2020	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	25,000000	2.265,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		187,68		
283	ADIC NOTURNO 35%	55,440000	294,55		
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	5,000000	453,00		
2009	INSS S/ SALARIO	8,630000		276,10	
2010	IRRF S/ SALARIO	15,000000		83,81	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			3.200,23	359,91	
			Valor Líquido ➔	2.840,32	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.718,00	3.200,23	3.200,23	256,01	2.924,13	03

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				Recibo de Pagamento Folha de Pagamento MENSAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário 0271 - ANGELA CRISTINA BORGES CBO 5143-20 Função FAXINEIRO				Admissão 03/09/2012 Referência MARÇO/2020	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80		
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00	
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		111,26	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.390,80	131,26	
			Valor Líquido ➔	1.259,54	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.390,80	1.390,80	111,26	1.279,54	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO


ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	Página 1/1

Funcionário 0007 - ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	Admissão 01/10/1991
CBO Função 3222-30 AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Referência MARÇO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	28,000000	1.232,00	
24	HORA EXTRA 100 % ...	6,000000	88,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
250	ADIC TEMPO SERV ANUE		217,45	
283	ADIC NOTURNO 35%	1,270000	3,72	
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	2,000000	88,00	
114	CONVENIO FUNERARIA			24,59
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
295	SEGURO DE VIDA			67,41
2009	INSS S/ SALARIO	8,040000		146,27

Total de Proventos		Total de Descontos			
1.819,97		258,27			
Valor Líquido 		1.561,70			
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.819,97	1.819,97	145,59	1.673,70	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO


ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	Página 1/1

Funcionário 0011 - APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	Admissão 19/09/2001
CBO Função 3222-05 TECNICO DE ENFERMAGEM	Referência MARÇO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	27,000000	1.309,50	
2501	FERIAS		174,77	
2502	1/3 FERIAS		58,25	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
114	CONVENIO FUNERARIA			24,59
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
295	SEGURO DE VIDA			33,71
2507	ADIANTAMENTO DE FERIAS			212,05
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		138,66

Total de Proventos		Total de Descontos			
1.733,32		429,01			
Valor Líquido 		1.304,31			
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.733,32	1.733,32	138,66	1.382,61	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	Página 1/1

Funcionário 0324 - ARIADINA MARQUES DA COSTA	Admissão 01/02/2016
CBO Função 3222-05 TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Referência MARÇO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.455,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		131,66

Total de Proventos		Total de Descontos			
1.645,80		151,66			
Valor Líquido ➔		1.494,14			
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.645,80	1.645,80	131,66	1.514,14	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	Página 1/1

Funcionário 0235 - BENEDITO APARECIDO GONCALVES	Admissão 21/07/2011
CBO Função 5143-20 FAXINEIRO	Referência MARÇO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
332	RIBEIRO GAS	1,000000		55,00
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		111,26

Total de Proventos		Total de Descontos			
1.390,80		166,26			
Valor Líquido ➔		1.224,54			
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.390,80	1.390,80	111,26	1.279,54	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa	0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento
Endereço	RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento
Município	PONTAL SP 14.180-000	MENSAL
		CNPJ
		55.110.753/0001-41
		Página
		1/1

Funcionário	0326 - BENITA PEREIRA DE OLIVEIRA	Admissão
CBO	3222-05	01/02/2016
Função	TECNICO DE ENFERMAGEM	Referência
		MARÇO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	29,000000	1.406,50	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	1,000000	48,50	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
295	SEGURO DE VIDA			84,27
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		131,66

		Total de Proventos	Total de Descontos		
		1.645,80	235,93		
		Valor Líquido ➔	1.409,87		
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.645,80	1.645,80	131,66	1.514,14	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa	0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento
Endereço	RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento
Município	PONTAL SP 14.180-000	MENSAL
		CNPJ
		55.110.753/0001-41
		Página
		1/1

Funcionário	0402 - BRENDA ARAUJO DE SOUZA MOURA	Admissão
CBO	3222-05	01/06/2019
Função	TECNICO DE ENFERMAGEM	Referência
		MARÇO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.320,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
283	ADIC NOTURNO 35%	104,150000	267,58	
2009	INSS S/ SALARIO	8,010000		142,53

		Total de Proventos	Total de Descontos		
		1.778,38	142,53		
		Valor Líquido ➔	1.635,85		
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.778,38	1.778,38	142,27	1.635,85	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	Página 1/1

Funcionário 0222 - CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	Admissão 01/04/2011
CBO Função 5134-30 COPEIRO DE HOSPITAL	Referência MARÇO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	27,000000	1.080,00		
2501	FERIAS		142,79		
2502	1/3 FERIAS		47,60		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80		
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	2,000000		46,50	
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			62,59	
2507	ADIANTAMENTO DE FERIAS			173,26	
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		116,89	
			Total de Proventos 1.461,19	Total de Descontos 399,24	
			Valor Líquido ➔	1.061,95	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.461,19	1.461,19	116,89	1.171,04	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	Página 1/1

Funcionário 0287 - CELIO FLAVIO MANTOVANI	Admissão 16/08/2013
CBO Função 4221-05 RECEPCIONISTA 6 HORAS DIARIAS	Referência MARÇO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	2.405,00		
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00	
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	1,000000		23,25	
2009	INSS S/ SALARIO	8,270000		198,92	
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		22,65	
			Total de Proventos 2.405,00	Total de Descontos 264,82	
			Valor Líquido ➔	2.140,18	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.405,00	2.405,00	2.405,00	192,40	2.206,08	02

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				Recibo de Pagamento Folha de Pagamento MENSAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário 0382 - CINTHIA CAROLINE DA SILVA CBO Função 3222-05 TECNICO DE ENFERMAGEM				Admissão 01/02/2018 Referência MARÇO/2020	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.455,00		
206	DIF ADIC INSALUBRIDADE		190,80		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80		
283	ADIC NOTURNO 35%	95,310000	243,21		
2009	INSS S/ SALARIO	8,160000		169,66	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			2.079,81	169,66	
			Valor Líquido	1.910,15	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	2.079,81	2.079,81	166,38	1.910,15	02

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				Recibo de Pagamento Folha de Pagamento MENSAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário 0295 - DAILANE SOARES PAES CBO Função 3222-05 TECNICO DE ENFERMAGEM				Admissão 23/12/2013 Referência MARÇO/2020	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	15,000000	660,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		95,40		
283	ADIC NOTURNO 35%	36,450000	94,33		
2015	AUXILIO DOENCA - PREVIDENCIA	15,000000	660,00		
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00	
128	CONVENIO PLANO DE SAUDE SERMED			226,58	
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		67,97	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			849,73	314,55	
			Valor Líquido	535,18	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	849,73	849,73	67,97	555,18	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	Página 1/1

Funcionário 0029 - DARCI FERREIRA DA SILVA	Admissão 01/03/2009
CBO Função 4101-05 SUPERVISORA DO S.N.D.	Referência MARÇO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	27,000000	2.965,50	
2501	FERIAS		355,38	
2502	1/3 FERIAS		118,46	
128	CONVENIO PLANO DE SAUDE SERMED			339,94
332	RIBEIRO GAS	2,000000		110,00
2032	DESC.EMPRESTIMO/SALDO NEGATIVO			156,69
2507	ADIANTAMENTO DE FERIAS			421,72
2009	INSS S/ SALARIO	8,790000		302,40
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		35,34

Total de Proventos		Total de Descontos			
3.439,34		1.366,09			
Valor Líquido ➔		2.073,25			
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
3.295,00	3.439,34	3.439,34	275,14	2.375,28	02

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	Página 1/1

Funcionário 0298 - EDILAINE DOS SANTOS	Admissão 01/03/2014
CBO Função 3222-05 TECNICO DE ENFERMAGEM	Referência MARÇO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.320,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
295	SEGURO DE VIDA			25,45
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		120,86

Total de Proventos		Total de Descontos			
1.510,80		166,31			
Valor Líquido ➔		1.344,49			
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.510,80	1.510,80	120,86	1.389,94	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	Página 1/1

Funcionário 0345 - EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	Admissão 22/09/2016
CBO Função 5143-20 FAXINEIRO	Referência MARÇO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80		
283	ADIC NOTURNO 35%	14,330000	33,95		
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00	
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		113,98	
			Total de Proventos 1.424,75	Total de Descontos 133,98	
			Valor Líquido ➔	1.290,77	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.424,75	1.424,75	113,98	1.310,77	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	Página 1/1

Funcionário 0036 - EDMEIA SILVESTRE SOARES	Admissão 01/06/2006
CBO Função 3222-05 TECNICO DE ENFERMAGEM	Referência MARÇO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.574,00		
24	HORA EXTRA 100 % ...	36,000000	566,64		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80		
283	ADIC NOTURNO 35%	10,140000	28,19		
288	GRATIFICACAO		55,00		
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00	
128	CONVENIO PLANO DE SAUDE SERMED			264,36	
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	2,000000		46,50	
295	SEGURO DE VIDA			21,69	
2009	INSS S/ SALARIO	8,270000		199,79	
			Total de Proventos 2.414,63	Total de Descontos 552,34	
			Valor Líquido ➔	1.862,29	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.574,00	2.414,63	2.414,63	193,17	1.760,89	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	Página 1/1

Funcionário 0404 - EDVALDO DE OLIVEIRA CABRAL	Admissão 01/07/2019
CBO Função 2234-05 FARMACEUTICO	Referência MARÇO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	21,000000	2.450,00	
351	DIF. MES ANT. JA PAGO		900,00	
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	9,000000	1.050,00	
2009	INSS S/ SALARIO	9,270000		408,08
2010	IRRF S/ SALARIO	22,500000		262,05

Total de Proventos		Total de Descontos			
3.500,00		670,13			
Valor Líquido ➔		2.829,87			
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
3.500,00	4.400,00	4.400,00	352,00	3.991,92	04

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	Página 1/1

Funcionário 0037 - ELAINE BRAULINO FERREIRA	Admissão 02/05/2007
CBO Função 3222-05 TECNICO DE ENFERMAGEM	Referência MARÇO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2501	FERIAS		2.145,73	
2502	1/3 FERIAS		715,24	
2031	EMPRESTIMO/SALDO NEGATIVO		156,69	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
295	SEGURO DE VIDA			42,42
332	RIBEIRO GAS	1,000000		55,00
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			56,79
2507	ADIANTAMENTO DE FERIAS			2.551,03
2009	INSS S/ SALARIO	8,390000		239,96
2509	IRRF S/ FERIAS			52,46

Total de Proventos		Total de Descontos			
3.017,66		3.017,66			
Valor Líquido ➔		0,00			
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	2.860,97	2.860,97	228,87		01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	Página 1/1

Funcionário 0040 - ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	Admissão 01/09/2001
CBO Função 5132-20 COZINHEIRO DE HOSPITAL	Referência MARÇO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	29,000000	1.160,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80		
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	1,000000	40,00		
295	SEGURO DE VIDA			16,85	
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		111,26	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.390,80	128,11	
			Valor Líquido ➔	1.262,69	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.390,80	1.390,80	111,26	1.279,54	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	Página 1/1

Funcionário 0253 - ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA	Admissão 20/02/2012
CBO Função 5211-30 ATENDENTE DE FARMACIA - BALCONISTA	Referência MARÇO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	8,000000	370,67		
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	15,000000	695,00		
2021	SALARIO-MATERNIDADE	7,000000	324,33		
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00	
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			100,31	
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		111,20	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.390,00	231,51	
			Valor Líquido ➔	1.158,49	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.390,00	1.390,00	1.390,00	111,20	1.278,80	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				Recibo de Pagamento Folha de Pagamento MENSAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário 0044 - ELSI JOANA DE SOUZA CONSTANCIA CBO 5163-45 Função AUXILIAR DE LAVANDERIA				Admissão 01/07/2001 Referência MARÇO/2020	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80		
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00	
295	SEGURO DE VIDA			33,71	
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		111,26	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.390,80	164,97	
			Valor Líquido ➔	1.225,83	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.390,80	1.390,80	111,26	1.279,54	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				Recibo de Pagamento Folha de Pagamento MENSAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário 0228 - ERICA FERNANDA DA SILVA CBO 4221-05 Função RECEPCIONISTA 6 HORAS DIARIAS				Admissão 10/05/2011 Referência MARÇO/2020	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.390,00		
24	HORA EXTRA 100 % ...	12,000000	185,33		
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00	
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	1,000000		23,25	
314	DROGAOSILVA-MARCOS R.S(CARLOS)			88,54	
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			17,91	
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		126,02	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.575,33	275,72	
			Valor Líquido ➔	1.299,61	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.390,00	1.575,33	1.575,33	126,02	1.449,31	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41
	Página 1/1

Funcionário 0046 - ETELVINA ALVES NOGUEIRA	Admissão 01/01/2009
CBO 1421-05	Função GERENTE ADMINISTRATIVO
	Referência MARÇO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	3.798,00		
288	GRATIFICACAO		660,00		
2009	INSS S/ SALARIO	9,300000		414,46	
2010	IRRF S/ SALARIO	22,500000		273,66	
			Total de Proventos 4.458,00	Total de Descontos 688,12	
			Valor Líquido ➔	3.769,88	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
3.798,00	4.458,00	4.458,00	356,64	4.043,54	04

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41
	Página 1/1

Funcionário 0303 - FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	Admissão 04/04/2014
CBO 4221-05	Função RECEPCIONISTA 8 HORAS DIARIAS
	Referência MARÇO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.544,00		
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	2,000000		46,50	
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			33,64	
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		123,52	
			Total de Proventos 1.544,00	Total de Descontos 203,66	
			Valor Líquido ➔	1.340,34	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.544,00	1.544,00	1.544,00	123,52	1.420,48	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				Recibo de Pagamento Folha de Pagamento MENSAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário 0393 - FERNANDA ALVES MARTINS CBO 3222-05 Função TECNICO DE ENFERMAGEM				Admissão 01/11/2018 Referência MARÇO/2020	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.320,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80		
283	ADIC NOTURNO 35%	87,580000	225,78		
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00	
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		138,92	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.736,58	158,92	
			Valor Líquido	1.577,66	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.736,58	1.736,58	138,92	1.597,66	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				Recibo de Pagamento Folha de Pagamento MENSAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário 0055 - FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA CBO 4221-05 Função TECNICO DE ENFERMAGEM				Admissão 10/02/2009 Referência MARÇO/2020	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	28,000000	1.358,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80		
283	ADIC NOTURNO 35%	66,130000	187,34		
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	2,000000	97,00		
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00	
314	DROGAOSILVA-MARCOS R.S(CARLOS)			23,32	
2009	INSS S/ SALARIO	8,040000		147,45	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.833,14	190,77	
			Valor Líquido	1.642,37	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.833,14	1.833,14	146,65	1.685,69	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	Página 1/1

Funcionário 0058 - FLAVIANA REGINA NEGRAO	Admissão 04/05/2009
CBO 4221-05	Função RECEPCIONISTA 6 HORAS DIARIAS
	Referência MARÇO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.390,00	
283	ADIC NOTURNO 35%	95,550000	259,24	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	3,000000		69,75
295	SEGURO DE VIDA			29,38
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		131,93

Total de Proventos		Total de Descontos			
1.649,24		251,06			
Valor Líquido ➔		1.398,18			
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.390,00	1.649,24	1.649,24	131,93	1.517,31	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	Página 1/1

Funcionário 0248 - FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA	Admissão 24/01/2012
CBO 4102-15	Função SUPERVISOR DE FINANCEIRO
	Referência MARÇO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	4.458,00	
24	HORA EXTRA 100 % ...	28,900000	1.288,36	
128	CONVENIO PLANO DE SAUDE SERMED			751,60
295	SEGURO DE VIDA			58,99
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			115,76
2009	INSS S/ SALARIO	9,680000		556,18
2010	IRRF S/ SALARIO	22,500000		362,55

Total de Proventos		Total de Descontos			
5.746,36		1.845,08			
Valor Líquido ➔		3.901,28			
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
4.458,00	5.746,36	5.746,36	459,70	4.438,58	04

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41
	Página 1/1

Funcionário 0370 - GABRIEL ARTHUR DA SILVA	Admissão 01/09/2017
CBO 3241-15	Referência MARÇO/2020
Função TEC EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA	

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2501	FERIAS		5.366,22	
2502	1/3 FERIAS		1.788,74	
2031	EMPRESTIMO/SALDO NEGATIVO		643,93	
128	CONVENIO PLANO DE SAUDE SERMED			642,08
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			77,76
2507	ADIANTAMENTO DE FERIAS			5.591,02
2009	INSS S/ SALARIO	9,700000		566,42
2509	IRRF S/ FERIAS			921,61

Total de Proventos		Total de Descontos	
7.798,89		7.798,89	
Valor Líquido ➡		0,00	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês
2.366,66	5.839,45	7.154,96	572,39
		Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
			01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41
	Página 1/1

Funcionário 0376 - GIANI MARIA LUCERA MOTA	Admissão 10/10/2017
CBO 3222-05	Referência MARÇO/2020
Função TECNICO DE ENFERMAGEM	

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.320,00	
24	HORA EXTRA 100 % ...	37,140000	544,72	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
283	ADIC NOTURNO 35%	10,320000	27,04	
2009	INSS S/ SALARIO	8,160000		169,90

Total de Proventos		Total de Descontos	
2.082,56		169,90	
Valor Líquido ➡		1.912,66	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês
1.320,00	2.082,56	2.082,56	166,60
		Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
		1.912,66	02

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				Recibo de Pagamento Folha de Pagamento MENSAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário 0060 - GILDETE AMADOR DE SOUZA NEVES CBO 2235-05 Função ENFERMEIRO				Admissão 01/12/2004 Referência MARÇO/2020	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	2.718,00		
24	HORA EXTRA 100 % ...	24,000000	724,80		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		187,68		
283	ADIC NOTURNO 35%	54,240000	287,50		
2009	INSS S/ SALARIO	9,060000		355,05	
2010	IRRF S/ SALARIO	15,000000		151,20	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			3.917,98	506,25	
			Valor Líquido ➔	3.411,73	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.718,00	3.917,98	3.917,98	313,43	3.373,34	03

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				Recibo de Pagamento Folha de Pagamento MENSAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário 0152 - GILMAR DOS SANTOS CBO 3241-15 Função TEC EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA				Admissão 01/11/1983 Referência MARÇO/2020	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	2.366,66		
18	HRS SOB AVISO A DISTANCIA		341,40		
248	ADIC INSAL 40%	40,000000	946,66		
250	ADIC TEMPO SERV ANUE		277,47		
302	HORA EXTRA 90 %	32,000000	1.199,11		
304	ADIC. INSAL.SOBRE HORAS EXTRAS		479,65		
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	3,000000		69,75	
295	SEGURO DE VIDA			282,86	
2009	INSS S/ SALARIO	9,650000		541,28	
2010	IRRF S/ SALARIO	27,500000		524,79	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			5.610,95	1.418,68	
			Valor Líquido ➔	4.192,27	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.366,66	5.610,95	5.610,95	448,87	5.069,67	05

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				Recibo de Pagamento Folha de Pagamento MENSAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário 0063 - GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS CBO 3222-05 Função TECNICO DE ENFERMAGEM				Admissão 01/10/2003 Referência MARÇO/2020	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.455,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80		
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00	
128	CONVENIO PLANO DE SAUDE SERMED			226,58	
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	2,000000		46,50	
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			71,95	
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		131,66	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.645,80	496,69	
			Valor Líquido ➔	1.149,11	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.645,80	1.645,80	131,66	1.287,56	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				Recibo de Pagamento Folha de Pagamento MENSAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário 0400 - GLAUCIA FERNANDA CARDOSO CBO 3222-05 Função TECNICO DE ENFERMAGEM				Admissão 01/04/2019 Referência MARÇO/2020	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.320,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80		
283	ADIC NOTURNO 35%	103,480000	266,42		
2009	INSS S/ SALARIO	8,010000		142,42	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.777,22	142,42	
			Valor Líquido ➔	1.634,80	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.777,22	1.777,22	142,17	1.634,80	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	Página 1/1

Funcionário 0329 - GLENIA GUADALUPE DA SILVA	Admissão 01/07/2016
CBO 3222-05	Função TECNICO DE ENFERMAGEM
	Referência MARÇO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.320,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
283	ADIC NOTURNO 35%	90,470000	233,01	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			35,86
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		139,50

Total de Proventos		Total de Descontos			
1.743,81		195,36			
Valor Líquido ➔		1.548,45			
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.743,81	1.743,81	139,50	1.604,31	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	Página 1/1

Funcionário 0064 - GRAZIELA APARECIDA CORNELIO	Admissão 01/11/2008
CBO 3222-05	Função TECNICO DE ENFERMAGEM
	Referência MARÇO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.455,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
128	CONVENIO PLANO DE SAUDE SERMED			438,11
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	1,000000		23,25
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		131,66

Total de Proventos		Total de Descontos			
1.645,80		613,02			
Valor Líquido ➔		1.032,78			
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.645,80	1.645,80	131,66	1.076,03	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				Recibo de Pagamento Folha de Pagamento MENSAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário 0260 - GUILHERME DE SOUZA FONSECA CBO 5174-10 Função PORTEIRO				Admissão 12/04/2012 Referência MARÇO/2020	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	2,000000	80,00		
2501	FERIAS		1.461,42		
2502	1/3 FERIAS		487,14		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		12,72		
283	ADIC NOTURNO 35%	15,390000	36,52		
295	SEGURO DE VIDA			25,72	
2507	ADIANTAMENTO DE FERIAS			1.773,20	
2009	INSS S/ SALARIO	8,160000		169,47	
PARABENS POR MAIS UM ANO DE COLABORACAO EM NOSSA EQUIPE			Total de Proventos 2.077,80	Total de Descontos 1.968,39	
			Valor Líquido ➔	109,41	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	2.077,80	2.077,80	166,22	129,24	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

 DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				Recibo de Pagamento Folha de Pagamento MENSAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário 0065 - GUSTAVO ANDRUCIOLI CBO 1422-10 Função ENC. DE DEPARTAMENTO PESSOAL				Admissão 02/02/2009 Referência MARÇO/2020	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	4.458,00		
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	1,000000		23,25	
2009	INSS S/ SALARIO	9,300000		414,46	
2010	IRRF S/ SALARIO	22,500000		273,66	
			Total de Proventos 4.458,00	Total de Descontos 711,37	
			Valor Líquido ➔	3.746,63	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
4.458,00	4.458,00	4.458,00	356,64	4.043,54	04

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

 DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	Página 1/1

Funcionário 0374 - JANAINA ENGRATULIS	Admissão 01/09/2017
CBO Função 5143-20 FAXINEIRO	Referência MARÇO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
283	ADIC NOTURNO 35%	92,080000	214,98	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			356,12
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		128,46

Total de Proventos		Total de Descontos			
1.605,78		504,58			
Valor Líquido ➔		1.101,20			
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.605,78	1.605,78	128,46	1.477,32	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	Página 1/1

Funcionário 0320 - JESSICA CAROLINE DA SILVA COSTA	Admissão 15/09/2015
CBO Função 3222-05 TECNICO DE ENFERMAGEM	Referência MARÇO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.320,00	
24	HORA EXTRA 100 % ...	12,000000	176,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
283	ADIC NOTURNO 35%	103,460000	266,33	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
2009	INSS S/ SALARIO	8,100000		158,25

Total de Proventos		Total de Descontos			
1.953,13		178,25			
Valor Líquido ➔		1.774,88			
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.953,13	1.953,13	156,25	1.794,88	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	Página 1/1

Funcionário 0307 - JESSYCA MARIANA MACEDO ALMEIDA	Admissão 23/04/2014
CBO 4221-05	Função RECEPCIONISTA, EM GERAL
	Referência MARÇO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	29,000000	1.343,67	
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	1,000000	46,33	
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	1,000000		23,25
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			47,75
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		111,20

Total de Proventos		1.390,00	Total de Descontos		182,20
Valor Líquido ➔			1.207,80		
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.390,00	1.390,00	1.390,00	111,20	1.278,80	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	Página 1/1

Funcionário 0068 - JOANA DARC DA SILVA ANDRADE	Admissão 01/02/1990
CBO 5143-20	Função FAXINEIRO
	Referência MARÇO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	15,000000	600,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
250	ADIC TEMPO SERV ANUE		209,07	
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	15,000000	600,00	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
295	SEGURO DE VIDA			50,56
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		127,98

Total de Proventos		1.599,87	Total de Descontos		198,54
Valor Líquido ➔			1.401,33		
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.599,87	1.599,87	127,98	1.471,89	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO


ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL	Página 1/1
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	Referência MARÇO/2020

Funcionário 0069 - JOANA DARQUE BARBOSA	Admissão 02/10/1990
CBO Função 5163-45 AUXILIAR DE LAVANDERIA	Referência MARÇO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2501	FERIAS		1.577,25	
2502	1/3 FERIAS		525,75	
250	ADIC TEMPO SERV ANUE		202,35	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			50,60
2507	ADIANTAMENTO DE FERIAS			1.913,73
2009	INSS S/ SALARIO	8,240000		189,95

Total de Proventos		Total de Descontos	
2.305,35		2.174,28	
Valor Líquido 		131,07	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês
1.200,00	2.305,35	2.305,35	184,42
Base Calc.IRRF		Faixa IRRF	
201,67		01	

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO


ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL	Página 1/1
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	Referência MARÇO/2020

Funcionário 0071 - JOAO RODRIGO DA SILVA	Admissão 01/03/2007
CBO Função 3171-10 TECNICO EM INFORMATICA	Referência MARÇO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	2.885,00	
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	4,000000		93,00
332	RIBEIRO GAS	1,000000		55,00
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			93,86
2009	INSS S/ SALARIO	8,390000		242,12
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		41,19

Total de Proventos		Total de Descontos	
2.885,00		525,17	
Valor Líquido 		2.359,83	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês
2.885,00	2.885,00	2.885,00	230,80
Base Calc.IRRF		Faixa IRRF	
2.453,29		02	

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				Recibo de Pagamento Folha de Pagamento MENSAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário 0315 - JOAO VITOR QUEMERA DE OLIVEIRA CBO 4221-05 Função RECEPCIONISTA 6 HORAS DIARIAS				Admissão 09/03/2015 Referência MARÇO/2020	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.390,00		
283	ADIC NOTURNO 35%	81,230000	219,96		
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00	
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	1,000000		23,25	
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			56,71	
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		128,79	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.609,96	228,75	
			Valor Líquido ➔	1.381,21	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.390,00	1.609,96	1.609,96	128,79	1.481,17	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				Recibo de Pagamento Folha de Pagamento MENSAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário 0073 - JOSE CLAUDIO DE ANDRADE CBO 5174-10 Função PORTEIRO				Admissão 03/08/2009 Referência MARÇO/2020	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2017	APOSENTADORIA POR INVALIDEZ	31,000000	1.966,02		
2031	EMPRESTIMO/SALDO NEGATIVO		158,34		
2032	DESC.EMPRESTIMO/SALDO NEGATIVO			158,34	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			158,34	158,34	
			Valor Líquido ➔	0,00	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
10,57					01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	Página 1/1

Funcionário 0165 - JOSE DOS SANTOS	Admissão 01/02/1980
CBO Função 3241-15 TEC EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA	Referência MARÇO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	27,000000	2.129,99	
2501	FERIAS		635,64	
2502	1/3 FERIAS		211,88	
18	HRS SOB AVISO A DISTANCIA		341,40	
248	ADIC INSAL 40%	40,000000	852,00	
250	ADIC TEMPO SERV ANUE		322,23	
283	ADIC NOTURNO 35%	21,580000	151,63	
302	HORA EXTRA 90 %	50,000000	1.873,61	
304	ADIC. INSAL.SOBRE HORAS EXTRAS		749,45	
2507	ADIANTAMENTO DE FERIAS			783,29
2009	INSS S/ SALARIO	9,700000		566,42
2010	IRRF S/ SALARIO	27,500000		758,12

Total de Proventos		Total de Descontos			
7.267,83		2.107,83			
Valor Líquido ➔		5.160,00			
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.366,66	5.839,45	7.267,83	581,42	5.918,12	05

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	Página 1/1

Funcionário 0075 - JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	Admissão 01/11/2006
CBO Função 5143-20 FAXINEIRO	Referência MARÇO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	27,000000	1.080,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	3,000000	120,00	
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			17,67
2006	PENSAO ALIMENTICIA S/ SALARIO			332,63
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		111,26

Total de Proventos		Total de Descontos			
1.390,80		461,56			
Valor Líquido ➔		929,24			
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.390,80	1.390,80	111,26	946,91	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				Recibo de Pagamento Folha de Pagamento MENSAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário 0357 - JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA CBO 5134-30 Função COPEIRO DE HOSPITAL				Admissão 01/02/2017 Referência MARÇO/2020	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80		
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		111,26	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.390,80	111,26	
			Valor Líquido →	1.279,54	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.390,80	1.390,80	111,26	1.279,54	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				Recibo de Pagamento Folha de Pagamento MENSAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário 0079 - JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA CBO 3222-05 Função TECNICO DE ENFERMAGEM				Admissão 01/05/2006 Referência MARÇO/2020	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.455,00		
24	HORA EXTRA 100 % ...	100,000000	1.616,67		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80		
283	ADIC NOTURNO 35%	2,040000	5,85		
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00	
295	SEGURO DE VIDA			33,71	
314	DROGAOSILVA-MARCOS R.S(CARLOS)			57,23	
2009	INSS S/ SALARIO	8,680000		283,59	
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		66,83	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			3.268,32	461,36	
			Valor Líquido →	2.806,96	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	3.268,32	3.268,32	261,46	2.795,14	02

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	Página 1/1

Funcionário 0183 - JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO	Admissão 25/02/2010
CBO Função 5134-30 COPEIRO DE HOSPITAL	Referência MARÇO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		111,26

Total de Proventos		Total de Descontos			
1.390,80		111,26			
Valor Líquido ➔		1.279,54			
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.390,80	1.390,80	111,26	1.279,54	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	Página 1/1

Funcionário 0171 - JULIANA RODRIGUES FREIRES	Admissão 04/02/2010
CBO Função 4221-05 RECEPCIONISTA 6 HORAS DIARIAS	Referência MARÇO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.390,00	
295	SEGURO DE VIDA			43,39
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			39,28
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		111,20

Total de Proventos		Total de Descontos			
1.390,00		193,87			
Valor Líquido ➔		1.196,13			
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.390,00	1.390,00	1.390,00	111,20	1.278,80	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	Página 1/1

Funcionário 0381 - JUVINA MARIA DA SILVA	Admissão 24/01/2018
CBO Função 3222-05 TECNICO DE ENFERMAGEM	Referência MARÇO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	26,000000	1.144,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
283	ADIC NOTURNO 35%	86,470000	222,74	
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	4,000000	176,00	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		138,68

Total de Proventos		Total de Descontos			
1.733,54		158,68			
Valor Líquido ➔		1.574,86			
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.733,54	1.733,54	138,68	1.594,86	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	Página 1/1

Funcionário 0254 - LENI DA SILVA	Admissão 20/02/2012
CBO Função 5143-20 FAXINEIRO	Referência MARÇO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00	
24	HORA EXTRA 100 % ...	15,000000	200,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		127,26

Total de Proventos		Total de Descontos			
1.590,80		127,26			
Valor Líquido ➔		1.463,54			
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.590,80	1.590,80	127,26	1.463,54	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	Página 1/1

Funcionário 0387 - LETICIA DA SILVA ESTROPA	Admissão 18/06/2018
CBO Função 5211-30 ATENDENTE DE FARMACIA - BALCONISTA	Referência MARÇO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	27,000000	1.251,00	
2501	FERIAS		148,43	
2502	1/3 FERIAS		49,48	
283	ADIC NOTURNO 35%	16,000000	43,24	
2507	ADIANTAMENTO DE FERIAS			180,10
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		119,37

Total de Proventos		Total de Descontos			
1.492,15		299,47			
Valor Líquido ➔		1.192,68			
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.390,00	1.492,15	1.492,15	119,37	1.192,68	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	Página 1/1

Funcionário 0203 - LETICIA MENDES SILVA	Admissão 10/11/2010
CBO Função 3222-05 TECNICO DE ENFERMAGEM	Referência MARÇO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.320,00	
24	HORA EXTRA 100 % ...	6,000000	88,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
283	ADIC NOTURNO 35%	2,040000	5,30	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
295	SEGURO DE VIDA			25,72
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		128,32

Total de Proventos		Total de Descontos			
1.604,10		174,04			
Valor Líquido ➔		1.430,06			
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.604,10	1.604,10	128,32	1.475,78	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	Página 1/1

Funcionário 0403 - LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	Admissão 02/06/2019
CBO 5143-20	Função FAXINEIRO
Referência MARÇO/2020	

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		111,26

Total de Proventos 1.390,80		Total de Descontos 111,26			
Valor Líquido ➔		1.279,54			
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.390,80	1.390,80	111,26	1.279,54	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	Página 1/1

Funcionário 0088 - LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	Admissão 02/06/2008
CBO 4221-05	Função RECEPCIONISTA 8 HORAS DIARIAS
Referência MARÇO/2020	

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.390,00	
331	DIF. DE HORAS MENSAIS		154,44	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
128	CONVENIO PLANO DE SAUDE SERMED			509,87
295	SEGURO DE VIDA			61,19
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		123,55

Total de Proventos 1.544,44		Total de Descontos 714,61			
Valor Líquido ➔		829,83			
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.390,00	1.544,44	1.544,44	123,55	911,02	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				Recibo de Pagamento Folha de Pagamento MENSAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário 0091 - LINDALVA RUBIN CBO 4131-15 Função ENC. FATURAMENTO				Admissão 01/08/1988 Referência MARÇO/2020	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	4.077,00		
250	ADIC TEMPO SERV ANUE		329,29		
2009	INSS S/ SALARIO	9,280000		408,77	
2010	IRRF S/ SALARIO	22,500000		263,31	
PARABENS, FELICIDADE E MUITA SAUDE PELO SEU ANIVERSARIO			Total de Proventos 4.406,29	Total de Descontos 672,08	
			Valor Líquido ➔	3.734,21	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
4.077,00	4.406,29	4.406,29	352,50	3.997,52	04

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				Recibo de Pagamento Folha de Pagamento MENSAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário 0092 - LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO CBO 3222-05 Função TECNICO DE ENFERMAGEM				Admissão 01/01/1991 Referência MARÇO/2020	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.320,00		
42	GRATIFICACAO		1.200,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80		
250	ADIC TEMPO SERV ANUE		270,77		
2009	INSS S/ SALARIO	8,450000		252,05	
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		61,91	
			Total de Proventos 2.981,57	Total de Descontos 313,96	
			Valor Líquido ➔	2.667,61	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	2.981,57	2.981,57	238,52	2.729,52	02

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	Página 1/1

Funcionário 0348 - LISLAINE CARLA MOREIRA	Admissão 02/01/2017
CBO Função 5174-05 PORTEIRO	Referência MARÇO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	29,000000	1.160,00		
24	HORA EXTRA 100 % ...	18,000000	240,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80		
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	1,000000	40,00		
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		130,46	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.630,80	130,46	
			Valor Líquido ➔	1.500,34	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.630,80	1.630,80	130,46	1.500,34	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	Página 1/1

Funcionário 0364 - LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA	Admissão 13/06/2017
CBO Função 3222-05 TECNICO DE ENFERMAGEM	Referência MARÇO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.320,00		
24	HORA EXTRA 100 % ...	35,000000	513,33		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80		
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00	
2009	INSS S/ SALARIO	8,130000		164,64	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			2.024,13	184,64	
			Valor Líquido ➔	1.839,49	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	2.024,13	2.024,13	161,93	1.859,49	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	Página 1/1

Funcionário 0343 - LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	Admissão 21/09/2016
CBO Função 3222-30 AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Referência MARÇO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	26,000000	1.144,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
283	ADIC NOTURNO 35%	84,410000	217,35	
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	4,000000	176,00	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		138,25

Total de Proventos		Total de Descontos			
1.728,15		158,25			
Valor Líquido ➔		1.569,90			
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.728,15	1.728,15	138,25	1.589,90	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	Página 1/1

Funcionário 0094 - LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	Admissão 01/05/2005
CBO Função 3542-10 SUPERVISORA DE COMPRAS	Referência MARÇO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	2.601,00	
128	CONVENIO PLANO DE SAUDE SERMED			264,36
295	SEGURO DE VIDA			16,85
2009	INSS S/ SALARIO	8,330000		216,56
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		16,20

Total de Proventos		Total de Descontos			
2.601,00		513,97			
Valor Líquido ➔		2.087,03			
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.601,00	2.601,00	2.601,00	208,08	2.120,08	02

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				Recibo de Pagamento Folha de Pagamento MENSAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário 0322 - LUIS VALDO DOS SANTOS CBO 2235-05 Função ENFERMEIRO				Admissão 01/02/2016 Referência MARÇO/2020	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2501	FERIAS		3.386,28		
2502	1/3 FERIAS		1.128,76		
24	HORA EXTRA 100 % ...	36,000000	978,48		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		37,53		
283	ADIC NOTURNO 35%	24,000000	114,16		
2507	ADIANTAMENTO DE FERIAS			3.750,39	
2009	INSS S/ SALARIO	9,660000		545,05	
2509	IRRF S/ FERIAS			268,00	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			5.645,21	4.563,44	
			Valor Líquido ➔	1.081,77	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.718,00	5.645,21	5.645,21	451,61	1.081,77	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				Recibo de Pagamento Folha de Pagamento MENSAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário 0405 - LUIZETE MARQUES DE SOUZA KISS CBO 2234-05 Função FARMACEUTICO				Admissão 01/07/2019 Referência MARÇO/2020	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	2.600,00		
283	ADIC NOTURNO 35%	97,120000	491,40		
286	VALE TRANSPORTE		226,80		
2007	DESC.VALE-TRANSPORTE			156,00	
2009	INSS S/ SALARIO	8,540000		264,13	
2010	IRRF S/ SALARIO	15,000000		69,29	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			3.318,20	489,42	
			Valor Líquido ➔	2.828,78	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.600,00	3.091,40	3.091,40	247,31	2.827,27	03

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				Recibo de Pagamento Folha de Pagamento MENSAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário 0096 - LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ CBO Função 4131-15 ENC. FATURAMENTO				Admissão 01/05/1992 Referência MARÇO/2020	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	2.403,00		
250	ADIC TEMPO SERV ANUE		283,07		
128	CONVENIO PLANO DE SAUDE SERMED			226,58	
2009	INSS S/ SALARIO	8,350000		224,22	
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		24,84	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			2.686,07	475,64	
			Valor Líquido ➔	2.210,43	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.403,00	2.686,07	2.686,07	214,88	2.235,27	02

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				Recibo de Pagamento Folha de Pagamento MENSAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário 0347 - LUZILETE SOUZA FLORES CBO Função 5134-30 COPEIRO DE HOSPITAL				Admissão 03/01/2017 Referência MARÇO/2020	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80		
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		111,26	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.390,80	111,26	
			Valor Líquido ➔	1.279,54	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.390,80	1.390,80	111,26	1.279,54	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				Recibo de Pagamento Folha de Pagamento MENSAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário 0359 - MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS CBO 5143-20 Função FAXINEIRO				Admissão 01/04/2017 Referência MARÇO/2020	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80		
283	ADIC NOTURNO 35%	85,120000	198,80		
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		127,16	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.589,60	127,16	
			Valor Líquido	1.462,44	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.589,60	1.589,60	127,16	1.462,44	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				Recibo de Pagamento Folha de Pagamento MENSAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário 0346 - MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO CBO 2149-15 Função ENGENHEIRO DE SEGURANCA DO TRABALHO				Admissão 03/01/2017 Referência MARÇO/2020	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	28,000000	2.258,67		
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	2,000000	161,33		
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	3,000000		69,75	
2009	INSS S/ SALARIO	8,280000		200,27	
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		23,67	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			2.420,00	293,69	
			Valor Líquido	2.126,31	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.420,00	2.420,00	2.420,00	193,60	2.219,73	02

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL	Página 1/1
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	

Funcionário 0098 - MARCIO GLEIZER DE SOUZA	Admissão 01/02/2006
CBO 2235-05	Função ENFERMEIRO
	Referência MARÇO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	2.718,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		187,68		
283	ADIC NOTURNO 35%	24,000000	126,84		
333	DEVOL. DESC. SERMED SAUDE		4,00		
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	3,000000		69,75	
2009	INSS S/ SALARIO	8,500000		257,65	
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		65,31	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			3.036,52	392,71	
			Valor Líquido ➔	2.643,81	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.718,00	3.032,52	3.032,52	242,60	2.774,87	02

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL	Página 1/1
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	

Funcionário 0176 - MARIA APARECIDA BASSO DE OLIVEIRA	Admissão 08/02/2010
CBO 1421-05	Função GERENTE OPERACIONAL
	Referência MARÇO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	21,000000	2.650,20		
2501	FERIAS		1.333,80		
2502	1/3 FERIAS		444,60		
288	GRATIFICACAO		660,00		
128	CONVENIO PLANO DE SAUDE SERMED			264,36	
2507	ADIANTAMENTO DE FERIAS			1.001,51	
2009	INSS S/ SALARIO	9,510000		483,82	
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		63,80	
2509	IRRF S/ FERIAS			584,19	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			5.088,60	2.397,68	
			Valor Líquido ➔	2.690,92	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
3.786,00	5.088,60	5.088,60	407,08	2.754,72	02

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				Recibo de Pagamento Folha de Pagamento MENSAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário 0102 - MARIA DE LOURDES VALSIQUE CBO 3222-05 Função TECNICO DE ENFERMAGEM				Admissão 16/10/1989 Referência MARÇO/2020	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.707,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80		
250	ADIC TEMPO SERV ANUE		329,29		
114	CONVENIO FUNERARIA			24,59	
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	1,000000		23,25	
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			283,41	
2009	INSS S/ SALARIO	8,210000		182,91	
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		10,51	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			2.227,09	524,67	
			Valor Líquido ➔	1.702,42	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.707,00	2.227,09	2.227,09	178,16	2.044,18	02

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				Recibo de Pagamento Folha de Pagamento MENSAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário 0100 - MARIA HELENA ALMEIDA DOS REIS CBO 5163-45 Função AUXILIAR DE LAVANDERIA				Admissão 26/05/2009 Referência MARÇO/2020	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80		
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00	
128	CONVENIO PLANO DE SAUDE SERMED			264,36	
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	2,000000		46,50	
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		111,26	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.390,80	442,12	
			Valor Líquido ➔	948,68	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.390,80	1.390,80	111,26	1.015,18	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				Recibo de Pagamento Folha de Pagamento MENSAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário 0311 - MARIA HELENA SANTOS BASSI CBO 4221-05 Função RECEPCIONISTA 8 HORAS DIARIAS				Admissão 01/07/2014 Referência MARÇO/2020	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	29,000000	1.492,53		
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	1,000000	51,47		
128	CONVENIO PLANO DE SAUDE SERMED			226,58	
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	5,000000		116,25	
332	RIBEIRO GAS	1,000000		55,00	
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		123,52	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.544,00	521,35	
			Valor Líquido	1.022,65	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.544,00	1.544,00	1.544,00	123,52	1.193,90	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				Recibo de Pagamento Folha de Pagamento MENSAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário 0104 - MARIA MICHELA DOS SANTOS SILVA CBO 3241-15 Função TEC EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA				Admissão 18/01/2001 Referência MARÇO/2020	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	2.366,66		
18	HRS SOB AVISO A DISTANCIA		341,40		
248	ADIC INSAL 40%	40,000000	946,66		
302	HORA EXTRA 90 %	46,000000	1.723,72		
304	ADIC. INSAL.SOBRE HORAS EXTRAS		689,49		
2009	INSS S/ SALARIO	9,700000		566,42	
2010	IRRF S/ SALARIO	27,500000		643,55	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			6.067,93	1.209,97	
			Valor Líquido	4.857,96	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.366,66	5.839,45	6.067,93	485,43	5.501,51	05

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				Recibo de Pagamento Folha de Pagamento MENSAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário 0386 - MARIA VILMA DE SOUZA DA SILVA CBO 3222-05 Função TECNICO DE ENFERMAGEM				Admissão 06/06/2018 Referência MARÇO/2020	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	19,000000	836,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80		
283	ADIC NOTURNO 35%	29,290000	75,67		
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	11,000000	484,00		
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		126,91	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.586,47	126,91	
			Valor Líquido ➔	1.459,56	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.586,47	1.586,47	126,91	1.459,56	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				Recibo de Pagamento Folha de Pagamento MENSAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário 0151 - MARILEIA MARIA DE JESUS CBO 3222-05 Função TECNICO DE ENFERMAGEM				Admissão 01/11/1996 Referência MARÇO/2020	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.455,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		170,00		
250	ADIC TEMPO SERV ANUE		197,26		
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00	
295	SEGURO DE VIDA			16,85	
2009	INSS S/ SALARIO	8,040000		146,48	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.822,26	183,33	
			Valor Líquido ➔	1.638,93	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.822,26	1.822,26	145,78	1.675,78	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	Página 1/1

Funcionário 0386 - MARIA VILMA DE SOUZA DA SILVA	Admissão 06/06/2018
CBO 3222-05	Referência MARÇO/2020
Função TECNICO DE ENFERMAGEM	

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	19,000000	836,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80		
283	ADIC NOTURNO 35%	29,290000	75,67		
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	11,000000	484,00		
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		126,91	
			Total de Proventos 1.586,47	Total de Descontos 126,91	
			Valor Líquido ➔	1.459,56	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.586,47	1.586,47	126,91	1.459,56	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	Página 1/1

Funcionário 0151 - MARILEIA MARIA DE JESUS	Admissão 01/11/1996
CBO 3222-05	Referência MARÇO/2020
Função TECNICO DE ENFERMAGEM	

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.455,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		170,00		
250	ADIC TEMPO SERV ANUE		197,26		
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00	
295	SEGURO DE VIDA			16,85	
2009	INSS S/ SALARIO	8,040000		146,48	
			Total de Proventos 1.822,26	Total de Descontos 183,33	
			Valor Líquido ➔	1.638,93	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.822,26	1.822,26	145,78	1.675,78	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL	Página 1/1
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	

Funcionário 0107 - MARILIA APARECIDA DA SILVA	Admissão 01/02/2009
CBO 5134-30	Referência MARÇO/2020
Função COPEIRO DE HOSPITAL	

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80		
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		111,26	
			Total de Proventos 1.390,80	Total de Descontos 111,26	
			Valor Líquido ➔	1.279,54	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.390,80	1.390,80	111,26	1.279,54	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL	Página 1/1
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	

Funcionário 0391 - MAYARA SILVA DE OLIVEIRA	Admissão 08/08/2018
CBO 3222-05	Referência MARÇO/2020
Função TECNICO DE ENFERMAGEM	

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.455,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80		
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00	
301	EMPRESTIMO			128,47	
314	DROGAOSILVA-MARCOS R.S(CARLOS)			196,84	
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			151,48	
355	FARMACIA...			135,13	
2024	FALTAS INJUSTIFICADAS	6,000000		291,00	
2025	REPOUSO SEMANAL REMUNERADO	4,000000		194,00	
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		92,86	
			Total de Proventos 1.645,80	Total de Descontos 1.209,78	
			Valor Líquido ➔	436,02	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.160,80	1.160,80	92,86	1.067,94	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	Página 1/1

Funcionário 0294 - MAYSIA KELLY CARVALHO	Admissão 02/12/2013
CBO Função 2516-05 ASSISTENTE SOCIAL	Referência MARÇO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.752,17	
223	GRATIFICACAO CARGO		501,70	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
295	SEGURO DE VIDA			51,54
2009	INSS S/ SALARIO	8,220000		185,32

Total de Proventos 2.253,87		Total de Descontos 256,86			
Valor Líquido ➔		1.997,01			
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.752,17	2.253,87	2.253,87	180,30	1.878,96	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	Página 1/1

Funcionário 0293 - MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	Admissão 23/12/2013
CBO Função 3222-05 TECNICO DE ENFERMAGEM	Referência MARÇO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.320,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
283	ADIC NOTURNO 35%	102,340000	263,25	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
2009	INSS S/ SALARIO	8,010000		142,14

Total de Proventos 1.774,05		Total de Descontos 162,14			
Valor Líquido ➔		1.611,91			
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.774,05	1.774,05	141,92	1.631,91	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	Página 1/1

Funcionário 0354 - MELINE RODRIGUES CAMBREA	Admissão 01/02/2017
CBO Função 4221-05 RECEPCIONISTA, EM GERAL	Referência MARÇO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	21,000000	973,00	
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	9,000000	417,00	
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	1,000000		23,25
314	DROGAOSILVA-MARCOS R.S(CARLOS)			55,15
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		111,20

Total de Proventos		Total de Descontos			
1.390,00		189,60			
Valor Líquido ➔		1.200,40			
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.390,00	1.390,00	1.390,00	111,20	1.278,80	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	Página 1/1

Funcionário 0388 - MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	Admissão 27/06/2018
CBO Função 3222-05 TECNICO DE ENFERMAGEM	Referência MARÇO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	18,000000	792,00	
2501	FERIAS		164,35	
2502	1/3 FERIAS		54,78	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
283	ADIC NOTURNO 35%	56,350000	145,23	
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	9,000000	396,00	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
2507	ADIANTAMENTO DE FERIAS			199,41
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		139,45

Total de Proventos		Total de Descontos			
1.743,16		358,86			
Valor Líquido ➔		1.384,30			
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.743,16	1.743,16	139,45	1.404,30	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	Página 1/1

Funcionário 0112 - MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	Admissão 01/02/2007
CBO 4110-30	Referência MARÇO/2020
Função ASSISTENTE DE DEPARTAMENTO PESSOAL	

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	4.458,00		
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	2,000000		46,50	
295	SEGURO DE VIDA			30,59	
2009	INSS S/ SALARIO	9,300000		414,46	
2010	IRRF S/ SALARIO	22,500000		273,66	
			Total de Proventos 4.458,00	Total de Descontos 765,21	
			Valor Líquido ➔	3.692,79	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
4.458,00	4.458,00	4.458,00	356,64	4.043,54	04

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	Página 1/1

Funcionário 0335 - MONICA DE OLIVEIRA SARAIVA	Admissão 08/07/2016
CBO 3222-05	Referência MARÇO/2020
Função TECNICO DE ENFERMAGEM	

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	7,000000	308,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		139,92		
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	15,000000	660,00		
2015	AUXILIO DOENCA - PREVIDENCIA	8,000000	352,00		
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00	
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		88,63	
			Total de Proventos 1.107,92	Total de Descontos 108,63	
			Valor Líquido ➔	999,29	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.107,92	1.107,92	88,63	1.019,29	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				Recibo de Pagamento Folha de Pagamento MENSAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário 0169 - MONICA DOURADO SILVA CBO 3222-05 Função TECNICO DE ENFERMAGEM				Admissão 07/10/2009 Referência MARÇO/2020	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	26,000000	1.400,53		
24	HORA EXTRA 100 % ...	54,000000	872,64		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80		
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	4,000000	215,47		
2009	INSS S/ SALARIO	8,350000		223,62	
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		41,38	
PARABENS, FELICIDADE E MUITA SAUDE PELO SEU ANIVERSARIO			Total de Proventos 2.679,44	Total de Descontos 265,00	
			Valor Líquido	2.414,44	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.616,00	2.679,44	2.679,44	214,35	2.455,82	02

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				Recibo de Pagamento Folha de Pagamento MENSAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário 0223 - NATALIA APARECIDA MOREIRA CBO 2613-05 Função ARQUIVISTA				Admissão 01/04/2011 Referência MARÇO/2020	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2015	AUXILIO DOENCA - PREVIDENCIA	30,000000	1.390,00		
2031	EMPRESTIMO/SALDO NEGATIVO		575,22		
128	CONVENIO PLANO DE SAUDE SERMED			264,36	
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	1,000000		23,25	
2032	DESC.EMPRESTIMO/SALDO NEGATIVO			287,61	
PARABENS, FELICIDADE E MUITA SAUDE PELO SEU ANIVERSARIO			Total de Proventos 575,22	Total de Descontos 575,22	
			Valor Líquido	0,00	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.390,00					01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL	CNPJ 55.110.753/0001-41
Município PONTAL SP 14.180-000	Admissão 22/04/2014	Página 1/1

Funcionário 0306 - NATHALIA HELENA DOS SANTOS BIM	Admissão 22/04/2014
CBO 4221-05	Referência MARÇO/2020
Função RECEPCIONISTA 8 HORAS DIARIAS	

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	27,000000	1.320,30	
2501	FERIAS		156,67	
2502	1/3 FERIAS		52,22	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
295	SEGURO DE VIDA			15,46
2507	ADIANTAMENTO DE FERIAS			190,09
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		122,33

Total de Proventos		Total de Descontos			
1.529,19		347,88			
Valor Líquido ➔		1.181,31			
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.467,00	1.529,19	1.529,19	122,33	1.216,77	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL	CNPJ 55.110.753/0001-41
Município PONTAL SP 14.180-000	Admissão 01/03/2010	Página 1/1

Funcionário 0182 - NAYARA LAIS RAPOSO DOS SANTOS	Admissão 01/03/2010
CBO 2235-05	Referência MARÇO/2020
Função ENFERMEIRO	

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	2.718,00	
24	HORA EXTRA 100 % ...	6,000000	181,20	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		187,68	
283	ADIC NOTURNO 35%	80,040000	423,15	
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			20,40
2009	INSS S/ SALARIO	8,840000		310,18
2010	IRRF S/ SALARIO	15,000000		125,17

Total de Proventos		Total de Descontos			
3.510,03		455,75			
Valor Líquido ➔		3.054,28			
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.718,00	3.510,03	3.510,03	280,80	3.199,85	03

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				Recibo de Pagamento Folha de Pagamento MENSAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário 0373 - OSVALDO PEREIRA DOS ANJOS JUNIOR CBO 5101-20 Função CHEFE DE PORTARIA				Admissão 01/10/2017 Referência MARÇO/2020	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	2.530,00		
24	HORA EXTRA 100 % ...	57,000000	1.602,33		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80		
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00	
295	SEGURO DE VIDA			61,19	
301	EMPRESTIMO			300,00	
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			588,07	
347	2º EMPRESTIMO			500,00	
2009	INSS S/ SALARIO	9,240000		399,62	
2010	IRRF S/ SALARIO	15,000000		205,28	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			4.323,13	2.074,16	
			Valor Líquido ➔	2.248,97	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.530,00	4.323,13	4.323,13	345,85	3.733,92	03

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				Recibo de Pagamento Folha de Pagamento MENSAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário 0312 - PAMELA OLIVEIRA ESCARSO CBO 2235-05 Função ENFERMEIRO				Admissão 09/09/2014 Referência MARÇO/2020	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	2.718,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		187,68		
223	GRATIFICACAO CARGO		651,00		
286	VALE TRANSPORTE		378,00		
2007	DESC.VALE-TRANSPORTE			163,08	
2009	INSS S/ SALARIO	8,870000		315,31	
2010	IRRF S/ SALARIO	15,000000		131,40	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			3.934,68	609,79	
			Valor Líquido ➔	3.324,89	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.718,00	3.556,68	3.556,68	284,53	3.241,37	03

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	Página 1/1

Funcionário 0377 - PATRICIA RODRIGUES ANTUNES GIRON	Admissão 14/10/2017
CBO Função 3222-05 TECNICO DE ENFERMAGEM	Referência MARÇO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.320,00	
24	HORA EXTRA 100 % ...	12,000000	176,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
283	ADIC NOTURNO 35%	112,530000	289,73	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			99,15
2009	INSS S/ SALARIO	8,110000		160,36

Total de Proventos		Total de Descontos			
1.976,53	279,51				
Valor Líquido ➔		1.697,02			
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.976,53	1.976,53	158,12	1.816,17	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	Página 1/1

Funcionário 0117 - PATROCINIA SALETE PEREIRA DE CAMARGO	Admissão 03/05/1993
CBO Função 3222-30 AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Referência MARÇO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2501	FERIAS		2.259,39	
2502	1/3 FERIAS		753,13	
250	ADIC TEMPO SERV ANUE		201,53	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
295	SEGURO DE VIDA			33,71
2507	ADIANTAMENTO DE FERIAS			2.622,87
2009	INSS S/ SALARIO	8,640000		277,62
2509	IRRF S/ FERIAS			58,28

Total de Proventos		Total de Descontos			
3.214,05	3.012,48				
Valor Líquido ➔		201,57			
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	3.214,05	3.214,05	257,12	201,53	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	Página 1/1

Funcionário 0274 - PAULO ROBERTO DE ANDRADE	Admissão 21/09/2012
CBO Função 5174-10 PORTEIRO	Referência MARÇO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00	
24	HORA EXTRA 100 % ...	24,000000	320,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
283	ADIC NOTURNO 35%	109,440000	256,04	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
2006	PENSAO ALIMENTICIA S/ SALARIO			379,24
2009	INSS S/ SALARIO	8,110000		159,49

Total de Proventos		Total de Descontos			
1.966,84		558,73			
Valor Líquido ➔		1.408,11			
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.966,84	1.966,84	157,34	1.428,11	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	Página 1/1

Funcionário 0160 - RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	Admissão 02/02/2010
CBO Função 4110-10 ASSISTENTE FINANCEIRO	Referência MARÇO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	26,000000	3.863,60	
2021	SALARIO-MATERNIDADE	4,000000	594,40	
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	2,000000		46,50
2009	INSS S/ SALARIO	9,300000		414,46
2010	IRRF S/ SALARIO	22,500000		273,66

Total de Proventos		Total de Descontos			
4.458,00		734,62			
Valor Líquido ➔		3.723,38			
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
4.458,00	4.458,00	4.458,00	356,64	4.043,54	04

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL	Página 1/1
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	

Funcionário 0372 - RAIANE ANDREIA PIMENTEL	Admissão 27/09/2017
CBO Função 3222-05 TECNICO DE ENFERMAGEM	Referência MARÇO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	28,000000	1.232,00		
24	HORA EXTRA 100 % ...	9,000000	132,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80		
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	2,000000	88,00		
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00	
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		131,42	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.642,80	151,42	
			Valor Líquido ➔	1.491,38	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.642,80	1.642,80	131,42	1.511,38	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL	Página 1/1
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	

Funcionário 0201 - RENATA DE ASSIS	Admissão 27/10/2010
CBO Função 5143-20 FAXINEIRO	Referência MARÇO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80		
283	ADIC NOTURNO 35%	99,000000	231,00		
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00	
128	CONVENIO PLANO DE SAUDE SERMED			226,58	
295	SEGURO DE VIDA			34,35	
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		129,74	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.621,80	410,67	
			Valor Líquido ➔	1.211,13	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.621,80	1.621,80	129,74	1.265,48	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	Página 1/1

Funcionário 0124 - RENATA ROSA SANTA FE SEVERINO	Admissão 15/06/2001
CBO Função 3241-15 TEC EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA	Referência MARÇO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	2.366,66	
18	HRS SOB AVISO A DISTANCIA		341,40	
248	ADIC INSAL 40%	40,000000	946,66	
283	ADIC NOTURNO 35%	13,230000	92,38	
302	HORA EXTRA 90 %	32,000000	1.199,11	
304	ADIC. INSAL.SOBRE HORAS EXTRAS		479,65	
2009	INSS S/ SALARIO	9,600000		520,92
2010	IRRF S/ SALARIO	22,500000		382,16

Total de Proventos		5.425,86	Total de Descontos		903,08
Valor Líquido			4.522,78		
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.366,66	5.425,86	5.425,86	434,06	4.525,76	04

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	Página 1/1

Funcionário 0128 - ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	Admissão 01/06/1991
CBO Função 4221-05 RECEPCIONISTA, EM GERAL	Referência MARÇO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	3,000000	145,50	
2501	FERIAS		2.074,93	
2502	1/3 FERIAS		691,64	
250	ADIC TEMPO SERV ANUE		233,28	
283	ADIC NOTURNO 35%	8,470000	24,85	
288	GRATIFICACAO		300,00	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
128	CONVENIO PLANO DE SAUDE SERMED			509,87
295	SEGURO DE VIDA			50,56
2507	ADIANTAMENTO DE FERIAS			2.399,87
2009	INSS S/ SALARIO	8,810000		305,80
2509	IRRF S/ FERIAS			62,38

Total de Proventos		3.470,20	Total de Descontos		3.348,48
Valor Líquido			121,72		
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	3.470,20	3.470,20	277,61	192,28	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				Recibo de Pagamento Folha de Pagamento MENSAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário 0225 - ROSELI APARECIDA DELFINO CBO 3222-05 Função TECNICO DE ENFERMAGEM				Admissão 02/05/2011 Referência MARÇO/2020	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	27,000000	1.309,50		
2501	FERIAS		199,39		
2502	1/3 FERIAS		66,46		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80		
283	ADIC NOTURNO 35%	95,480000	271,03		
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00	
2507	ADIANTAMENTO DE FERIAS			241,92	
2009	INSS S/ SALARIO	8,140000		165,82	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			2.037,18	427,74	
			Valor Líquido	1.609,44	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	2.037,18	2.037,18	162,97	1.629,44	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				Recibo de Pagamento Folha de Pagamento MENSAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário 0313 - ROSELI APARECIDA MONTEIRO DE CASTRO CBO 5134-30 Função COPEIRO DE HOSPITAL				Admissão 01/12/2014 Referência MARÇO/2020	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80		
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00	
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	3,000000		69,75	
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		111,26	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.390,80	201,01	
			Valor Líquido	1.189,79	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.390,80	1.390,80	111,26	1.279,54	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				Recibo de Pagamento Folha de Pagamento MENSAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário 0130 - ROSELI ELIAS CBO 4201-25 Função SUPERVISOR DE RECEPCIONISTAS				Admissão 01/09/2008 Referência MARÇO/2020	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	2.405,00		
128	CONVENIO PLANO DE SAUDE SERMED			226,58	
295	SEGURO DE VIDA			18,10	
2009	INSS S/ SALARIO	8,270000		198,92	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			2.405,00	443,60	
			Valor Líquido ➡	1.961,40	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.405,00	2.405,00	2.405,00	192,40	1.979,50	02

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				Recibo de Pagamento Folha de Pagamento MENSAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário 0133 - ROSILENE SANTANA DA SILVA TOSCANO CBO 5132-20 Função COZINHEIRO DE HOSPITAL				Admissão 01/09/2006 Referência MARÇO/2020	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00		
288	GRATIFICACAO		190,80		
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		111,26	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.390,80	111,26	
			Valor Líquido ➡	1.279,54	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.390,80	1.390,80	111,26	1.279,54	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				Recibo de Pagamento Folha de Pagamento MENSAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário 0349 - SAMIRA ALLINE FAVARETTO CBO 4131-15 Função AUXILIAR DE FATURAMENTO				Admissão 02/01/2017 Referência MARÇO/2020	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.800,00		
314	DROGAOSILVA-MARCOS R.S(CARLOS)			21,55	
2024	FALTAS INJUSTIFICADAS	3,000000		180,00	
2025	REPOUSO SEMANAL REMUNERADO	1,000000		60,00	
2026	FALTAS INJUSTIFICADAS	3,300000		31,50	
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		122,28	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.800,00	415,33	
			Valor Líquido	1.384,67	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.800,00	1.528,50	1.528,50	122,28	1.406,22	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				Recibo de Pagamento Folha de Pagamento MENSAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário 0142 - SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARNIEL CBO 4131-15 Função ENC.DE FATURAMENTO				Admissão 01/07/1990 Referência MARÇO/2020	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	2.188,00		
250	ADIC TEMPO SERV ANUE		283,07		
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	2,000000		46,50	
2009	INSS S/ SALARIO	8,290000		204,87	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			2.471,07	251,37	
			Valor Líquido	2.219,70	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.188,00	2.471,07	2.471,07	197,68	1.887,02	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				Recibo de Pagamento Folha de Pagamento MENSAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário 0137 - SILMARA APARECIDA GARCIA CBO Função 5163-45 AUXILIAR DE LAVANDERIA				Admissão 01/11/2008 Referência MARÇO/2020	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80		
286	VALE TRANSPORTE		187,20		
114	CONVENIO FUNERARIA			24,59	
295	SEGURO DE VIDA			25,45	
2007	DESC.VALE-TRANSPORTE			72,00	
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		111,26	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.578,00	233,30	
			Valor Líquido ➔	1.344,70	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.390,80	1.390,80	111,26	1.279,54	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				Recibo de Pagamento Folha de Pagamento MENSAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário 0252 - SIMONE SILVA BARROS CORREIA CBO Função 3222-05 TECNICO DE ENFERMAGEM				Admissão 14/02/2012 Referência MARÇO/2020	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.455,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80		
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00	
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		131,66	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.645,80	151,66	
			Valor Líquido ➔	1.494,14	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.645,80	1.645,80	131,66	1.514,14	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL	Página 1/1
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	

Funcionário 0238 - SUSAN MARA DA CRUZ PORTO	Admissão 05/08/2011
CBO Função 4221-05 RECEPCIONISTA 6 HORAS DIARIAS	Referência MARÇO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.390,00		
286	VALE TRANSPORTE		472,50		
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00	
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	4,000000		93,00	
314	DROGAOSILVA-MARCOS R.S(CARLOS)			152,76	
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			49,90	
2007	DESC.VALE-TRANSPORTE			83,40	
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		111,20	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.862,50	510,26	
			Valor Líquido ➔	1.352,24	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.390,00	1.390,00	1.390,00	111,20	1.278,80	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL	Página 1/1
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	

Funcionário 0286 - SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	Admissão 01/07/2013
CBO Função 3222-05 TECNICO DE ENFERMAGEM	Referência MARÇO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	29,000000	1.276,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80		
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	1,000000	44,00		
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		120,86	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.510,80	120,86	
			Valor Líquido ➔	1.389,94	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.510,80	1.510,80	120,86	1.389,94	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				Recibo de Pagamento Folha de Pagamento MENSAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário 0409 - TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES CBO 2234-45 Função RESPONSÁVEL TEC DE FARMACIA HOSPITALAR				Admissão 10/02/2020 Referência MARÇO/2020	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	3.500,00		
24	HORA EXTRA 100 % ...	23,000000	805,00		
283	ADIC NOTURNO 35%	0,070000	0,71		
2009	INSS S/ SALARIO	9,240000		397,70	
2010	IRRF S/ SALARIO	22,500000		243,17	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			4.305,71	640,87	
			Valor Líquido ➔	3.664,84	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
3.500,00	4.305,71	4.305,71	344,45	3.908,01	04

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				Recibo de Pagamento Folha de Pagamento MENSAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário 0394 - TANIA REGINA DE OLIVEIRA CBO 5211-30 Função ATENDENTE DE FARMACIA				Admissão 10/12/2018 Referência MARÇO/2020	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.390,00		
283	ADIC NOTURNO 35%	23,000000	62,16		
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		116,17	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.452,16	116,17	
			Valor Líquido ➔	1.335,99	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.390,00	1.452,16	1.452,16	116,17	1.335,99	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	Página 1/1

Funcionário 0408 - TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PEREIRA	Admissão 09/01/2020
CBO 2234-05	Função FARMACEUTICA
	Referência MARÇO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	2.600,00		
283	ADIC NOTURNO 35%	102,510000	519,96		
286	VALE TRANSPORTE		226,80		
2007	DESC.VALE-TRANSPORTE			156,00	
2009	INSS S/ SALARIO	8,570000		267,27	
2010	IRRF S/ SALARIO	15,000000		73,10	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			3.346,76	496,37	
			Valor Líquido ➔	2.850,39	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.600,00	3.119,96	3.119,96	249,59	2.852,69	03

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	Página 1/1

Funcionário 0144 - TEREZA SOARES PAES	Admissão 01/10/2004
CBO 5143-20	Função FAXINEIRO
	Referência MARÇO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80		
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00	
295	SEGURO DE VIDA			33,71	
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		111,26	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.390,80	164,97	
			Valor Líquido ➔	1.225,83	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.390,80	1.390,80	111,26	1.279,54	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL				Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716				Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000				CNPJ 55.110.753/0001-41	Página 1/1
Funcionário 0406 - THIAGO HENRIQUE AMARAL				Admissão 01/10/2019	
CBO Função 5143-20 FAXINEIRO				Referência MARÇO/2020	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80		
283	ADIC NOTURNO 35%	91,260000	213,34		
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		128,33	
			Total de Proventos 1.604,14	Total de Descontos 128,33	
			Valor Líquido ➔	1.475,81	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.604,14	1.604,14	128,33	1.475,81	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL				Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716				Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000				CNPJ 55.110.753/0001-41	Página 1/1
Funcionário 0207 - VALERIA DA SILVA PEREIRA				Admissão 23/12/2010	
CBO Função 5211-30 ATENDENTE DE FARMACIA - BALCONISTA				Referência MARÇO/2020	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	29,000000	1.343,67		
331	DIF. DE HORAS MENSAIS		154,44		
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	1,000000	46,33		
295	SEGURO DE VIDA			25,78	
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		123,55	
			Total de Proventos 1.544,44	Total de Descontos 149,33	
			Valor Líquido ➔	1.395,11	
PARABENS, FELICIDADE E MUITA SAUDE PELO SEU ANIVERSARIO					
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.390,00	1.544,44	1.544,44	123,55	1.420,89	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				Recibo de Pagamento Folha de Pagamento MENSAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário 0156 - VANESSA APARECIDA MONTEIRO CBO Função 4131-10 AUXILIAR DE CONTABILIDADE				Admissão 25/11/2009 Referência MARÇO/2020	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	27,000000	2.769,30		
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	3,000000	307,70		
2009	INSS S/ SALARIO	8,530000		262,55	
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		68,28	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			3.077,00	330,83	
			Valor Líquido ➔	2.746,17	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
3.077,00	3.077,00	3.077,00	246,16	2.814,45	02

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				Recibo de Pagamento Folha de Pagamento MENSAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário 0407 - VITORIA CAROLINA LUIZ PEREIRA CBO Função 3222-05 TECNICO DE ENFERMAGEM				Admissão 01/12/2019 Referência MARÇO/2020	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.320,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80		
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		120,86	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.510,80	120,86	
			Valor Líquido ➔	1.389,94	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.510,80	1.510,80	120,86	1.389,94	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41
	Página 1/1

Funcionário 0392 - WESLEY LIMA DE AGUIAR	Admissão 08/10/2018
CBO 4221-05	Função RECEPCIONISTA, EM GERAL
	Referência MARÇO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.390,00		
283	ADIC NOTURNO 35%	51,520000	140,18		
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		122,41	
			Total de Proventos 1.530,18	Total de Descontos 122,41	
			Valor Líquido ➔	1.407,77	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.390,00	1.530,18	1.530,18	122,41	1.407,77	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41
	Página 1/1

Funcionário 0319 - WILLON REZENDE DE ANDRADE	Admissão 01/04/2015
CBO 5174-10	Função PORTEIRO
	Referência MARÇO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	27,000000	1.080,00		
2501	FERIAS		162,79		
2502	1/3 FERIAS		54,26		
24	HORA EXTRA 100 % ...	36,000000	480,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80		
283	ADIC NOTURNO 35%	117,500000	274,94		
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00	
2507	ADIANTAMENTO DE FERIAS			197,52	
2009	INSS S/ SALARIO	8,220000		184,32	
			Total de Proventos 2.242,79	Total de Descontos 401,84	
			Valor Líquido ➔	1.840,95	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	2.242,79	2.242,79	179,42	1.860,95	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa	0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento
Endereço	RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento
Município	PONTAL SP 14.180-000	MENSAL
		CNPJ
		55.110.753/0001-41
		Página
		1/1

Funcionário	0148 - ZILDETE SILVA DE SOUZA	Admissão
CBO	5132-20	01/07/1997
Função	COZINHEIRO DE HOSPITAL	Referência
		MARÇO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2501	FERIAS		1.500,70	
2502	1/3 FERIAS		500,23	
2031	EMPRESTIMO/SALDO NEGATIVO		54,33	
295	SEGURO DE VIDA			16,85
332	RIBEIRO GAS	1,000000		55,00
2507	ADIANTAMENTO DE FERIAS			1.820,85
2009	INSS S/ SALARIO	8,120000		162,56

	Total de Proventos	Total de Descontos
	2.055,26	2.055,26
	Valor Líquido 	0,00

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	2.000,93	2.000,93	160,07		01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 97/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta origem:	3472 / 003 / 00000522-3
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Valor:	R\$ 27.524,69
Identificação da operação:	PGT FERIAS

Data de débito:	08/04/2020
Data/hora da operação:	08/04/2020 11:36:22

Código da operação:	72573916
Chave de segurança:	AUS3F493MNUYZK72

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



ESPELHO DO REMESSA N° : 000420
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENIENTE : 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				
19818	08/04/2020	2.551,03	ELAINE BRAULINO FERREIRA	

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

PONTAL/SP, 31 de janeiro de 2020

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **ELAINE BRAULINO FERREIRA**, portador(a) da CTPS n° **0037246** série **00164**, que serão concedidas Férias de **02/03/2020** a **31/03/2020**, referente ao período aquisitivo de **02/05/2018** a **01/05/2019**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13° Salário, estará a sua disposição a partir de **02/03/2020**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **ELAINE BRAULINO FERREIRA** Admissão: 02/05/2007
CTPS: 0037246 Série: 00164 Livro: 10 Folha/Ficha: 29

Aquisição: 02 de maio de 2018 a 01 de maio de 2019
Gozo : 02 de março de 2020 a 31 de março de 2020
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0 Dias Desconsiderar:	0	Salario Base :	1.455,00
Dias Gozo :	30		Medias Eventos :	690,73
Dias Abono :			Remuneração Base:	2.145,73
Dias Licença:	0			

DEMONSTRAÇÃO DE RECEBIMÉNTOS							
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019			CAIXA ECONÔMICA FEDERAL				
Código	Descrição	Referência	Valor	Código	Descrição	Referência	Valor
5001	FERIAS	30,000000	2.145,73	5011	INSS	9,000000	257,48
5002	1/3 FERIAS	1,000000	715,24	5012	IRRF	7,500000	52,46
Total Proventos:			2.860,97	Total Descontos:			309,94
				Valor Líquido ->			2.551,03

CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R\$ 2.551,03

Venho através deste Declarar que recebi de(a), **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**, estabelecida na RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, CEP: 14.180-000, PONTAL/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob n° 55.110.753/0001-41 a importância de R\$ 2.551,03 (Dois Mil, Quinhentos e Cinquenta e Um Reais, e Tres Centavos) conforme demonstrativo acima.

Firmo o presente, dando plena e irrevogável quitação.

PONTAL/SP, 02 de março de 2020.

Data de Retorno
01/04/2020

ELAINE BRAULINO FERREIRA

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

PONTAL/SP, 31 de janeiro de 2020

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **ELAINE BRAULINO FERREIRA**, portador(a) da CTPS n° **0037246** série **00164**, que serão concedidas Férias de **02/03/2020** a **31/03/2020**, referente ao período aquisitivo de **02/05/2018** a **01/05/2019**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13° Salário, estará a sua disposição a partir de **02/03/2020**.

Solicito por seu ciente na cópia deste.

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **ELAINE BRAULINO FERREIRA** Admissão: **02/05/2007**
CTPS: **0037246** Série: **00164** Livro: **10** Folha/Ficha: **29**

Aquisição: 02 de maio de 2018 a 01 de maio de 2019
Gozo : 02 de março de 2020 a 31 de março de 2020
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0 Dias Desconsiderar:	0		
Dias Gozo :	30		Salario Base :	1.455,00
Dias Abono :			Medias Eventos :	690,73
Dias Licença:	0		Remuneração Base:	2.145,73

D E M O N S T R A T I V O

Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	30,000000	2.145,73	5011	INSS	9,000000	257,48
5002	1/3 FERIAS	1,000000	715,24	5012	IRRF	7,500000	52,46

Total Proventos:	2.860,97	Total Descontos:	309,94
		Valor Líquido ->	2.551,03

Venho através deste Declarar que recebi de(a), **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**, estabelecida na RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, CEP: 14.180-000, PONTAL/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob n° **55.110.753/0001-41** a importância de R\$ 2.551,03 (Dois Mil, Quinhentos e Cinquenta e Um Reais, e Tres Centavos) conforme demonstrativo acima.

Firmo o presente, dando plena e irrevogável quitação.

PONTAL/SP, 02 de março de 2020.

Data de Retorno
01/04/2020

ELAINE BRAULINO FERREIRA



ESPELHO DO REMESSA N° : 000421
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

19819	08/04/2020	5.591,02	GABRIEL ARTHUR DA SILVA	
-------	------------	----------	-------------------------	--

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

PONTAL/SP, 31 de janeiro de 2020

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **GABRIEL ARTHUR DA SILVA**, portador(a) da CTPS n° **0076883** série **00388**, que serão concedidas Férias de **02/03/2020** a **31/03/2020**, referente ao período aquisitivo de **01/09/2018** a **31/08/2019**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13° Salário, estará a sua disposição a partir de **02/03/2020**.

Solicito por seu ciente na cópia deste.

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **GABRIEL ARTHUR DA SILVA** Admissão: **01/09/2017**
CTPS: **0076883** Série: **00388** Livro: **15** Folha/Ficha:

Aquisição: **01** de **setembro** de **2018** a **31** de **agosto** de **2019**
Gozo : **02** de **março** de **2020** a **31** de **março** de **2020**
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0	Dias Desconsiderar:	0
Dias Gozo :	30	Salario Base :	2.366,66
Dias Abono :		Medias Eventos :	2.999,56
Dias Licença:	0	Remuneração Base:	5.366,22

D E M O N S T R A T I V O				CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019			
Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	30,000000	5.366,22	5011	INSS	11,000000	642,33
5002	1/3 FERIAS	1,000000	1.788,74	5012	IRRF	27,500000	921,61

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 5.591,02

Total Proventos:	7.154,96	Total Descontos:	1.563,94
		Valor Líquido ->	5.591,02

Venho através deste Declarar que recebi de(a), **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**, estabelecida na RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, CEP: 14.180-000, PONTAL/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob n° **55.110.753/0001-41** a importância de R\$ 5.591,02 (Cinco Mil, Quinhentos e Noventa e Um Reais, e Dois Centavos) conforme demonstrativo acima.

Firmo o presente, dando plena e irrevogável quitação.

PONTAL/SP, 02 de março de 2020.

Data de Retorno
01/04/2020

GABRIEL ARTHUR DA SILVA

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

PONTAL/SP, 31 de janeiro de 2020

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **GABRIEL ARTHUR DA SILVA**, portador(a) da CTPS n° **0076883** série **00388**, que serão concedidas Férias de **02/03/2020** a **31/03/2020**, referente ao período aquisitivo de **01/09/2018** a **31/08/2019**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13° Salário, estará a sua disposição a partir de **02/03/2020**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **GABRIEL ARTHUR DA SILVA** Admissão: **01/09/2017**
CTPS: **0076883** Série: **00388** Livro: **15** Folha/Ficha:

Aquisição: 01 de setembro de 2018 a 31 de agosto de 2019
Gozo : 02 de março de 2020 a 31 de março de 2020
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0 Dias Desconsiderar:	0		
Dias Gozo :	30		Salario Base :	2.366,66
Dias Abono :			Medias Eventos :	2.999,56
Dias Licença:	0		Remuneração Base:	5.366,22

D E M O N S T R A T I V O

Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	30,000000	5.366,22	5011	INSS	11,000000	642,33
5002	1/3 FERIAS	1,000000	1.788,74	5012	IRRF	27,500000	921,61

Total Proventos:	7.154,96	Total Descontos:	1.563,94
		Valor Líquido ->	5.591,02

Venho através deste Declarar que recebi de(a), **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**, estabelecida na RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, CEP: 14.180-000, PONTAL/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob n° **55.110.753/0001-41** a importância de R\$ **5.591,02** (Cinco Mil, Quinhentos e Noventa e Um Reais, e Dois Centavos) conforme demonstrativo acima.

Firmo o presente, dando plena e irrevogável quitação.

PONTAL/SP, 02 de março de 2020.

Data de Retorno
01/04/2020

GABRIEL ARTHUR DA SILVA



ESPELHO DO REMESSA N° : 000422
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

19820	08/04/2020	1.899,86	GUILHERME DE SOUZA FONSECA	
-------	------------	----------	----------------------------	--

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

PONTAL/SP, 03 de fevereiro de 2020

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **GUILHERME DE SOUZA FONSECA**, portador(a) da CTPS n° 0053554 série 00377, que serão concedidas Férias de 04/03/2020 a 02/04/2020, referente ao período aquisitivo de 12/04/2018 a 11/04/2019.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13° Salário, estará a sua disposição a partir de 04/03/2020.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **GUILHERME DE SOUZA FONSECA** Admissão: 12/04/2012
CTPS: 0053554 Série: 00377 Livro: 14 Folha/Ficha: 44

Aquisição: 12 de abril de 2018 a 11 de abril de 2019
Gozo : 04 de março de 2020 a 02 de abril de 2020
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	1 Dias Desconsiderar:	0	Salario Base :	1.200,00
Dias Gozo :	30		Medias Eventos :	365,81
Dias Abono :			Remuneração Base:	1.565,81
Dias Licença:	0			

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019

DEMONSTRATIVO			CAIXA ECONÔMICA FEDERAL				
Código	Descrição	Referência	Valor	Código	Descrição	Referência	Valor
5001	FERIAS	30,000000	1.565,81	5011	INSS AG: 3472	9,000000	187,89
5002	1/3 FERIAS	1,000000	521,94				

CONTA CORRENTE: 522-3

OP:003

VALOR PAGO: R\$ **1.899,86**

Total Proventos:	2.087,75	Total Descontos:	187,89
		Valor Líquido ->	1.899,86

Venho através deste Declarar que recebi de(a), **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**, estabelecida na RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, CEP: 14.180-000, PONTAL/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob n° 55.110.753/0001-41 a importância de R\$ 1.899,86 (Um Mil, Oitocentos e Noventa e Nove Reais, e Oitenta e Seis Centavos) conforme demonstrativo acima.

Firmo o presente, dando plena e irrevogável quitação.

PONTAL/SP, 04 de março de 2020.

Data de Retorno
03/04/2020

GUILHERME DE SOUZA FONSECA

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

PONTAL/SP, 03 de fevereiro de 2020

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **GUILHERME DE SOUZA FONSECA**, portador(a) da CTPS n° **0053554** série **00377**, que serão concedidas Férias de **04/03/2020** a **02/04/2020**, referente ao período aquisitivo de **12/04/2018** a **11/04/2019**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13° Salário, estará a sua disposição a partir de **04/03/2020**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **GUILHERME DE SOUZA FONSECA** Admissão: **12/04/2012**
CTPS: **0053554** Série: **00377** Livro: **14** Folha/Ficha: **44**

Aquisição: **12** de **abril** de **2018** a **11** de **abril** de **2019**
Gozo : **04** de **março** de **2020** a **02** de **abril** de **2020**
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	1 Dias Desconsiderar:	0		
Dias Gozo :	30		Salario Base :	1.200,00
Dias Abono :			Medias Eventos :	365,81
Dias Licença:	0		Remuneração Base:	1.565,81

D E M O N S T R A T I V O

Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	30,000000	1.565,81	5011	INSS	9,000000	187,89
5002	1/3 FERIAS	1,000000	521,94				
Total Proventos:			2.087,75	Total Descontos:			187,89
				Valor Líquido ->			1.899,86

Venho através deste Declarar que recebi de(a), **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**, estabelecida na RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, CEP: 14.180-000, PONTAL/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob n° **55.110.753/0001-41** a importância de R\$ **1.899,86** (Um Mil, Oitocentos e Noventa e Nove Reais, e Oitenta e Seis Centavos) conforme demonstrativo acima.

Firmo o presente, dando plena e irrevogável quitação.
PONTAL/SP, 04 de março de 2020.

Data de Retorno
03/04/2020

GUILHERME DE SOUZA FONSECA



ESPELHO DO REMESSA N° : 000423

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

19821	08/04/2020	1.913,73	JOANA DARQUE BARBOSA	
-------	------------	----------	----------------------	--

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

PONTAL/SP, 31 de janeiro de 2020

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **JOANA DARQUE BARBOSA**, portador(a) da CTPS n° **0040630** série **00013**, que serão concedidas Férias de **02/03/2020** a **31/03/2020**, referente ao período aquisitivo de **02/10/2018** a **01/10/2019**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13° Salário, estará a sua disposição a partir de **02/03/2020**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **JOANA DARQUE BARBOSA**
CTPS: **0040630** Série: **00013**

Livro: **05**

Admissão: **02/10/1990**
Folha/Ficha: **69**

Aquisição: **02** de **outubro** de **2018** a **01** de **outubro** de **2019**
Gozo : **02** de **março** de **2020** a **31** de **março** de **2020**
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0	Dias Desconsiderar:	0	Salario Base :	1.200,00
Dias Gozo :	30			Medias Eventos :	377,25
Dias Abono :				Remuneração Base:	1.577,25
Dias Licença:	0				

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019

DEMONSTRATIVO DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Código	Descrição	Referência	Valor	Código	Descrição	Referência	Valor
5001	FERIAS	30,000000	1.577,25	5011	INSS AG: 3472	9,000000	189,27
5002	1/3 FERIAS	1,000000	525,75				

CONTA CORRENTE: 522-3

OP:003

VALOR PAGO: R\$ **1.913,73**

Total Proventos:	2.103,00	Total Descontos:	189,27
		Valor Líquido ->	1.913,73

Venho através deste Declarar que recebi de(a), **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**, estabelecida na RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, CEP: 14.180-000, PONTAL/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob n° **55.110.753/0001-41** a importância de R\$ **1.913,73** (Um Mil, Novecentos e Treze Reais, e Setenta e Tres Centavos) conforme demonstrativo acima.

Firmo o presente, dando plena e irrevogável quitação.

PONTAL/SP, 02 de março de 2020.

Data de Retorno
01/04/2020

JOANA DARQUE BARBOSA

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

PONTAL/SP, 31 de janeiro de 2020

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **JOANA DARQUE BARBOSA**, portador(a) da CTPS nº 0040630 série 00013, que serão concedidas Férias de 02/03/2020 a 31/03/2020, referente ao período aquisitivo de 02/10/2018 a 01/10/2019.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de 02/03/2020.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **JOANA DARQUE BARBOSA**
CTPS: 0040630 Série: 00013

Livro: 05

Admissão: 02/10/1990
Folha/Ficha: 69

Aquisição: 02 de outubro de 2018 a 01 de outubro de 2019
Gozo : 02 de março de 2020 a 31 de março de 2020
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0 Dias Desconsiderar:	0		
Dias Gozo :	30		Salario Base :	1.200,00
Dias Abono :			Medias Eventos :	377,25
Dias Licença:	0		Remuneração Base:	1.577,25

D E M O N S T R A T I V O

Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	30,000000	1.577,25	5011	INSS	9,000000	189,27
5002	1/3 FERIAS	1,000000	525,75				

Total Proventos:

2.103,00

Total Descontos:

189,27

Valor Líquido -> 1.913,73

Venho através deste Declarar que recebi de(a), **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**, estabelecida na RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, CEP: 14.180-000, PONTAL/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº 55.110.753/0001-41 a importância de R\$ 1.913,73 (Um Mil, Novecentos e Treze Reais, e Setenta e Tres Centavos) conforme demonstrativo acima.

Firmo o presente, dando plena e irrevogável quitação.

PONTAL/SP, 02 de março de 2020.

Data de Retorno
01/04/2020

JOANA DARQUE BARBOSA



ESPELHO DO REMESSA N° : 000424

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

19822	08/04/2020	3.750,39	LUIS VALDO DOS SANTOS	
-------	------------	----------	-----------------------	--

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

PONTAL/SP, 31 de janeiro de 2020

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **LUIS VALDO DOS SANTOS**, portador(a) da CTPS n° 0011392 série 00362, que serão concedidas Férias de 02/03/2020 a 31/03/2020, referente ao período aquisitivo de 01/02/2019 a 31/01/2020.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13° Salário, estará a sua disposição a partir de 02/03/2020.

Solicito por seu ciente na cópia deste.

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **LUIS VALDO DOS SANTOS**
CTPS: 0011392 Série: 00362

Livro: 15

Admissão: 01/02/2016
Folha/Ficha:

Aquisição: 01 de fevereiro de 2019 a 31 de janeiro de 2020
Gozo : 02 de março de 2020 a 31 de março de 2020
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0 Dias Desconsiderar:	0	Salario Base :	2.718,00
Dias Gozo :	30		Medias Eventos :	668,28
Dias Abono :			Remuneração Base:	3.386,28
Dias Licença:	0			

Código	Descrição	Referência	Valor	Código	Descrição	Referência	Valor
5001	FERIAS	30,000000	3.386,28	5011	INSS	11,000000	496,65
5002	1/3 FERIAS	1,000000	1.128,76	5012	IRRF	22,500000	268,00

CONVENIO MUNICIPAL 01/2019

CADASTRO ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 3.750,39

Total Proventos:

4.515,04

Total Descontos:

764,65

Valor Líquido -> 3.750,39

Venho através deste Declarar que recebi de(a), **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**, estabelecida na RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, CEP: 14.180-000, PONTAL/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob n° 55.110.753/0001-41 a importância de R\$ 3.750,39 (Tres Mil, Setecentos e Cinquenta Reais, e Trinta e Nove Centavos) conforme demonstrativo acima.

Firmo o presente, dando plena e irrevogável quitação.

PONTAL/SP, 02 de março de 2020.

Data de Retorno

01/04/2020

LUIS VALDO DOS SANTOS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

PONTAL/SP, 31 de janeiro de 2020

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **LUIS VALDO DOS SANTOS**, portador(a) da CTPS n° 0011392 série 00362, que serão concedidas Férias de 02/03/2020 a 31/03/2020, referente ao período aquisitivo de 01/02/2019 a 31/01/2020.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13° Salário, estará a sua disposição a partir de 02/03/2020.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **LUIS VALDO DOS SANTOS**
CTPS: 0011392 Série: 00362

Livro: 15

Admissão: 01/02/2016
Folha/Ficha:

Aquisição: 01 de fevereiro de 2019 a 31 de janeiro de 2020
Gozo : 02 de março de 2020 a 31 de março de 2020
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0 Dias Desconsiderar:	0		
Dias Gozo :	30		Salario Base :	2.718,00
Dias Abono :			Medias Eventos :	668,28
Dias Licença:	0		Remuneração Base:	3.386,28

D E M O N S T R A T I V O

Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	30,000000	3.386,28	5011	INSS	11,000000	496,65
5002	1/3 FERIAS	1,000000	1.128,76	5012	IRRF	22,500000	268,00

Total Proventos:

4.515,04

Total Descontos:

764,65

Valor Líquido -> 3.750,39

Venho através deste Declarar que recebi de(a), **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**, estabelecida na RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, CEP: 14.180-000, PONTAL/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob n° 55.110.753/0001-41 a importância de R\$ 3.750,39 (Tres Mil, Setecentos e Cinquenta Reais, e Trinta e Nove Centavos) conforme demonstrativo acima.

Firmo o presente, dando plena e irrevogável quitação.

PONTAL/SP, 02 de março de 2020.

Data de Retorno
01/04/2020

LUIS VALDO DOS SANTOS



ESPELHO DO REMESSA N° : 000425

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				
19823	08/04/2020	4.701,48	MARIA APARECIDA B. DE OLIVEIRA	

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

PONTAL/SP, 21 de fevereiro de 2020

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **MARIA APARECIDA BASSO DE OLIVEIRA**, portador(a) da CTPS n° **0068591** série **00352**, que serão concedidas Férias de **23/03/2020** a **21/04/2020**, referente ao período aquisitivo de **08/02/2019** a **07/02/2020**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13° Salário, estará a sua disposição a partir de **23/03/2020**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **MARIA APARECIDA BASSO DE OLIVEIRA** Admissão: **08/02/2010**
CTPS: **0068591** Série: **00352** Livro: **12** Folha/Ficha: **45**

Aquisição: **08** de **fevereiro** de **2019** a **07** de **fevereiro** de **2020**
Gozo : **23** de **março** de **2020** a **21** de **abril** de **2020**
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0	Dias Desconsiderar:	0		
Dias Gozo :	30	Salario Base :		3.786,00	
Dias Abono :		Medias Eventos :		660,00	
Dias Licença:	0	Remuneração Base:		4.446,00	

D E M O N S T R A T I V O							
Código	Descrição	Referência	Valor	Código	Descrição	Referência	Valor
5001	FERIAS	30,000000	4.446,00	5001	GAINSECONOMICA FEDERAL	11,000000	642,33
5002	1/3 FERIAS	1,000000	1.482,00	5012	IRRF	27,500000	584,19

CONVENIO MUNICIPAL 01/2019

AG: 3472

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 4.701,48

Total Proventos:	5.928,00	Total Descontos:	1.226,52
		Valor Líquido ->	4.701,48

Venho através deste Declarar que recebi de(a), **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**, estabelecida na RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, CEP: 14.180-000, PONTAL/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob n° **55.110.753/0001-41** a importância de R\$ **4.701,48** (Quatro Mil, Setecentos e Um Reais, e Quarenta e Oito Centavos) conforme demonstrativo acima.

Firmo o presente, dando plena e irrevogável quitação.

PONTAL/SP, 23 de março de 2020.

Data de Retorno
22/04/2020

MARIA APARECIDA BASSO DE OLIVEIRA

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

PONTAL/SP, 21 de fevereiro de 2020

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **MARIA APARECIDA BASSO DE OLIVEIRA**, portador(a) da CTPS n° **0068591** série **00352**, que serão concedidas Férias de **23/03/2020** a **21/04/2020**, referente ao período aquisitivo de **08/02/2019** a **07/02/2020**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13° Salário, estará a sua disposição a partir de **23/03/2020**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **MARIA APARECIDA BASSO DE OLIVEIRA** Admissão: **08/02/2010**
CTPS: **0068591** Série: **00352** Livro: **12** Folha/Ficha: **45**

Aquisição: **08** de **fevereiro** de **2019** a **07** de **fevereiro** de **2020**
Gozo : **23** de **março** de **2020** a **21** de **abril** de **2020**
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0	Dias Desconsiderar:	0		
Dias Gozo :	30			Salario Base :	3.786,00
Dias Abono :				Medias Eventos :	660,00
Dias Licença:	0			Remuneração Base:	4.446,00

D E M O N S T R A T I V O

Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	30,000000	4.446,00	5011	INSS	11,000000	642,33
5002	1/3 FERIAS	1,000000	1.482,00	5012	IRRF	27,500000	584,19

Total Proventos:	5.928,00	Total Descontos:	1.226,52
		Valor Líquido ->	4.701,48

Venho através deste Declarar que recebi de(a), **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**, estabelecida na **RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, CEP: 14.180-000, PONTAL/SP**, devidamente cadastrada no CNPJ sob n° **55.110.753/0001-41** a importância de R\$ **4.701,48** (Quatro Mil, Setecentos e Um Reais, e Quarenta e Oito Centavos) conforme demonstrativo acima.

Firmo o presente, dando plena e irrevogável quitação.

PONTAL/SP, 23 de março de 2020.

Data de Retorno
22/04/2020

MARIA APARECIDA BASSO DE OLIVEIRA



ESPELHO DO REMESSA N° : 000426

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

19824	08/04/2020	2.622,87	PATROCINIA SALETE P. CAMARGO	
-------	------------	----------	------------------------------	--

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

PONTAL/SP, 31 de janeiro de 2020

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **PATROCINIA SALETE PEREIRA DE CAMARGO**, portador(a) da CTPS n° 0009136 série 00104, que serão concedidas Férias de 02/03/2020 a 31/03/2020, referente ao período aquisitivo de 03/05/2018 a 02/05/2019.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13° Salário, estará a sua disposição a partir de 02/03/2020.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **PATROCINIA SALETE PEREIRA DE CAMARGO** Admissão: 03/05/1993
CTPS: 0009136 Série: 00104 Livro: 06 Folha/Ficha: 11

Aquisição: 03 de maio de 2018 a 02 de maio de 2019
Gozo : 02 de março de 2020 a 31 de março de 2020
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0 Dias Desconsiderar:	0	Salario Base :	1.320,00
Dias Gozo :	30		Medias Eventos :	939,39
Dias Abono :			Remuneração Base:	2.259,39
Dias Licença:	0			

DEMONSTRATIVO						
Código	Descrição	Referência	Valor	Código	Referência	Valor
5001	FERIAS	30,000000	2.259,39	5011	INSS	331,37
5002	1/3 FERIAS	1,000000	753,13	5012	IRRF	58,28
Total Proventos:			3.012,52	Total Descontos:		389,65
				Valor Líquido ->		2.622,87

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CASSA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R\$ 2.622,87

Venho através deste Declarar que recebi de(a), **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**, estabelecida na RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, CEP: 14.180-000, PONTAL/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob n° 55.110.753/0001-41 a importância de R\$ 2.622,87 (Dois Mil, Seiscentos e Vinte e Dois Reais, e Oitenta e Sete Centavos) conforme demonstrativo acima.

Firmo o presente, dando plena e irrevogável quitação.

PONTAL/SP, 02 de março de 2020.

Data de Retorno
01/04/2020

PATROCINIA SALETE PEREIRA DE CAMARGO

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

PONTAL/SP, 31 de janeiro de 2020

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **PATROCINIA SALETE PEREIRA DE CAMARGO**, portador(a) da CTPS n° 0009136 série 00104, que serão concedidas Férias de 02/03/2020 a 31/03/2020, referente ao período aquisitivo de 03/05/2018 a 02/05/2019.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13° Salário, estará a sua disposição a partir de 02/03/2020.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **PATROCINIA SALETE PEREIRA DE CAMARGO** Admissão: 03/05/1993
CTPS: 0009136 Série: 00104 Livro: 06 Folha/Ficha: 11

Aquisição: 03 de maio de 2018 a 02 de maio de 2019
Gozo : 02 de março de 2020 a 31 de março de 2020
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0 Dias Desconsiderar:	0		
Dias Gozo :	30		Salario Base :	1.320,00
Dias Abono :			Medias Eventos :	939,39
Dias Licença:	0		Remuneração Base:	2.259,39

D E M O N S T R A T I V O

Código	Descrição.....	Referência...	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	30,000000	2.259,39	5011	INSS	11,000000	331,37
5002	1/3 FERIAS	1,000000	753,13	5012	IRRF	7,500000	58,28

Total Proventos:	3.012,52	Total Descontos:	389,65
		Valor Líquido ->	2.622,87

Venho através deste Declarar que recebi de(a), **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**, estabelecida na RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, CEP: 14.180-000, PONTAL/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob n° 55.110.753/0001-41 a importância de R\$ 2.622,87 (Dois Mil, Seiscentos e Vinte e Dois Reais, e Oitenta e Sete Centavos) conforme demonstrativo acima.

Firmo o presente, dando plena e irrevogável quitação.
PONTAL/SP, 02 de março de 2020.

Data de Retorno
01/04/2020

PATROCINIA SALETE PEREIRA DE CAMARGO



ESPELHO DO REMESSA N° : 000428
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				
19826	08/04/2020	2.673,46	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

PONTAL/SP, 04 de fevereiro de 2020

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **ROSANGELA MEIRES DE SOUZA**, portador(a) da CTPS n° **0069606** série **00077**, que serão concedidas Férias de **05/03/2020** a **03/04/2020**, referente ao período aquisitivo de **01/06/2018** a **31/05/2019**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13° Salário, estará a sua disposição a partir de **05/03/2020**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **ROSANGELA MEIRES DE SOUZA** Admissão: **01/06/1991**
CTPS: **0069606** Série: **00077** Livro: **05** Folha/Ficha: **77**

Aquisição: 01 de junho de 2018 a 31 de maio de 2019
Gozo : 05 de março de 2020 a 03 de abril de 2020
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0 Dias Desconsiderar:	0	Salario Base :	1.455,00
Dias Gozo :	30		Medias Eventos :	850,48
Dias Abono :			Remuneração Base:	2.305,48
Dias Licença:	0			

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO				CONVENIO MUNICIPAL 01/2019			
Código	Descrição	Referência	Valor	Código	Descrição	Referência	Valor
5001	FERIAS	30,000000	2.305,48	5011	INSS	11,000000	338,13
5002	1/3 FERIAS	1,000000	768,49	5012	IRRF AG: 3472	7,500000	62,38
Total Proventos:				Total Descontos:			
3.073,97				400,51		Valor Líquido -> 2.673,46	

CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R\$ 2.673,46

Venho através deste Declarar que recebi de(a), **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**, estabelecida na RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, CEP: 14.180-000, PONTAL/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob n° **55.110.753/0001-41** a importância de R\$ **2.673,46** (Dois Mil, Seiscentos e Setenta e Tres Reais, e Quarenta e Seis Centavos) conforme demonstrativo acima.

Firmo o presente, dando plena e irrevogável quitação.
PONTAL/SP, 05 de março de 2020.

ROSANGELA MEIRES DE SOUZA

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

PONTAL/SP, 04 de fevereiro de 2020

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **ROSANGELA MEIRES DE SOUZA**, portador(a) da CTPS n° **0069606** série **00077**, que serão concedidas Férias de **05/03/2020** a **03/04/2020**, referente ao período aquisitivo de **01/06/2018** a **31/05/2019**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13° Salário, estará a sua disposição a partir de **05/03/2020**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **ROSANGELA MEIRES DE SOUZA** Admissão: **01/06/1991**
CTPS: **0069606** Série: **00077** Livro: **05** Folha/Ficha: **77**

Aquisição: **01** de **junho** de **2018** a **31** de **maio** de **2019**
Gozo : **05** de **março** de **2020** a **03** de **abril** de **2020**
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas	:	0	Dias Desconsiderar:	0		
Dias Gozo	:	30	Salario Base	:	1.455,00	
Dias Abono	:		Medias Eventos	:	850,48	
Dias Licença:	0		Remuneração Base:		2.305,48	

D E M O N S T R A T I V O

Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	30,000000	2.305,48	5011	INSS	11,000000	338,13
5002	1/3 FERIAS	1,000000	768,49	5012	IRRF	7,500000	62,38

Total Proventos:	3.073,97	Total Descontos:	400,51
		Valor Líquido ->	2.673,46

Venho através deste Declarar que recebi de(a), **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**, estabelecida na RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, CEP: 14.180-000, PONTAL/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob n° **55.110.753/0001-41** a importância de R\$ **2.673,46** (Dois Mil, Seiscentos e Setenta e Tres Reais, e Quarenta e Seis Centavos) conforme demonstrativo acima.

Firmo o presente, dando plena e irrevogável quitação.

PONTAL/SP, 05 de março de 2020.

ROSANGELA MEIRES DE SOUZA



ESPELHO DO REMESSA N° : 000430
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				
19828	08/04/2020	1.820,85	ZILDETE DOURADO SILVA DE SOUZA	

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

PONTAL/SP, 31 de janeiro de 2020

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **ZILDETE SILVA DE SOUZA**, portador(a) da CTPS n° **0026830** série **00164**, que serão concedidas Férias de **02/03/2020** a **31/03/2020**, referente ao período aquisitivo de **01/07/2018** a **30/06/2019**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13° Salário, estará a sua disposição a partir de **02/03/2020**.

Solicito por seu ciente na cópia deste.

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **ZILDETE SILVA DE SOUZA** Admissão: **01/07/1997**
CTPS: **0026830** Série: **00164** Livro: **06** Folha/Ficha: **61**

Aquisição: **01** de **julho** de **2018** a **30** de **junho** de **2019**
Gozo : **02** de **março** de **2020** a **31** de **março** de **2020**
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0	Dias Desconsiderar:	0
Dias Gozo :	30	Salario Base :	1.200,00
Dias Abono :		Medias Eventos :	300,70
Dias Licença:	0	Remuneração Base:	1.500,70

D E M O N S T R A			CONVENIO MUNICIPAL 01/2019				
Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	30,000000	1.500,70	5011	INSS CAIXA ECONOMICA FEDERAL	9,000000	180,08
5002	1/3 FERIAS	1,000000	500,23				

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP:003

VALOR PAGO: R\$ **1.820,85**

Total Proventos:	2.000,93	Total Descontos:	180,08
		Valor Líquido ->	1.820,85

Venho através deste Declarar que recebi de(a), **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**, estabelecida na RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, CEP: 14.180-000, PONTAL/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob n° **55.110.753/0001-41** a importância de R\$ **1.820,85** (Um Mil, Oitocentos e Vinte Reais, e Oitenta e Cinco Centavos) conforme demonstrativo acima.

Firmo o presente, dando plena e irrevogável quitação.

PONTAL/SP, 02 de março de 2020.

Data de Retorno
01/04/2020

ZILDETE SILVA DE SOUZA

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

PONTAL/SP, 31 de janeiro de 2020

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **ZILDETE SILVA DE SOUZA**, portador(a) da CTPS nº **0026830** série **00164**, que serão concedidas Férias de **02/03/2020** a **31/03/2020**, referente ao período aquisitivo de **01/07/2018** a **30/06/2019**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **02/03/2020**.

Solicito por seu ciente na cópia deste.

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **ZILDETE SILVA DE SOUZA** Admissão: **01/07/1997**
CTPS: **0026830** Série: **00164** Livro: **06** Folha/Ficha: **61**

Aquisição: **01** de **julho** de **2018** a **30** de **junho** de **2019**
Gozo : **02** de **março** de **2020** a **31** de **março** de **2020**
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0 Dias Desconsiderar:	0		
Dias Gozo :	30		Salario Base :	1.200,00
Dias Abono :			Medias Eventos :	300,70
Dias Licença:	0		Remuneração Base:	1.500,70

D E M O N S T R A T I V O

Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	30,000000	1.500,70	5011	INSS	9,000000	180,08
5002	1/3 FERIAS	1,000000	500,23				

Total Proventos:	2.000,93	Total Descontos:	180,08
		Valor Líquido ->	1.820,85

Venho através deste Declarar que recebi de(a), **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**, estabelecida na RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, CEP: 14.180-000, PONTAL/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº **55.110.753/0001-41** a importância de R\$ **1.820,85** (Um Mil, Oitocentos e Vinte Reais, e Oitenta e Cinco Centavos) conforme demonstrativo acima.

Firmo o presente, dando plena e irrevogável quitação.

PONTAL/SP, 02 de março de 2020.

Data de Retorno
01/04/2020

ZILDETE SILVA DE SOUZA

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000522-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3348 / 00000005790-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	59.269.654/0001-68
Valor:	R\$ 3.964,48
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 191656

Data / Hora da operação:	09/04/2020 07:57:23
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00107993
Chave de segurança:	3PPT2LAQJQVCNMGL

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL AO LADO

NF-e
Nº 191656
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA
Avenida - JURUA, 105 - GALPOES 09,10 E11 - BAIRRO - ALPHAVILLE
Barueri - SP
(11)4133-0053 - 06455-010

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 191656
SÉRIE:1 FL- 1/2



CHAVE DE ACESSO

3520 0459 2696 5400 0168 5500 1000 1916 5618 8807 1151

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 Mercadoria Adquirida de Terceiros - N/E

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200263289376 01/04/2020 14:24:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

206172506116

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

59.269.654/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

01/04/2020

ENDEREÇO

RUA - ANANIAS COSTA FREITAS,753 -

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO - CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

01/04/2020

MUNICÍPIO

Pontal

UF

SP

FONE / FAX

(16)3953-1719

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

13:59

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.827,38	328,93	0,00	0,00	3.964,48
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
				3.964,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DIST. E LOGISTICA LTDA	0 - EMITENTE				01.125.797/0007-01
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO 200 PQ NOVO MUNDO	Sao Paulo	SP	149529966118		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7				83,240	83,070

FATURA/DUPLICATA

Número:	001
Vencimento:	01/04/2020
Valor:	3.964,48

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALQ. ICMS	V. IPI	ALQ. IPI
01.00052	6579585 100F FILME MXG 13x18cm	37011029	240	5102	CX	1,00	59,15	59,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Trib aprox RS: 10,93 Federal e 0,00 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 6A098E. Valor FCP UF Destino = 0,0000Valor ICMS UF Destino = 0Valor ICMS UF Remetente = 0. Isento do ICMS conforme Convenio 01/99 alterado pelo Convenio ICMS 133/19.													
01.00035	8116428 100F FILME MXG 18x24cm	37011029	240	5102	CX	2,00	109,28	218,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Trib aprox RS: 40,39 Federal e 0,00 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 6A098E. Valor FCP UF Destino = 0,0000Valor ICMS UF Destino = 0Valor ICMS UF Remetente = 0. Isento do ICMS conforme Convenio 01/99 alterado pelo Convenio ICMS 133/19.													
01.00041	1666007 100F FILME MXG 24x30cm	37011029	240	5102	CX	1,00	182,01	182,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Trib aprox RS: 33,64 Federal e 0,00 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 6A098E. Valor FCP UF Destino = 0,0000Valor ICMS UF Destino = 0Valor ICMS UF Remetente = 0. Isento do ICMS conforme Convenio 01/99 alterado pelo Convenio ICMS 133/19.													
01.00038	1290527 100F FILME MXG 30x40cm	37011029	240	5102	CX	2,00	303,36	606,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
5339340	0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Entrega: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - , BAIRRO CENTRO Pontal/SP - Brasil - Cep: 14180-000 / PED 1242 - PED AUT POR LUCIA

RESERVA DE CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 3.964,48

RECEBEMOS DE IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL AO LADO

NF-e
Nº 191656
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA
Avenida - JURUA, 105 - GALPOES 09,10 E11 - BAIRRO - ALPHAVILLE
Barueri - SP
(11)4133-0053 - 06455-010

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 191656
SÉRIE:1 FL- 2/2



CHAVE DE ACESSO

3520 0459 2696 5400 0168 5500 1000 1916 5618 8807 1151

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

135200263289376 01/04/2020 14:24:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Adquirida de Terceiros - N/E

INSCRIÇÃO ESTADUAL

206172506116

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

59.269.654/0001-68

Trib aprox RS: 112,12 Federal e 0,00 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 6A098E. Valor FCP UF Destino = 0,0000 Valor ICMS UF Destino = 0 Valor ICMS UF Remetente = 0. Isento do ICMS conforme Convenio 01/99 alterado pelo Convenio ICMS 133/19.

01.00036	1640820	100F FILME MXG 35x35cm	37011029	240	5102	CX	1,00	309,68	309,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
----------	---------	------------------------	----------	-----	------	----	------	--------	--------	------	------	------	------	------

Trib aprox RS: 57,23 Federal e 0,00 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 6A098E. Valor FCP UF Destino = 0,0000 Valor ICMS UF Destino = 0 Valor ICMS UF Remetente = 0. Isento do ICMS conforme Convenio 01/99 alterado pelo Convenio ICMS 133/19.

01.00037	1901909	100F FILME MXG 35x43cm	37011029	240	5102	CX	2,00	380,49	760,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
----------	---------	------------------------	----------	-----	------	----	------	--------	--------	------	------	------	------	------

Trib aprox RS: 140,63 Federal e 0,00 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 6A098E. Valor FCP UF Destino = 0,0000 Valor ICMS UF Destino = 0 Valor ICMS UF Remetente = 0. Isento do ICMS conforme Convenio 01/99 alterado pelo Convenio ICMS 133/19.

13.00043	UPP-110S N	PAPEL SONY UPP-110S 110MM X 20M	39202090	200	5102	UN	10,00	77,95	779,50	779,50	140,31	18,00	0,00	0,00
----------	------------	---------------------------------	----------	-----	------	----	-------	-------	--------	--------	--------	-------	------	------

Trib aprox RS: 257,47 Federal e 0,00 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 6A098E. Valor FCP UF Destino = 0,0000 Valor ICMS UF Destino = 0 Valor ICMS UF Remetente = 0,00.

05.00043	5239322 N	REVELADOR RP X-OMAT 2x20L	37079029	200	5102	LT	2,00	311,07	622,14	622,14	111,99	18,00	0,00	0,00
----------	-----------	---------------------------	----------	-----	------	----	------	--------	--------	--------	--------	-------	------	------

Trib aprox RS: 196,10 Federal e 111,99 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 6A098E. Valor FCP UF Destino = 0,0000 Valor ICMS UF Destino = 0 Valor ICMS UF Remetente = 0,00.

05.00046	5224381 N	FIXADOR E REF RP X-OMAT 2x20L	37079010	200	5102	LT	2,00	212,87	425,74	425,74	76,63	18,00	0,00	0,00
----------	-----------	-------------------------------	----------	-----	------	----	------	--------	--------	--------	-------	-------	------	------

Trib aprox RS: 134,19 Federal e 76,63 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 6A098E. Valor FCP UF Destino = 0,0000 Valor ICMS UF Destino = 0 Valor ICMS UF Remetente = 0,00.

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
5339340	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Entrega: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - , BAIRRO CENTRO Pontal/SP - Brasil - Cep: 14180-000 / PED 1242 - PED AUT POR LUCIA	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 27/03/2020 08:51

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

1242

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 34 - IMAGEM PRODUTOS RADIOLOGICOS LTDA		Data Ped: 27/03/2020	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: A VISTA		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	Quantidade *	(Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto)	=	Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4006- 1 FILME RAI0 X 13X18-CAIXA- (4) FARMÁCIA	1,0000	Não Entregou 59,1500	0,0000	0,0000	59,1500
Complemento do item					
4007- 1 FILME RAI0 X 18X24-CAIXA- (4) FARMÁCIA	2,0000	Não Entregou 109,2800	0,0000	0,0000	218,5600
Complemento do item					
4008- 1 FILME RAI0 X 24X30-CAIXA- (4) FARMÁCIA	1,0000	Não Entregou 182,0100	0,0000	0,0000	182,0100
Complemento do item					
4009- 1 FILME RAI0 X 30X40-CAIXA- (4) FARMÁCIA	2,0000	Não Entregou 303,3600	0,0000	0,0000	606,7200
Complemento do item					
4010- 1 FILME RAI0 X 35X35-CAIXA- (4) FARMÁCIA	1,0000	Não Entregou 309,6800	0,0000	0,0000	309,6800
Complemento do item					
4011- 1 FILME RAI0 X 35X43-CAIXA- (4) FARMÁCIA	2,0000	Não Entregou 380,4900	0,0000	0,0000	760,9800
Complemento do item					
4027- 1 PAPEL UPP 110 S SONY-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	10,0000	Não Entregou 77,9500	0,0000	0,0000	779,5000
Complemento do item					
4034- 1 REVELADOR 2X19LT PROCESSADORA CAT 1249259- (4) FARMÁCIA	2,0000	Não Entregou 311,0700	0,0000	0,0000	622,1400
Complemento do item					
70555- 1 FIXADOR 2X19LTS PROCESSADORA CAT 8868804- (4) FARMÁCIA	2,0000	Não Entregou 212,8700	0,0000	0,0000	425,7400
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.964,4800

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido	-	Desconto Pedido	=	Total do Pedido
3.964,4800	0,0000		0,0000		3.964,4800

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO



DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 191656
SÉRIE:1 FL- 1/2



IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA
Avenida - JURUA, 105 - GALPOES 09,10 E11 - BAIRRO - ALPHAVILLE
Barueri - SP
(11)4133-0053 - 06455-010

CHAVE DE ACESSO

3520 0459 2696 5400 0168 5500 1000 1916 5618 8807 1151

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 Mercadoria Adquirida de Terceiros - N/E

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200263289376 01/04/2020 14:24:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

206172506116

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

59.269.654/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

01/04/2020

ENDEREÇO

RUA - ANANIAS COSTA FREITAS,753 -

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO - CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

01/04/2020

MUNICÍPIO

Pontal

UF

SP

FONE / FAX

(16)3953-1719

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

13:59

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.827,38	328,93	0,00	0,00	3.964,48
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
				3.964,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DIST. E LOGISTICA LTDA	0 - EMITENTE				01.125.797/0007-01
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO 200 PQ NOVO MUNDO	Sao Paulo	SP	149529966118		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7				83,240	83,070

FATURA/DUPLICAT

Número:	001
Vencimento:	01/04/2020
Valor:	3.964,48

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALQ. ICMS	V. IPI	ALQ. IPI
01.00052	100F FILME MXG 13x18cm	37011029	240	5102	CX	1,00	59,15	59,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Trib aprox RS: 10,93 Federal e 0,00 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 6A098E. Valor FCP UF Destino = 0,0000Valor ICMS UF Destino = 0Valor ICMS UF Remetente = 0. Isento do ICMS conforme Convenio 01/99 alterado pelo Convenio ICMS 133/19.

01.00035	100F FILME MXG 18x24cm	37011029	240	5102	CX	2,00	109,28	218,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
----------	------------------------	----------	-----	------	----	------	--------	--------	------	------	------	------	------

Trib aprox RS: 40,39 Federal e 0,00 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 6A098E. Valor FCP UF Destino = 0,0000Valor ICMS UF Destino = 0Valor ICMS UF Remetente = 0. Isento do ICMS conforme Convenio 01/99 alterado pelo Convenio ICMS 133/19.

01.00041	100F FILME MXG 24x30cm	37011029	240	5102	CX	1,00	182,01	182,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
----------	------------------------	----------	-----	------	----	------	--------	--------	------	------	------	------	------

Trib aprox RS: 33,64 Federal e 0,00 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 6A098E. Valor FCP UF Destino = 0,0000Valor ICMS UF Destino = 0Valor ICMS UF Remetente = 0. Isento do ICMS conforme Convenio 01/99 alterado pelo Convenio ICMS 133/19.

01.00038	100F FILME MXG 30x40cm	37011029	240	5102	CX	2,00	303,36	606,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
----------	------------------------	----------	-----	------	----	------	--------	--------	------	------	------	------	------

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
5339340	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Entrega:RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - , BAIRRO CENTRO Pontal/SP - Brasil - Cep: 14180-000 /.
PED 1242 - PED AUT POR LUCIA

RESERVADO AO FISCO

PARA SUA SEGURANÇA NÃO ASSINE O CANHOTO SEM CONFERIR A MERCADORIA



DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA I
1 - SAÍDA

Nº 191656
SÉRIE:1 FL- 2/2



CHAVE DE ACESSO

3520 0459 2696 5400 0168 5500 1000 1916 5618 8807 1151

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

IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA
Avenida - JURUA, 105 - GALPOES 09,10 E11 - BAIRRO - ALPHAVILLE
Barueri - SP
(11)4133-0053 - 06455-010

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Adquirida de Terceiros - N/E

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200263289376 01/04/2020 14:24:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

206172506116

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

59.269.654/0001-68

Trib aprox RS: 112,12 Federal e 0,00 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 6A098E. Valor FCP UF Destino = 0,0000 Valor ICMS UF Destino = 0 Valor ICMS UF Remetente = 0. Isento do ICMS conforme Convenio 01/99 alterado pelo Convenio ICMS 133/19.

01.00036	1640820	100F FILME MXG 35x35cm	37011029	240	5102	CX	1,00	309,68	309,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
----------	---------	------------------------	----------	-----	------	----	------	--------	--------	------	------	------	------	------

Trib aprox RS: 57,23 Federal e 0,00 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 6A098E. Valor FCP UF Destino = 0,0000 Valor ICMS UF Destino = 0 Valor ICMS UF Remetente = 0. Isento do ICMS conforme Convenio 01/99 alterado pelo Convenio ICMS 133/19.

01.00037	1901909	100F FILME MXG 35x43cm	37011029	240	5102	CX	2,00	380,49	760,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
----------	---------	------------------------	----------	-----	------	----	------	--------	--------	------	------	------	------	------

Trib aprox RS: 140,63 Federal e 0,00 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 6A098E. Valor FCP UF Destino = 0,0000 Valor ICMS UF Destino = 0 Valor ICMS UF Remetente = 0. Isento do ICMS conforme Convenio 01/99 alterado pelo Convenio ICMS 133/19.

13.00043	UPP-110S N	PAPEL SONY UPP-110S 110MM X 20M	39202090	200	5102	UN	10,00	77,95	779,50	779,50	140,31	18,00	0,00	0,00
----------	------------	---------------------------------	----------	-----	------	----	-------	-------	--------	--------	--------	-------	------	------

Trib aprox RS: 257,47 Federal e 0,00 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 6A098E. Valor FCP UF Destino = 0,0000 Valor ICMS UF Destino = 0 Valor ICMS UF Remetente = 0,00.

05.00043	5239322 N	REVELADOR RP X-OMAT 2x20L	37079029	200	5102	LT	2,00	311,07	622,14	622,14	111,99	18,00	0,00	0,00
----------	-----------	---------------------------	----------	-----	------	----	------	--------	--------	--------	--------	-------	------	------

Trib aprox RS: 196,10 Federal e 111,99 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 6A098E. Valor FCP UF Destino = 0,0000 Valor ICMS UF Destino = 0 Valor ICMS UF Remetente = 0,00.

05.00046	5224381 N	FIXADOR E REF RP X-OMAT 2x20L	37079010	200	5102	LT	2,00	212,87	425,74	425,74	76,63	18,00	0,00	0,00
----------	-----------	-------------------------------	----------	-----	------	----	------	--------	--------	--------	-------	-------	------	------

Trib aprox RS: 134,19 Federal e 76,63 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 6A098E. Valor FCP UF Destino = 0,0000 Valor ICMS UF Destino = 0 Valor ICMS UF Remetente = 0,00.

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO _____

C. P. D. 15/04/20 Lucia

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

DIRETORIA _____

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	5339340	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CALCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
---------------------	---------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Entrega: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - BAIRRO CENTRO Pontal/SP - Brasil - Cep: 14180-000 / PED 1242 - PED AUT POR LUCIA	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



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:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000522-3

Representação numérica do código de barras:	03399.48572 40200.000053 73691.901042 4 82130000788945
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	EUROFARMA LABORATORIOS SA
Nome/Razão Social:	EUROFARMA LABORATORIOS SA
CPF/CNPJ:	61.190.096/0001-92
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	EUROFARMA LABORATORIOS SA
CPF/CNPJ:	61.190.096/0001-92
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA STA CASA DE MISER DE P
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	02/04/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	13/04/2020
Valor Nominal do Boleto:	7.889,45
Juros (R\$):	101,24
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	7.990,69
Valor Pago (R\$):	7.990,69
Identificação do Pagamento:	NF 55577

Data/hora da operação:	13/04/2020 09:07:56
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	004175365
Chave de segurança:	JN1H39K9CP5SMU39

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
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Eurofarma

Ampliando horizontes

Eurofarma Laboratórios S.A.
AV PRES. CASTELO BRANCO 1385 - PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA RIBEIRÃO PRETO - SP - CEP 14095-000 **66**

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída 1
2 - Entrada
Nº 000055577 FL1/1
SÉRIE 1



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

3520.0361.1900.9600.1164.5500.1000.0555.7716.0522.2448

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 Venda de produção do estabelecimento.

1154

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582528978118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
61.190.096/0011-64

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135200174044119 03.03.2020 08:07:48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA STA CASA DE MISER DE P 31325		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 03.03.2020
ENDEREÇO R ANANIAS DE COSTA FREITAS, 753		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	FONE/FAX 16 39531716	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
MUNICÍPIO		HORA DA SAÍDA	

FATURA

Nro Fatura **000055577/A** Dt.Vcto **02.04.2020** Valor **7.889,45**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.601,92	VALOR DO ICMS 552,23	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DO PRODUTO 7.889,45
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 7.889,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL PATRUS TRANSPORTES URGENTES LTDA	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE <input checked="" type="checkbox"/> 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 17.463.456/0001-90
ENDEREÇO R JOSE AFONSO BARBOSA MELO 145	MUNICÍPIO CONTAGEM	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 00135	ESPÉCIE Volume(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1.361,245 KG	PESO LÍQUIDO 1.330,565 KG

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CLASSIFIC. FISCAL	SIT. TRIB.	CFOP	UNID.	PMC	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL BRUTO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
411785	FISIOLÓGICO 12BO 500ML CX QTDE: 50,000 CX LOTE: 662748 Fab:	30049099 02.2020	020	5.101	CX Val.	02.2022	50	28,7000	0,00	1.435,00	837,04	100,44	0,00	12	0
421337	FISIOLÓGICO 15BO 1000ML CX QTDE: 40,000 CX LOTE: 659788 Fab:	30049099 01.2020	020	5.101	CX Val.	01.2022	40	52,9300	0,00	2.117,20	1.234,96	148,20	0,00	12	0
411784	FISIOLÓGICO 40BO 250ML CX QTDE: 6,000 CX LOTE: 654749 Fab:	30049099 12.2019	020	5.101	CX Val.	12.2021	15	81,3700	0,00	1.220,55	711,95	85,43	0,00	12	0
411783	FISIOLÓGICO 60BO 100ML CX QTDE: 9,000 CX LOTE: 663587 Fab:	30049099 02.2020	020	5.101	CX Val.	02.2022	30	103,8900	0,00	3.116,70	1.817,97	218,16	0,00	12	0
TOTAL LISTA	Lista Positiva														
							BASE ICMS ST:	0,00	VAL ICMS ST:	0,00	BASE ICMS:	4.601,92	VALOR ICMS	552,23	

CONTROLE DE MERCADORIAS
 PORTARIA
 MOXABADO
 05 03 2020 Edoardo
 Ampliando horizontes
 RIBEIRÃO PRETO - SP

Nº Ped. Cli. : Pedido: 1154
Nº Remessa : 200979810 - NºFatura : 0094720690 - DocNum: 0007722130

Cálculo ISSQN

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

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Caso não receba o boleto bancário entre contato com o financeiro através do telefone 11 5090-8600 ou e-mail csc.contasareceber@eurofarma.com.br
ZVN3 - Venda c/ Cotação - 0002803052
Aliq ICMS 12% nos termos do Art. 54, Inc. XVII do RICMS/SP
Red. Base de cálculo ICMS - Conf. Decreto 58.985 de 21.03.2013
Pedido: 1154

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 7990,69

Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE MISER DE P	Número do Documento 000055577001	Vencimento 02/04/2020
--	-------------------------------------	--------------------------

Beneficiário: EUROFARMA LABORATORIOS SA - CNPJ: 61.190.096/0001-92
Endereço: AV VER JOSE DINIZ, 3465 - SANTO AMARO - 04603-003 - SAO PAULO - SP

Santander
SAC: 0800 762 7777
OUVIDORIA: 0800 726 03222

APOS O VENCIMENTO, ATUALIZE SEU BOLETO NO SITE WWW.SANTANDER.COM.BR/BOLETOS

Código do Documento 0000005736919	Espécie REAL	Quantidade	Valor do Documento 7.889,45	Espécie Doc. DM	Código Beneficiário 3689 / 004857402
--------------------------------------	-----------------	------------	--------------------------------	--------------------	---

Sacador / Avalista Autenticação Mecânica


[033-7]
03399.48572 40200.000053 73691.901042 4 82130000788945

Local de Pagamento ATÉ O VCTO PAGAR EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO					Vencimento 02/04/2020
Beneficiário EUROFARMA LABORATORIOS SA - CNPJ: 61.190.096/0001-92 AV VER JOSE DINIZ, 3465 - SANTO AMARO - 04603-003 - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 3689 / 004857402
Data do Documento 03/03/2020	Nº do Documento 000055577001	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/03/2020	Nosso Número 0000005736919
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie REAL	Quantidade	Valor x	(=) Valor do Documento 7.889,45
Instruções: TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE PROTESTAR APOS 05 DIAS UTEIS DO VENCIMENTO COMISSAO PERMANENCIA AO DIA RS 9,20 SPROTESTAR APOS 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO 3JUROS DE 0,20% A.D. APOS VENCTO LIGUE 0800-7023535/ 11-4004-3535 OU ACESSE WWW.SANTANDER.COM.BR/BOLETOS E OBTENHA BOLETO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					(+) Outros Acréscimos
					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA STA CASA DE MISER DE P
R ANANIAS DE COSTA FREITAS, 753
14180-000 PONTAL-SP

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Sacador / Avalista:

Código de Baixa

IBS001

Autenticação Mecânica



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 04/03/2020 15:54

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

1154

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 66 - EUROFARMA LABORATORIOS S.A (164)		Data Ped: 27/02/2020	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 28 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	Quantidade * (Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto)	=		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
40885- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 100ML-BOLSA- (4) FARMÁCIA	1.800,0000	Não Entregou	1,7315	0,0000	3.116,7000
Complemento do item					
40897- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 1000ML -BOLSA- (4) FARMÁCIA	600,0000	Não Entregou	3,5294	0,0000	2.117,6400
Complemento do item					
40903- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 250ML-BOLSA- (4) FARMÁCIA	600,0000	Não Entregou	2,0342	0,0000	1.220,5200
Complemento do item					
40915- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 500ML-BOLSA- (4) FARMÁCIA	600,0000	Não Entregou	2,3910	0,0000	1.434,6000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 7.889,4600

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
7.889,4600	0,0000	0,0000	7.889,4600

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

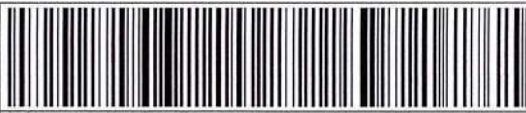

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000522-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

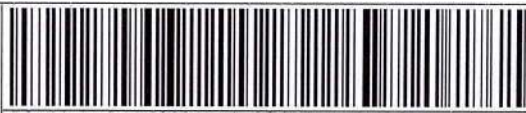

Banco:	237 - BRADESCO - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000028155-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
CPF/CNPJ:	10.228.189/0001-28
Valor:	R\$ 5.728,03
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 7115 7071 7099 6977

Data / Hora da operação:	14/04/2020 11:11:57
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00156633
Chave de segurança:	138SMNWSXG0Z374K

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 09/01/2020 VALOR TOTAL: 3.766,61 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 000006977			
DATA DE RECEBIMENTO 1/1			IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR							SÉRIE 1			
SUPERMERCADO BIZARRI BARATO DE FATO SUPERMERCADO BIZARRI LTDA RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREIT PONTAL / SP CEP: 14180-000 FONE: (16)39532580 FAX: (16)39536201 E-MAIL: nfebizarri@gmail.com				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N° 000006977 SÉRIE 1 FOLHA 1/4 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1				 CHAVE DE ACESSO 35200110228189000128550010000069771001593310 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora					
NATUREZA DE OPERAÇÃO LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200020848819 09/01/2020 14:09:14							
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 09/01/2020				
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				BAIRRO/ DISTRITO CENTRO		CEP 14180-000		DATA ENTRADA/SAÍDA 09/01/2020					
MUNICÍPIO PONTAL			FONE/FAX 3953-1716		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			HORA SAÍDA 14:09:14				
FATURA/ DUPLICATA													
SEM PAGAMENTO													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 613,83		VALOR DO ICMS 108,08		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.766,61					
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA 3.766,61			
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS													
NOME/ RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				FRETE POR CONTA Sem Transporte		CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41			
ENDEREÇO ANANIAS COSTA FREITAS- CENTRO				MUNICÍPIO PONTAL		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO						
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 0			PESO BRUTO 0,00		PESO LÍQUIDO 0,00					
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
1012682	0PANO MULTIUSO LIFE CLEAN 28X300MT BRANCO	56031290	000	5929	UN	1,000	119,0000	119,00	119,00	21,42		18,00	
68307	ACHOC.NESCAU 400G 2.0	18069000	060	5929	UN	4,000	6,5900	26,36					
122771	ACUCAR DOCE VIDA 5K	17019900	060	5929	UN	24,000	9,9800	239,52					
57516	AGUA SANITARIA QBOA 2L	28289011	060	5929	UN	6,000	6,4900	38,94					
06228	ARROZ MARCON 5K TI	10063021	040	5929	UN	12,000	13,9900	167,88					
1037487	AZEIT.TOZZI SACHE 100G PRETA C/CAROCO	20057000	060	5929	UN	3,000	3,7500	11,25					
1012644	AZEIT.TOZZI SACHE 150G VERDE S/CAROCO	20057000	060	5929	UN	3,000	5,8500	17,55					
182843	AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO EXTRA VIRGEM	15091000	060	5929	UN	1,000	22,9900	22,99					
64354	CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	09012100	060	5929	UN	50,000	9,8900	494,50					
1023589	CALDO MAGGI 57G GALINHIA	21041011	000	5929	UN	20,000	1,7900	35,80	35,80	6,44		18,00	
26116	CAMOMILA KODILAR 6G	09109900	060	5929	UN	15,000	1,9500	29,25					
69380	CHA MATTE LEO 250G TRADICIONAL	09030090	060	5929	UN	10,000	8,7900	87,90					
25607	COLORIFICO KININO 70G	21039021	060	5929	UN	10,000	3,2500	32,50					
32131	CR.LEITE NESTLE 300G LATA	04015021	060	5929	UN	3,000	6,9900	20,97					
26642	CREME CEBOLA MAGGI 68G	21041011	000	5929	UN	6,000	5,6500	33,90	33,90	6,10		18,00	
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ref. ECF: 8 - COO: 255978 / ECF: 9 - COO: 209632 / ECF: 10 - COO: 359811, 361749 / ECF: 12 - COO: 256985 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal						CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2010 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP: 003 VALOR PAGO: R\$ 3.766,61							
Darcy F. Silva CRN3/T 101436 Sup. Adm. SND													

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 09/01/2020 VALOR TOTAL: 3.766,61 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 000006977		
DATA DE RECEBIMENTO				IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR								SÉRIE 1		
SUPERMERCADO BIZARRI BARATO DE FATO SUPERMERCADO BIZARRI LTDA RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREIT PONTAL / SP CEP: 14180-000 FONE: (16)39532580 FAX: (16)39536201 E-MAIL: nfebizarri@gmail.com				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N° 000006977 SÉRIE 1 FOLHA 2/4 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1				 CHAVE DE ACESSO 135200110228189000128550010000069771001593310 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora						
NATUREZA DE OPERAÇÃO								PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO						
LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE								135200020848819 09/01/2020 14:09:14						
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		09/01/2020				
ENDEREÇO						BAIRRO/DISTRITO		CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA				
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753						CENTRO		14180-000		09/01/2020				
MUNICÍPIO				FONE/FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA				
PONTAL				3953-1716		SP		ISENTO		14:09:14				
FATURA/ DUPLICATA														
SEM PAGAMENTO														
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		
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL						Sem Transporte					SP	55.110.753/0001-41		
ENDEREÇO						MUNICÍPIO			UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
ANANIAS COSTA FREITAS- CENTRO						PONTAL			SP		ISENTO			
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO				
1						0		0,00		0,00				
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	
55420	DETERG.YPE 500ML NEUTRO	34022000	060	5929	UN	48,000	1,8500	88,80						
26307	ERVA DOCE KININO 20G	09096110	000	5929	UN	15,000	3,5900	53,85	53,85	9,69		18,00		
26451	ERVILHA OLE 200G COPO	20054000	060	5929	UN	4,000	2,9900	11,96						
1064315	ESPONJA DF.SCOTCH BRITE 4UN MULTIUSO	68053090	060	5929	UN	6,000	6,9900	41,94						
61803	FAR.MAND.KININO 500G CRUA	11062000	040	5929	UN	6,000	3,9500	23,70						
100557	FEIJAO BROTO LEGAL 1K CARIOCA	07133399	040	5929	UN	30,000	11,4900	344,70						
107754	FEIJAO BRANCO BROTO LEGAL 1K	07133329	040	5929	UN	6,000	14,9900	89,94						
110310	FOSFORO FIATLUX 50UN EXTRA LONGOS	36050000	000	5929	UN	12,000	3,5900	43,08	43,08	7,75		18,00		
1013276	GELATINA DR.OETKER 20G ABACAXI	21069029	000	5929	UN	3,000	1,1900	3,57	3,57	0,64		18,00		
1011302	GELATINA DR.OETKER 20G LIMA0	21069029	000	5929	UN	3,000	1,1900	3,57	3,57	0,64		18,00		
1013283	GELATINA DR.OETKER 20G MORANGO	21069029	000	5929	UN	3,000	1,1900	3,57	3,57	0,64		18,00		
1015669	GELATINA DR.OETKER 20G UVA	21069029	000	5929	UN	3,000	1,1900	3,57	3,57	0,64		18,00		
116442	GOIABADA PREDILECTA 300G SACHE	20079910	060	5929	UN	2,000	2,2900	4,58						
128650	GRAO DE BICO KININO 500G	07089000	000	5929	UN	4,000	9,3500	37,40	37,40	6,73		18,00		
57554	LA ACO BOMBRILO 60G	73231000	000	5929	UN	14,000	2,3500	32,90	32,90	5,92		18,00		
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES								RESERVADO AO FISCO						
														

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 09/01/2020 VALOR TOTAL: 3.766,61
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 000006977

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1

SUPERMERCADO
BIZARRI
BARATO DE FATO

SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREIT
PONTAL / SP
CEP: 14180-000
FONE: (16)39532580 FAX: (16)39536201
E-MAIL: nfebizarri@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000006977
SÉRIE 1
FOLHA 3/4

0-ENTRADA
1-SAÍDA

I



CHAVE DE ACESSO
3520011022818900012855001000069771001593310

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

13520002084819 09/01/2020 14:09:14

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

09/01/2020

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

09/01/2020

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

14:09:14

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

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. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

ENDEREÇO

ANANIAS COSTA FREITAS- CENTRO

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

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
53181	LEITE JUSSARA IL TETRA INTEGRAL	04012010	060	5929	UN	144,000	2,6800	385,92					
32292	LEITE COCO MENINA 200ML VIDRO	20098990	000	5929	UN	3,000	2,7500	8,25	8,25	1,49		18,00	
66358	LENTILHA KININO 500G	07134090	000	5929	UN	3,000	6,7500	20,25	20,25	3,65		18,00	
66396	LENTILHA SIAMAR 500G	19041000	060	5929	UN	3,000	6,2800	18,84					
86172	LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML	34029039	060	5929	UN	12,000	2,4900	29,88					
23283	MAC.BASILAR VERDE 500G ESPAGUETE	19021900	000	5929	UN	6,000	2,7800	16,68	16,68	1,17		7,00	
83102	MARG.QUALY 500G S/SAL	15171000	060	5929	UN	24,000	5,8900	141,36					
23160	MASSA P/LASANHA PETYBON 200G TRADICIONAL	19021900	020	5929	UN	5,000	3,1800	15,90	9,27	1,11		12,00	
25027	MOLHO INGLES KININO 150ML	21039091	060	5929	UN	6,000	4,8900	29,34					
208161	MOLHO TOM.SALSARETTI 340G SACHE TRADICIONAL	21032010	060	5929	UN	24,000	2,4800	59,52					
82228	NESTOGENO 400G 1	04022110	060	5929	UN	2,000	25,9500	51,90					
1029567	OLEO SOJA VILA VELHA 900ML	15079011	060	5929	UN	60,000	3,9233	235,40					
113908	PACOCA BALATORE 200G EMBRULHADA	20079990	060	5929	UN	5,000	5,2800	26,40					
1028324	PALMITO MILEIDE 300G INTEIRO	20089100	060	5929	UN	2,000	16,7800	33,56					
110488	PAPEL ALUM.PRATSY 45CMX7,5M	76072000	000	5929	UN	1,000	5,9900	5,99	5,99	1,08		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 09/01/2020 VALOR TOTAL: 3.766,61
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 000006977

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

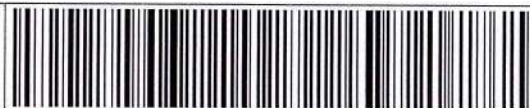
SÉRIE 1

SUPERMERCADO BIZARRI
BARATO DE FATO
SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREIT
PONTAL / SP
CEP: 14180-000
FONE: (16)39532580 FAX: (16)39536201
E-MAIL: nfebizarri@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000006977
SÉRIE 1
FOLHA 4/4

0-ENTRADA
1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
35200110228189000128550010000069771001593310

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200020848819 09/01/2020 14:09:14

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
09/01/2020

ENDEREÇO
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
09/01/2020

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
3953-1716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA SAÍDA
14:09:14

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

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. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

ENDEREÇO
ANANIAS COSTA FREITAS- CENTRO

MUNICÍPIO
PONTAL

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO
0

PESO BRUTO
0,00

PESO LÍQUIDO
0,00

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
251662	PILHA PANASONIC AAA4 SUPER HYPER	85061020	000	5929	UN	5,000	6,9800	34,90	34,90	6,28		18,00	
91008	SAB.LIQ.JOHNSONS 200ML GLICERINADO	34013000	060	5929	UN	10,000	17,9900	179,90					
56977	SABAO BARRA YPE 1K NEUTRO	34011900	000	5929	UN	2,000	6,9900	13,98	13,98	2,52		18,00	
1050486	SABAO PO OMO 800G LAVAGEM PERFEITA	34022000	060	5929	UN	2,000	9,8900	19,78					
27489	SUCO MAGUARY 500ML CAJU	20093100	000	5929	UN	18,000	3,8500	69,30	69,30	12,47		18,00	
213080	SUCO MAGUARY 500ML GOIABA	20098990	060	5929	UN	6,000	6,8800	41,28					
27519	SUCO MAGUARY 500ML MARACUJA	21069010	000	5929	UN	6,000	8,3500	50,10	50,10	9,02		18,00	
27502	SUCO MAGUARY 500ML UVA	20096100	060	5929	UN	8,000	6,2800	50,24					
235488	SUCO TANG 25G LIMAO	21069010	000	5929	UN	10,000	1,4900	14,90	14,90	2,68		18,00	
156196	TOALHA PAPEL MILI 110F	48189090	060	5929	UN	8,000	5,9500	47,60					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 21/02/2020 VALOR TOTAL: 239,05
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 000007099

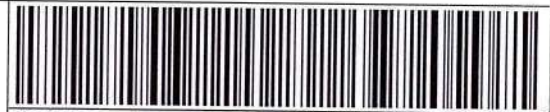
DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1

SUPERMERCADO BIZARRI
BARATO DE FATO
SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREIT
PONTAL / SP
CEP: 14180-000
FONE: (16)39532580 FAX: (16)39536201
E-MAIL: nfebizarri@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
Nº 000007099
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
35200210228189000128550010000070991001621698

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

0-ENTRADA
1-SAÍDA

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200149759687 21/02/2020 15:31:13

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

21/02/2020

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

21/02/2020

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

15:31:13

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

239,05

VALOR DO ICMS

43,03

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

239,05

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

239,05

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

0

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

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	
1027358	PILHA DURACELL AAA L4P3	85061020	000	5929	UN	5,000	18,9000	94,50	94,50	17,01		18,00	
149976	PILHA DURACELL C2 MEDIA	85061020	000	5929	UN	4,000	25,9000	103,60	103,60	18,65		18,00	
92135	PILHA RAYOVAC ALCALINA AA2 PEQUENA	85061020	000	5929	UN	1,000	8,1000	8,10	8,10	1,46		18,00	
1046663	PILHA RAYOVAC ALCALINA AA4 PEQUENA	85061020	000	5929	UN	3,000	10,9500	32,85	32,85	5,91		18,00	

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019

DADOS ADICIONAIS

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ref. ECF: 8 - COO: 258296
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 239,05

Darci F. Silva
CRN3/T 101436
Sup. Adm. SND

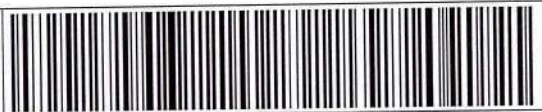
RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 28/02/2020 VALOR TOTAL: 537,75
 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.

NF-e 000007116
 SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO: / / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMERCADO BIZARRI
BARATO DE FATO
 SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
 RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREIT
 PONTAL / SP
 CEP: 14180-000
 FONE: (16)39532580 FAX: (16)39536201
 E-MAIL: nfebizarri@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
 Nº 000007116
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
 35200210228189000128550010000071161001624525
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
 Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135200166233361 28/02/2020 16:51:17

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: 28/02/2020
 ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
 BAIRRO/ DISTRITO: CENTRO
 CEP: 14180-000
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 28/02/2020
 MUNICÍPIO: PONTAL
 FONE/FAX: 3953-1716
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA
 HORA SAÍDA: 16:51:17

FATURA/ DUPLICATA
 SEM PAGAMENTO


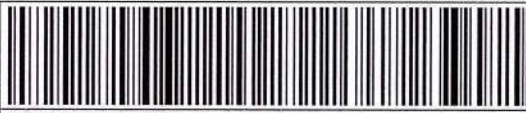
CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		34,47		6,20			537,75
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
					537,75		

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS
 NOME/ RAZÃO SOCIAL: Sem Transporte
 FRETE POR CONTA: Sem Transporte
 Cód. ANTT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 UF:
 CNPJ/CPF:
 ENDEREÇO:
 MUNICÍPIO:
 UF:
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 QUANTIDADE: 1
 ESPÉCIE:
 MARCA:
 NUMERAÇÃO: 0
 PESO BRUTO: 0,00
 PESO LÍQUIDO: 0,00

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
122771	ACUCAR DOCE VIDA 5K	17019900	060	5929	UN	6,000	10,2900	61,74					
213073	ADOC.ZERO CAL 40G ASPARTAME	21069090	000	5929	UN	3,000	11,4900	34,47	34,47	6,20		18,00	
66228	ARROZ MARCON 5K TI	10063021	040	5929	UN	6,000	15,4900	92,94					
55420	DETERG.YPE 500ML NEUTRO	34022000	060	5929	UN	24,000	1,8500	44,40					
57653	ESPONJA DF.SCOTCH BRITE 3UN MULTIUSO	68053090	060	5929	UN	5,000	6,4900	32,45					
100557	FEIJAO BROTO LEGAL 1K CARIOCA	07133399	040	5929	UN	15,000	8,9500	134,25					
53181	LEITE JUSSARA IL TETRA INTEGRAL	04012010	060	5929	UN	36,000	2,8500	102,60					
1029567	OLEO SOJA VILA VELHA 900ML	15079011	060	5929	UN	10,000	3,4900	34,90					

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Ref. ECF: 13 - COO: 71576
 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
 Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal
 Darcir H. Silva
 CRN3/1401436
 Sub-Adm. SND
 RESERVADO AO FISCO ECONOMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP:003
 VALOR PAGO: R\$ 537,75

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/02/2020 VALOR TOTAL: 641,43 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 000007071	
DATA DE RECEBIMENTO				IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR								SÉRIE 1	
 SUPERMERCADO BIZARRI RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREIT PONTAL / SP CEP: 14180-000 FONE: (16)39532580 FAX: (16)39536201 E-MAIL: nfebizarri@gmail.com				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000007071 SÉRIE 1 FOLHA 1/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA				 CHAVE DE ACESSO 35200210228189000128550010000070711001616049 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora					
NATUREZA DE OPERAÇÃO						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO							
LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE						135200124710609 13/02/2020 16:09:09							
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			13/02/2020				
ENDEREÇO				BAIRRO/ DISTRITO			CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA				
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				CENTRO			14180-000		13/02/2020				
MUNICÍPIO				FONE/FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA			
PONTAL				3953-1716		SP		ISENTO		16:09:09			
FATURA/ DUPLICATA													
SEM PAGAMENTO													
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	
												641,43	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
										641,43			
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			
1						0		0,00		0,00			
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
62	IABACAXI ESPECIAL	08043000	040	5929	UN	4,000	8,3900	33,56					
24	IABOBORA CAIPIRA KG	07099300	040	5929	KG	3,892	7,7903	30,32					
277	IBANANA PRATA KG	08039000	040	5929	KG	2,872	5,9889	17,20					
307	IBATATA EXTRA KG	07019000	040	5929	KG	19,750	4,4127	87,15					
79	IBERINJELA KG	07093000	040	5929	KG	2,572	3,5886	9,23					
314	IBETERRABA KG	07069000	040	5929	KG	2,812	4,1892	11,78					
4084	IBROCOLIS UND	07041000	040	5929	UN	3,000	8,3900	25,17					
321	ICABOTCHA KG	07099300	040	5929	KG	4,834	3,5892	17,35					
406	ICEBOLA NACIONAL KG	07031019	040	5929	KG	8,750	3,9897	34,91					
420	ICENOURA KG	07061000	040	5929	KG	3,990	4,5890	18,31					
444	ICHUCHU KG	07070000	040	5929	KG	5,002	7,9908	39,97					
543	ILARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	4,892	2,3896	11,69					
574	ILIMAO TAITHI KG	08055000	040	5929	KG	2,828	2,3904	6,76					
611	IMAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5929	KG	2,766	3,1490	8,71					
659	IMANDIOCA SALSA KG	07141000	040	5929	KG	3,680	16,7908	61,79					
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ref. ECF: 11 - COO: 318531, 319676 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal						RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL 01/2019 ECONOMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP:003 VALOR PAGO: R\$ <u>641,43</u>							

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/02/2020 VALOR TOTAL: 641,43
 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 000007071

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
 RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREIT
 PONTAL / SP
 CEP: 14180-000
 FONE: (16)39532580 FAX: (16)39536201
 E-MAIL: nfebizarri@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000007071
 SÉRIE 1
 FOLHA 2/2

0-ENTRADA
 1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO
 35200210228189000128550010000070711001616049

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200124710609 13/02/2020 16:09:09

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

13/02/2020

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

13/02/2020

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

16:09:09

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

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

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

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
666	1MANGA PALMER KG	08045020	040	5929	KG	4,200	5,3905	22,64					
925	1QUIABO KG	07070000	040	5929	KG	2,368	11,9890	28,39					
963	1IREPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	2,402	4,1882	10,06					
8211	1SALSA INDUSTRIAL	07108000	040	5929	PC	1,000	45,0000	45,00					
12423	1TOMATE DEBORA KG	07020000	040	5929	KG	8,808	7,7895	68,61					
1045	1VAGEM KG	07089000	040	5929	KG	2,076	11,9894	24,89					
48	1VERDURAS FOLHA	07051900	040	5929	UN	4,000	3,9900	15,96					
72861	OVOS KANEBAKO MED.BRC DZ	04072100	040	5929	UN	2,000	5,9900	11,98					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 28/02/2020 VALOR TOTAL: 543,19
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 000007115

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1

SUPERMERCADO BIZARRI
BARATO DE FATO

SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREIT
PONTAL / SP
CEP: 14180-000
FONE: (16)39532580 FAX: (16)39536201
E-MAIL: nfebizarri@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000007115
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35200210228189000128550010000071151001624510

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200166211753 28/02/2020 16:47:21

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

28/02/2020

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

28/02/2020

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

16:47:21

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

30,62

VALOR DO ICMS

2,14

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

543,19

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

543,19

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

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

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	IABACATE KG	08044000	040	5929	KG	1,258	3,5930	4,52					
62	IABACAXI ESPECIAL	08043000	040	5929	UN	4,000	7,1900	28,76					
24	IABOBORA CAIPIRA KG	07099300	040	5929	KG	4,588	8,3893	38,49					
208	IALHO BRANCO KG	07032090	000	5929	KG	1,024	29,9023	30,62	30,62	2,14		7,00	
277	IBANANA PRATA KG	08039000	040	5929	KG	3,290	5,3891	17,73					
12522	IBATATA DOCE VERMELHA KG	07142000	040	5929	KG	4,094	3,5906	14,70					
307	IBATATA EXTRA KG	07019000	040	5929	KG	12,880	4,7904	61,70					
4084	IBROCOLIS UND	07041000	040	5929	UN	2,000	6,9900	13,98					
406	ICEBOLA NACIONAL KG	07031019	040	5929	KG	6,020	2,3904	14,39					
420	ICENOURA KG	07061000	040	5929	KG	4,576	6,5909	30,16					
444	ICHUCHU KG	07070000	040	5929	KG	4,518	5,9894	27,06					
543	ILARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	5,052	2,3892	12,07					
574	ILIMAO TAITHI KG	08055000	040	5929	KG	2,026	1,3524	2,74					
611	IMAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5929	KG	2,388	3,5888	8,57					
635	IMANDIOCA KG	07141000	040	5929	KG	3,958	2,9889	11,83					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ref. ECF: 9 - COO: 214152 / ECF: 13 - COO: 71012, 71502
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

Dardir Silva
CRN 374/101436
Sup. Adm. SND

CONVENIO MUNICIPAL 01/2019
RESERVADO AO FISCO


CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 543,19

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 28/02/2020 VALOR TOTAL: 543,19 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 000007115			
DATA DE RECEBIMENTO			IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR							SÉRIE 1			
SUPERMERCADO BIZARRI SUPERMERCADO BIZARRI LTDA RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREIT PONTAL / SP CEP: 14180-000 FONE: (16)39532580 FAX: (16)39536201 E-MAIL: nfebizarri@gmail.com			DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000007115 SÉRIE 1 FOLHA 2/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1			 CHAVE DE ACESSO 35200210228189000128550010000071151001624510 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-c www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora							
NATUREZA DE OPERAÇÃO					PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO								
LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE					135200166211753 28/02/2020 16:47:21								
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		28/02/2020						
ENDEREÇO				BAIRRO/DISTRITO		CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA					
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				CENTRO		14180-000		28/02/2020					
MUNICÍPIO			FONE/FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA					
PONTAL			3953-1716		SP	ISENTO		16:47:21					
FATURA/ DUPLICATA													
SEM PAGAMENTO													
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						
1			0		0,00		0,00						
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
895	IPIMENTAO COLORIDO KG	07096000	040	5929	KG	1,268	13,9905	17,74					
925	IQUIABO KG	07070000	040	5929	KG	2,204	10,7895	23,78					
963	IREPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	2,167	2,9903	6,48					
8211	ISALSA INDUSTRIAL	07108000	040	5929	PC	1,000	41,9000	41,90					
12768	ITOMATE PIZZADORO KG	07020000	040	5929	KG	10,028	7,1899	72,10					
1045	IVAGEM KG	07089000	040	5929	KG	2,034	11,9912	24,39					
48	IVERDURAS FOLHA	07051900	040	5929	UN	5,000	3,9900	19,95					
72670	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	04072100	040	5929	UN	2,000	6,3900	12,78					
72861	OVOS KANEBAKO MED.BRC DZ	04072100	040	5929	UN	1,000	6,7500	6,75					
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						RESERVADO AO FISCO							



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:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000522-3

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 05582.976550 62766.700009 3 82000000096936
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:	37.844.479/0001-52
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMAN SANTA CASA DE MISER PO
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	20/03/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	15/04/2020
Valor Nominal do Boletó:	969,36
Juros (R\$):	42,90
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	19,39
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.031,65
Valor Pago (R\$):	1.031,65
Identificação do Pagamento:	NF 86974

Data/hora da operação:	15/04/2020 10:41:57
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	006263785
Chave de segurança:	WSKJTK899N22CKP0

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
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



BIOLINE FIOS CIRURGICOS L TDA
 AV MARANHAO, 500
 JUNDIAI Cep:75110-470
 ANAPOLIS/GO
 Fone: 556237032200

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000086974
 SÉRIE 2
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5220 0237 8444 7900 0152 5500 2000 0869 7411 0002 8621

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA PROD. EST. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152202931873239 19/02/2020 15:02:22-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 102884129 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 809011094118 CNPJ/CPF: 37.844.479/0001-52

DESTINATARIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 DATA DE EMISSÃO: 19/02/2020
 ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS, SN BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 14180-000 DATA ENTRADA/SAÍDA: 19/02/2020
 MUNICIPIO: PONTAL FONE/FAX: 1639531716 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA/SAÍDA: 15:01:00

FATURA
 001 20/03/2020 969,36 002 04/04/2020 969,36

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 1.938,72 VALOR DO ICMS: 232,66 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.938,72
 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: 1.938,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 18.976.884/0001-80
 ENDEREÇO: AV A Nº 114 QD 17 LT 04 MUNICIPIO: GOIANIA UF: GO INSCRIÇÃO ESTADUAL: 105801640

QUANTIDADE: 1 ESPECIE: CX MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 3,200 PESO LIQUIDO: 3,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	
PGLA20CT30 S3	PGLA-910 2-0 AG3/8 COR3,0-70CM Lote: 2019004235 Validade: 25/11/2024	30061090	000	6107	UN	36,00	5,800000	208,80	208,80	25,06	0,00	12,00%	0,00%	
PGLA20UR37	PGLA-910 2-0 AG5/8 CIL3,7-70CM Lote: 2019004638 Validade: 26/12/2024	30061090	000	6107	UN	36,00	5,800000	208,80	208,80	25,06	0,00	12,00%	0,00%	
PGLA0MR48 ER	PGLA-910 0 AG1/2 CIL4,8-90CM Lote: 2020000523 Validade: 30/01/2025	30061090	000	6107	UN	108,00	5,800000	626,40	626,40	75,17	0,00	12,00%	0,00%	
AA0SA45	ALGODAO 0 S/AG 15X45CM Lote: 2019002759 Validade: 30/07/2024	30061090	000	6107	UN	24,00	1,350000	32,40	32,40	3,89	0,00	12,00%	0,00%	
AA20MR25E G	ALGODAO 2-0 AG1/2 CIL2,5-45CM Lote: 2019002822 Validade: 05/08/2024	30061090	000	6107	UN	24,00	2,200000	52,80	52,80	6,34	0,00	12,00%	0,00%	

CALCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 39995 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Endereço para Entrega: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS Nº 753, CENTRO, PONTAL - SP, CEP 14180-000 /// PEDIDO: 072613 Protocolo: 152202931873239 SOLIC POR ANDERSON VIA E-MAIL EM 18/02/20 PEDIDO Nº1140 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 116,32. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO



Identificação do emitente
BIOLINE FIOS CIRURGICOS L
TD A
 AV MARANHÃO, 500
 JUNDIAÍ Cep:75110-470
 ANAPOLIS/GO
 Fone: 556237032200

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000086974
 SÉRIE 2
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5220 0237 8444 7900 0152 5500 2000 0869 7411 0002 8621

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA PROD. EST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152202931873239 19/02/2020 15:02:22-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 102884129

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 809011094118

CNPJ/CPF
 37.844.479/0001-52

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
CC1MR50ER	C CROM 1 AG1/2 CIL5,0-90CM Lote: 2019002784 Validade: 01/08/2024	30061090	000	6107	UN	48,00	4,000000	192,00	192,00	23,04	0,00	12,00%	0,00%
CS20CR30G	BIOGUT S 2-0 3/8 R 3,0-75CM Lote: 2019003041 Validade: 26/08/2024	30061090	000	6107	UN	24,00	3,240000	77,76	77,76	9,33	0,00	12,00%	0,00%
CS20CR30G	BIOGUT S 2-0 3/8 R 3,0-75CM Lote: 2019003041 Validade: 26/08/2024	30061090	000	6107	UN	24,00	3,240000	77,76	77,76	9,33	0,00	12,00%	0,00%
NL30CT19S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR1,9-45CM Lote: 2019003595 Validade: 03/10/2024	30061090	000	6107	UN	96,00	1,750000	168,00	168,00	20,16	0,00	12,00%	0,00%
NL30CT30S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM Lote: 2019004381 Validade: 03/12/2024	30061090	000	6107	UN	48,00	1,750000	84,00	84,00	10,08	0,00	12,00%	0,00%
NL30CT30S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM Lote: 2019004381 Validade: 03/12/2024	30061090	000	6107	UN	24,00	1,750000	42,00	42,00	5,04	0,00	12,00%	0,00%
NL40CT19S3	NYLON 4-0 AG3/8 COR1,9-45CM Lote: 2019004369 Validade: 03/12/2024	30061090	000	6107	UN	24,00	1,750000	42,00	42,00	5,04	0,00	12,00%	0,00%
NL40CT19S3	NYLON 4-0 AG3/8 COR1,9-45CM Lote: 2019004369 Validade: 03/12/2024	30061090	000	6107	UN	48,00	1,750000	84,00	84,00	10,08	0,00	12,00%	0,00%
NL40CT19S3	NYLON 4-0 AG3/8 COR1,9-45CM Lote: 2019004369 Validade: 03/12/2024	30061090	000	6107	UN	24,00	1,750000	42,00	42,00	5,04	0,00	12,00%	0,00%

Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	Agência/Código do Beneficiário	Nro Documento 2 086974 001	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº indicado <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)
Pagador IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL	Vencimento 20/03/2020	Valor do Documento 969,36	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.		Data	
		Data	Entregador

Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAÚ	Vencimento 20/03/2020				
Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 37.844.479/0001-52	Agência/Código do Beneficiário 6556-0/276670				
Data do Documento 19/02/2020	Nro Documento 2 086974 001	Espécie Doc. DM	Acete N	Data do Processamento 19/02/2020	Nosso Número 109/00055829-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 969,36
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto/Abatimento
ATENÇÃO SR. CAIXA:					(-) Outras Deduções
Após Vencimento, Multa de 2.00% no Valor de R\$ 19,39					(+) Mora/Multa
Mora Diária de 0.17% no valor de R\$ 1,65.					(+) Outros Acréscimos
Protestar 7 dias após o Vencimento					(=) Valor Cobrado
Pagador IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL (003547-01) R ANANIAS COSTA FREITAS-CENTRO 14180000 PONTAL - SP					
Sacador/Avalista CNPJ: 55.110.753/0001-41					

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 05582.976550 62766.700009 3 82000000096936

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAÚ	Vencimento 20/03/2020				
Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 37.844.479/0001-52	Agência/Código do Beneficiário 6556-0/276670				
Data do Documento 19/02/2020	Nro Documento 2 086974 001	Espécie Doc. DM	Acete N	Data do Processamento 19/02/2020	Nosso Número 109/00055829-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 969,36
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto/Abatimento
ATENÇÃO SR. CAIXA:					(-) Outras Deduções
Após Vencimento, Multa de 2.00% no Valor de R\$ 19,39					(+) Mora/Multa
Mora Diária de 0.17% no valor de R\$ 1,65.					(+) Outros Acréscimos
Protestar 7 dias após o Vencimento					(=) Valor Cobrado
Pagador IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL (003547-01) R ANANIAS COSTA FREITAS-CENTRO 14180000 PONTAL - SP					
Sacador/Avalista CNPJ: 55.110.753/0001-41					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000522-3

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 05583.056550 62766.700009 6 82170000096936
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:	37.844.479/0001-52
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMAN SANTA CASA DE MISER PO
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	06/04/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	15/04/2020
Valor Nominal do Boletto:	969,36
Juros (R\$):	14,85
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	19,39
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.003,60
Valor Pago (R\$):	1.003,60
Identificação do Pagamento:	NF 86974

Data/hora da operação:	15/04/2020 10:42:18
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	006264410
Chave de segurança:	KJAR16S6RK82MQ0F

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
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Identificação do emitente
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
 AV MARANHÃO, 500
 JUNDIAI Cep:75110-470
 ANAPOLIS/GO
 Fone: 556237032200

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000086974
 SÉRIE 2
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5220 0237 8444 7900 0152 5500 2000 0869 7411 0005

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA PROD. EST. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152202931873239 19/02/2020 15:02:22-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 102884129 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 809011094118 CNPJ/CPF 37.844.479/0001-52

DESTINATARIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41
 ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, SN BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 14180-000
 MUNICIPIO PONTAL FONE/FAX 1639531716 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
 DATA DE EMISSÃO 19/02/2020
 DATA ENTRADA/SAÍDA 19/02/2020
 HORA ENTRADA/SAÍDA 15:01:00

FATURA
 001 20/03/2020 969,36 002 04/04/2020 969,36

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS 1.938,72 VALOR DO ICMS 232,66 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.938,72
 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 1.938,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME FRETE POR CONTA 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 18.976.884/0001-80
 ENDEREÇO AV A Nº 114 QD 17 LT 04 MUNICIPIO GOIANIA UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL 105801640

QUANTIDADE 1 ESPECIE CX MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 3,200 PESO LIQUO 3,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	VIPI	A.ICMS
PGLA20CT30 S3	PGLA-910 2-0 AG3/8 COR3,0-70CM Lote: 2019004235 Validade: 25/11/2024	30061090	000	6107	UN	36,00	5,800000	208,80	208,80	25,06	0,00	12,00%
PGLA20UR37	PGLA-910 2-0 AG5/8 CIL3,7-70CM Lote: 2019004638 Validade: 26/12/2024	30061090	000	6107	UN	36,00	5,800000	208,80	208,80	25,06	0,00	12,00%
PGLA0MR48 ER	PGLA-910 0 AG1/2 CIL4,8-90CM Lote: 2020000523 Validade: 30/01/2025	30061090	000	6107	UN	108,00	5,800000	626,40	626,40	75,17	0,00	12,00%
AA0SA45	ALGODAO 0 S/AG 15X45CM Lote: 2019002759 Validade: 30/07/2024	30061090	000	6107	UN	24,00	1,350000	32,40	32,40	3,89	0,00	12,00%
AA20MR25E G	ALGODAO 2-0 AG1/2 CIL2,5-45CM Lote: 2019002822 Validade: 05/08/2024	30061090	000	6107	UN	24,00	2,200000	52,80	52,80	6,34	0,00	12,00%

CALCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL 39995 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Endereço para Entrega: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS Nº 753, CENTRO, PONTAL - SP, CEP 14180-000 /// PEDIDO: 072613
 Protocolo: 152202931873239
 SOLIC POR ANDERSON VIA E-MAIL EM 18/02/20 PEDIDO Nº1140 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 116.32. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.
 RESERVADO AO FISCO

Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	Agência/Código do Beneficiário	Nro. Documento 2 086974 002	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL	Vencimento 06/04/2020	Valor do Documento 969,36	
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAÚ	Vencimento 06/04/2020				
Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 37.844.479/0001-52	Agência/Código do Beneficiário 6556-0/276670				
Data do Documento 19/02/2020	Nro. Documento 2 086974 002	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/02/2020	Nosso Número 109/00055830-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 969,36
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto/Abatimento
ATENÇÃO SR. CAIXA:					(-) Outras Deduções
Após Vencimento, Multa de 2.00% no Valor de R\$ 19,39					(+) Mora/Multa
Mora Diária de 0.17% no valor de R\$ 1,65.					(+) Outros Acréscimos
Protestar 7 dias após o Vencimento					(=) Valor Cobrado
Pagador IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL (003547-01) R ANANIAS COSTA FREITAS-CENTRO 14180000 PONTAL - SP					
Sacador/Avalista CNPJ: 55.110.753/0001-41					

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 05583.056550 62766.700009 6 82170000096936

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAÚ	Vencimento 06/04/2020				
Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 37.844.479/0001-52	Agência/Código do Beneficiário 6556-0/276670				
Data do Documento 19/02/2020	Nro. Documento 2 086974 002	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/02/2020	Nosso Número 109/00055830-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 969,36
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto/Abatimento
ATENÇÃO SR. CAIXA:					(-) Outras Deduções
Após Vencimento, Multa de 2.00% no Valor de R\$ 19,39					(+) Mora/Multa
Mora Diária de 0.17% no valor de R\$ 1,65.					(+) Outros Acréscimos
Protestar 7 dias após o Vencimento					(=) Valor Cobrado
Pagador IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL (003547-01) R ANANIAS COSTA FREITAS-CENTRO 14180000 PONTAL - SP					
Sacador/Avalista CNPJ: 55.110.753/0001-41					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 20/02/2020 09:37

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

1140

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 144 - BIOLINE FIOS CIRURGICO LTDA		Data Ped: 18/02/2020	
Prz. Entr: 7 DIAS		Cond. Pagto: 28 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	Quantidade *	(Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto)	=	Vlr. Total	
Observação do Pedido					
4031- 1 VICRYL 2.0 C/AG 3CM 3/8 (15102 PLASTICA-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	36,0000	5,8000	0,0000	0,0000	208,8000
Complemento do item					
4032- 1 VICRYL 2.0 C/AG 4CM (3,7) (361020)-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	36,0000	5,8000	0,0000	0,0000	208,8000
Complemento do item					
4056- 1 VICRYL 0 C/AG 5CM (BV09750FG3)-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	108,0000	5,8000	0,0000	0,0000	626,4000
Complemento do item					
48690- 1 ALGODAO 0 S/AG (AA51-0)-UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	24,0000	1,3500	0,0000	0,0000	32,4000
Complemento do item					
48823- 1 ALGODAO 2.0 C/ AG 2,5CM (AA24530)-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	24,0000	2,2000	0,0000	0,0000	52,8000
Complemento do item					
60458- 1 CATGUT CROMADO 1.0 AG 5 CM (CC29201)-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	48,0000	4,0000	0,0000	0,0000	192,0000
Complemento do item					
60771- 1 CATGUT SIMPLES 2.0 AG 3CM(CS15120)-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	48,0000	3,2400	0,0000	0,0000	155,5200
Complemento do item					
78943- 1 NYLON 3.0 AG 2 CM (NP43330)-UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	96,0000	1,7500	0,0000	0,0000	168,0000
Complemento do item					
78967- 1 NYLON 3.0 C/AG 3 (NP45330)-UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	72,0000	1,7500	0,0000	0,0000	126,0000
Complemento do item					
78980- 1 NYLON 4.0 AG 2CM (NP4330)-UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	96,0000	1,7500	0,0000	0,0000	168,0000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 20/02/2020 09:37

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

1140

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO

Fornecedor: 144 - BIOLINE FIOS CIRURGICO LTDA

Data Ped: 18/02/2020

Prz.Entr: 7 DIAS

Cond.Pagto: 28 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

Quantidade * (Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto) =

Vlr.Total

Observação do Pedido

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.938,7200

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +

Encargo Pedido -

Desconto Pedido =

Total do Pedido

1.938,7200

0,0000

0,0000

1.938,7200

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

[Handwritten signature and scribbles over the totals section]

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000522-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000056573-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	OLIVEIRA E LOPES SICHIERI PADARIA LTDA
CPF/CNPJ:	05.635.083/0001-09
Valor:	R\$ 1.376,10
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 214

Data / Hora da operação:	15/04/2020 10:13:04
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00140738
Chave de segurança:	SNAHVA9HZ9KMRTQH

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE OLIVEIRA E LOPES SICCHIERI PADARIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.376,10	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Nº: 000.000.214 SÉRIE : 1

OLIVEIRA E LOPES SICCHIERI PADARIA 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 000.000.214 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3520 0105 6350 8300 0109 5500 1000 0002 1410 8389 4155
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200085014363 - 31/01/2020 08:58:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550043506115	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 05.635.083/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	31/01/2020
ENDEREÇO ANANIAS COSTA FREITAS, 753	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 31/01/2020
MUNICÍPIO Pontal	FONE/FAX (00) 00000-0000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 08:58:14

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.376,10		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 185,07	VALOR TOTAL DA NOTA 1.376,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - Dest.	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

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	
06	pao frances mini 2	19059090	0 400	5102	KG	83,0000	9,90000000000	821,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	110,51
10	pao hot dog mini 1	19059090	0 400	5102	KG	27,0000	9,90000000000	267,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,95
46	pao hot dog 2	19059090	0 400	5102	KG	29,0000	9,90000000000	287,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,61

PERÍODO MUNICIPAL 01/2019
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP:003
 VALOR PAGO: R\$ 1.376,10

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENCIMENTO 01/02/2020 03 		

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000522-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	341 - ITAU - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0332 / 00000067861-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEC TOCA PAPELARIA INF LTDA
CPF/CNPJ:	48.017.909/0001-89
Valor:	R\$ 1.468,29
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 738693

Data / Hora da operação:	15/04/2020 10:23:55
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00144377
Chave de segurança:	G6U6SM856US1NJ01

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBI(EMOS) DE MEC TOCA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:		NF-E
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 738693
		SÉRIE 3

MEC TOCA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA
M
MEC-TOCA
 Papelaria - Livraria Informática

RUA FLORÊNCIO DE ABREU, 845
 CENTRO
 RIBEIRÃO PRETO - SP
 CEP: 14015 - 060
 FONE: (16) 2111 - 7 896

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 738693
 SÉRIE 3
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 3520 0448 0179 0900 0189 5500 3000 7386 9317 3471 0389

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
 135200273847035 06/04/2020 10:56:53-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582121948117 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 48.017.909/0001-89 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200273847035 06/04/2020 10:56:53-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME RAZÃO SOCIAL CNPJ CPF DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA PONTAL 55.110.753/0001-41 06/04/2020

ENDEREÇO Nº BAIRRO/DISTRITO DATA DA SAÍDA-ENTRADA
R ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO 06/04/2020

MUNICÍPIO CEP FONE-FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA
PONTAL 14180-000 01639531716 SP 10:55:35

FATURA / DUPLICATA
 UM MIL E QUATROCENTOS E SESENTA E OITO REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	06/04/2020	1.468,29						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
77,05	13,87	0,00	0,00	1.468,29
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR DA DESONERAÇÃO
				0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.468,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - Destinatári				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
333				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM-SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. ICMS DESON.	V. IPI	ALÍQUOTA	
														ICMS	IPI
7897027293	PASTA C/GR TRILHO LINE ACP CR 1039	42021210	060	5405	UN1	10,0000	1,4300	14,30		0,00	0,00			0,00	0,00
7897424080	CAN RETROP 2.0 PILOT AZ	96082000	560	5405	UN1	8,0000	3,7800	30,24		0,00	0,00			0,00	0,00
9617	CAN ESF. BIC CRISTAL PR	96081000	460	5405	UN1	50,0000	0,7800	39,00		0,00	0,00			0,00	0,00
66497	CAN ESF. BIC CRISTAL AZ	96081000	460	5405	UN1	50,0000	0,6500	32,50		0,00	0,00			0,00	0,00
60576	CARBONO A4 PAPEL AZ UN CIS	48099000	160	5405	UN1	100,0000	0,2800	28,00		0,00	0,00			0,00	0,00
7897833700	ELASTICO 100G N.18 FINO/CL SAQ FULG 08	40169990	000	5102	PC1	20,0000	3,3500	67,00		67,00	12,06			18,00	0,00
7891173024	PAPEL 210X297 A4 500F 75G RINO	48025610	560	5405	PC1	70,0000	17,5300	1.227,10		0,00	0,00			0,00	0,00
4625	PASTA L A4 PLAST 1134 CRISTAL	42021210	060	5405	UN1	10,0000	0,6000	6,00		0,00	0,00			0,00	0,00
7897027202	PASTA ABA ELAST OF LINE ACP CR 1021	42021210	060	5405	UN1	10,0000	1,4100	14,10		0,00	0,00			0,00	0,00
78977311405	COLA BR 090G MARIPEL	35061090	100	5102	UN1	5,0000	2,0100	10,05		10,05	1,81			18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 OC 1252 - NroCarga: 253305

RESERVA DE IMPOSTO MUNICIPAL 01/2019
 CRAIA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP:003
 VALOR PAGO: R\$ 1.468,29

SIH-R<HCMP0004> Emissão 06/04/2020 11:05

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

1252

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 41 - MEC TOCA PAPELARIA E INFORMATICA LTDA		Data Ped: 03/04/2020	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: A VISTA		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	Quantidade *	(Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto)	=	Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4086- 1 PASTA TRILHO PVC-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	10,0000	1,4300	0,0000	0,0000	14,3000
Complemento do item					
4319- 1 CANETA RETROPROJETORA AZUL-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	8,0000	3,7800	0,0000	0,0000	30,2400
Complemento do item PILOT					
57769- 1 CANETA PRETA BIC-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	50,0000	0,7800	0,0000	0,0000	39,0000
Complemento do item					
57794- 1 CANETA AZUL BIC-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	50,0000	0,6500	0,0000	0,0000	32,5000
Complemento do item BIC					
59006- 1 CARBONO AZUL-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,0000	0,2800	0,0000	0,0000	28,0000
Complemento do item CIS CX C/100					
66001- 1 ELASTICO PARA DINHEIRO PACOTE GRANDE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	20,0000	3,3500	0,0000	0,0000	67,0000
Complemento do item 100G					
79901- 1 PAPEL SULFITE A4 210X297M 500 FOLHAS-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	70,0000	17,5300	0,0000	0,0000	1.227,1000
Complemento do item RINO 75G					
80755- 1 PASTA EM L CRISTAL A4-UNIDADE-DAC			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	10,0000	0,6000	0,0000	0,0000	6,0000
Complemento do item					
80780- 1 PASTA PLASTICA COM ELASTICO -UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	10,0000	1,4100	0,0000	0,0000	14,1000
Complemento do item					
113657- 1 COLA BRANCA 100G-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	5,0000	2,0100	0,0000	0,0000	10,0500
Complemento do item 90G					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/04/2020 11:05

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

1252

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 41 - MEC TOCA PAPELARIA E INFORMATICA LTDA Data Ped: 03/04/2020

Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: A VISTA 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 Quantidade * (Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto) = Vlr.Total

Observação do Pedido

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.468,2900

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido	-	Desconto Pedido =	Total do Pedido
1.468,2900	0,0000		0,0000	1.468,2900

[Handwritten signature]

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

[Handwritten signature]

RECEBI(EMOS) DE MEC TOCA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:		NF-E
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 738693
		SÉRIE 3

MEC TOCA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA
RUA FLORÊNCIO DE ABREU, 845
CENTRO
RIBEIRÃO PRETO - SP
CEP: 14015 - 060
FONE: (16) 2111 - 7 896

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 738693
 SÉRIE 3
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 3520 0448 0179 0900 0189 5500 3000 7386 9317 3471 0389

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
 135200273847035 06/04/2020 10:56:53-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582121948117 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 48.017.909/0001-89

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA PONTAL**
 ENDEREÇO: **R ANANIAS COSTA FREITAS**
 MUNICÍPIO: **PONTAL**
 CEP: **14180-000**
 FONE/FAX: **01639531716**

Nº: **753**
 BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO**
 UF: **SP**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF: **55.110.753/0001-41**
 DATA DE EMISSÃO: **06/04/2020**
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **06/04/2020**
 HORA DE SAÍDA: **10:55:35**

FATURA / DUPLICATA
UM MIL E QUATROCENTOS E SESSENTA E OITO REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	06/04/2020	1.468,29						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
77,05	13,87	0,00	0,00	1.468,29
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			VALOR DA DESONERAÇÃO	VALOR TOTAL DA NOTA
			0,00	1.468,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **1 - Destinatário**
 ENDEREÇO: **MUNICÍPIO**
 QUANTIDADE: **333**
 ESPÉCIE: **OP:003**
 MARCA: **OP:003**
 NÚMERO: **OP:003**
 PESO BRUTO: **0,000**
 PESO LÍQUIDO: **0,000**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	V. DESC	BC ICMS	V. ICMS	V. ICMS DESON	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
7897027293	PASTA C/GR TRILHO LINE ACP CR 1039	42021210	060	5405	UN1	10,0000	1,4300	14,30		0,00	0,00			0,00	0,00
7897424080	CAN RETROP 2.0 PILOT AZ	96082000	560	5405	UN1	8,0000	3,7800	30,24		0,00	0,00			0,00	0,00
9617	CAN ESF. BIC CRISTAL PR	96081000	460	5405	UN1	50,0000	0,7800	39,00		0,00	0,00			0,00	0,00
66497	CAN ESF. BIC CRISTAL AZ	96081000	460	5405	UN1	50,0000	0,6500	32,50		0,00	0,00			0,00	0,00
60576	CARBONO A4 PAPEL AZ UN CIS	48099000	160	5405	UN1	100,0000	0,2800	28,00		0,00	0,00			0,00	0,00
7897833700	ELASTICO 100G N.18 FINO/CL SAQ FULG 08	40169990	000	5102	PC1	20,0000	3,3500	67,00		67,00	12,06			18,00	0,00
7891173024	PAPEL 210X297 A4 500F 75G RINO	48025610	560	5405	PC1	70,0000	17,5300	1.227,10		0,00	0,00			0,00	0,00
4625	PASTA L A4 PLAST 1134 CRISTAL	42021210	060	5405	UN1	10,0000	0,6000	6,00		0,00	0,00			0,00	0,00
7897027202	PASTA ABA ELAST OF LINE ACP CR 1021	42021210	060	5405	UN1	10,0000	1,4100	14,10		0,00	0,00			0,00	0,00
7897731140	COLA BR 090G MARIPEL	35061090	100	5102	UN1	5,0000	2,0100	10,05		10,05	1,81			18,00	0,00

TERMO MUNICIPAL 01/2019
SECRETARIA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3

CONTROLE DE MERCADORIA

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO _____

C. P. O. 07.04.20 Salita

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

DIRETORIA _____

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **OP:003**
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: **OP:003**
 VALOR PAGO: R\$ 1468,29
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: **PORTARIA**
 VALOR DO ISSQN: _____

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 OC 1252 - NroCarga: 253305

RECEBEMOS
10.04.20
Camelia
Mec Toça Pap Inf Ltda

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000522-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000041169-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ZENAK COMERCIO DE MATERIAS PARA ESC LTDA
CPF/CNPJ:	12.949.240/0001-16
Valor:	R\$ 1.073,88
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 14617 14621

Data / Hora da operação:	15/04/2020 10:25:31
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00144888
Chave de segurança:	MGFKR058N0QA3SY7

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO 06/04/2020 DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL. VALOR TOTAL R\$ 1.064,76		NF-e Nº 14617 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA  RUA ANTONIO AGUIAR, 390 JARDIM CYBELLI - RIBEIRAO PRETO - SP TELEFONE: (16)3505-9555 CEP: 14098-812 www.zenak.com.br nfe@zenak.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 14617 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 2	 CHAVE DE ACESSO 3520 0412 9492 4000 0116 5500 1000 0146 1710 0014 6677 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 135200273517161 - 06/04/2020 09:49:42	
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 06/04/2020
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 09:49:38

FATURA / DUPLICATA											
Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO										
BASE DE CÁLCULO DE 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	1.064,76	
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	1.064,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT.	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			0-Emitente				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
19569	BOBINA 57X30M 1V BR REGISPEL UND	48119010	0102	5102	UN	4,0000	1,38	0,00	5,52	0,00	0,00		0,00	0,00
24041	BOBINA 57X300M 1V AUTOPEL TERMICA AMARELA	48119010	0102	5102	UN	2,0000	23,33	0,00	46,66	0,00	0,00		0,00	0,00
25583	CADERNO BROCHURAO 48F CD AZ	48202000	0500	5405	UN	5,0000	3,58	0,00	17,90	0,00	0,00		0,00	0,00
00003	ARQUIVO MORTO PAPELAO SAO CARLOS	48191000	0102	5102	UN	10,0000	1,55	0,00	15,50	0,00	0,00		0,00	0,00
00634	CANETA MARCA TEXTO AMARELO MP612 MASTERPRINT	96082000	0500	5405	UN	6,0000	1,12	0,00	6,72	0,00	0,00		0,00	0,00
00543	CANETA HIDROG. PR BX-V5 HI-TECPOINT PILOT	96081000	0500	5405	UN	4,0000	22,02	0,00	88,08	0,00	0,00		0,00	0,00
00477	ENV.SACO K NATU.250X353MM 80G SCRITY CX C/250	48171000	0500	5405	CX	3,0000	54,45	0,00	163,35	0,00	0,00		0,00	0,00
00128	EXTRATOR DE GRAMPO CARBRINK ZINCADA	83059000	0102	5102	UN	5,0000	0,72	0,00	3,60	0,00	0,00		0,00	0,00
20086	FITA PVC 45X45 FITAR TRANSPARENTE	48114110	0102	5102	UN	8,0000	2,09	0,00	16,72	0,00	0,00		0,00	0,00
22931	LIVRO ATAS 100F S/MARGEM TILIBRA	48202000	0500	5405	UN	5,0000	8,89	0,00	44,45	0,00	0,00		0,00	0,00
17033	PAPEL A4 BRANCO 75G OFFICE CHAMEX 500 FOLHAS	48025610	0500	5405	PCT5 00	20,0000	21,00	0,00	420,00	0,00	0,00		0,00	0,00
20163	PASTA ABA PAPELAO AZUL ESCURO JUSSARA	48209000	0500	5405	UN	6,0000	1,44	0,00	8,64	0,00	0,00		0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS		CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
O PREÇO DE TROCA E DEVOLUÇÃO É DE 7 DIAS CORRIDOS CONTADOS DO DIA DA ENTREGA DO PRODUTO, CONFORME CÓDIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR, ARTIGO 49. T. DOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. II. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E IPI. Trib. Aprox R\$ 115,74 Federal e 191,65 Estadual (Fonte: ISPT 5017eW) MATERIAL ADQUIRIDO PARA USO DO CONSUMO PRÓPRIO VENDEDOR: 006-SILVANA PEDIDO(S) COMPRA: 1252		CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	
		AG: 3472	
		CONTA CORRENTE: 522-3	
		OP:003	
		VALOR PAGO: R\$ 1.064,76	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA
ESCRITORIO LTDARUA ANTONIO AGUIAR, 390
JARDIM CYBELLI - RIBEIRAO PRETO - SP
TELEFONE: (16)3505-9555 CEP: 14098-812
www.zenak.com.br
nfe@zenak.com.br**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 14617
SÉRIE 1

FOLHA 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

3520 0412 9492 4000 0116 5500 1000 0146 1710 0014 6677

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135200273517161 - 06/04/2020 09:49:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797223283112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.949.240/0001-16

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
19937	PASTA POLJONDA 55MM ALAPLAST AZ	42021210	0500	5405	UN	15,0000	2,57	0,00	38,55	0,00	0,00		0,00	
00016	MARCADOR PERMANENTE AZ 1100-P PILOT	96082000	0500	5405	UN	3,0000	3,58	0,00	10,74	0,00	0,00		0,00	
18516	SACO PLASTICO OFICIO 4 FUROS 0.12 C/50 DAC	39232990	0102	5102	PC	1,0000	11,03	0,00	11,03	0,00	0,00		0,00	
00140	PRANCHETA NOVACRIL OF ACRILICA FUME	39269090	0500	5405	PC	10,0000	7,58	0,00	75,80	0,00	0,00		0,00	
01294	ENV.OF.S/RPC 114X229MM 63G SCRITY CX C/1000	48171000	0500	5405	CX	1,0000	73,00	0,00	73,00	0,00	0,00		0,00	
00077	CANETA RETRO PROJETER PR 2MM PILOT	96082000	0500	5405	UN	2,0000	3,88	0,00	7,76	0,00	0,00		0,00	
00142	MARCADOR PERMANENTE PR 1100-P PILOT	96082000	0500	5405	UN	3,0000	3,58	0,00	10,74	0,00	0,00		0,00	

RECEBEMOS DE ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO 06/04/2020 DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL VALOR TOTAL R\$ 9,12

NF-e

Nº 14621

SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA



RUA ANTONIO AGUIAR, 390
JARDIM CYBELLI - RIBEIRAO PRETO - SP
TELEFONE: (16)3505-9555 CEP: 14098-812
www.zenak.com.br
nfe@zenak.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 14621
SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0412 9492 4000 0116 5500 1000 0146 2110 0014 6718

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135200273657960 - 06/04/2020 10:19:37

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

06/04/2020

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, ...

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

06/04/2020

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:19:35

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	9,12	
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	9,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
19093	TINTA P/CARIMBO 40ML CARBRINK AZ	32151900	0102	5102	UN	2,0000	2,28	0,00	4,56	0,00	0,00		0,00	0,00
19094	TINTA P/CARIMBO 40ML CARBRINK PR	32151900	0102	5102	UN	2,0000	2,28	0,00	4,56	0,00	0,00		0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O PRAZO DE TROCA E DEVOLUÇÃO É DE 7 DIAS CORRIDOS CONTADOS DO DIA DA ENTREGA DO PRODUTO, CONFORME CÓDIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR, ARTIGO 49. I. DOE EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. II. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E IPI. Trib Aprox R\$ 0,38 Federal e 0,64 Estadual (Fonte: IBPT Sol7eW) MATERIAL ADQUIRIDO PARA USO OU CONSUMO PRÓPRIO VENDEDOA: 006-SILVANA

MUNICIPAL 01/2019
RESERVA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R\$ 9,12

SIH-R<HCMP0004> Emissão 06/04/2020 10:51

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

1253

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 171 - ZENAK COMER.DE MATERIAIS P/E		Data Ped: 03/04/2020	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: A VISTA		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	Quantidade *	(Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto)	=	Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4317- 1 CANETA PARA ECG-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	4,0000	22,0200	0,0000	0,0000	88,0800
Complemento do item					
4363- 1 TINTA P/CARIMBO PRETA/AZUL-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	4,0000	2,2800	0,0000	0,0000	9,1200
Complemento do item COR PRETA E AZUL					
54483- 1 BOBINA BRANCA P/CALCULADORA-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	4,0000	1,3800	0,0000	0,0000	5,5200
Complemento do item					
54586- 1 BOBINA PARA RELOGIO DE PONTO.57MMX300M-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	2,0000	23,3300	0,0000	0,0000	46,6600
Complemento do item					
56819- 1 CADERNO CAPA DURA GRANDE-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	5,0000	3,5800	0,0000	0,0000	17,9000
Complemento do item 48 F					
56996- 1 CAIXA ARQUIVO MORTO -UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	10,0000	1,5500	0,0000	0,0000	15,5000
Complemento do item					
57782- 1 CANETA MARCA TEXTO AMARELA-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	6,0000	1,1200	0,0000	0,0000	6,7200
Complemento do item					
57885- 1 CANETA RETROPROJETOR PRETA -UND-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	2,0000	3,8800	0,0000	0,0000	7,7600
Complemento do item COR PRETO					
66515- 1 ENVELOPE BRANCO OFICIO -UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	1.000,0000	0,0730	0,0000	0,0000	73,0000
Complemento do item					
66606- 1 ENVELOPE PARDO 25X35-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	750,0000	0,2178	0,0000	0,0000	163,3500
Complemento do item					
68299- 1 EXTRATOR GRAMPO-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	5,0000	0,7200	0,0000	0,0000	3,6000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/04/2020 10:51

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

1253

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 171 - ZENAK COMER.DE MATERIAIS P/E		Data Ped: 03/04/2020	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: A VISTA		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	Quantidade *	(Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto)	=	Vlr.Total	
Observação do Pedido					
70026- 1 FITA ADESIVA P/ESCRITORIO 45MMX45M-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	8,0000	2,0900	0,0000	0,0000	16,7200
Complemento do item					
75796- 1 LIVRO ATA COM 100 FOLHAS-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	5,0000	8,8900	0,0000	0,0000	44,4500
Complemento do item					
79901- 1 PAPEL SULFITE A4 210X297M 500 FOLHAS-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	20,0000	21,0000	0,0000	0,0000	420,0000
Complemento do item CHAMEX					
80676- 1 PASTA PAPELAO C/ELASTICO-UNIDADE-SAO		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	6,0000	1,4400	0,0000	0,0000	8,6400
Complemento do item					
80822- 1 PASTA POLIONDA GRANDE COM ELASTICO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	15,0000	2,5700	0,0000	0,0000	38,5500
Complemento do item AZUL C/ELASTICO					
81656- 1 PINCEL ATOMICO AZUL-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	3,0000	3,5800	0,0000	0,0000	10,7400
Complemento do item PILOT					
82144- 1 PLASTICO PARA PASTA CATALOGO-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	50,0000	0,2206	0,0000	0,0000	11,0300
Complemento do item					
83215- 1 PRANCHETA ACRILICA A4-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	10,0000	7,5800	0,0000	0,0000	75,8000
Complemento do item					
157302- 1 PINCEL ATOMICO PRETO -UND-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	3,0000	3,5800	0,0000	0,0000	10,7400
Complemento do item PILOT					

SIH-R<HCMP0004> Emissão 06/04/2020 10:51
 Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
 CNPJ: 55.110.753/0001-41
 FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página
3
 No. Pedido
1253

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 171 - ZENAK COMER.DE MATERIAIS P/E Data Ped: 03/04/2020
 Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: A VISTA 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 Quantidade * (Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto) = Vlr.Total
 Observação do Pedido

Totais:	Total Bruto dos itens:	1.073,8800	
	Total Descontos dos itens:	0,0000	
	Total IPI dos itens:	0,0000	
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
1.073,8800	0,0000	0,0000	1.073,8800

1.073,8800
 COMPRAS

0,0000
 ADMINISTRAÇÃO



ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA

RUA ANTONIO AGUIAR, 390
JARDIM CYBELLI - RIBEIRAO PRETO - SP
TELEFONE: (16)3505-9555 CEP: 14098-812
www.zenak.com.br
nfe@zenak.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 14621
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3520 0412 9492 4000 0116 5500 1000 0146 2110 0014 6718

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135200273657960 - 06/04/2020 10:19:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL
797223283112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ
12.949.240/0001-16

DESTINATÁRIO REMETENTE

Table with recipient information: RAZÃO SOCIAL (IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL), ENDEREÇO (RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753...), MUNICÍPIO (PONTAL), UF (SP), TELEFONE/FAX ((16)3953-1716), INSCRIÇÃO ESTADUAL, CNPJ/CPF (55.110.753/0001-41), DATA DA EMISSÃO (06/04/2020), DATA DA SAÍDA (06/04/2020), HORA DA SAÍDA (10:19:35).

FATURA / DUPLICATA

Table with columns for Numero, Vencimento, and Valor for multiple items.

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table showing tax calculations: BASE DE CÁLCULO DO ICMS (0,00), VALOR DO ICMS (0,00), VALOR TOTAL DOS PRODUTOS (9,12), 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 (9,12).

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with transport information: RAZÃO SOCIAL, ENDEREÇO, QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, FRETE POR CONTA (0-Emitente), CÓDIGO ANTT, PLACA VEÍCULO, UF, CNPJ/CPF, MUNICÍPIO, INSCRIÇÃO ESTADUAL, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO.

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

Main product table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, CSOSN, CFOP, UNID., QUANTIDADE, VALOR UNITÁRIO, VALOR DESCONTO, VALOR TOTAL, B.CÁLCULO ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTAS ICMS, IPI. Includes a large red stamp with text: 'ATENÇÃO! TODA MERCADORIA DEVE SER COMPROVADA NA PRESENÇA DO ENTREGADOR...'.

CÁLCULO DO ISSQN

Table for ISSQN calculation: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DO ISSQN, VALOR TOTAL DO ISSQN.

DADOS ADICIONAIS

Table for additional data: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (including 'ALMOVARIAÇÃO' and 'C. P. D.'), RESERVADO AO FISCO, and administrative stamps like 'ADMINISTRAÇÃO', 'AP Nº', 'DIRETORIA', and 'ZENAK.COM SICOOB(756) AG:3214-0 C/C:41169-8'.

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA



RUA ANTONIO AGUIAR, 390
 JARDIM CYBELLI - RIBEIRAO PRETO - SP
 TELEFONE: (16)3505-9555 CEP: 14098-812
 www.zenak.com.br
 nfe@zenak.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**
Nº 14617
SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 2



CHAVE DE ACESSO
3520 0412 9492 4000 0116 5500 1000 0146 1710 0014 6677
 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 MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 135200273517161 - 06/04/2020 09:49:42
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 06/04/2020
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 09:49:38

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE 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 1.064,76
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 1.064,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
19569	BOBINA 57X30M 1V BR REGISPEL UND	48119010	0102	5102	UN	4,0000	1,38	0,00	5,52	0,00	0,00	0,00	0,00	
24041	BOBINA 57X300M 1V AUTOPEL TERMICA AMARELA	48119010	0102	5102	UN	2,0000	23,33	0,00	46,66	0,00	0,00	0,00	0,00	
25583	CADERNO BROCHURAO 48F CD AZ	48202000	0500	5405	UN	5,0000	3,58	0,00	17,90	0,00	0,00	0,00	0,00	
09003	ARQUIVO MORTO PAPEL AO SAO CARLOS	48191000	0102	5102	UN	10,0000	1,55	0,00	15,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
00634	CANETA MARCA TEXTO AMARELO MP612 MASTERPRINT	96082000	0500	5405	UN	6,0000	1,12	0,00	6,72	0,00	0,00	0,00	0,00	
00543	CANETA HIDROG PR BX-V5 HI-TECPOINT PILOT	96081000	0500	5405	UN	4,0000	22,02	0,00	88,08	0,00	0,00	0,00	0,00	
00477	ENV SACO K NATU 250X353MM 80G SCRITY CX C/250	48171000	0500	5405	CX	3,0000	54,45	0,00	163,35	0,00	0,00	0,00	0,00	
00128	EXTRATOR DE GRAMPO CARBRINK ZINCADA	83059000	0102	5102	UN	5,0000	0,72	0,00	3,60	0,00	0,00	0,00	0,00	
20086	FITA PVC 45X45 FITAR TRANSPARENTE	48114110	0102	5102	UN	8,0000	2,09	0,00	16,72	0,00	0,00	0,00	0,00	
22931	LIVRO ATAS 100F S/MARGEM TILIBRA	48202000	0500	5405	UN	5,0000	8,89	0,00	44,45	0,00	0,00	0,00	0,00	
17033	PAPEL A4 BRANCO 75G OFFICE CHAMEX 500 FOLHAS	48025610	0500	5405	PCT500	20,0000	21,00	0,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
20163	PASTA ABA PAPEL AO AZUL ESCURO JUSSARA	48209000	0500	5405	UN	5,0000	1,44	0,00	8,64	0,00	0,00	0,00	0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES O PRAZO DE TROCA E DEVOLUÇÃO É DE 7 DIAS ÚTIS CONTANDO DO DIA DA ENTREGA DO PRODUTO... 7/04/20	RESERVADO AO FISCO
ADMINISTRAÇÃO	
AP Nº	
DIRETORIA	

ZENAK.COM
SICOOB(756)
AG:3214-0
C/C:41169-8

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA
ESCRITORIO LTDARUA ANTONIO AGUIAR, 390
JARDIM CYBELLI - RIBEIRAO PRETO - SP
TELEFONE: (16)3505-9555 CEP: 14098-812
www.zenak.com.br
nfe@zenak.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 14617
SÉRIE 1

FOLHA 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

3520 0412 9492 4000 0116 5500 1000 0146 1710 0014 6677

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135200273517161 - 06/04/2020 09:49:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797223283112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.949.240/0001-16

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
19937	PASTA POLIONDA 55MM ALAPLAST AZ	42021210	0500	5405	UN	15,0000	2,57	0,00	38,55	0,00	0,00		0,00	
00016	MARCADOR PERMANENTE AZ 1100-P PILOT	96082000	0500	5405	UN	3,0000	3,58	0,00	10,74	0,00	0,00		0,00	
18516	SACO PLASTICO OFICIO 4 FUROS 0 12 C/50 DAC	39232990	0102	5102	PC	1,0000	11,03	0,00	11,03	0,00	0,00		0,00	
00140	PRANCHETA NOVACRIL OF ACRILICA FUME	39269099	0500	5405	PC	10,0000	7,58	0,00	75,80	0,00	0,00		0,00	
01294	ENV.OF.S/RPC 114X229MM 63G SCRITY CX C/1000	48171000	0500	5405	CX	1,0000	73,00	0,00	73,00	0,00	0,00		0,00	
00077	CANETA RETRO PROJETOR PR 2MM PILOT	96082000	0500	5405	UN	2,0000	3,88	0,00	7,76	0,00	0,00		0,00	
00142	MARCADOR PERMANENTE PR 1100-P PILOT	96082000	0500	5405	UN	3,0000	3,58	0,00	10,74	0,00	0,00		0,00	

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000522-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3370 / 00000026500-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	04.274.988/0001-38
Valor:	R\$ 3.059,10
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 29033 28785

Data / Hora da operação:	15/04/2020 10:38:18
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00149324
Chave de segurança:	ENG756K9PE9Q69LA

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/02/2020 VALOR TOTAL: R\$ 708,80 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575-162) - R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL-SP

NFe N° 000.028.785
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



1148

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

1

N° 000.028.785
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0204 2749 8800 0138 5500 1000 0287 8510 1108 0740

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

135200142800821 - 19/02/2020 17:53:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

1143

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575-162)

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

19/02/2020

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

FONE / FAX

SP

1639531719

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 20/03/2020
Valor R\$ 708,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
708,80	127,18	0,00	0,00	0,00	0,00	708,80
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	708,80
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						TOTAL DA NOTA
						708,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSPORTE

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.209.025/0001-86

ENDEREÇO

R HILARIO PESSARELLO,108

MUNICÍPIO

CRAVINHOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279048406119

QUANTIDADE

ESPÉCIE

1 Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

4,610

4,610

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
35962	ANDROCORTIL 500MG PO LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO S+ Lote: 25961209 Qtd: 100 Fab: 10/19 Val: 10/21	30043933	000	5102	FA	100	4,4600	446,00	446,00	80,28		18,00	
38068	CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOL OR 20ML (GEN)/HIPOLABOR/B1 G+ Lote: 1042/19 Qtd: 4 Fab: 10/19 Val: 09/21 FCI:50DD96C2-9B1A-4791-95EF-22D990F82F69	30049069	500	5102	FR	4	1,7000	6,80	6,80	0,82		12,00	
21040	CORTISONAL 100MG PO INJ S/DIL CT C/ 50 FA/UNIAO QUIMICA R+ PMC: 7.12 Lote: 1946704 Qtd: 100 Fab: 11/19 Val: 11/21	30043290	000	5102	FA	100	2,5600	256,00	256,00	46,08		18,00	

COM FOLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARIFADO

C. P. D.

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

20.02.2020 Edoardo

20.02.2020

Teste Oliveira dos Anjos Pires
Farmacêutica
CRP-1478124

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

nf. Contribuinte: Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Mov:1108074

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4

BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0

CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

nf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 95,33 Estadual: R\$ 84,24 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO BSA

CONTA CORRENTE: 522-3

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 708,80

Impresso em 19/02/2020 as 17:53:42

www.gesweb.com.br



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

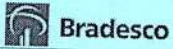
RUA HUMAITÁ, 290
Cep:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP
Fone:(16)3993-9100



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 2401/0015122-P	Data do Documento 19/02/2020	Vencimento 20/03/2020
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: 28785-01	Nosso Número: 00000047344	Valor: 708,80

Autenticação Mecânica



237-2

23792.40100 90000.004730 44001.512209 1 82000000070880

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 20/03/2020
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 04.274.988/0001-38					Agência/Código Beneficiário 2401/0015122-P
Endereço Beneficiário RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 19/02/2020	No. do documento 28785-01	Espécie doc. DM	Accite N	Data Processamento 19/02/2020	Cart./Nosso Número 09/00000047344-0
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 708,80
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 1,89 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 14,18 PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575)
R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO
14180-000 - PONTAL-SP
55.110.753/0001-41
Pagador/Avalista

Ficha de Compensação



Autenticação Mecânica

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 20/02/2020 14:20

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

1143

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 148 - ATIVA RPO	Data Ped: 19/02/2020
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 28 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	Quantidade * (Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto)	= Vlr.Total
Observação do Pedido		
17671- 3 CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOL ORAL 20ML-FRASCO-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA 4,0000	1,7000	0,0000 0,0000 6,8000
Complemento do item		
27078- 1 HIDROCORTISONA 100MG AMP-AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA 100,0000	2,5600	0,0000 0,0000 256,0000
Complemento do item		
27091- 1 HIDROCORTISONA 500MG AMP-AMPOLA-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA 100,0000	4,4600	0,0000 0,0000 446,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 708,8000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
708,8000	0,0000	0,0000	708,8000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


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

1

 Nº. 000.029.033
 Série 001
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

3520 0204 2749 8800 0138 5500 1000 0290 3310 1111 9892

 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

13520016243612 - 27/02/2020 17:57:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575-162)

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

27/02/2020

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

1639531719

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

 Num. 001
 Venc. 26/03/2020
 Valor R\$ 2.350,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.350,30	423,05	0,00	0,00	0,00	0,00	2.350,30
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	2.350,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

AVENIDA HENRY FORD -,1153

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148923420116

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

15,620

PESO LÍQUIDO

15,620

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
32975	DIPIFARMA 500MG/ML SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP/FARMACE S+ Lote: DP20A027 Qtd: 900 Fab: 01/20 Val: 01/22	30039099	000	5102	AP	900	0,5520	496,80	496,80	89,42		18,00	
35102	ESKAVIT 10MG/ML SOL INJ IM 1ML CX C/ 50 AP/HIPOLABOR S+ Lote: AU-011/19 Qtd: 50 Fab: 11/19 Val: 10/21 FCI:EF0405BA-E7B4-4A93-8BCC-34541D33A858	30049099	500	5102	AP	50	1,0700	53,50	53,50	9,63		18,00	
37658	OPRAZON 40MG PO INJ CX C/ 20 FA + 20 AP DIL 10MLx BLAU FA S- PMC: 49.83 Lote: 19040202 Qtd: 300 Fab: 03/19 Val: 02/21 FCI:AA556F42-9696-482D-B59C-863E171AF5FD	30049069	500	5102	FA	300	6,0000	1.800,00	1.800,00	324,00		18,00	

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARIFADO

C. P. D.

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

CONVENIO MUNICIPAL 01/2019

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Inf. Contribuinte: PEDIDO 1158
 Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Mov:1111989
 BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
 "CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 316,12 Estadual: R\$ 6,42 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVAÇÃO

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 2.350,30



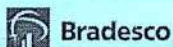
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290
Cep:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP
Fone:(16)3993-9100

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 2401/0015122-P	Data do Documento 27/02/2020	Vencimento 26/03/2020
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: 29033-01	Nosso Número: 00000047491	Valor: 2.350,30

Autenticação Mecânica



237-2

23792.40100 90000.004748 91001.512200 1 82060000235030

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 26/03/2020
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 04.274.988/0001-38					Agência/Código Beneficiário 2401/0015122-P
Endereço Beneficiário RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 27/02/2020	No. do documento 29033-01	Espécie doc. DM	Accite N	Data Processamento 27/02/2020	Cart./Nosso Número 09/00000047491-9
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.350,30
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 6,27 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 47,01 PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575)
R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO
14180-000 - PONTAL-SP
55.110.753/0001-41
Pagador/Avalista

Ficha de Compensação



Autenticação Mecânica

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 28/02/2020 14:16

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

1158

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 148 - ATIVA RPO		Data Ped: 27/02/2020	
Prz. Entr: 7 DIAS		Cond. Pagto: 28 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		Quantidade * (Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto)		= Vlr. Total	
Observação do Pedido					
21374- 1 DIPIRONA 500MG/ML AMP 2ML-AMP-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		900,0000		0,5520 0,0000 0,0000 496,8000	
Complemento do item					
28794- 1 KANAKION 10 MG/ML IM -AMPOLA-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		50,0000		1,0700 0,0000 0,0000 53,5000	
Complemento do item					
35221- 1 OMEPRAZOL 40MG EV FR-FRA. AMP-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		300,0000		6,0000 0,0000 0,0000 1.800,0000	
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.350,3000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido -

2.350,3000 0,0000

Desconto Pedido = Total do Pedido

0,0000 2.350,3000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000522-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000116654-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	26.036.073/0001-27
Valor:	R\$ 3.600,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 159

Data / Hora da operação:	16/04/2020 11:28:11
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00153150
Chave de segurança:	W0XM3HTU0X4R3JAM

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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



Número da NFS-e
159
Código de Verificação de Autenticidade
PQCO0ES0T
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/04/2020 às 23:28:16
Chave de Acesso
399328E8UV88V7SFHPVCDTEG2C5TRIYH

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 08/04/2020
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

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
	26.036.073/0001-27	550.034.604.112	000008920	000008920	ADÃO CÉSAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833 - MEI.
	Logradouro	Complemento			Bairro
	RUA ANGELO GUIDI, 569				JARDIM NOSSA SENHORA APARECIDA
CEP	Cidade	Telefone			E-mail
14180-000	PONTAL-SP	16-9-9103-9549			cesar.eletrico@hotmail.com

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	Telefone	
14180-000	PONTAL - SP	rh@iscmpontal.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços de manutenção elétrica e eletrônica	3.600,00	R\$ 3.600,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3172
 CONTA CORRENTE: 622-3
 OP:003
VALOR PAGO: R\$ 3.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 07.02	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil,	0,00%	0000070000002	4321500			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.600,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.600,00

Informações Complementares

--

RECEBI(EMOS) DE **ADÃO CÉSAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833 - MEI**. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **159** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PQCO0ES0T**.


Data

CPF/RG

Assinatura

PLANILHA DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE EQUIPAMENTOS

EQUIPAMENTO/MATERIAL/MÓVEL	LOCAL	DATA
Fazer fiação e fixação para lâmpada teto	Conforto medico	31/03/2020
Instalar 1 chuveiro no quarto 112 Instalar um chuveiro no repouso dos funcionários	Repouso dos funcionários	31/03/2020
Conserto de maca (troca de dois pistões hidráulicos)	Sala de urgência	30/03/2020
Conserto do mecanismo de segurança da porta do auto clave	Sala de esterilização	31/03/2020
Instalação de ventilador e passagem de cabo de rede	Sala de limpeza	25/03/2020
Passagem de 6 cabos de rede para sala novo de faturamento e sala de contabilidade	Administrativo	24/03/2020
Troca de 4 tomadas de 10A no berçário	Centro obstétrico	16/03/2020
Manutenção na incubadora de transporte (troca do motor de ventilação e troca de borracha da cúpula)	Centro obstétrico	20/02/2020
Conserto do aparelho de raio x portátil (troca de chave liga/desliga e disjuntor)	Sala provisória de radiologia	30/03/2020
Troca de ventilador de 60cm	Sala de Gerente administrativo	09/03/2020
Troca do relé de acionamento automático do grupo gerador de energia	Gerador de energia	17/03/2020
Conserto do aparelho de fototerapia do berçário	Berçário	20/03/2020
Manutenção preventiva dos compressores de ar medicinal	Central de Ar	Mensal
Manutenção preventiva do grupo gerador de energia 110KVA 220V trifásico	Grupo gerador	Mensal
Manutenção preventiva central de vácuo medicinal 7,5CV	Central de Vácuo	Mensal
Fazer montagem e instalação de ventilador de teto do bloco B	Bloco B	16/03/2020
Conserto da maca hidráulica da emergência (fazer troca do pino central e dos estabilizadores e trava de apoio lateral)	Emergência	17/03/2020
Fazer conserto do ventilador de teto na sala de medicamento	Posto de Enfermagem	15/03/2020
Serviços realizados na sala de raio x (Passagens de cabos, instalações de luminárias e tomadas, e painéis de energia)	Sala de Radiologia	08/04/2020


Adão Cesar Rodrigues de Oliveira

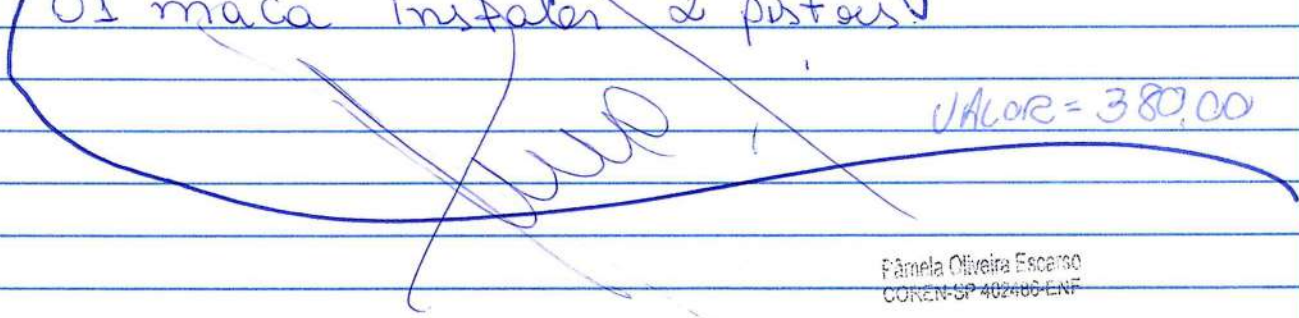


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
08-04-2020	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
César	manutenção	Pâmela	Enf
Solicito indenização completa para o custo dos funcionários.			
			
VALOR = R\$ 230,00			
ASSINATURA: Pâmela Escobar			




IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
31-03-2020	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
Juciano	Adm	Famela	Enfermagem
Comunico a necessidade de instalar 1 Chuveiro no quarto de isolamento e 1 Chuveiro no recesso dos funcionários co. (O1 maca instalar 2 pistões)			
			VALOR = 380,00
Pâmela Oliveira Escoso COREN-SP 40246-ENF			
ASSINATURA: Pâmela Escoso			

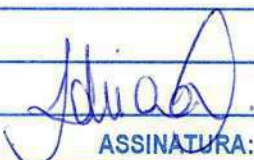


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA 31. 03. 2020	MEMORANDO		NÚMERO
DESTINATÁRIO Luciano	DEPARTAMENTO Adm	EMITENTE Pâmela	DEPARTAMENTO Enfermagem
comunico que a tampa da autoclave está com defeito.			
			
		Pâmela Oliveira Escarso COREM-SP 402488-ENF	
		VALOR = 140,00	
		Pâmela Oliveira Escarso SP-402488-ENF	
ASSINATURA:		Pâmela Escarso	

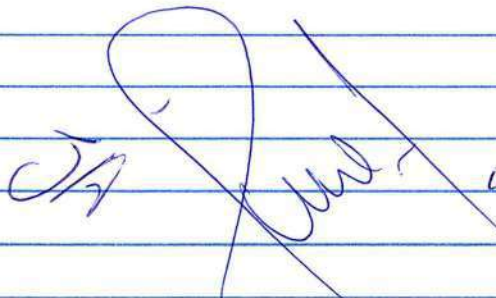


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
25/03/20.	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
Luciano Skoffa	Adm.	Adriene	Supervisore Hig.
Solicitação instalação de ventilador em sala e 220v de computador			
Valor = 120,00			
ASSINATURA: 			



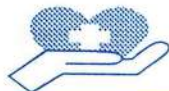
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA 24/03/20	MEMORANDO		NÚMERO
DESTINATÁRIO LUCIANO	DEPARTAMENTO ADM	EMITENTE CESAR	DEPARTAMENTO MANUTENÇÃO
PASSAR O CAIXO DE REDE PARA MANUELA SAMIRA SANDRA LUZIA MIRIAN GUSTAVO FOI PASSADO UM TOTAL DE 368 MTS			
			
VALOR = 280,00			
ASSINATURA: CESAR DE OLIVEIRA			

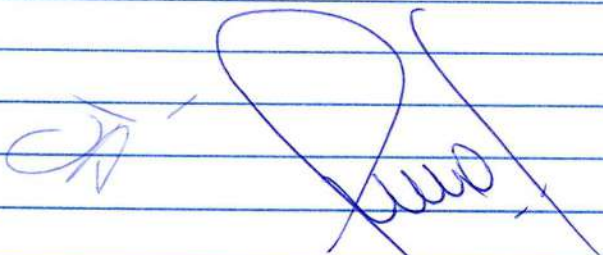


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
20.02.2020	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
Luciano	Administração	Marcileia	Enfermagem
a incubadora do Berçário esta com barulho estranho.			
FAZER TROCA DA TURBINA DO MOTOR DE VENTILAÇÃO QUE ESTA QUEBRADA FAZER LIMPEZA NO SISTEMA DE VENTILAÇÃO E TROCA DAS BORRACHAS DE VEDAÇÃO			
Pâmela Oliveira Escarsc COREN-SP 402486-ENF		VALOR = 230,00	
977		ASSINATURA: Marcileia	



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
30/03/2020	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
LUCIANO	ADM	CESAR	MANUTENÇÃO
CONSERTO DO APARELHO DE RAO X PORTATIL TROCA DA CHAVE LIGA E DESLIGA TROCA FUSIVEL DE VIDRO DO A TROCA DOS ADJUNTOS DO APARELHO E DOS ARBES CONDI- CIONADO DA SALA DE ESPERA			
			VALOR = 120,00
			
ASSINATURA: CESAR DE OLIVEIRA			



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
DESTINATÁRIO	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
19/03/20			
<p>- Solicita a compra de 1 ventilador, para sala porque o mesmo, sofreu acidente do electricista esta queimado.</p>			
FOI FEITA TROCA			
		 VALOR = 40,00	
ASSINATURA: CESAR DE OLIVEIRA			




IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
17/03/20	DEPARTAMENTO Adm	EMITENTE CESAR	DEPARTAMENTO MANUTENÇÃO
TROCA DO ACIONAMENTO AUTOMÁTICO DO GERADOR POIS O MESMO APRESENTAVA PALHA E TAVA LIGANDO SOZINHO VARIAS VEZES FOI FEITA TROCA DO RELÉ DE ACIONAMENTO E TROCA DO RELÉ DE PARTIDA DO MOTOR E INSERIDO PROGRAMAÇÃO DOS RELÉS NOVOS NO MÓDULO ELETRÔNICO E CLP			
			VALOR = 520,00
JA			
ASSINATURA:			CESAR DE OLIVEIRA



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
20/03/20	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
LUCIANO	ADM	CESAR	MANUTENÇÃO
DESCOMONTAR APARELHO DE FOTO TERAPIA DO			
BERSARIO NAO ESTA FUNCIONANDO			
			VALOR = 80,00
ASSINATURA: CESAR DE OLIVEIRA			



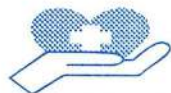
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
16/03/20	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
LUCIANO	ADM	CCSAR	MANUTENÇÃO
TROCA DE QUATRO TOMADAS NO BERÇÁRIO			
			VALOR = 30,00
ASSINATURA: CESAR DE OLIVEIRA			



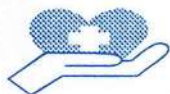
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
05/03/20	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
LUCIANO	ADM	CESAR	MANUTENÇÃO
MANUTENÇÃO PREVENTIVA MENSAL DOS COMPRESSORES DE AR MEDICINAL ISENTO DE ÓLEO			
			VALOR = 80,00
<i>[Handwritten signature]</i>			
ASSINATURA: CESAR DE OLIVEIRA			

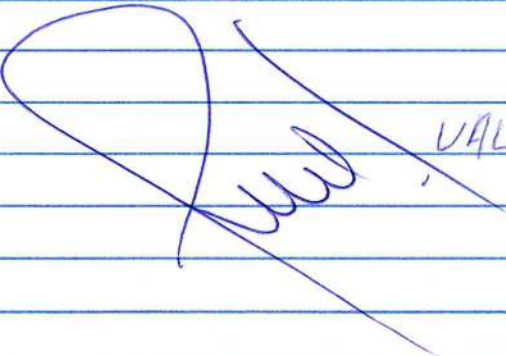


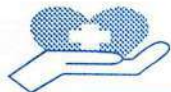
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
05/03/20	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
LUCIANO	ADA	CESAR	MANUTENÇÃO
MANUTENÇÃO PREVENTIVA MENSAL DO GRUPO GERADOR DE ENERGIA			
DA			
Assinatura			
			VALOR = 80,00
ASSINATURA: CESAR DE OLIVEIRA			



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
16/03/20	DEPARTAMENTO ADM	EMITENTE CESAR	DEPARTAMENTO MANUTENÇÃO
FAZER MONTAGEM E INSTALAÇÃO DE VENTILADOR DE TETO SALA PREPARO DE MEDICAÇÃO BLOCO 13			
JA			VALOR = 70,00
ASSINATURA: CESAR DE OLIVEIRA			



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
17/03/20	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
LUCIANO	ADM	CESAR	MANUTENÇÃO
COMSERTO MACA HIDRAULICA DA URGENCIA FAZER RETIRADA DO OLEO PARA ARRUMA PIVO DE CENTRO FIXADORES E ESTABILIZADORES LATERAL TRAVA DE APOIO DAS LATERAIS SUPORTE DE SORA FAZER REGULAGE E RECOLOCA O OLEO E FAZER REAPERTO GCRAU			
(AVISADO PREVIAMENTE)		VALOR = 300,00	
JJA FRANÇA AUXILIOU			
ASSINATURA: CESAR DE OLIVEIRA			

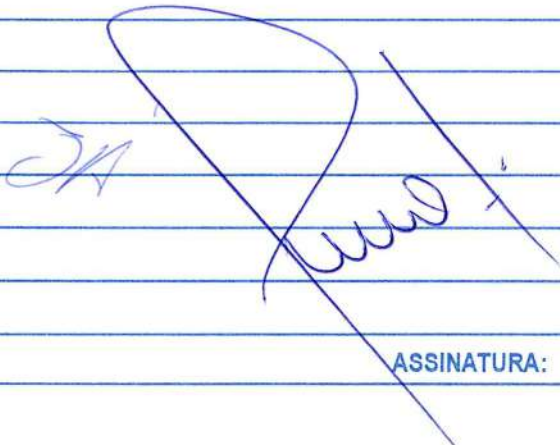


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
03/04/2020			
DESTINATÁRIO	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
LUCIANO	ADM	CESAR	MANUTENÇÃO
SERVIÇOS DA SALA DE RAIOS X, PASSAR 2 CABOS DE REDE PASSAR FIOS PI TOMADAS NOVAS DE COMPUTADORES FAZER A TROCA DE TODAS AS TOMADAS E INSTALAÇÃO DE PLAFOËS DE LED EMBUTIDOS, MONTAR QUADRO DE BOTAÕ DA EMERGÊNCIA REMOTO, PASSAR CABO DE ALIMENTAÇÃO DE APA- RELHO, PASSAR CABOS DE LÂMPADAS DE INDICAÇÃO E SENSOR DE PORTA, INSTALAR QUADRO GERAL DE FORÇA			
Valor Total de <u>2.300,00</u> sendo 1.150,00 para este mês e mais <u>1.150,00</u> para o mês seguinte			
ASSINATURA: CESAR DE OLIVEIRA			



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
05/03/20	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
LUCIANO	ADM	CESAR	MANUTENÇÃO
MANUTENÇÃO MENSAL NA BOMBA DE VALV D MEDICINAL			
			VALOR = 80,00
			
ASSINATURA: CESAR DE OLIVEIRA			



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL



DATA	MEMORANDO		NÚMERO
DESTINATÁRIO	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
Luciano	Administração	Marcélia	Enfermagem
Por favor arrumar o ventilador do posto B.			
MOTOR QUEIMADO RETIRAR VENTILADOR VELHO E FAZER MONTAGEM E INSTALAÇÃO DO VENTILADOR NOVO			
Fátima Oliveira Escobar COREN-SP 402486-ENT		VALOR = 70,00	
ASSINATURA: Marcélia			

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000522-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 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\$ 2.640,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 71 70

Data / Hora da operação:	16/04/2020 11:32:32
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00154353
Chave de segurança:	S054717537RG72KF

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

 <p>Prefeitura Municipal de Pontal Município de Pontal</p>			<p>Número da NFS-e 70</p> <p>Código de Verificação de Autenticidade GNH04A2E1</p> <p>Data e Hora de Emissão da NFS-e 09/04/2020 às 05:27:20</p> <p>Chave de Acesso 399329VGXKITIAHUBUE9JK70GDPVDK8N</p>
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 09/04/2020
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

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 26.027.058/0001-12	RG/Inscrição Estadual 550.034.580.119	Inscrição Municipal 000008921	Cadastro 000008921	Nome/Razão Social GENIVALDO DA SILVA SOUZA 34798582875 - MEI.
Logradouro RUA JAIME MICHELIN, 126	Complemento			Bairro CONJUNTO HABITACIONAL PREFEITO	
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-6095		E-mail geu_souza10@hotmail.com	

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

Discriminação dos Serviços						
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total		
1,00	UN	limpeza e higienização ar-condicionado eletrotux 7.500 btus janela sala da cida	80,00	R\$ 80,00		
1,00	UN	limpeza e higienização ar-condicionado ar-condicionado idratacao samsung 18.000 btus	200,00	R\$ 200,00		
1,00	UN	limpeza e higienização filtros dos ar-condicionado recepção e urgência	160,00	R\$ 160,00		
1,00	UN	limpeza e higienização ar-condicionado e troca de bucha turbina sala 02 centro cirurgico	250,00	R\$ 250,00		
1,00	UN	retirada do arcondicionado sala 03 centro cirurgico e retitada arcondicionado sala raio x e insal em o mesmo na sala 03 de cirurgia e limpeza e higienização do mesmo	520,00	R\$ 520,00		
1,00	UN	limpeza e higienização de drenagem ar-condicionado do bercario	80,00	R\$ 80,00		

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 1.290,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC 116/2003: 14.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	0,00%	0000140000001	4322302				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 1.290,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.290,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00	

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.290,00

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE GENIVALDO DA SILVA SOUZA 34798582875 - MEI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 70 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GNH04A2E1 .		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	/ /

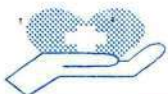


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
11/03/2020	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
Luciano	Administração	Luciano	Op. compras
Solicite a manutenção do ar condicionado electrolux 7.500 Btu, Ar-Condicionado Sob Observação - já (Limpza/higiene) 200,00			
Obs: O mesmo está congelando!			
* Limpeza e higienização R\$ 80,00.			
280,00 total			
ASSINATURA:			

OK

LUIS



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA 02/03/2020	MEMORANDO		NÚMERO
DESTINATÁRIO Luciano	DEPARTAMENTO Administrativa	EMITENTE Junia	DEPARTAMENTO Portaria
Solicito uma avaliação técnica para o Ar da Recepção o mesmo está desligando devido Higienização do ar condicionado. Soluções de limpeza e manutenção de equipamentos e empresa PMS			
80,00 + 80,00 160,00 PMS			
		ASSINATURA:	



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
20/03/2020	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
Cida	Manutenção	Pâmela	Enf
Comunico que o ar-condicionado da sala 2 - Centro - Cirurgias não está gelando.			
* Limpeza			
* 1 teco de bucho de turbina			
* CARACTERÍSTICAS			
* Afecção de bucho e limpeza higienização			
250,00			
ASSINATURA: Pâmela Escobar			

Pâmela Oliveira Escobar
COREN-SP 402488-ENF



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

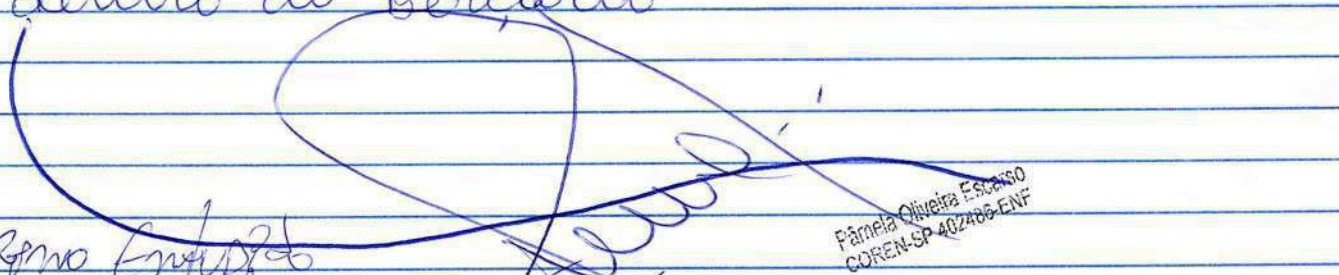
DATA	MEMORANDO		NÚMERO
17/03/2020	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
Cid. Iluções	Gerência	Pâmela	Inf.
Comunico que o ar condicionado do sala 3 (Centro. Cirurgico), nos este gelando, vazamentos de agua e gas.			
* Retirada Ar- B.000 Raro-X e (Impressora Condensadora)			
* Retirada Samsung 24000 Sala 03			
* Instalação do (mesmo) de 58.000 Btus Sala 03			
* Solas de tubulação			

Total = 520,00

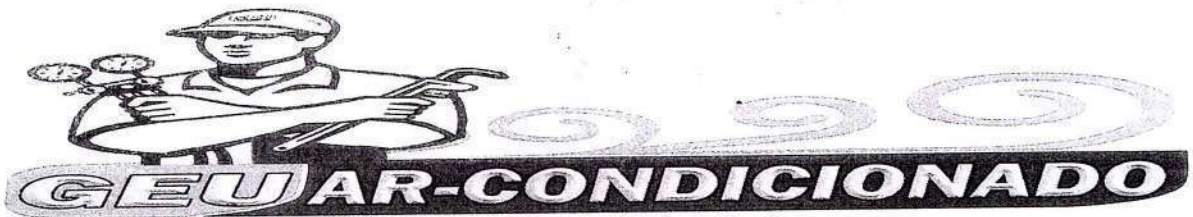
ASSINATURA: Pâmela Escorse



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
DESTINATÁRIO	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
Luciano	Adm	Pâmela	Enf.
Comunico que o ar condicionado do Berçário está com vazamento de água dentro do Berçário			
			
Dr. Renato Entropido		Pâmela Oliveira Escobar COREN-SP 402486-ENF	
Limpeza e manutenção de R\$ 80,00		ASSINATURA: Pâmela Escobar	


(Pronto)



LAUDO TÉCNICO

EMPRESA : Geu Ar-condicionado.

RESPONSÁVEL TÉCNICO: Genivaldo da Silva Souza

DATA DA MANUTENÇÃO: 19/03/2020

CLIENTE: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CIDADE: Pontal ESTADO: SP TEL: (16) 3953-1719

MODELO: Ar- condicionado Samsung 18.000 btu/h (Split)

SETOR: Sala Hidratação

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS:

- RETIRADA PARA LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO
- REPOSIÇÃO DE GÁS
- TROCA DE MOTOR
- HIGIENIZAÇÃO LOCAL
- OUTROS SERVIÇOS

DESCRIÇÕES DAS ATIVIDADES:

O Ar-condicionado foi desmontado e lavadas as partes de metal e alumínio com ativado Seven-at da Sevengel, as especificações do produto são: O produto foi desenvolvido especialmente para limpeza pesada e desincrustação com baixa corrosividade, toxicidade e baixo odor. Sua formulação balanceada possui baixo impacto ambiental e contém tenso-ativos biodegradáveis.

E as partes de plástico e os filtros foram lavados com o flotor concentrado Prot-Ecco Air da Sevengel, as especificações do produto são: O produto proporciona limpeza profunda através do processo de flotação de partículas, em variados tipos de superfícies fixas, com alta eficiência e conservação dos materiais por meio de inibidores de corrosão.

E após lavados e secados foram higienizados com o bactericida da Protelim, as especificações do produto são: higienizadores de sistemas de ar condicionado, que restabelecem um ambiente agradável, deixando um suave e agradável aroma livre de bactérias.

26.027.058/0001-12

GEU AR-CONDICIONADOS

CARIMBO Rua Jaime Mechelin, 126
Orlando Fonseca - Cep 14180-000

ASSINATURA

Rua: Jaime Michelin 126 - Bairro: Orlando Fonseca-Pontal / SP CEP-14180-000
- CNPJ - 26.027.058/0001-12. TEL: (16)9.99123-3384 / (16) 9.9721-6962 .



LAUDO TÉCNICO

EMPRESA : Geu Ar-condicionados.

RESPONSÁVEL TÉCNICO: Genivaldo da Silva Souza

DATA DA MANUTENÇÃO: 18/03/2020

CLIENTE: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CIDADE: Pontal ESTADO: SP TEL: (16) 3953-1719

MODELO: Ar- condicionado Electrolux 7.500 btu/h (GAVETA)

SETOR: SALA DA CIDA BASSO

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS:

- RETIRADA PARA LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO
- REPOSIÇÃO DE GÁS
- TROCA DE MOTOR
- HIGIENIZAÇÃO LOCAL
- OUTROS SERVIÇOS

DESCRIÇÕES DAS ATIVIDADES:

O Ar-condicionado foi desmontado e lavadas as partes de metal e alumínio com ativado Seven-at da Sevengel, as especificações do produto são: O produto foi desenvolvido especialmente para limpeza pesada e desincrustação com baixa corrosividade, toxicidade e baixo odor. Sua formulação balanceada possui baixo impacto ambiental e Contém tenso-ativos biodegradáveis.

E as partes de plástico e os filtros foram lavados com o flotorador concentrado Prot-Ecco Air da Sevengel, as especificações do produto são: O produto proporciona limpeza profunda através do processo de flotação de partículas, em variados tipos de superfícies fixas, com alta eficiência e conservação dos materiais por meio de inibidores de corrosão.

E após lavados e secados foram higienizados com o bactericida da Protelim, as especificações do produto são: higienizadores de sistemas de ar condicionado, que restabelecem um ambiente agradável, deixando um suave e agradável aroma livre de bactérias.

26.027.058/0001-12

GEU AR-CONDICIONADOS

Rua Jaime Mechelin, 126

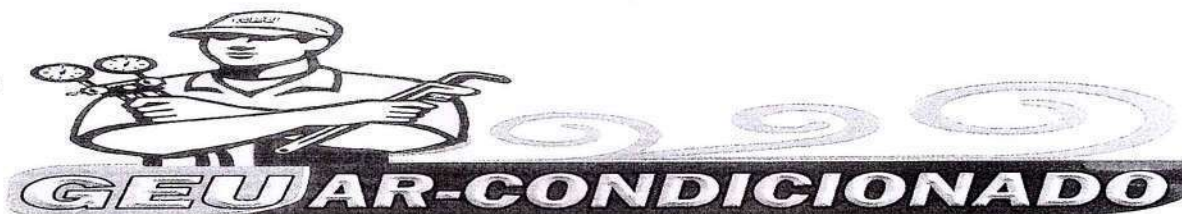
Orlando Fonseca - Cep 14180-000

Pontal - SP

CARIMBO

ASSINATURA

Rua: Jaime Michelin 126 - Bairro: Orlando Fonseca-Pontal / SP CEP-14180-000
- CNPJ - 26.027.058/0001-12. TEL: (16)9.99123-3384 / (16) 9.9721-6962 .



LAUDO TÉCNICO

EMPRESA : Geu Ar-condicionado.

RESPONSÁVEL TÉCNICO: Genivaldo da Silva Souza

DATA DA MANUTENÇÃO: 16/03/2020

CLIENTE: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CIDADE: Pontal ESTADO: SP TEL: (16) 3953-1719

MODELO: Ar- condicionado Springer 22.000 btu/h (Split)

SETOR: Sala 02 cirurgia

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS:

- RETIRADA PARA LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO
- REPOSIÇÃO DE GÁS
- TROCA DE MOTOR
- HIGIENIZAÇÃO LOCAL
- OUTROS SERVIÇOS

DESCRIÇÕES DAS ATIVIDADES:

O Ar-condicionado foi desmontado e lavadas as partes de metal e alumínio com ativado Seven-at da Sevengel, as especificações do produto são: O produto foi desenvolvido especialmente para limpeza pesada e desincrustação com baixa corrosividade, toxicidade e baixo odor. Sua formulação balanceada possui baixo impacto ambiental e contém tenso-ativos biodegradáveis.

E as partes de plástico e os filtros foram lavados com o flutador concentrado Prot-Ecco Air da Sevengel, as especificações do produto são: O produto proporciona limpeza profunda através do processo de flotação de partículas, em variados tipos de superfícies fixas, com alta eficiência e conservação dos materiais por meio de inibidores de corrosão.

E após lavados e secados foram higienizados com o bactericida da Protelim, as especificações do produto são: higienizadores de sistemas de ar condicionado, que restabelecem um ambiente agradável, deixando um suave e agradável aroma livre de bactérias.

26.027.058/0001-12

GEU AR-CONDICIONADOS

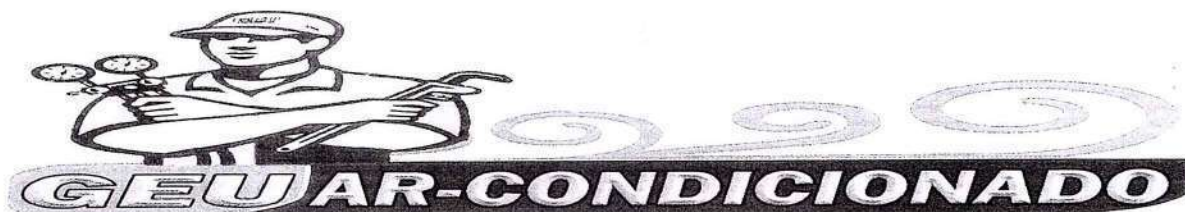
Rua Jaime Mechelin, 126
Orlando Fonseca - Cep 14180-000

Pontal - SP

CARIMBO

ASSINATURA

Rua: Jaime Michelin 126 - Bairro: Orlando Fonseca-Pontal / SP CEP-14180-000
- CNPJ - 26.027.058/0001-12. TEL: (16)9.99123-3384 / (16) 9.9721-6962 .



LAUDO TÉCNICO

EMPRESA : Geu Ar-condicionado.

RESPONSÁVEL TÉCNICO: Genivaldo da Silva Souza

DATA DA MANUTENÇÃO: 17/03/2020

CLIENTE: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CIDADE: Pontal ESTADO: SP TEL: (16) 3953-1719

MODELO: Ar- condicionado Springer 18.000 btu/h (Split)

SETOR: Sala 01 cirurgia

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS:

- RETIRADA PARA LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO
- REPOSIÇÃO DE GÁS
- TROCA DE MOTOR
- HIGIENIZAÇÃO LOCAL
- OUTROS SERVIÇOS

DESCRIÇÕES DAS ATIVIDADES:

O Ar-condicionado foi desmontado e lavadas as partes de metal e alumínio com ativado Seven-at da Sevengel, as especificações do produto são: O produto foi desenvolvido especialmente para limpeza pesada e desincrustação com baixa corrosividade, toxicidade e baixo odor. Sua formulação balanceada possui baixo impacto ambiental e contém tenso-ativos biodegradáveis.

E as partes de plástico e os filtros foram lavados com o flutador concentrado Prot-Ecco Air da Sevengel, as especificações do produto são: O produto proporciona limpeza profunda através do processo de flotação de partículas, em variados tipos de superfícies fixas, com alta eficiência e conservação dos materiais por meio de inibidores de corrosão.

E após lavados e secados foram higienizados com o bactericida da Protelim, as especificações do produto são: higienizadores de sistemas de ar condicionado, que restabelecem um ambiente agradável, deixando um suave e agradável aroma livre de bactérias.

26.027.058/0001-12

GEU AR-CONDICIONADOS

Rua Jaime Mechelin, 126

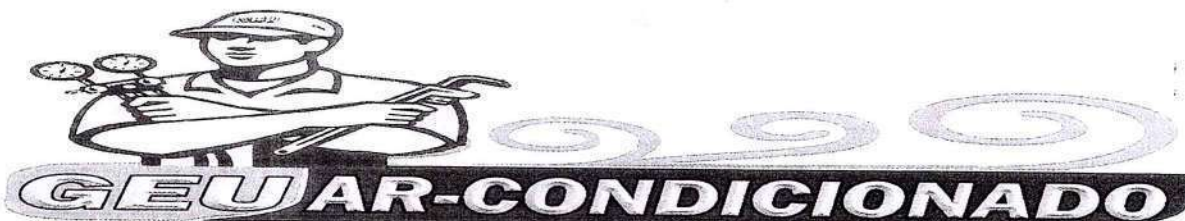
Orlando Fonseca - Cep 14180-000

Pontal - SP

CARIMBO

ASSINATURA

Rua: Jaime Michelin 126 - Bairro: Orlando Fonseca-Pontal / SP CEP-14180-000
- CNPJ - 26.027.058/0001-12. TEL: (16)9.99123-3384 / (16) 9.9721-6962 .



LAUDO TÉCNICO

EMPRESA : Geu Ar-condicionado.

RESPONSÁVEL TÉCNICO: Genivaldo da Silva Souza

DATA DA MANUTENÇÃO: 16/03/2020

CLIENTE: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CIDADE: Pontal ESTADO: SP TEL: (16) 3953-1719

MODELO: Ar- condicionado Springer 22.000 btu/h (Split)

SETOR: Sala 02 cirurgia

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS:

- RETIRADA PARA LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO
- REPOSIÇÃO DE GÁS
- TROCA DE MOTOR
- HIGIENIZAÇÃO LOCAL
- OUTROS SERVIÇOS

DESCRIÇÕES DAS ATIVIDADES:

O Ar-condicionado foi desmontado e lavadas as partes de metal e alumínio com ativado Seven-at da Sevengel, as especificações do produto são: O produto foi desenvolvido especialmente para limpeza pesada e desincrustação com baixa corrosividade, toxicidade e baixo odor. Sua formulação balanceada possui baixo impacto ambiental e contém tenso-ativos biodegradáveis.

E as partes de plástico e os filtros foram lavados com o flotor concentrado Prot-Ecco Air da Sevengel, as especificações do produto são: O produto proporciona limpeza profunda através do processo de flotação de partículas, em variados tipos de superfícies fixas, com alta eficiência e conservação dos materiais por meio de inibidores de corrosão.

E após lavados e secados foram higienizados com o bactericida da Protelim, as especificações do produto são: higienizadores de sistemas de ar condicionado, que restabelecem um ambiente agradável, deixando um suave e agradável aroma livre de bactérias.

26.027.058/0001-12

GEU AR-CONDICIONADOS

Rua Jaime Mechelin, 126
Orlando Fonseca - Cep 14180-000
Pontal - SP

CARIMBO

ASSINATURA

Rua: Jaime Michelin 126 - Bairro: Orlando Fonseca-Pontal / SP CEP-14180-000
- CNPJ - 26.027.058/0001-12. TEL: (16)9.99123-3384 / (16) 9.9721-6962 .

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000522-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000116366-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FRANCIS VANDERLI GALVAO
CPF/CNPJ:	255.713.518-61
Valor:	R\$ 1.100,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 6

Data / Hora da operação:	16/04/2020 11:36:21
---------------------------------	---------------------

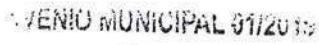
Código da operação:	00155385
Chave de segurança:	VY8U0JWVC1MMXZU0

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

		Prefeitura Municipal de Pontal Município de Pontal				Número da NFS-e 6	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade TPFIYH3II	
						Data e Hora de Emissão da NFS-e 06/04/2020 às 10:05:05	
						Chave de Acesso 398436SNAXGZEO6X1J16KI56B16BVYFW	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				PONTAL-SP		PONTAL - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						06/04/2020	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não				Não Possui		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		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
255.713.518-61		ISENTO		7082		000007082	
Nome/Razão Social		FRANCIS VANDERLEI GALVAO					
Logradouro		Complemento				Bairro	
RUA LIBERATO MANOPELI, 00177						VILA SÃO PEDRO	
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/País		Telefone		E-mail	
14180-000		PONTAL - SP				rh@iscmpontal.com.br	

Discriminação dos Serviços								
Qtde.	Un. Medida	Descrição					Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	pagamento referente ao mes de fevereiro de 2020 onde foram feitos varios reparos consertos e manutenções					1.100,00	R\$ 1.100,00
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP:003 VALOR PAG: 1.100,00								

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil				
LC 116/2003: 07.02					Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil,					0,00%	0000070000002			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
R\$ 1.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.100,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00			

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


Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.100,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares							
pagamento referente ao mes de fevereiro de 2020 onde foram feitos varios reparos consertos e manutenções							

RECEBI(EMOS) DE FRANCIS VANDERLEI GALVAO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TPFIYH3II .							
Data		CPF/RG		Assinatura			
____/____/____		____		_____			

**PLANILHA DE MANUTENÇÃO CORRETIVA DE
MATERIAIS/EQUIPAMENTOS/MÓVEIS**

EQUIPAMENTO/MATERIAL/MÓVEL	DATA	DATA
Foi trocado chuveiro quarto 106	04/03/2020	
Foi retirado limpo o chuveiro dos quartos 103 e 105	05/03/2020	
Foi arruma a porta do armário 110	07/03/2020	
Foi desentupido o vaso do repouso	09/03/2020	
Foi troca várias telhas várias no local de encaixe	10/03/2020	
Foi reparo em torneira na parte da sermed	12/03/2020	
Foi arrumado fechadura quarto 108	15/03/2020	
Foi arruma a fechadura e maçaneta da porta do quarto 115	17/03/2020	
Foi arrumada a fechadura do quarto 116	19/03/2020	
foi trocada cano de ligação do quarto 110	23/032020	
Foi trocado o reparo da válvula hidra do banheiro da sermed	25/032020	
Foi arrumada a torneira da lavanderia	26/03/2020	
Foi feito limpeza da caixa de gordura da coxinha	27/03/2020	
Foi limpeza da calha na parte da sermed	28/03/2020	
Foi colocado nos lugares telha foram do lugar na parte dos consultórios	29/03/2020	
Fio tirado vazamento da pia lavatório da sala de gesso	30/03/2020	
Fio desentupido cano de esgotamento da pia da antiga pediatria	31/03/2020	


Francis Valderli Galvão

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000522-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1916 / 00000007143-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CM HOSPITALAR CTL
CPF/CNPJ:	12.420.164/0003-19
Valor:	R\$ 7.768,30
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 2039320 2040284 2040962 2038948 2038998

Data / Hora da operação:	17/04/2020 10:17:49
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00131573
Chave de segurança:	HQUL6LRR83SGH0F2

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

NF-e
 Nº 002039320
 SÉRIE 1
 EMPRESA 001003
 000003322912

TICKET



Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (CTL)
 EXO 3, SN
 Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30
 DIST. MINERO IND. CAT CEP:75709-685
 CATALAO/GO
 Fone: 596432210505

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 002039320
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5220 0312 4201 6400 0319 5500 1002 0393 2010 0787 4439
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.ritefazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152202992836223 13/03/2020 15:09:03-03:00
 CNPJ
 12.420.164/0003-19

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO																		
COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%CMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
003104	RIOHEX (CLOREXID INA 0,2%) 1L DER MO SUAVE SOL AQ - RIOQUIMICA	29252923	020	6108	LT	12,0000	7,000000	84,00	70,00	0,00	8,40	0,00	12,00%	0,00%	12	2000236	01/01/2022	01/01/2020
014179	ATENSINA 0,150MG CX 30 CPR - BOEH RINGER	30049069	520	6108	CX	8,0000	8,500000	68,00	56,66	0,00	6,80	0,00	12,00%	0,00%	8	B64407	01/07/2022	01/07/2019
015873	KLARICID IV 500M G/FA POLIOFILI ZADO - ABBOTT	30042029	200	6108	CX	80,0000	30,000000	2.400,00	2.400,00	0,00	96,00	0,00	4,00%	0,00%	80	03437TB22	28/02/2021	01/03/2019
019146	RIOHEX (CLOREXID INA 0,5%) 1L SOL - ALCOLICA - RI OQUIMICA	30049047	020	6108	FRA	12,0000	8,700000	104,40	87,00	0,00	10,44	0,00	12,00%	0,00%	12	1904005	01/12/2022	01/12/2019
203374	RIOHEX (CLOREXID INA 0,5%) 100ML SOL. ALCOL. TWIS T OFF - RIOQUIM CA	30049047	020	6108	FRA	30,0000	1,850000	55,50	46,25	0,00	5,55	0,00	12,00%	0,00%	30	1903885	01/11/2022	01/11/2019

**BANCO DO BRASIL****001-9**

Comprovante de Entrega

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19	Agência/Cód. Beneficiário 1916-X/00007143-9	Nro.Documento 002039320	() Mudou-se () Ausente
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 09/04/2020	Valor do Documento 3.005,30	() Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado
Recebi(emos) o bloquete/titulo com as características acima.	Data	Assinatura	() Endereço insuficiente () Desconhecido
	Data	Entregador	() Falecido () Outros (anotar no verso)

**BANCO DO BRASIL****001-9**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 09/04/2020
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685					Agência/Código do Beneficiário 1916-X/00007143-9
Data do Documento 13/03/2020	Nro.Documento 002039320	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 13/03/2020	Nosso Número 22832200001553050
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 3.005,30
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 6,01 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

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

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



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

**BANCO DO BRASIL****001-9****00190.00009 02283.220008 01553.050178 2 82200000300530**

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 09/04/2020
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685					Agência/Código do Beneficiário 1916-X/00007143-9
Data do Documento 13/03/2020	Nro.Documento 002039320	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 13/03/2020	Nosso Número 22832200001553050
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 3.005,30
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 6,01 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

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

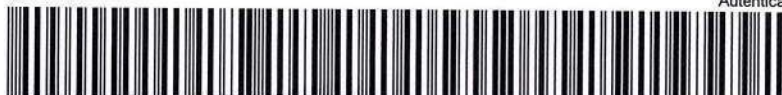
Código Interno: 000726-0001
CNPJ: 55.110.753/0001-41



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 16/03/2020 12:29

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

1186

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 47 - CM HOSPITALAR LTDA (CTL)		Data Ped: 13/03/2020	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 28 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	Quantidade *	(Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto)	=	Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4300- 2 CLOREXEDINE SOL.ALCOOLICA 0,5% 100ML-					
(4) FARMÁCIA	30,0000	1,8500	0,0000	0,0000	55,5000
Complemento do item					
17346- 1 CLARITROMICINA 500MG FA IV-FRASCO/AMPOLA-					
(4) FARMÁCIA	80,0000	30,0000	0,0000	0,0000	2.400,0000
Complemento do item					
17701- 1 ATENSINA 0,150MG CPR (CLONIDINA)-CRP-					
(4) FARMÁCIA	240,0000	0,2833	0,0000	0,0000	67,9920
Complemento do item					
17981- 2 CLOREXEDINE 0,5% SOL.ALCOOLICA 1000ML -					
(4) FARMÁCIA	12,0000	8,7000	0,0000	0,0000	104,4000
Complemento do item					
18636- 1 COMPLEXO B 2ML AMP-AMP-MARCA DISPONVIEL					
(4) FARMÁCIA	300,0000	0,7800	0,0000	0,0000	234,0000
Complemento do item					
47405- 2 AGUA OXIGENADA 10V ANTISSEPTICO FRASCO					
(4) FARMÁCIA	12,0000	4,9500	0,0000	0,0000	59,4000
Complemento do item					
62169- 2 CLOREXIDINA SOL.AQUOSA 0,2% 1000ML-LITRO-					
(4) FARMÁCIA	12,0000	7,0000	0,0000	0,0000	84,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.005,2920

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
3.005,2920	0,0000	0,0000	3.005,2920

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO



Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (CTL)
 EXO 3, SN
 Complemento: QD 9A, MODULO 28 A 30
 DST. MINERO IND. CAT CEP: 75708-695
 CATALAO/GO
 Fone: 556432210505

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA
 1-SAIDA
 N. 002038998
 SERIE 1
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5220 0312 4201 6400 0319 5500 1002 0389 9810 0882 9306
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada



MATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 105022500

INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 1495

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152202991310638 12/03/2020 22:29:29-03:00
 CNPJ 12.420.164/0003-19

DESTINATARIO / REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRMANIDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

UF
 SP

CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP 14180-000

DATA DE EMISSÃO 12/03/2020
 DATA ENTRADA/SAÍDA
 HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA
 001
 08/04/2020
 938,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 791,30
 VALOR DO FRETE 0,00
 VALOR DO SEGURO 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00
 DESCONTO 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 938,00
 VALOR TOTAL DA NOTA 938,00

RAZÃO SOCIAL
 T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA

FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT
 MUNICIPIO CAJAMAR

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 QUANTIDADE 5

ESPECIE
 Diversos

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 5

PESO LIQUIDO
 5

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
209855	ANGIOCATH 22G1 B D UNID REF 3883 3514 - BECTON DI CKINSON - IT (IN FUSION)	90183929	520	6108	UN	400,0000	1,100000	440,00	366,65	0,00	44,00	0,00	12,00%	0,00%	400	9128705	30/04/2024	01/05/2019
209882	ANGIOCATH 20GA B D UNID REF 38833 314 - BECTON DIC	90183929	520	6108	UN	400,0000	1,100000	440,00	366,65	0,00	44,00	0,00	12,00%	0,00%	400	9210058	31/07/2024	01/08/2019
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121282 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSON																		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ANEXO IX, ART 8º, VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO - Produto(s): 209882; 209855
 1181

Pedido: ADFYIK
 Rep.: 000395
 Nº da OS 600002063643 (P)
 Volumes 1

RESERVA DE PRECATORIO
 OP:003
 VALOR PAGO: R\$ 938,00

ADICIONAIS
 Nosso Pedido: ADFYIK - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110/Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza -
 FCP da UF de destino: R\$ 0, Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 60,92, Valor do ICMS
 Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

Total
 5

CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 MUNICIPIO MUNICIPAL 01/2019
 VALOR DO ISSON
 AG: 3472

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

DATA DE RECEBIMENTO

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



TICKET

NF-e
Nº 002038998
SÉRIE 1
EMPRESA 001003
000003322121



Identificação do emittente
C M HOSPITALAR S.A. (CTL)
EIXO 3. SN
Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30
DISTR. MINERO IND. CAT CEP-75709-685
CATALAO/GO
Fone: 55643210505

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA 1-SALIDA
N. 002038998
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5220 0312 4201 6400 0319 5500 1002 0389 9810 0882 9306
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152202991310638 12/03/2020 22:29:29-03:00
CNPJ
12.420.164/0003-19

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITARIO	VLR TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%CMS	ALIQ. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID.	D. FABR.
209904	KINSON - IT (INFUSION) ANGOCATH 18G BD UNID REF 3883321 4 - BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	90183929	300	6108	UN	50.0000	1,160000	58,00	58,00	0,00	2,32	0,00	4,00%	0,00%	50	8355515	31/12/2023	01/10/2019

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA
ALMOXARFADO
C. P. D.
ADMINISTRAÇÃO
AP Nº
DIRETORIA

12/03/2020
Santos

**Bradesco****237-2**

Comprovante de Entrega

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19	Agência/Cód. Beneficiário 3376/00002024-9	Nro.Documento 002038998	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 08/04/2020	Valor do Documento 938,00	
Recebi(emos) o bloqueto/titulo com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

**Bradesco****237-2**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 08/04/2020
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685					Agência/Código do Beneficiário 3376/00002024-9
Data do Documento 12/03/2020	Nro.Documento 002038998	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/03/2020	Nosso Número 02/0000821108-3
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 938,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 1,88 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Código Interno: 000726-0001
R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO CNPJ: 55.110.753/0001-41
PONTAL - SP - 14180000



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

**Bradesco****237-2****23793.37609 2000.082113 08000.202401 1 82190000093800**

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 08/04/2020
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685					Agência/Código do Beneficiário 3376/00002024-9
Data do Documento 12/03/2020	Nro.Documento 002038998	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/03/2020	Nosso Número 02/0000821108-3
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 938,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 1,88 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

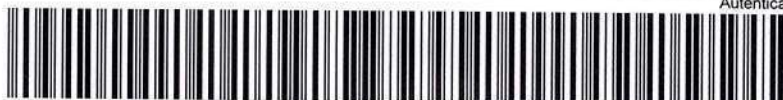
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Código Interno: 000726-0001
R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO CNPJ: 55.110.753/0001-41
PONTAL - SP - 14180000



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004> Emissão 16/03/2020 12:35
 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 1195

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 47 - CM HOSPITALAR LTDA (CTL) Data Ped: 16/03/2020
 Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 28 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 Quantidade * (Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto) = Vlr.Total
 Observação do Pedido

3993- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 18-UNIDADE-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA		50,0000	1,1600	0,0000	0,0000
Complemento do item					
3994- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 20-UNIDADE-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA		400,0000	1,1000	0,0000	0,0000
Complemento do item					
3995- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 22-UNIDADE-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA		400,0000	1,1000	0,0000	0,0000
Complemento do item					

Totais: Total Bruto dos itens: 938,0000
 Total Descontos dos itens: 0,0000
 Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido = Total do Pedido
 938,0000 0,0000 0,0000 938,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

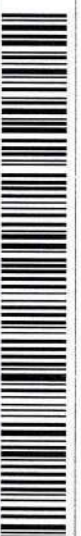


Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (CTL)
 EIXO 3, SN
 Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30
 DST. MINERO IND. CAT CEP: 75709-665
 CATALAO/GO
 Fone: 556432210505

47

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA 1
 1-SALIDA
N. 002040284
SERIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5220 0312 4201 6400 0319 5500 1002 0402 8410 0426 2402
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada



NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 105022500
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 199
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152203001073862 16/03/2020 18-10:29-03:00
 CNPJ: 12.420.164/0003-19

DESTINATARIO / REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-00011)		55.110.753/0001-41		16/03/2020	
ENDEREÇO R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753 MUNICÍPIO PONTAL	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	UF SP	DATA ENTRADA/SALIDA	HORA ENTRADA/SALIDA
FONE/FAX 161639531719		INSCRIÇÃO ESTADUAL			

FATURA		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
001 12/04/2020 168,00	BASE DE CALCULO DO ICMS 139,99	VALOR DO ICMS 16,80	BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 168,00	VALOR TOTAL DA NOTA 168,00	
	VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00			
	RAZÃO SOCIAL T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA	FRETE POR CONTA O-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10	UF SP
	ENDEREÇO RUA OSASCO - GALPAOD	MUNICÍPIO CAJAMAR				INSCRIÇÃO ESTADUAL	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	
1	QUANTIDADE	Diversos						3		3	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH		CST		CFOP		UN		QUANT.		V. UNITARIO		VLR TOTAL		BC. ICMS		BC. ICMS ST		VLR ICMS		VLR ICMS ST		%ICMS		ALIQ. IPI		Q. LOTE		LOTE PROD.		D.VALID.		D.FABR.		
029589	DESCR PROD TRAMADOL (A2) 10 0MG (GEN) C/60 A MP 2ML - TEUTO	30049039	520	6108	CX	4.0000	42.000000	168,00	139,99	0,00	16,80	0,00	12,00%	0,00%	4	9069299	01/09/2021	01/09/2019																		
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121282		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 121282		BASE DE CALCULO DO ISSQN		C. P. D.		ALMOXARFADO		PORTARIA		CONTOLE DE MERCADORIA		CAIXA DE ECONOMIA FEDERAL		AG: 3172		CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019		CONVENIÊNTE: 522-3		RESERVADO AO FISCO: 02-003		VALOR FISCAL: R\$ 168,00												

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ANEXO IX, ART. 8º, VIII, DEC. 4.852/97 - RCTE-GO - Produto (A2) 10mg (GEN) C/60 A MP 2ML - TEUTO
 Nosso Pedido: A0FZQI - IE DIFAL/DESTINO N 8090104411110
 AP Nº _____
 DIRETORIA _____
 Pedido: A0FZQI
 Rep.: 000395
 Nº da OS
 600002065437 (P)
 Volumes
 1
 Total 1

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002257-8	Nro.Documento 002040284	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 13/04/2020	Valor do Documento 168,00	
Recebi(emos) o bloquete/titulo com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 13/04/2020
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002257-8
Data do Documento 16/03/2020	Nro.Documento 002040284	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/03/2020	Nosso Número 02/00000082159-1
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 168,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,34 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Código Interno: 000726-0001
R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO CNPJ: 55.110.753/0001-41
PONTAL - SP - 14180000



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 13/04/2020
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002257-8
Data do Documento 16/03/2020	Nro.Documento 002040284	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/03/2020	Nosso Número 02/00000082159-1
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 168,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,34 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Código Interno: 000726-0001
R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO CNPJ: 55.110.753/0001-41
PONTAL - SP - 14180000



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

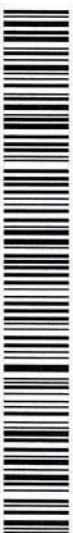




Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (CTL)
 EIXO 3, SN
 Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30
 DIST. MINERO IND. CAT CEP:75709-695
 CATALAO/GO
 Fone: 556432210505

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 002040962
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5220 0312 4201 6400 0319 5500 1002 0409 6210 0745 1916
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada



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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152203001822697 17/03/2020 01:03:42-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 105022500

CNPJ 12.420.164/0003-19

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 55.110.753/0001-41

CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO 16/03/2020

DESTINATÁRIO / REMETENTE		BAIRRO/DISTRITO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		CEP		DATA ENTRADA/SAIDA	
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)		CENTRO		SP		161639531719		14180-000		HORA ENTRADA/SAIDA	

FATURA		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
001 12/04/2020 2.152,00		161,20		0,00		0,00		2.152,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF		VALOR TOTAL DA NOTA	
VALOR DO FRETE 0,00		0,00		0,00		0-EMITENTE		0,00		8		SP		18.320.396/0001-10		2.152,00	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		ESPECIE		MARCA		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
RAZÃO SOCIAL T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA		Diversos				8		8	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO*		NCM/SH		CST		CFOP		UN		QUANT.		V.UNITARIO		VLR TOTAL		BC.ICMS		BC.ICMS ST		VLR ICMS		VLR ICMS ST		%ICMS		ALIQ.IPI		Q. LOTE		LOTE PROD.		D.VALID.		D.FABR.	
005491 METOCLORPAMIDA 1 0MG (GEN) C/120 AMP 2ML VD - TEU		30049041		020		6108		CX		1,0000		62,000000		62,00		51,66		0,00		6,20		0,00		12,00%		0,00%		1		8369093		01/08/2021		01/08/2019	
015873 KLARICID IV 500MG G.FIA PO LIOPILI ZADO - ABBOTT		30042029		200		6108		CX		30,0000		30,000000		900,00		900,00		0,00		36,00		0,00		4,00%		0,00%		30		034377B22		28/02/2021		01/03/2019	
039899 FUROSEMIDA 10MG/ TO		30049076		020		6108		CX		3,0000		30,000000		90,00		75,00		0,00		9,00		0,00		12,00%		0,00%		3		9067239		01/12/2021		01/12/2019	

INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	
121282					

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCAL		VALOR PARCELAS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES resol 13/2012 do senado federal - Produto(s) 015873 ANEXO IX, ART 80, VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO - Produto(s) 005491; 039899; 206609 1191 Nosso Pedido: ADFZQH - IE DIFAL/DESTINADO N 809010441110/Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 192,00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.		Pedido: ADFZQH Rep.: 000395 N° da OS 600002065436 (P)		Volumes 2 Total 2	
		CAIXA ECONÔMICA FEDERAL		2.152,00	

NF-e
 Nº 002040962
 SÉRIE 1
 EMPRESA 001003
 00003327033



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA 1
 N. 002040962
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5220 0312 4201 6400 0319 5500 1002 0409 6210 0745 1916
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 CNPJ
 152203001822697 17/03/2020 01:03:42-03:00
 12.420.164/0003-19

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

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO																		
COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.IGMS	BC.IGMS ST	VLR IGMS	VLR IGMS ST	%IGMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
206609	ML (GEN) C/60 AM P 2ML IVIM-TE UTO HOSCHINA COMPOST A (HOSSPAN) C/12 O AMP 5ML - TEUT O	30049099	020	6108	CX	5.0000	220.000000	1.100.00	916.63	0.00	110.00	0.00	12.00%	0.00%	5	2842191	01/08/2021	01/08/2019

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA
ALMOXARFADO
 C. P. D.
 ADMINISTRAÇÃO
 AP Nº _____
 DIRETORIA

12/03/2020
Juliana

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002257-8	Nro.Documento 002040962	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 13/04/2020	Valor do Documento 2.152,00	
Recebi(emos) o bloquete/titulo com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 13/04/2020
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002257-8
Data do Documento 16/03/2020	Nro.Documento 002040962	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/03/2020	Nosso Número 02/00000084120-7
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 2.152,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 4,30 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000			Código Interno: 000726-0001 CNPJ: 55.110.753/0001-41		



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 13/04/2020
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002257-8
Data do Documento 16/03/2020	Nro.Documento 002040962	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/03/2020	Nosso Número 02/00000084120-7
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 2.152,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 4,30 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000			Código Interno: 000726-0001 CNPJ: 55.110.753/0001-41		



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004> Emissão 17/03/2020 10:14
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página
1
No. Pedido
1191

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 47 - CM HOSPITALAR LTDA (CTL) **Data Ped:** 16/03/2020

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 28 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 **Quantidade * (Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto) =** **Vlr.Total**

Observação do Pedido

17346- 1 CLARITROMICINA 500MG FA IV-FRASCO/AMPOLA- Não Entregou
 (4) FARMÁCIA 30,0000 30,0000 0,0000 0,0000 900,0000

Complemento do item

23048- 1 BULT. DE ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA AMP 5ML - Não Entregou
 (4) FARMÁCIA 600,0000 1,8333 0,0000 0,0000 1.099,9800

Complemento do item

25434- 1 FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2 ML-AMP-MARCA Não Entregou
 (4) FARMÁCIA 180,0000 0,5000 0,0000 0,0000 90,0000

Complemento do item

31801- 1 METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML AMP-AMP-MARCA Não Entregou
 (4) FARMÁCIA 120,0000 0,5167 0,0000 0,0000 62,0040

Complemento do item

43758- 1 TRAMAL 100MG/2ML AMP -AMP-MARCA DISPONVIEL Não Entregou
 (4) FARMÁCIA 240,0000 0,7000 0,0000 0,0000 168,0000

Complemento do item

Totais: **Total Bruto dos itens:** 2.319,9840
Total Descontos dos itens: 0,0000
Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido = Total do Pedido
 2.319,9840 0,0000 0,0000 2.319,9840

COMPRAS

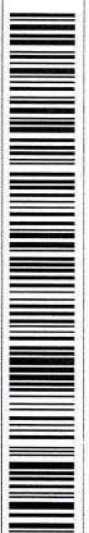
ADMINISTRAÇÃO



Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (CTL)
 EIXO 3, SN
 Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30
 DIST. MINERO IND. CAT CEP:75705-685
 CATALAO/GO
 Fone: 556432710505

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA 1
 1-SALIDA
N. 002038948
SERIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5220 0312 4201 6400 0319 5500 1002 0389 4810 0872 9300
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada



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

1192

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152202991273373 12/03/2020 21:52:03-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 12.420.164/0003-19

DESTINATARIO / REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO	
RANANIAS COSTA FREITAS,753		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-001)		55.110.753/0001-41		12/03/2020	
ENDERECO		BAIRRO/DISTRITO		CEP		DATA ENTRADA/SALIDA	
MUNICIPIO PONTAL		CENTRO		14180-000		HORA ENTRADA/SALIDA	
FONE/FAIX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
161639531719		SP					

FATURA		CALCULO DO IMPOSTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA	
001		08/04/2020		1.505,00		1.505,00	
BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CALCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	
1.254,12		150,49		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		VALOR TOTAL DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT		UF	
T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA		0-EMITENTE				SP	
ENDERECO		MUNICIPIO		NUMERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA OSASCO - GALPAOD		CAJAMAR					
QUANTIDADE		MARCA		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	
1		Diversos		10		10	

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS		DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO*		DADOS ADICIONAIS	
COD. PROD		DESCR PROD		ISSQN	
040038		HIDROCCORTISONA 5 00MG (ANDROCCORTI L) PO 50 FIA S/D IL - TEUTO		121282	
NCM/SH		CST		CFOP	
30043933		020		6108 CX	
QUANT.		V.UNITARIO		VLR TOTAL	
215,000000		1,505,00		1.254,12	
BC.ICMS		BC.ICMS ST		VLR ICMS	
0,00		0,00		150,49	
VLR ICMS ST		VLR ICMS ST		%ICMS	
0,00		0,00		12,00%	
ALIQ.IPI		Q. LOTE		LOTE PROD.	
0,00%		7		25961226	
D.VALID.		D.FABR.			
01/10/2021		01/10/2019			

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CALCULO DO ISSQN		VALOR PAGO	
1.505,00		1.505,00		R\$ 1.505,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		CONVENIO MUNICIPAL		CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	
121282		01/2019		GENERAL	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO		OP:003	
ANEXO IX, ART 8º, VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO - Produto(s): 040038		CONTA CORRENTE		2-3	
1183		Nº da OS		000395	
Nosso Pedido: A0FV11 - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110		Volumes		1	
FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 90,50. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.		Total		1	

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA
ALMOXARFADO
ADMISSÃO
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CALCULO DO ISSQN
CONVENIO MUNICIPAL
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
RESERVADO AO FISCO
OP:003
CONTA CORRENTE
2-3
Nº da OS
000395
Volumes
1
Total
1
VALOR PAGO: R\$ 1.505,00

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19	Agência/Cód. Beneficiário 3376/00002024-9	Nro.Documento 002038948	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 08/04/2020	Valor do Documento 1.505,00	
Recebi(emos) o bloqueto/titulo com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 08/04/2020
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685					Agência/Código do Beneficiário 3376/00002024-9
Data do Documento 12/03/2020	Nro.Documento 002038948	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/03/2020	Nosso Número 02/00000821026-5
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.505,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 3,01 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000	Código Interno: 000726-0001 CNPJ: 55.110.753/0001-41			
Sacador/Avalista		Autenticação Mecânica			

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 08/04/2020
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685					Agência/Código do Beneficiário 3376/00002024-9
Data do Documento 12/03/2020	Nro.Documento 002038948	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/03/2020	Nosso Número 02/00000821026-5
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.505,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 3,01 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000	Código Interno: 000726-0001 CNPJ: 55.110.753/0001-41			
Sacador/Avalista		Autenticação Mecânica			



SIH-R<HCMP0004> Emissão 16/03/2020 12:30
 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
 1193

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 47 - CM HOSPITALAR LTDA (CTL) Data Ped: 16/03/2020
 Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 28 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 Quantidade * (Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto) = Vlr.Total
 Observação do Pedido

27091- 1 HIDROCORTISONA 500MG AMP-AMPOLA-MARCA	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	350,0000	4,3000	0,0000	0,0000	1.505,0000

Complemento do item

Totais: Total Bruto dos itens: 1.505,0000
 Total Descontos dos itens: 0,0000
 Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido = Total do Pedido
 1.505,0000 0,0000 0,0000 1.505,0000

 COMPRAS

 ADMINISTRAÇÃO

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000522-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1916 / 00000007143-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CM HOSPITALAR RPO
CPF/CNPJ:	12.420.164/0003-19
Valor:	R\$ 7.221,90
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 783571 783394

Data / Hora da operação:	17/04/2020 10:34:31
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00135878
Chave de segurança:	L1VPYXZGY21MVU0F

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 000783571
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3520 0312 4201 6400 0157 5500 1000 7835 7110 0245 8500
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.rfb.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada



NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200210833142 13/03/2020 16:17:57-03:00
 CNPJ
 12.420.164/0001-57

NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41		DATA DE EMISSÃO 13/03/2020	
ENDERECO RANANIAS COSTA FREITAS, 753		MUNICIPIO PONTAL		CEP 14180-000		HORA ENTRADA/SAIDA	
FONE/FAX 161639531719		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL			

FATURA		DO IMPOSTO		REMETENTE	
001	09/04/2020	2.560,00	0,00	0,00	2.560,00
BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.560,00		460,80		2.560,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		2.560,00	

RAZÃO SOCIAL T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA		ENDERECO RUA OSASCO - GALPAO D		MUNICIPIO CAJAMAR		UF SP	
ESPECIE Diversos		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 14	
PESO LIQUIDO 14		CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10		INSCRIÇÃO ESTADUAL			

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID.	D. FABR.
020509	CIPROBACTER 200M G IV BOLSA 100ML - ISOFORMA	30049069	000	5102	BOL	100,0000	25,600000	2.560,00	2.560,00	0,00	460,80	0,00	18,00%	0,00%	100	9070491	25/07/2021	25/07/2019
<p style="text-align: center;">CONTROLE DE MERCADORIA</p> <p>PORTARIA _____</p> <p>ALMOXARIFE _____</p> <p>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: <u>1603,200</u></p> <p>BASE DE CALCULO DO ISSQN _____</p>																		

ADICIONAIS		DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO*		VOLUMES TRANSPORTADOS		DO IMPOSTO		FATURA		REMETENTE	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 200000696		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1186 Nosso Pedido: 99AK9Y		ESPECIE Diversos		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 14	
ADMINISTRAÇÃO		AP Nº		DIRETORIA		Pedido: 99AK9Y Rep.: 000395		Nº da OS		VOLUMES	
RESERVA COMPLEMENTAR: 522-3		OP: 003		VALOR PAGO: R\$ 2560,00		CAIXA ECONÔMICA FEDERAL		CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019		VALOR PAGO: R\$ 2560,00	



BANCO DO BRASIL

001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57	Agência/Cód. Beneficiário 1916-X/00007143-9	Nro.Documento 000783571	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 09/04/2020	Valor do Documento 2.560,00	
Recebi(emos) o bloquete/titulo com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	



BANCO DO BRASIL

001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 09/04/2020
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055	Agência/Código do Beneficiário 1916-X/00007143-9
Data do Documento 13/03/2020	Nro.Documento 000783571
Espécie Doc. DM	Aceite N
Data do Processamento 13/03/2020	Nosso Número 22832200001553375
Uso do Banco	Valor do Documento 2.560,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 5,12 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE	(-)Outras Deduções
	(+)Mora/Multa
	(+)Outros Acréscimos
	(=)Valor Cobrado

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

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



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica



BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02283.220008 01553.375179 5 82200000256000

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 09/04/2020
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055	Agência/Código do Beneficiário 1916-X/00007143-9
Data do Documento 13/03/2020	Nro.Documento 000783571
Espécie Doc. DM	Aceite N
Data do Processamento 13/03/2020	Nosso Número 22832200001553375
Uso do Banco	Valor do Documento 2.560,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 5,12 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE	(-)Outras Deduções
	(+)Mora/Multa
	(+)Outros Acréscimos
	(=)Valor Cobrado

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

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



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004> Emissão 16/03/2020 12:31
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
1194

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 1 - CM HOSPITALAR LTDA (RPO) Data Ped: 16/03/2020
Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 28 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 Quantidade * (Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto) = Vlr.Total
Observação do Pedido

17048- 1 CIPROFLOXACINO 2MG/ML EV BOLSA 100ML-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	100,0000	25,6000	0,0000	0,0000	2.560,0000

Complemento do item

Totais: Total Bruto dos itens: 2.560,0000
Total Descontos dos itens: 0,0000
Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido = Total do Pedido
2.560,0000 0,0000 0,0000 2.560,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO



Identificação do emittente
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIOLI, 777
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 551621019400

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 000783394
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/03

CHAVE DE ACESSO DANFE
 3520 0312 4201 6400 0157 5500 1000 7833 9410 0290 5518
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200207811481 12/03/2020 21:15:28-03:00
 CNPJ
 12.420.164/0001-57

NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-00011)
 CNPJ/CPF
 55.110.753/0001-41

ENDEREÇO
 RANANIAS COSTA FREITAS, 753
 BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO
 CEP
 14180-000

MUNICÍPIO
 PONTAL
 FONE/FAX
 161639531719
 UF
 SP

FATURA
 001
 08/04/2020
 4.661,90

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 3.690,90
 VALOR DO ICMS
 664,36
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 4.661,90

VALOR DO FRETE
 0,00
 VALOR DO SEGURO
 0,00
 DESCONTO
 0,00
 FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 SP

RAZÃO SOCIAL
 T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA
 MUNICÍPIO
 CAJAMAR

ENDEREÇO
 RUA OSASCO - GALPAOD
 MUNICÍPIO
 CAJAMAR

TRANSPORTADOR
 VOLUMES
 TRANSPORTADOS
 QUANTIDADE
 35
 ESPECIE
 Diversos
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO
 96
 PESO LÍQUIDO
 96

COD. PROD.	DESCRIÇÃO PROD.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
000612	ATADURA GESSO 08 CMX2MCREMER - C REMER	90211099	540	5102	CX	1,0000	31,0000000	31,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	1	881261933	01/08/2022	01/08/2019
000620	ATADURA GESSO 10 CMX3M CX C/20 UN ID CREMER - CREM ER	90211099	540	5102	CX	10,0000	40,0000000	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	10	898261951	01/12/2022	01/12/2019
000647	ATADURA GESSO 15	90211099	540	5102	CX	10,0000	54,0000000	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	10	911261949	01/12/2022	01/12/2019

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

DADOS ADICIONAIS
 1181
 Nosso Pedido: 99AKZG

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ISENTO DE ICMS CONF. CONV. 01/99 - ANEXO I, ART. 14 DO RICMS - SP - Produto(s): 000612; 000620
 ISENTO DE ICMS CONF. CONV. 126/10 - ANEXO, ART. 16 DO RICMS - SP - Produto(s): 000647
 Pedido: 99AKZG
 Rep.: 000395
 Nº da OS
 000000895102 (G)
 000000895101 (P)
 Volumes
 33
 2
 Total
 35
 AG: 3472
 RESERVADO AO FISCO
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 4661,90



NF-e

Nº 000783394
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
000003321967

TICKET



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

DATA DE RECEBIMENTO

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

GRUPO
MAFRA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAIDA
N. 000783394
SÉRIE 1
FOLHA 0203

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3520 0312 4201 6400 0157 5500 1000 7833 9410 0290 5518

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200207811481 12/03/2020 21:15:26-03:00

CNPJ
12.420.164/0001-57

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

COD. PROD	DESCR. PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITARIO	VLR TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	% ICMS	ALIQ. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID.	D. FABR.
000680	CMX3M CX C/20 UN ID CREMER - CREM ER	30059090	500	5102	PCT	20.0000	6.500000	130.00	130.00	0.00	23.40	0.00	18.00%	0.00%	20	775081930	01/07/2024	01/07/2019
000744	ATA DURA ALG. ORT . 100CM X 1.0M PC T 12 CREMER - CR EMER	30059090	000	5102	DZ	20.0000	12.000000	240.00	240.00	0.00	43.20	0.00	18.00%	0.00%	20	645301935	01/08/2024	01/08/2019
009196	MALHA TUBULAR 06 CM X 15MT MSO - ROLO - MSCMATER IAL HOSPITALAR	60029010	000	5102	RL	4.0000	5.000000	20.00	20.00	0.00	3.60	0.00	18.00%	0.00%	4	100568	10/06/2024	10/06/2019
009197	MALHA TUBULAR 08 CM X 15MT MSO - ROLO - MSCMATER IAL HOSPITALAR	60029010	000	5102	RL	4.0000	6.200000	24.80	24.80	0.00	4.46	0.00	18.00%	0.00%	4	100569	10/01/2025	10/01/2020
009198	MALHA TUBULAR 10 CM X 15MT MSO - ROLO - MSCMATER IAL HOSPITALAR	60029010	000	5102	RL	4.0000	6.600000	26.40	26.40	0.00	4.75	0.00	18.00%	0.00%	4	100568	10/06/2024	10/06/2019
009200	MALHA TUBULAR 12 CM X 15MT MSO - ROLO - MSCMATER IAL HOSPITALAR	60029010	000	5102	RL	4.0000	8.000000	32.00	32.00	0.00	5.76	0.00	18.00%	0.00%	4	100568	10/06/2024	10/06/2019
009402	MALHA TUBULAR 20 CM X 15MT MSO - ROLO - MSCMATER IAL HOSPITALAR	60029010	000	5102	RL	4.0000	14.000000	56.00	56.00	0.00	10.08	0.00	18.00%	0.00%	4	100568	10/06/2024	10/06/2019
012396	SONDA ASP TRACN 12 ENBRAMED PCTC /20 2312P - EMER	90183929	000	5102	PCT	3.0000	10.900000	32.70	32.70	0.00	5.89	0.00	18.00%	0.00%	3	2000001159	31/12/2022	01/01/2020
018243	CATEETER TIPO OCU X LOS P/OXIG AD 1, 4M PCTE 20 2807P - ENBRAMED	90183929	000	5102	PCT	5.0000	19.000000	95.00	95.00	0.00	17.10	0.00	18.00%	0.00%	5	2000002058	31/12/2022	01/01/2020
019517	TORNEIRINHA 3V L LOCK CX 100 UNID REF 490046 - EM BRAMED	90189010	000	5102	CX	6.0000	100.000000	600.00	600.00	0.00	108.00	0.00	18.00%	0.00%	6	JAN20LOTE00 3	31/12/2022	01/01/2020
201574	CAMP. OP 45X50 C	30059090	500	5102	PC	6.0000	114.000000	684.00	684.00	0.00	123.12	0.00	18.00%	0.00%	2	618501949	01/12/2024	01/12/2019

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

NF-e

Nº 000783394
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
000003321967

TICKET



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

DATA DE RECEBIMENTO

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



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAIDA
N. 000783394
SÉRIE 1
FOLHA 03/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3520 0312 4201 6400 0157 5500 1000 7833 9410 0290 5518

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
CNPJ
12.420.164/0001-57

135200207811481 12/03/2020 21:15:26-03:00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.IGMS	BC.IGMS ST	VLR IGMS	VLR IGMS ST	%IGMS	ALIQ. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VA.LID.	D.FABR.
203293	X CAMPO OP 23X25 C /50 9G NEST. C/ FIO RX ESTRELA - CREMER	30059090	500	5102	PCT	5.0000	42.000000	210.00	210.00	0.00	37.80	0.00	18.00%	0.00%	4	618501950 5583501932	01/12/2024	01/12/2019
207609	X EQUIPO MAC FLEXI/ FARINJ USUP/ 1,5M C/25 - DESC ARPACK	90189010	200	5102	PCT	24.0000	30.000000	720.00	720.00	0.00	129.60	0.00	18.00%	0.00%	24	SEMAAA0284	30/09/2024	01/10/2019
209673	X LUVIA DE PROCED. LATEX CTALCO M CX 100 UNID UNIG LOVES - UGHC BRA SIL IMPORTADORA LTDA - EPP - LP	40151900	200	5102	CX	40.0000	20.500000	820.00	820.00	0.00	147.60	0.00	18.00%	0.00%	40	Z2648219H	01/08/2024	01/08/2019

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA
ALMOXARFADO
C. P. D.
ADMINISTRAÇÃO
AP Nº _____
DIRETORIA

13/03/2020 *Palte*



**Bradesco****237-2**

Comprovante de Entrega

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57	Agência/Cód. Beneficiário 3376/00002024-9	Nro.Documento 000783394	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 08/04/2020	Valor do Documento 4.661,90	
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

**Bradesco****237-2**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 08/04/2020
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055					Agência/Código do Beneficiário 3376/00002024-9
Data do Documento 12/03/2020	Nro.Documento 000783394	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/03/2020	Nosso Número 02/00000820883-P
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 4.661,90
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 9,32 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000			Código Interno: 000726-0001 CNPJ: 55.110.753/0001-41		
Sacador/Avalista			MAFRA 1987-11-12		

Autenticação Mecânica

**Bradesco****237-2****23793.37609 2000.082089 83000.202404 9 82190000466190**

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 08/04/2020
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055					Agência/Código do Beneficiário 3376/00002024-9
Data do Documento 12/03/2020	Nro.Documento 000783394	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/03/2020	Nosso Número 02/00000820883-P
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 4.661,90
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 9,32 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000			Código Interno: 000726-0001 CNPJ: 55.110.753/0001-41		
Sacador/Avalista			MAFRA 1987-11-12		

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 16/03/2020 16:05

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

1181

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 1 - CM HOSPITALAR LTDA (RPO)		Data Ped: 12/03/2020	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 28 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	Quantidade *	(Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto)	=	Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4042- 1 SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL DESC N.12-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	60,0000	0,5450	0,0000	0,0000	32,7000
Complemento do item					
50052- 1 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 10CM-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	240,0000	0,5416	0,0000	0,0000	129,9840
Complemento do item					
50091- 1 ATADURA CREPE 10CM 13 FIOS-UNIDADE-CREMER		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	240,0000	1,0000	0,0000	0,0000	240,0000
Complemento do item					
50180- 1 ATADURA GESSADA 15CM -UNIDADE-CREMER		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	200,0000	2,7000	0,0000	0,0000	540,0000
Complemento do item					
50209- 1 ATADURA GESSADA 08CM -UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	20,0000	1,5500	0,0000	0,0000	31,0000
Complemento do item					
50210- 1 ATADURA GESSADA 10CM-UND-CREMER S.A		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	200,0000	2,0000	0,0000	0,0000	400,0000
Complemento do item					
59882- 1 CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO -UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	100,0000	0,9500	0,0000	0,0000	95,0000
Complemento do item					
62777- 2 COMPRESSA CAMPO OPERATORIO 23X25 C/FIOS-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	5,0000	42,0000	0,0000	0,0000	210,0000
Complemento do item					
62789- 2 COMPRESSA CAMPO OPERATORIO 45X50 C/FIOS		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	6,0000	114,0000	0,0000	0,0000	684,0000
Complemento do item					
66990- 1 EQUIPO P/SORO MACRO GOTAS C/INJETOR		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	600,0000	1,2000	0,0000	0,0000	720,0000
Complemento do item					
76600- 2 LUVA PROCEDIMENTO MEDIA-CAIXA-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	40,0000	20,5000	0,0000	0,0000	820,0000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004> Emissão 16/03/2020 16:05

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

1181

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 1 - CM HOSPITALAR LTDA (RPO) Data Ped: 12/03/2020

Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 28 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 Quantidade * (Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto) = Vlr.Total

Observação do Pedido

77008- 2 MALHA TUBULAR 12CM ROLO 15 METROS-ROLO-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	4,0000	8,0000	0,0000	0,0000	32,0000

Complemento do item

77011- 2 MALHA TUBULAR 20CM ROLO 15 METROS-ROLO-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	4,0000	14,0000	0,0000	0,0000	56,0000

Complemento do item

77021- 2 MALHA TUBULAR 08CM ROLO 15 METROS-ROLO-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	4,0000	6,2000	0,0000	0,0000	24,8000

Complemento do item

77033- 2 MALHA TUBULAR 10CM ROLO 15 METROS-ROLO-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	4,0000	6,6060	0,0000	0,0000	26,4240

Complemento do item

77045- 2 MALHA TUBULAR 06CM ROLO 15 METROS-ROLO-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	4,0000	5,0000	0,0000	0,0000	20,0000

Complemento do item

92216- 1 TORNEIRINHA DESC.3 VIAS C/LUER LOOK-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	600,0000	1,0000	0,0000	0,0000	600,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 4.661,9080

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido	Desconto Pedido =	Total do Pedido
4.661,9080	0,0000	0,0000	4.661,9080

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000522-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 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\$ 126.155,97
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 20 21

Data / Hora da operação:	24/04/2020 09:04:00
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00119580
Chave de segurança:	71RGCEJ55V1XWQY3

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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



Número da NFS-e
20
Código de Verificação de Autenticidade
69KYV4TGM

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/04/2020 às 14:40:46

Chave de Acesso
400410I2RA6DETL76UIHW4OK2NHPJZ

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 16/04/2020
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	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	ISENTO	000009805	000009805	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	Telefone	E-mail
14180-000	PONTAL - SP		rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões de Urgência/Emergência referente ao período 01/03/2020 à 31/03/2020	132.700,00	R\$ 132.700,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 121.884,95

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8610101			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 132.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 132.700,00	R\$ 2.654,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 862,55	R\$ 3.981,00	R\$ 0,00	R\$ 1.990,50	R\$ 1.327,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 121.884,95

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

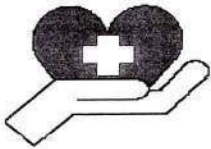
RECEBI(EMOS) DE R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 20 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 69KYV4TGM.

Data

CPF/RG

Assinatura

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 36	AMB.P.SOCORRO SUS	
CONVENIO : 6	SUS	
3	CONSULTA COM PLANTAO CONSULTA	1875
TOTAL DO CONVENIO:		1875
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		1875
TOTAL DO PERÍODO:		1875



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
Fundada em 30/06/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

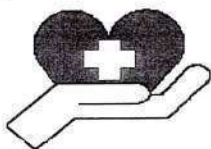
Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço	
Médico: <u>Nayara Alves Mendes</u>	
Especialidade: <u>g</u>	Mês/Ano: 01/03/2020 à 31/03/2020
Local: Santa Casa De Pontal	

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	domingo						
2	segunda	07h	19h	f			
3	terça	07h	19h	f			
4	quarta						
5	quinta	07h	19h	f	19h	07h	f
6	sexta						
7	sábado						
8	domingo						
9	segunda	07h	19h	f	19h	07h	f
10	terça	07h	19h	f			
11	quarta						
12	quinta	07h	19h	f			
13	sexta						
14	sábado						
15	domingo						
16	segunda	07h	19h	f			
17	terça	07h	19h	f			
18	quarta						
19	quinta						
20	sexta						
21	sábado						
22	domingo						
23	segunda	07h	19h	f			
24	terça	07h	19h	f			
25	quarta						
26	quinta	07h	19h	f	19h	07h	f
27	sexta						
28	sábado						
29	domingo						
30	segunda	07h	19h	f			
31	terça	07h	19h	f			

Carimbo do Médico

Dra. Nayara Alves Mendes
Médica
CRM-MG 63608
e-mail: sp. 167837



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP: 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
Fundada em 30/06/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Plantões Urg e Emerg.

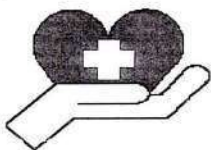
Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: *Dr Bruno F. P. Cavalleiro CRM 184307*
Especialidade: _____ Mês/Ano: **01/03/2020 à 31/03/2020**
Local: Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	domingo						
2	segunda						
3	terça						
4	quarta						
5	quinta				19h	07h00	<i>Bruno Cavalleiro 184307</i>
6	sexta						
7	sábado						
8	domingo						
9	segunda						
10	terça						
11	quarta						
12	quinta						
13	sexta						
14	sábado						
15	domingo						
16	segunda						
17	terça						
18	quarta						
19	quinta						
20	sexta						
21	sábado						
22	domingo						
23	segunda						
24	terça						
25	quarta						
26	quinta						
27	sexta						
28	sábado						
29	domingo						
30	segunda						
31	terça						

Carimbo do Médico

CRM 184307



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
Fundada em 30/06/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Plantões Urg e Emerg.

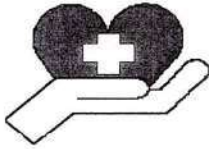
Registro de Frequência de Prestação de Serviço	
Médico: <i>Diego Benini</i>	<i>CRM 210438</i>
Especialidade:	Mês/Ano: 01/03/2020 à 31/03/2020
Local: Santa Casa De Pontal	

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	domingo	07:00	19:00	<i>Diego Benini</i>			
2	segunda						
3	terça						
4	quarta						
5	quinta						
6	sexta						
7	sábado						
8	domingo						
9	segunda						
10	terça						
11	quarta						
12	quinta						
13	sexta						
14	sábado						
15	domingo						
16	segunda						
17	terça						
18	quarta						
19	quinta						
20	sexta						
21	sábado						
22	domingo						
23	segunda						
24	terça						
25	quarta						
26	quinta						
27	sexta						
28	sábado						
29	domingo						
30	segunda						
31	terça						

Diego Benini

Carimbo do Médico

CRM 210428



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

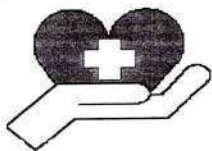
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
 CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
 Fundada em 30/06/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço		
Médico:	Fabio Ribeiro	
Especialidade:	Clinica Médica	Mês/Ano: 01/03/2020 à 31/03/2020
Local: Santa Casa De Pontal		

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	domingo						
2	segunda						
3	terça						
4	quarta				19:00	07:00	Dr. Fabio Ribeiro Clinico Geral CRM/SP 195760
5	quinta						
6	sexta						
7	sábado						
8	domingo						
9	segunda						
10	terça						
11	quarta				19:00	07:00	Dr. Fabio Ribeiro Clinico Geral CRM/SP 195760
12	quinta						
13	sexta						
14	sábado	07:00	19:00	Dr. Fabio Ribeiro Clinico Geral CRM/SP 195760	19:00	07:00	Dr. Fabio Ribeiro Clinico Geral CRM/SP 195760
15	domingo						
16	segunda						
17	terça						
18	quarta						
19	quinta	07:00	19:00	Dr. Fabio Ribeiro Clinico Geral CRM/SP 195760			
20	sexta						
21	sábado	07:00	19:00	Dr. Fabio Ribeiro Clinico Geral CRM/SP 195760			
22	domingo	07:00	19:00	Dr. Fabio Ribeiro Clinico Geral CRM/SP 195760	19:00	07:00	Dr. Fabio Ribeiro Clinico Geral CRM/SP 195760
23	segunda						
24	terça						
25	quarta	07:00	19:00	Dr. Fabio Ribeiro Clinico Geral CRM/SP 195760	19:00	07:00	Dr. Fabio Ribeiro Clinico Geral CRM/SP 195760
26	quinta						
27	sexta						
28	sábado	07:00	19:00	Dr. Fabio Ribeiro Clinico Geral CRM/SP 195760			
29	domingo						
30	segunda						
31	terça						

Dr. Fabio Ribeiro
 Clinico Geral
 CRM/SP 195760



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
Fundada em 30/06/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: *Bruna S. Pacheco*

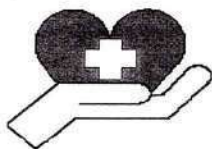
Especialidade:

Mês/Ano: 01/03/2020 à 31/03/2020

Local: Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	domingo						
2	segunda						
3	terça						
4	quarta						
5	quinta						
6	sexta						
7	sábado						
8	domingo						
9	segunda						
10	terça						
11	quarta						
12	quinta						
13	sexta						
14	sábado						
15	domingo	7h	19h	<i>[Signature]</i>			
16	segunda						
17	terça						
18	quarta	7h	19h	<i>[Signature]</i>			
19	quinta						
20	sexta						
21	sábado	7h	19h	<i>[Signature]</i>			
22	domingo						
23	segunda						
24	terça						
25	quarta						
26	quinta						
27	sexta						
28	sábado				19h	07h	<i>[Signature]</i>
29	domingo	7h	19h	<i>[Signature]</i>			
30	segunda						
31	terça						

Carimbo do Médico



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000

CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719

Fundada em 30/06/1937

e-mail - scpontal@3ax.com.br

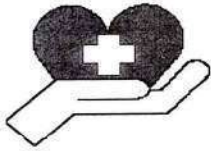
Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço	
Médico: <i>Mara Rubra Lopes</i>	
Especialidade:	Mês/Ano: 01/03/2020 à 31/03/2020
Local: Santa Casa De Pontal	

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	domingo						
2	segunda						
3	terça						
4	quarta						
5	quinta						
6	sexta						
7	sábado						
8	domingo						
9	segunda						
10	terça						
11	quarta						
12	quinta						
13	sexta						
14	sábado						
15	domingo						
16	segunda						
17	terça						
18	quarta						
19	quinta						
20	sexta						
21	sábado				<i>19h</i>		<i>Dra. Mara Rubra Lopes</i> Médica CRM-SP 173365
22	domingo						
23	segunda						
24	terça						
25	quarta						
26	quinta						
27	sexta						
28	sábado						
29	domingo						
30	segunda						
31	terça						

Carimbo do Médico

Dra. Mara Rubra Lopes
Médica
CRM-SP 173365



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

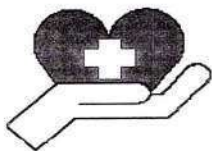
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
Fundada em 30/06/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço		Dr. João Eduardo Leite Médico CREMESP 86224	
Médico:	João Eduardo Leite	Mês/Ano:	01/03/2020 à 31/03/2020
Especialidade:	Dr. João Eduardo Leite Neurologia/Neurocirurgia		
Local: Santa Casa De Pontal	Dr. João Eduardo Leite Neurologia/Neurocirurgia CRMESP 86224		Dr. João Eduardo Leite Neurologia/Neurocirurgia CRMESP 86224

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	domingo				19	7h	
2	segunda				19	7h	
3	terça						
4	quarta						
5	quinta						
6	sexta						
7	sábado	7	19	Dr. João Eduardo Leite Neurologia/Neurocirurgia CRMESP 86224	19	7h	Dr. João Eduardo Leite Neurologia/Neurocirurgia CRMESP 86224
8	domingo				19	7h	Dr. João Eduardo Leite Neurologia/Neurocirurgia CRMESP 86224
9	segunda				19	7h	
10	terça						
11	quarta						
12	quinta				19	7h	Dr. João Eduardo Leite Neurologia/Neurocirurgia CRMESP 86224
13	sexta						
14	sábado	7h	19h	Dr. João Eduardo Leite Neurologia/Neurocirurgia CRMESP 86224	19	7h	Dr. João Eduardo Leite Neurologia/Neurocirurgia CRMESP 86224
15	domingo	7h	19h	Dr. João Eduardo Leite Neurologia/Neurocirurgia CRMESP 86224	19	7h	Dr. João Eduardo Leite Neurologia/Neurocirurgia CRMESP 86224
16	segunda				19	7h	Dr. João Eduardo Leite Neurologia/Neurocirurgia CRMESP 86224
17	terça						
18	quarta						
19	quinta				19	7h	Dr. João Eduardo Leite Neurologia/Neurocirurgia CRMESP 86224
20	sexta						
21	sábado						
22	domingo	7	19	Dr. João Eduardo Leite Neurologia/Neurocirurgia CRMESP 86224	19	7h	Dr. João Eduardo Leite Neurologia/Neurocirurgia CRMESP 86224
23	segunda				19	7h	Dr. João Eduardo Leite Neurologia/Neurocirurgia CRMESP 86224
24	terça				19	7h	Dr. João Eduardo Leite Neurologia/Neurocirurgia CRMESP 86224
25	quarta						
26	quinta				19	7h	Dr. João Eduardo Leite Médico CREMESP 86224
27	sexta						
28	sábado						
29	domingo				19	7h	Dr. João Eduardo Leite Médico CRMESP 86224
30	segunda				19	7h	Dr. João Eduardo Leite Médico CRMESP 86224
31	terça						

Carimbo do Médico



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000

CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719

Fundada em 30/06/1937

e-mail - scpontal@3ax.com.br

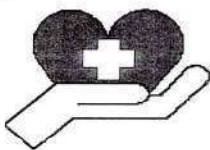
Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço	
Médico: <i>Mariella Carneiro</i>	
Especialidade:	Mês/Ano: 01/03/2020 à 31/03/2020
Local: Santa Casa De Pontal	

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	domingo						
2	segunda						
3	terça						
4	quarta						
5	quinta						
6	sexta						
7	sábado						
8	domingo						
9	segunda						Dra. Mariella Carneiro Médica CRM-SP 184725
10	terça				19h	7h	Dra. Mariella Carneiro Médica CRM-SP 184725
11	quarta						
12	quinta						
13	sexta						
14	sábado						
15	domingo						
16	segunda						Dra. Mariella Carneiro Médica CRM-SP 184725
17	terça				19h	7h	Dra. Mariella Carneiro Médica CRM-SP 184725
18	quarta						
19	quinta						
20	sexta						
21	sábado						
22	domingo						
23	segunda						
24	terça						
25	quarta						
26	quinta						
27	sexta						
28	sábado						
29	domingo						
30	segunda						Dra. Mariella Carneiro Médica CRM-SP 184725
31	terça				19h	7h	Dra. Mariella Carneiro Médica CRM-SP 184725

Carimbo do Médico

Dra. Mariella Carneiro
Médica
CRM-SP 184725



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000

CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719

Fundada em 30/06/1937

e-mail - scpontal@3ax.com.br

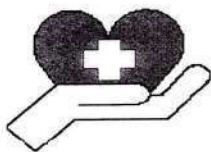
Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço		
Médico:	Munho de forma Emerg	
Especialidade:	CM	Mês/Ano: 01/03/2020 à 31/03/2020
Local: Santa Casa De Pontal		

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	domingo						
2	segunda						
3	terça						
4	quarta						
5	quinta						
6	sexta						
7	sábado						
8	domingo						
9	segunda						
10	terça						
11	quarta						
12	quinta						
13	sexta						
14	sábado						
15	domingo						
16	segunda						
17	terça						
18	quarta						
19	quinta						
20	sexta						
21	sábado				19h 07h		
22	domingo						
23	segunda						
24	terça						
25	quarta						
26	quinta						
27	sexta						
28	sábado						
29	domingo						
30	segunda						
31	terça						

Dr. Munho de forma Emerg
CNPJ 55110753/0001-41

Carimbo do Médico



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
Fundada em 30/08/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: João C. Gabarra

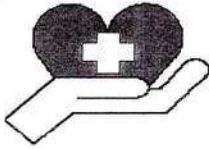
Especialidade: Chiro

Mês/Ano: 01/03/2020 à 31/03/2020

Local: Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	domingo	07:00	19:30	Dr. João C. Gabarra CRM-SP 57359			
2	segunda						
3	terça						
4	quarta						
5	quinta						
6	sexta	07:00	19:30	Dr. João C. Gabarra CRM-SP 57359			
7	sábado						
8	domingo	07:00	19:30	Dr. João C. Gabarra CRM-SP 57359			
9	segunda						
10	terça						
11	quarta						
12	quinta						
13	sexta	07:00	19:30	Dr. João C. Gabarra CRM-SP 57359			
14	sábado						
15	domingo						
16	segunda						
17	terça						
18	quarta						
19	quinta						
20	sexta	07:00	19:30	Dr. João C. Gabarra CRM-SP 57359			
21	sábado						
22	domingo						
23	segunda						
24	terça						
25	quarta						
26	quinta						
27	sexta	07:00	19:30	Dr. João C. Gabarra CRM-SP 57359			
28	sábado						
29	domingo						
30	segunda						
31	terça						

Carimbo do Médico
Dr. João C. Gabarra
CRM-SP 57359



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
Fundada em 30/06/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

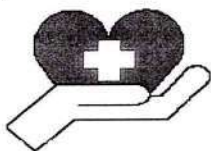
Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço	
Médico: <i>Alexandre Pedro Berchman</i>	
Especialidade: <i></i>	Mês/Ano: 01/03/2020 à 31/03/2020
Local: Santa Casa De Pontal	

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	domingo						
2	segunda						
3	terça						
4	quarta	7:00	19:00	<i>[Signature]</i>	19:00	7:00	<i>[Signature]</i>
5	quinta						
6	sexta						
7	sábado						
8	domingo	7:00	19:00	<i>[Signature]</i>			
9	segunda						
10	terça						
11	quarta	7:00	19:00	<i>[Signature]</i>			
12	quinta						
13	sexta						
14	sábado						
15	domingo						
16	segunda						
17	terça						
18	quarta				19:00	7:00	<i>[Signature]</i>
19	quinta						
20	sexta						
21	sábado						
22	domingo						
23	segunda						
24	terça						
25	quarta				19:00	7:00	<i>[Signature]</i>
26	quinta						
27	sexta						
28	sábado						
29	domingo	7:00	19:00	<i>[Signature]</i>			
30	segunda						
31	terça						

Carimbo do Médico

[Signature]
Dra. *[Signature]*
CRM SP 183.966



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000

CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719

Fundada em 30/06/1937

e-mail - scpontal@3ax.com.br

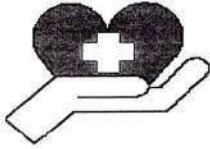
Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço	
Médico:	<i>Guilherme C. Maia</i>
Especialidade:	<i>CM</i>
Mês/Ano:	01/03/2020 à 31/03/2020
Local: Santa Casa De Pontal	

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	domingo						
2	segunda						
3	terça	<i>07:00</i>	<i>19:00</i>		<i>19</i>	<i>07</i>	<i>[Signature]</i>
4	quarta						
5	quinta						
6	sexta						
7	sábado						
8	domingo						
9	segunda						
10	terça						
11	quarta				<i>19</i>	<i>07</i>	<i>[Signature]</i>
12	quinta						
13	sexta						
14	sábado						
15	domingo						
16	segunda						
17	terça						
18	quarta						
19	quinta						
20	sexta						
21	sábado						
22	domingo						
23	segunda						
24	terça						
25	quarta						
26	quinta						
27	sexta						
28	sábado						
29	domingo						
30	segunda						
31	terça						

Carimbo do Médico

Dr. Guilherme C. Maia
Médico
CRM SP 196548



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

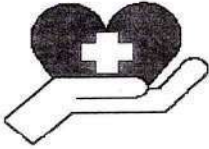
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
 CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
 Fundada em 30/06/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço		
Médico: <u>BRENNER CARVALHO PENHA</u>		
Especialidade: <u>CLÍNICO GERAL</u>	Mês/Ano:	<u>01/03/2020 à 31/03/2020</u>
Local: <u>Santa Casa De Pontal</u>		

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	domingo						
2	segunda						
3	terça						
4	quarta						
5	quinta						
6	sexta				19:00	7:00	Dr. Brenner Carvalho Pena Médico CRM-SP 192050
7	sábado						
8	domingo						
9	segunda						
10	terça				19:00	07:00	Dr. Brenner Carvalho Pena Médico CRM-SP 192050
11	quarta						
12	quinta						
13	sexta						
14	sábado						
15	domingo						
16	segunda						
17	terça						
18	quarta						
19	quinta				19:00	07:00	Dr. Brenner C. Pena MÉDICO CRM-SP 192050
20	sexta						
21	sábado						
22	domingo						
23	segunda						
24	terça						
25	quarta						
26	quinta						
27	sexta				19:00	07:00	Dr. Brenner C. Pena MÉDICO CRM-SP 192050
28	sábado						
29	domingo				19:00	07:00	Dr. Brenner C. Pena MÉDICO CRM-SP 192050
30	segunda						
31	terça				19:00	07:00	Dr. Brenner C. Pena MÉDICO CRM-SP 192050

Dr. Brenner Carvalho Pena
 Médico
 CRM-SP 192050



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

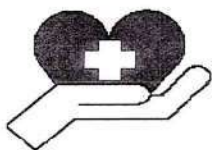
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
Fundada em 30/06/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço		
Médico:	Rafaela Mariais Macedo	
Especialidade:	CM	Mês/Ano: 01/03/2020 à 31/03/2020
Local: Santa Casa De Pontal		

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	domingo				19:00	07:00	Macedo.
2	segunda						
3	terça						
4	quarta						
5	quinta						
6	sexta						
7	sábado						
8	domingo				19:00	07:00	Macedo.
9	segunda						
10	terça						
11	quarta						
12	quinta						
13	sexta						
14	sábado						
15	domingo				19:00	07:00	Macedo.
16	segunda						
17	terça						
18	quarta						
19	quinta						
20	sexta						
21	sábado						
22	domingo						
23	segunda						
24	terça						
25	quarta						
26	quinta						
27	sexta						
28	sábado						
29	domingo						
30	segunda						
31	terça						

Carimbo do Médico



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

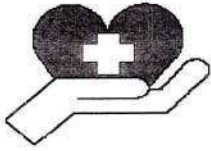
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
 CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
 Fundada em 30/06/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço	
Médico: <i>Muhammed M. Hijazi</i>	
Especialidade:	Mês/Ano: 01/03/2020 à 31/03/2020
Local: Santa Casa De Pontal	

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	domingo						
2	segunda				19:00	02:00	<i>Muhammed M. Hijazi</i>
3	terça						
4	quarta						
5	quinta						
6	sexta				19:00	02:00	<i>Muhammed M. Hijazi</i>
7	sábado	07:00	19:00	<i>Muhammed M. Hijazi</i>	19:00	02:00	<i>Muhammed M. Hijazi</i>
8	domingo						
9	segunda						
10	terça						
11	quarta						
12	quinta						
13	sexta				19:00	02:00	<i>Muhammed M. Hijazi</i>
14	sábado						
15	domingo						
16	segunda				19:00	02:00	<i>Muhammed M. Hijazi</i>
17	terça						
18	quarta						
19	quinta						
20	sexta				19:00	02:00	<i>Muhammed M. Hijazi</i>
21	sábado						
22	domingo						
23	segunda						
24	terça						
25	quarta						
26	quinta						
27	sexta						
28	sábado						
29	domingo						
30	segunda				19:00	02:00	<i>Muhammed M. Hijazi</i>
31	terça						

Carimbo do Médico



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

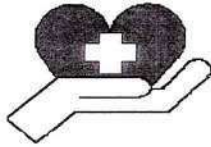
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
Fundada em 30/06/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço		
Médico:	Victor Luiz S. Rey	
Especialidade:	CM	Mês/Ano: 01/03/2020 à 31/03/2020
Local: Santa Casa De Pontal		

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	domingo						
2	segunda						
3	terça				19h	07h	Victor Rey Dr. Victor Luiz S. Rey Médico CRM: 194975
4	quarta						
5	quinta						
6	sexta						
7	sábado						
8	domingo						
9	segunda						
10	terça						
11	quarta						
12	quinta				19h	7h	Victor Rey Dr. Victor Luiz S. Rey Médico CRM: 194975
13	sexta						
14	sábado						
15	domingo						
16	segunda						
17	terça				19h	7h	Victor Rey Dr. Victor Luiz S. Rey Médico CRM: 194975
18	quarta						
19	quinta						
20	sexta				19h	7h	Victor Rey Dr. Victor Luiz S. Rey Médico CRM: 194975
21	sábado						
22	domingo						
23	segunda				19h	7h	Victor Rey Dr. Victor Luiz S. Rey Médico CRM: 194975
24	terça				19h	7h	Victor Rey Dr. Victor Luiz S. Rey Médico CRM: 194975
25	quarta						
26	quinta						
27	sexta						
28	sábado						
29	domingo						
30	segunda						
31	terça						

Carimbo do Médico



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
Fundada em 30/06/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: *Gustavo José Oliveira Bordini de Alencar*

Especialidade:

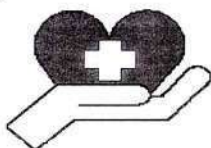
Mês/Ano:

01/03/2020 à 31/03/2020

Local: Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	domingo						
2	segunda						
3	terça						
4	quarta						
5	quinta						
6	sexta						
7	sábado						
8	domingo						
9	segunda						
10	terça						
11	quarta						
12	quinta						
13	sexta						
14	sábado				19h	7h	Dr. Rafael M. B. de Alencar CRM 203316
15	domingo						
16	segunda						
17	terça						
18	quarta				19h	7h	Dr. Gustavo J. S. B. de Alencar CRM/SP 202841
19	quinta						
20	sexta						
21	sábado						
22	domingo						
23	segunda						
24	terça						
25	quarta						
26	quinta						
27	sexta						
28	sábado						
29	domingo						
30	segunda						
31	terça						

Carimbo do Médico



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000

CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719

Fundada em 30/06/1937

e-mail - scpontal@3ax.com.br

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço	
Médico: <i>Dr. Mayara R. Andrad Pereira CRM 70949</i>	
Especialidade:	Mês/Ano: 01/03/2020 à 31/03/2020
Local: Santa Casa De Pontal	

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	domingo						
2	segunda						
3	terça						
4	quarta						
5	quinta						
6	sexta						
7	sábado						
8	domingo						
9	segunda						
10	terça						
11	quarta						
12	quinta						
13	sexta						
14	sábado						
15	domingo						
16	segunda						
17	terça						
18	quarta						
19	quinta						
20	sexta						
21	sábado						
22	domingo						
23	segunda						
24	terça						
25	quarta						
26	quinta						
27	sexta						
28	sábado	07:00	19:00	<i>Dr. Mayara R. Andrad Pereira CRM-MG 70.949 CRM-SP 210.944</i>	19:00	07:00	<i>Dr. Mayara R. Andrad Pereira CRM-MG 70.949 CRM-SP 210.944</i>
29	domingo			<i>Dr. Mayara R. Andrad Pereira CRM-MG 70.949 CRM-SP 210.944</i>			
30	segunda						
31	terça						

Dr. Mayara R. Andrad Pereira
 CRM-MG 70.949
 CRM-SP 210.944
 Assinatura do Médico
 CRM-MG 70.949



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



Número da NFS-e
21
Código de Verificação de Autenticidade
3MKAC515C
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/04/2020 às 14:42:22
Chave de Acesso
4004114IEQRV7HY7UFUKYQRZDIO9ZC4L

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 16/04/2020
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	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 34.129.327/0001-80	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000009805	Cadastro 000009805	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/Pais PONTAL - SP	Complemento CENTRO
			Telefone rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões de Urgência/Emergência referente ao período 01/03/2020 à 31/03/2020	4.650,00	R\$ 4.650,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8610101	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.650,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.650,00	R\$ 93,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 30,23	R\$ 139,50	R\$ 0,00	R\$ 69,75	R\$ 46,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.271,02

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 21 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3MKAC515C

Data

CPF/RG

Assinatura

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000522-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000082098-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LAB DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA
CPF/CNPJ:	55.108.831/0001-73
Valor:	R\$ 7.657,91
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 1005

Data / Hora da operação:	24/04/2020 09:32:05
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00127101
Chave de segurança:	44K7QXR7X3XJ0523

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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



Número da NFS-e
1005
Código de Verificação de Autenticidade
EYIEF7L21
Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/04/2020 às 17:57:36
Chave de Acesso
399954830ARYRHR5JXEH2O8PWF32BXX

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 13/04/2020
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
	55.108.831/0001-73	ISENTO	2679	000002679	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.
	Logradouro	Complemento		Bairro	
	RUA 13 DE MAIO, 775			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14180-000	PONTAL-SP	16-3953-1721		lstmatriz@hotmail.com	

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	Telefone	E-mail
14180-000	PONTAL - SP		rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS DO REPASSE SUS.	7.995,31	R\$ 7.995,31

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R\$ 7.657,91

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.02	4,22%	0000040000002	8640202			
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.995,31	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.995,31	R\$ 337,40	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.657,91

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

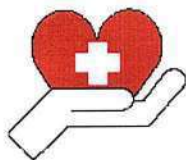
Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1005 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EYIEF7L21.

Data

CPF/RG

Assinatura



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP: 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
Fundada em 30/06/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

EXAMES DE LABORATÓRIO ANÁLISES CLÍNICAS PERÍODO – 01/03/2020 A 31/03/2020

EXAMES DE LABORATÓRIO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
ANÁLISES CLÍNICAS	2.426	TABELA SUS	R\$ 7.995,31

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41
R: Ananias da Costa Freitas nº 753 - Pontal-SP
CEP: 14180-000

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Resumo / Serviço

Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO

Período de 01/03/2020 a 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Código	Descrição	Qtd	Val. Médio	Val. Total
02.02.01.012-0	ÁCIDO ÚRICO	3	1,85	5,55
02.02.01.062-7	ALBUMINA	1	1,85	1,85
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	27	2,01	54,27
02.02.01.018-0	AMILASE	18	2,25	40,50
02.02.08.002-1	ANTIBIOGRAMA	1	13,34	13,34
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANSFERASE (TGO/AST)	28	2,01	56,28
02.02.01.020-1	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	5	2,01	10,05
02.02.01.021-0	CÁLCIO	1	1,85	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	89	1,85	164,65
02.02.01.033-3	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	28	4,12	115,36
02.02.01.032-5	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	24	3,68	88,32
02.02.08.008-0	CULTURA DE URINA E CONTAGEM DE COLÔNIAS	1	5,62	5,62
02.02.03.079-2	DENGUE, ANTICORPOS IGG	2	30,00	60,00
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EAS)	104	3,70	384,80
02.02.01.042-2	FOSFATASE ALCALINA	8	2,01	16,08
02.02.01.046-5	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	5	3,51	17,55
02.02.01.047-3	GLICEMIA EM JEJUM	12	1,85	22,20
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	285	4,11	1171,35
02.02.01.055-4	LIPASE	2	2,25	4,50
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	284	2,73	775,32
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	74	1,85	136,90
02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	42	9,25	388,50
02.02.01.061-9	PROTEÍNAS TOTAIS	1	1,40	1,40
02.02.03.111-0	REAÇÃO DE V.D.R.L.	2	2,83	5,66
02.02.01.063-5	SÓDIO	74	1,85	136,90
02.02.02.014-2	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)	11	2,73	30,03
02.02.03.120-9	TROPONINA CARDIACA - I	28	9,00	252,00
02.02.01.069-4	URÉIA	83	1,85	153,55
Total da fatura:				4114,38

Dra. Rita de Cássia dos Reis
CRBM 1-0738

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

Detalhado

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO

Índice: 1,00

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Carteira / Guia

Data	Ficha	Nome		Qtde	Valor (R\$)
1) 01/03/2020	PO005531	LORENA BEATRIZ DE SOUSA COSTA	/ PO00553101		
	Código	Exame		1	4,11
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	2,73
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	6,84
			Total:		
2) 01/03/2020	PO005535	LUCAS GABRIEL OLIVEIRA CAPRETI	/ PO00553501		
	Código	Exame		1	4,11
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	2,73
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	6,84
			Total:		
3) 01/03/2020	PO005536	LORENA BEATRIZ DE ANDRADE PRIMO	/ PO00553601		
	Código	Exame		1	4,11
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	2,73
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	9,25
	02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)		1	1,85
	02.02.01.047-3	GLICEMIA EM JEJUM		1	3,70
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	21,64
			Total:		
4) 01/03/2020	PO005538	LUAN HENRIQUE DE ARAUJO	/ PO00553801		
	Código	Exame		1	4,11
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	2,73
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	6,84
			Total:		
5) 01/03/2020	PO005539	LUIS FERNANDO MARTINS RODRIGUES	/ PO00553901		
	Código	Exame		1	4,11
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	2,73
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	6,84
			Total:		
6) 01/03/2020	PO005540	ANA LIVIA FERNANDES DA SILVA DE SOU	/ PO00554001		
	Código	Exame		1	4,11
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	2,73
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	9,25
	02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)		1	1,85
	02.02.01.047-3	GLICEMIA EM JEJUM		1	3,70
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	21,64
			Total:		
7) 01/03/2020	PO005541	GILMAR ALVES DOS SANTOS	/ PO00554101		
	Código	Exame		1	4,11
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	2,73
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,25
	02.02.01.018-0	AMILASE		1	2,25
	02.02.01.055-4	LIPASE		1	2,01
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)		1	2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)		1	15,36
			Total:		
8) 01/03/2020	PO005542	FERNANDO ERIC FERREIRA	/ PO00554201		
	Código	Exame		1	4,11
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	2,73
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	6,84
			Total:		
9) 01/03/2020	PO005543	IASMIN ROBERTA ROCHA	/ PO00554301		
	Código	Exame		1	4,11
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	2,73
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	6,84
			Total:		
10) 01/03/2020	PO005547	GILMAR ALVES DOS SANTOS	/ PO00554701		
	Código	Exame		1	1,85
	02.02.01.069-4	URÉIA		1	1,85
			Total:		

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
	02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
	02.02.01.021-0	CÁLCIO	1	1,85
		Total:		9,25
11)	01/03/2020	PO005548	APARECIDO DONIZETE GIANINI	/ PO00554801
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANSFERASE (TGO/AST)	1	2,01
		Total:		10,86
12)	01/03/2020	PO005549	NITHIELE VITORIA DOS SANTOS ROCHA D	/ PO00554901
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
	02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANSFERASE (TGO/AST)	1	2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
	02.02.01.046-5	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1	3,51
		Total:		21,77
13)	01/03/2020	PO005550	ALEX COSTA DOS SANTOS	/ PO00555001
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:		6,84
14)	01/03/2020	PO005551	ALEXANDRE OTAVIO OLIVEIRA REIS	/ PO00555101
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
		Total:		10,54
15)	01/03/2020	PO005552	BENEDITO APARECIDO MARCIANO	/ PO00555201
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:		6,84
16)	01/03/2020	PO005553	ANTONIO HUMBERTO DOS SANTOS VIEIRA	/ PO00555301
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:		6,84
17)	01/03/2020	PO005558	YASMIN MARIA DE SOUZA SILVA	/ PO00555801
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
		Total:		3,70
18)	01/03/2020	PO005559	KELVIN NATALINO DE ALMEIDA	/ PO00555901
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:		6,84
19)	01/03/2020	PO005560	HELOISA CAROLINE CRIVELARO	/ PO00556001
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

Detalhado

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Total:	Carteira / Guia
				6,84
20)	01/03/2020	PO005562 PAULO HENRIQUE MIGUEL	/ PO00556201	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
21)	01/03/2020	PO005563 DONIZETI LIMA	/ PO00556301	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
	02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	9,25
	02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	1,85
	02.02.01.047-3	GLICEMIA EM JEJUM	1	3,70
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	
			Total:	29,04
22)	01/03/2020	PO005564 ELIANA DONIZETE LAUDINO GALVAO SOUZ	/ PO00556401	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
	02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	9,25
	02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	3,70
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	
			Total:	27,19
23)	02/03/2020	PO005565 DAIANE RODRIGUES LIMA	/ PO00556501	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
24)	02/03/2020	PO005648 CLARICE MARIA SILVA MATA	/ PO00564801	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			Total:	14,24
25)	02/03/2020	PO005649 GILCEU ALVES PEREIRA	PO1853C / PO00564901	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
	02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
			Total:	14,24
26)	02/03/2020	PO005650 ERICK HENRIQUE ATHANAZIO DA SILVA	/ PO00565001	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
27)	02/03/2020	PO005658 ALEXIA CRISTINA DA CUNHA MENEZES	/ PO00565801	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
02.02.02.002-9		PLAQUETAS	1 2,73
02.02.01.069-4		URÉIA	1 1,85
02.02.01.031-7		CREATININA	1 1,85
Total:			10,54

28)	02/03/2020	PO005659	FRANCISCA DOS SANTOS PEREIRA	/ PO00565901
Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)	
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73	
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85	
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85	
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01	
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01	
02.02.01.018-0	AMILASE	1	2,25	
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70	
Total:			20,51	

29)	02/03/2020	PO005663	MARIA APARECIDA RODRIGUES LIMA	/ PO00566301
Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)	
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73	
Total:			6,84	

30)	02/03/2020	PO005664	CARLOS ANTONIO MARQUES DOS SANTOS	/ PO00566401
Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)	
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73	
Total:			6,84	

31)	02/03/2020	PO005666	JOSE COLASSANTE	/ PO00566601
Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)	
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73	
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70	
Total:			10,54	

32)	02/03/2020	PO005667	PAULO LOURENCO FERNANDES	/ PO00566701
Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)	
02.02.01.032-5	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68	
02.02.01.033-3	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12	
02.02.03.120-9	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00	
Total:			16,80	

33)	03/03/2020	PO005669	RUAN PEREIRA COSTA	/ PO00566901
Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)	
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73	
Total:			6,84	

34)	03/03/2020	PO005727	ROSALINA COELHO DINIZ	PO946 / PO00572701
Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)	
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73	
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85	
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85	
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70	
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85	
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85	
02.02.01.018-0	AMILASE	1	2,25	
Total:			20,19	

35)	03/03/2020	PO005756	GUILHERME ANTONIO DE JESUS	PO5756 / PO00575601
Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)	
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70	
Total:			3,70	

36)	03/03/2020	PO005761	THAISA SIMONATO BAZAN	/ PO00576101
-----	------------	----------	-----------------------	--------------

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

Detalhado

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	Qt	Valor (R\$)
	Código	Exame		1	4,11
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		Total:	4,11
37)	03/03/2020	PO005764	INEZ MARIA PEREIRA	/ PO00576401	Valor (R\$)
	Código	Exame		Qt	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.02.014-2	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)		1	2,73
				Total:	9,57
38)	03/03/2020	PO005765	LUCIANA RODRIGUES GUEDES	/ PO00576501	Valor (R\$)
	Código	Exame		Qt	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.01.069-4	URÉIA		1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA		1	1,85
	02.02.01.063-5	SÓDIO		1	1,85
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO		1	3,70
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	17,94
				Total:	17,94
39)	03/03/2020	PO005766	SEVERINA MARIA DA CONCEICAO SILVA	/ PO00576601	Valor (R\$)
	Código	Exame		Qt	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.01.069-4	URÉIA		1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA		1	1,85
				Total:	10,54
40)	03/03/2020	PO005767	VIVIANE CAROLINA DOS SANTOS CHAGAS	/ PO00576701	Valor (R\$)
	Código	Exame		Qt	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.01.069-4	URÉIA		1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA		1	1,85
	02.02.01.018-0	AMILASE		1	2,25
	02.02.01.063-5	SÓDIO		1	1,85
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO		1	3,70
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	20,19
				Total:	20,19
41)	03/03/2020	PO005769	MARCOS MURILO DIAS	/ PO00576901	Valor (R\$)
	Código	Exame		Qt	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
42)	03/03/2020	PO005770	JESSICA APARECIDA SALVIANO GONCALVE	/ PO00577001	Valor (R\$)
	Código	Exame		Qt	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.03.079-2	DENGUE, ANTICORPOS IGG		1	30,00
	02.02.03.079-2	DENGUE, ANTICORPOS IGM		1	30,00
				Total:	66,84
43)	03/03/2020	PO005771	EDUARDA MIRANDA DO AMARAL	/ PO00577101	Valor (R\$)
	Código	Exame		Qt	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
44)	03/03/2020	PO005772	CAMILA DE SOUZA	/ PO00577201	Valor (R\$)
	Código	Exame		Qt	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
45)	03/03/2020	PO005773	CAMILLE VITORIA NUNES DE JESUS	/ PO00577301
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:		6,84
46)	03/03/2020	PO005774	BENEDITO ANDRE DE SOUZA	/ PO00577401
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
	02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
	02.02.01.032-5	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68
	02.02.01.033-3	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
	02.02.03.120-9	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
		Total:		31,04
47)	04/03/2020	PO005776	FELIPE REIS SANTOS	/ PO00577601
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:		10,54
48)	04/03/2020	PO005856	WILSON SOARES DE SOUZA	/ PO00585601
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
	02.02.03.120-9	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
	02.02.01.032-5	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68
	02.02.01.033-3	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
	02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
		Total:		29,19
49)	04/03/2020	PO005880	LUIZ CARLOS NOGUEIRA	PO5880 / PO00588001
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
	02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:		21,96
50)	04/03/2020	PO005881	WILSON SOARES DE SOUZA	PO5881 / PO00588101
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.03.120-9	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
	02.02.01.032-5	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68
	02.02.01.033-3	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
		Total:		23,64
51)	04/03/2020	PO005892	OLIVIO ANTONIO MARINHO	PO5892 / PO00589201
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
02.02.01.069-4		URÉIA	1 1,85
02.02.01.031-7		CREATININA	1 1,85
			Total: 14,24
52)	04/03/2020	PO005896 WILSON SOARES DE SOUZA	PO5881 / PO00589601
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
02.02.01.032-5	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68
02.02.01.033-3	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
02.02.03.120-9	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
			Total: 16,80
53)	04/03/2020	PO005899 VALDIVIA OLIVEIRA SANTOS	/ PO00589901
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			Total: 17,94
54)	04/03/2020	PO005900 LUIZ CARLOS NOGUEIRA	PO5880 / PO00590001
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
02.02.01.032-5	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68
02.02.01.033-3	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
02.02.03.120-9	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
			Total: 16,80
55)	04/03/2020	PO005901 TAMIRIS SILVA DOS SANTOS	/ PO00590101
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			Total: 12,39
56)	05/03/2020	PO005903 VALDIVIA OLIVEIRA SANTOS	/ PO00590301
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
02.02.01.033-3	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
02.02.03.120-9	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
			Total: 13,12
57)	05/03/2020	PO006011 LUIZ RONALDO DA SILVA	PO6011 / PO00601101
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
			Total: 10,54
58)	05/03/2020	PO006012 HELIO DE OLIVEIRA	PO6012 / PO00601201
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
			Total: 14,24
59)	05/03/2020	PO006014 THAISA SIMONATO BAZAN	6014 / PO00601401
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
02.02.01.065-1		ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)		1 2,01
02.02.01.018-0		AMILASE		1 2,25
			Total:	16,81
60)	05/03/2020	PO006020	SILENE TAVARES	/ PO00602001
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			Total:	3,70
61)	05/03/2020	PO006024	JOGEVAL GOMES DE ARAUJO	/ PO00602401
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
62)	05/03/2020	PO006025	BRENDHA CAROLINE APARECIDA CUNHA	/ PO00602501
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			Total:	3,70
63)	06/03/2020	PO006096	JOÃO RENATO DE ANDRADE RAYOL	PO6096 / PO00609601
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.01.012-0	ÁCIDO ÚRICO	1	1,85
			Total:	8,69
64)	06/03/2020	PO006142	ELIDIANE DOS SANTOS NUNES DE JESUS	PO4907 / PO00614201
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
	02.02.01.018-0	AMILASE	1	2,25
			Total:	18,34
65)	06/03/2020	PO006143	HERMINIA RODRIGUES DA SILVA	/ PO00614301
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
	02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
	02.02.02.014-2	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)	1	2,73
			Total:	16,97
66)	06/03/2020	PO006146	HELIO DE OLIVEIRA	PO6012 / PO00614601
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
	02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
	02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
	02.02.01.018-0	AMILASE	1	2,25
	02.02.01.055-4	LIPASE	1	2,25
			Total:	27,99
67)	07/03/2020	PO006179	EMANUELY SANTOS FRANCO	0000 / PO00617901
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
	02.02.01.047-3	GLICEMIA EM JEJUM	1	1,85
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			Total:	21,64

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia		
68)	07/03/2020	PO006180	DIMAR DOS SANTOS SILVA	/ PO00618001	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.01.069-4	URÉIA		1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA		1	1,85
	02.02.01.063-5	SÓDIO		1	1,85
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO		1	9,25
	02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)		1	23,49
				Total:	23,49
69)	07/03/2020	PO006181	PEDRO LEONARDO GOMES	/ PO00618101	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)		1	9,25
	02.02.01.047-3	GLICEMIA EM JEJUM		1	1,85
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
				Total:	21,64
70)	07/03/2020	PO006182	ROBERTO DOS SANTOS DIAS	/ PO00618201	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
71)	07/03/2020	PO006183	SERGIO ANTONIO SICHIERI	/ PO00618301	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
72)	07/03/2020	PO006186	DAIANE APARECIDA GENARO NUNES	/ PO00618601	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
				Total:	3,70
73)	07/03/2020	PO006187	JOSELAINE CARLA DOS SANTOS	/ PO00618701	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
74)	07/03/2020	PO006188	FERNANDO FAGNER ROSA	/ PO00618801	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
75)	07/03/2020	PO006190	IVANILDO GOMES	PO884 / PO00619001	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
				Total:	10,54
76)	07/03/2020	PO006191	REGIANE CRISTINA PIMENTEL	/ PO00619101	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
				Total:	3,70
77)	07/03/2020	PO006192	OLIVIO ANTONIO MARINHO	PO5892 / PO00619201	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
02.02.05.001-7		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1 3,70
			Total:	10,54
78)	07/03/2020	PO006193 PAMELA SABRINA FERRARI MIRANDA	/ PO00619301	
Código		Exame		Qtd Valor (R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
			Total:	6,84
79)	07/03/2020	PO006194 DEYSE AMANDA DOS SANTOS	/ PO00619401	
Código		Exame		Qtd Valor (R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
			Total:	6,84
80)	07/03/2020	PO006197 ROSIMEIRE CRISTINA PEREIRA FRANCA	/ PO00619701	
Código		Exame		Qtd Valor (R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
			Total:	6,84
81)	08/03/2020	PO006199 HEITOR VIRIRA SOARES	/ PO00619901	
Código		Exame		Qtd Valor (R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
02.02.03.008-3		PROTEÍNA C REATIVA (PCR)		1 9,25
02.02.01.047-3		GLICEMIA EM JEJUM		1 1,85
02.02.05.001-7		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1 3,70
			Total:	21,64
82)	08/03/2020	PO006201 JOSE HILTON BEZERRA	/ PO00620101	
Código		Exame		Qtd Valor (R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
02.02.01.069-4		URÉIA		1 1,85
02.02.01.031-7		CREATININA		1 1,85
02.02.01.060-0		POTÁSSIO		1 1,85
02.02.01.063-5		SÓDIO		1 1,85
			Total:	14,24
83)	08/03/2020	PO006202 ESTER VITORIA CAMPOS NUNES	/ PO00620201	
Código		Exame		Qtd Valor (R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
02.02.03.008-3		PROTEÍNA C REATIVA (PCR)		1 9,25
02.02.01.047-3		GLICEMIA EM JEJUM		1 1,85
02.02.05.001-7		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1 3,70
			Total:	21,64
84)	08/03/2020	PO006203 HUMBERTO JOSE RASTELLI	/ PO00620301	
Código		Exame		Qtd Valor (R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
02.02.01.060-0		POTÁSSIO		1 1,85
02.02.01.063-5		SÓDIO		1 1,85
02.02.01.031-7		CREATININA		1 1,85
02.02.05.001-7		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1 3,70
			Total:	16,09
85)	08/03/2020	PO006204 ELOISA CABRAL DE SOUZA	/ PO00620401	
Código		Exame		Qtd Valor (R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
			Total:	6,84
86)	08/03/2020	PO006205 HELIO DE OLIVEIRA	PO6012 / PO00620501	
Código		Exame		Qtd Valor (R\$)

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS	1 2,73
02.02.01.069-4		URÉIA	1 1,85
02.02.01.031-7		CREATININA	1 1,85
02.02.01.060-0		POTÁSSIO	1 1,85
02.02.01.063-5		SÓDIO	1 1,85
Total:			14,24

87)	08/03/2020	PO006206	MARISA CRISTINA GOMES MARIANO	/ PO00620601	
	Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9		PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.01.031-7		CREATININA	1	1,85
	02.02.05.001-7		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
Total:					12,39

88)	08/03/2020	PO006208	MIGUEL EDUARDO BARBOSA	/ PO00620801	
	Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9		PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.03.008-3		PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
	02.02.03.111-0		REAÇÃO DE V.D.R.L.	1	2,83
Total:					18,92

89)	08/03/2020	PO006209	GRASIELE SANTOS DE SOUZA	/ PO00620901	
	Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9		PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.01.064-3		AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01
	02.02.01.065-1		ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
	02.02.03.008-3		PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
Total:					20,11

90)	08/03/2020	PO006214	MONICA DE OLIVEIRA SARAIVA	/ PO00621401	
	Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9		PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.03.008-3		PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
	02.02.01.060-0		POTÁSSIO	1	1,85
	02.02.01.063-5		SÓDIO	1	1,85
	02.02.01.069-4		URÉIA	1	1,85
	02.02.01.031-7		CREATININA	1	1,85
	02.02.01.064-3		AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01
	02.02.01.065-1		ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
	02.02.01.020-1		BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01
	02.02.02.014-2		TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)	1	2,73
Total:					32,25

91)	08/03/2020	PO006215	ISABELA CARLA QUIRINO	/ PO00621501	
	Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9		PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.03.008-3		PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
Total:					16,09

92)	08/03/2020	PO006216	IRACEMA DE PAULA	/ PO00621601	
	Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9		PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.01.060-0		POTÁSSIO	1	1,85
	02.02.01.063-5		SÓDIO	1	1,85
	02.02.01.069-4		URÉIA	1	1,85
	02.02.01.031-7		CREATININA	1	1,85
Total:					14,24

93)	08/03/2020	PO006217	LEIA MARIA DA SILVA FREITAS	/ PO00621701	
	Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)

Handwritten signature

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
94)	08/03/2020	PO006218	MARLI FERREIRA DAMASCENO	/ PO00621801
	Código	Exame		Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
	02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)		1 9,25
				Total: 16,09
95)	08/03/2020	PO006219	ANA PAULA DE SA DOURADO REAL	/ PO00621901
	Código	Exame		Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA		1 3,70
				Total: 10,54
96)	08/03/2020	PO006220	MARIA VILANY DA SILVA PEREIRA	/ PO00622001
	Código	Exame		Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO		1 1,85
	02.02.01.063-5	SÓDIO		1 1,85
	02.02.01.069-4	URÉIA		1 1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA		1 1,85
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA		1 3,70
				Total: 17,94
97)	08/03/2020	PO006221	FELIPE DAVID DA SILVA	/ PO00622101
	Código	Exame		Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
	02.02.01.069-4	URÉIA		1 1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA		1 1,85
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA		1 3,70
				Total: 14,24
98)	08/03/2020	PO006222	ADENI BARBOSA DA SILVA	/ PO00622201
	Código	Exame		Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO		1 1,85
	02.02.01.063-5	SÓDIO		1 1,85
	02.02.01.069-4	URÉIA		1 1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA		1 1,85
	02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)		1 9,25
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA		1 3,70
				Total: 27,19
99)	08/03/2020	PO006223	JOVERCINO FELTRIN	/ PO00622301
	Código	Exame		Qtd Valor(R\$)
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA		1 3,70
				Total: 3,70
100)	08/03/2020	PO006224	RAFAEL NUNES FELISBERTO	/ PO00622401
	Código	Exame		Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA		1 3,70
				Total: 10,54
101)	08/03/2020	PO006225	EDSON FRANCISCO DE SOUZA	/ PO00622501
	Código	Exame		Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

Detalhado

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Carteira / Guia

Data	Ficha	Nome		Qtde	Valor (R\$)
102)	08/03/2020	PO006226	MILENE APARECIDA DE SOUZA	/ PO00622601	
	Código	Exame			
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
			Total:		6,84
103)	08/03/2020	PO006227	ANTONIO MARCOS DE OLIVEIRA SOUZA	/ PO00622701	
	Código	Exame			
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
			Total:		6,84
104)	08/03/2020	PO006228	EDINEIA SANTOS DE AZEVEDO	/ PO00622801	
	Código	Exame			
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.01.042-2	FOSFATASE ALCALINA		1	2,01
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)		1	2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)		1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA		1	9,25
	02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)		1	3,70
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	
			Total:		27,67
105)	09/03/2020	PO006302	WILSON PEREIRA DE CASTRO	PO1677 / PO00630201	
	Código	Exame			
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.01.063-5	SÓDIO		1	1,85
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO		1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA		1	2,01
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)		1	2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)		1	2,01
	02.02.01.042-2	FOSFATASE ALCALINA		1	
			Total:		18,42
106)	09/03/2020	PO006303	MARIA JOSE SANTANA DE SOUZA	PO6303 / PO00630301	
	Código	Exame			
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
			Total:		6,84
107)	09/03/2020	PO006317	MARIA JOSE SANTANA DE SOUZA	PO6317 / PO00631701	
	Código	Exame			
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
			Total:		6,84
108)	09/03/2020	PO006329	BEATRIZ DE OLIVEIRA SOUZA	PO6329 / PO00632901	
	Código	Exame			
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
			Total:		10,54
109)	09/03/2020	PO006330	GILCEU ALVES PEREIRA	PO6330 / PO00633001	
	Código	Exame			
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.01.063-5	SÓDIO		1	1,85
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO		1	1,85
	02.02.01.069-4	URÉIA		1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA		1	
			Total:		14,24
110)	09/03/2020	PO006337	GUILHERME RICARDO DOS SANTOS FLOREN	/ PO00633701	

pe

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia		
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
111)	09/03/2020	PO006338	FERNANDA SOARES DOS SANTOS	/ PO00633801	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA		1	3,70
				Total:	3,70
112)	09/03/2020	PO006340	ARNOBIA SOARES BORGES	/ PO00634001	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA		1	3,70
				Total:	3,70
113)	09/03/2020	PO006341	SANIELI MARIA DOS SANTOS SOUSA	/ PO00634101	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
114)	09/03/2020	PO006342	NILTON ALVES DE OLIVEIRA	PO2815 / PO00634201	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.01.069-4	URÉIA		1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA		1	1,85
	02.02.01.063-5	SÓDIO		1	1,85
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO		1	1,85
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA		1	3,70
				Total:	17,94
115)	09/03/2020	PO006343	MARIA JOSE SILVA	/ PO00634301	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
116)	09/03/2020	PO006345	FELIPE HENRIQUE COMEGE	/ PO00634501	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA		1	3,70
				Total:	3,70
117)	09/03/2020	PO006346	JESSICA RODRIGUES DO CARMO	PO2328 / PO00634601	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA		1	3,70
				Total:	3,70
118)	09/03/2020	PO006347	MANUELA DE SOUZA CARDOSO	13870 / PO00634701	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.01.069-4	URÉIA		1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA		1	1,85
				Total:	10,54
119)	10/03/2020	PO006348	LUCIENE SANTANA DO CARMO	/ PO00634801	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
120)	10/03/2020	PO006349	PAULO HENRIKE DE SOUZA SANTOS	/ PO00634901	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA		1	3,70
				Total:	3,70

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia		
121)	10/03/2020	PO006440	MANUELA DE SOUZA CARDOSO	13870 / PO00644001	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)	
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01	
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01	
	02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85	
	02.02.01.012-0	ÁCIDO ÚRICO	1	1,85	
	02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85	
	02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85	
	02.02.01.020-1	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01	
	02.02.01.061-9	PROTEÍNAS TOTAIS	1	1,40	
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85	
		Total:		16,68	
122)	10/03/2020	PO006443	JOAO FRANCISCO DA SILVA	PO6443 / PO00644301	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)	
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73	
	02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85	
	02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85	
	02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85	
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85	
	02.02.01.033-3	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12	
	02.02.03.120-9	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00	
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70	
		Total:		31,06	
123)	10/03/2020	PO006445	SEVERINA MARIA DA CONCEICAO SILVA	PO6445 / PO00644501	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)	
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73	
	02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85	
	02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85	
	02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85	
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85	
		Total:		14,24	
124)	10/03/2020	PO006457	MARIA NAZARE DA SILVA DOS SANTOS	/ PO00645701	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)	
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73	
	02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85	
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85	
	02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85	
	02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85	
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70	
		Total:		17,94	
125)	10/03/2020	PO006475	DRACKO CHAVES MARTINS	/ PO00647501	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)	
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73	
		Total:		6,84	
126)	10/03/2020	PO006477	DURCELINA CORREIA VAZ	/ PO00647701	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)	
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73	
	02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85	
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85	
	02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85	
	02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85	
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70	
		Total:		17,94	
127)	10/03/2020	PO006479	RAIMUNDO GONÇALVES DE OLIVEIRA	PO644 / PO00647901	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)	

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

Detalhado

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO

Índice: 1,00

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Carteira / Guia

Data	Ficha	Nome	PO953 / PO00652201	Qt	Valor (R\$)
135)	11/03/2020	PO006522	WAGNER APARECIDO RAVAGNANI		
		Exame		1	4,11
		Código		1	2,73
		02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		
		02.02.02.002-9	PLAQUETAS		
			Total:		6,84
136)	11/03/2020	PO006523	FLAVIA ROBERTA DA SILVA PIMENTA		
		Exame		1	4,11
		Código		1	2,73
		02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		
		02.02.02.002-9	PLAQUETAS		
			Total:		6,84
137)	11/03/2020	PO006565	CELSO PEDRO DE SOUZA		
		Exame		1	4,11
		Código		1	2,73
		02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		
		02.02.02.002-9	PLAQUETAS		
			Total:		6,84
138)	11/03/2020	PO006605	ADELVANIO ROBERTO DA SILVA		
		Exame		1	4,11
		Código		1	2,73
		02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		
		02.02.02.002-9	PLAQUETAS		
		02.02.01.063-5	SÓDIO		
		02.02.01.060-0	POTÁSSIO		
		02.02.01.031-7	CREATININA		
		02.02.01.069-4	URÉIA		
			Total:		14,24
139)	11/03/2020	PO006626	NILTON ALVES DE OLIVEIRA		
		Exame		1	4,11
		Código		1	2,73
		02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		
		02.02.02.002-9	PLAQUETAS		
		02.02.01.069-4	URÉIA		
		02.02.01.031-7	CREATININA		
		02.02.01.063-5	SÓDIO		
		02.02.01.060-0	POTÁSSIO		
		02.02.02.014-2	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)		
		02.02.01.042-2	FOSFATASE ALCALINA		
			Total:		18,98
140)	11/03/2020	PO006631	ALVARINA PEDREIRA CAMILO		
		Exame		1	4,11
		Código		1	2,73
		02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		
		02.02.02.002-9	PLAQUETAS		
			Total:		6,84
141)	11/03/2020	PO006632	JOAQUIM CAMILO		
		Exame		1	4,11
		Código		1	2,73
		02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		
		02.02.02.002-9	PLAQUETAS		
			Total:		6,84
142)	11/03/2020	PO006633	MARINA DA SILVA SOUZA		
		Exame		1	4,11
		Código		1	2,73
		02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		
		02.02.02.002-9	PLAQUETAS		
			Total:		6,84
143)	12/03/2020	PO006635	MANOEL LEVINDO PINTO		
		Exame		1	4,11
		Código		1	2,73
		02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		
		02.02.02.002-9	PLAQUETAS		
		02.02.01.069-4	URÉIA		
		02.02.01.031-7	CREATININA		
		02.02.01.060-0	POTÁSSIO		
		02.02.01.063-5	SÓDIO		
		02.02.01.033-3	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CR-MB		
			Total:		4,12

me

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
			Total:	10,54
154)	13/03/2020	PO006745 JOAO PEDRO VALENTIM SANTOS HORTA	/ PO00674501	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
155)	13/03/2020	PO006798 RODOLFO ANTONIO CAMARADA	PO6798 / PO00679801	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
			Total:	10,54
156)	13/03/2020	PO006800 MARIA LAURA SANTOS	PO2223 / PO00680001	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.03.111-0	REAÇÃO DE V.D.R.L.	1	2,83
			Total:	2,83
157)	13/03/2020	PO006807 MATHEUS HENRIQUE BELA RAMOS	PO6807 / PO00680701	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
	02.02.01.047-3	GLICEMIA EM JEJUM	1	1,85
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
			Total:	21,64
158)	13/03/2020	PO006822 ADELVANIO ROBERTO DA SILVA	PO6822 / PO00682201	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
	02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
	02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
			Total:	23,49
159)	13/03/2020	PO006824 ISABELA REGES SILVA.	PO6824 / PO00682401	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
			Total:	10,54
160)	13/03/2020	PO006826 DULCINEIA FERREIRA DA SILVA	PO6826 / PO00682601	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
	02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
	02.02.01.032-5	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68
	02.02.01.033-3	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
	02.02.03.120-9	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
			Total:	31,04
161)	13/03/2020	PO006854 LUCIMAR DE ALMEIDA	PO6854 / PO00685401	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
	02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

Detalhado

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	Valor (R\$)
02.02.01.065-1		ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
02.02.01.064-3		AST - ASPARTATO AMINOTRANSFERASE (TGO/AST)	1	2,01
02.02.01.018-0		AMILASE	1	2,25
			Total:	21,92
170)	14/03/2020	PO006929	EDINALVA GOMES DE SOUSA	/ PO00692901
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			Total:	3,70
171)	14/03/2020	PO006930	OSVALDO GOMES DE JESUS	/ PO00693001
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
172)	14/03/2020	PO006931	CAIO HENRIQUE DE MORAIS	/ PO00693101
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
173)	14/03/2020	PO006933	APARECIDO IZAIAS FERREIRA	/ PO00693301
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			Total:	3,70
174)	14/03/2020	PO006934	YASMIN FERREIRA DOS SANTOS	/ PO00693401
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			Total:	10,54
175)	14/03/2020	PO006939	LARISSA DE ALMEIDA RIBEIRO	PO6835 / PO00693901
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
176)	14/03/2020	PO006940	THIAGO LUCAS DA SILVA	/ PO00694001
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
177)	14/03/2020	PO006942	GILBERTO DOS SANTOS	/ PO00694201
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
178)	14/03/2020	PO006943	LARISSA VITORIA SILVA RODRIGUES	/ PO00694301
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
179)	14/03/2020	PO006944	GILIER DA SILVA PINHEIRO	/ PO00694401
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
180)	14/03/2020	PO006945	PEDRO HENRIQUE COSTA DOS SANTOS	/ PO00694501
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
190)	15/03/2020	PO006961	ALMERITA VIEIRA LIMA / PO00696101
	Código	Exame	Qtd Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1 2,73
	02.02.01.063-5	SÓDIO	1 1,85
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1 1,85
	02.02.01.069-4	URÉIA	1 1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA	1 1,85
	02.02.01.032-5	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1 3,68
	02.02.01.033-3	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1 4,12
	02.02.03.120-9	TROPONINA CARDIACA - I	1 9,00
		Total:	31,04
191)	15/03/2020	PO006965	BRUNO HENRIQUE DA SILVA / PO00696501
	Código	Exame	Qtd Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1 2,73
	02.02.01.069-4	URÉIA	1 1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA	1 1,85
	02.02.01.018-0	AMILASE	1 2,25
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1 3,70
		Total:	16,49
192)	15/03/2020	PO006966	EDUARDO MORO DE OLIVEIRA / PO00696601
	Código	Exame	Qtd Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1 2,73
	02.02.01.063-5	SÓDIO	1 1,85
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1 1,85
	02.02.01.069-4	URÉIA	1 1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA	1 1,85
	02.02.01.018-0	AMILASE	1 2,25
		Total:	16,49
193)	15/03/2020	PO006967	VALENTINA PERES DO NASCIMENTO / PO00696701
	Código	Exame	Qtd Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1 2,73
	02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1 9,25
		Total:	16,09
194)	15/03/2020	PO006968	LAVINA PERES DO NASCIMENTO / PO00696801
	Código	Exame	Qtd Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1 2,73
	02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1 9,25
		Total:	16,09
195)	15/03/2020	PO006970	VÂNIA MACELI DE OLIVEIRA / PO00697001
	Código	Exame	Qtd Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1 2,73
		Total:	6,84
196)	15/03/2020	PO006971	MARIA PRISCILA CESAS COSTA / PO00697101
	Código	Exame	Qtd Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1 2,73
		Total:	6,84
197)	15/03/2020	PO006972	RICARDO DOS SANTOS / PO00697201
	Código	Exame	Qtd Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1 2,73
		Total:	6,84

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

Detalhado

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
208) 17/03/2020 PO007088 OZARINO MORAIS DE FARIA FILHO				PO7088 / PO00708801
Código		Exame	Qtd	Valor (R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
209) 17/03/2020 PO007130 JONAS RODRIGUES DA CRUZ				PO7130 / PO00713001
Código		Exame	Qtd	Valor (R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4		URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7		CREATININA	1	1,85
02.02.01.064-3		AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01
02.02.01.065-1		ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
02.02.03.008-3		PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
02.02.01.063-5		SÓDIO	1	1,85
02.02.01.060-0		POTÁSSIO	1	1,85
			Total:	27,51
210) 17/03/2020 PO007142 ADÃO PEREIRA DE SOUZA				PO7142 / PO00714201
Código		Exame	Qtd	Valor (R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4		URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7		CREATININA	1	1,85
			Total:	10,54
211) 17/03/2020 PO007161 FAUSTO CESAR MARQUES				PO7024 / PO00716101
Código		Exame	Qtd	Valor (R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.064-3		AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01
02.02.01.065-1		ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
			Total:	10,86
212) 17/03/2020 PO007192 JOANNA ROSSINI DIAS				PO7192 / PO00719201
Código		Exame	Qtd	Valor (R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4		URÉIA	1	1,85
02.02.01.063-5		SÓDIO	1	1,85
02.02.01.060-0		POTÁSSIO	1	1,85
02.02.01.031-7		CREATININA	1	1,85
02.02.05.001-7		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
02.02.01.018-0		AMILASE	1	2,25
02.02.01.020-1		BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01
02.02.01.064-3		AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01
02.02.01.065-1		ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
			Total:	26,22
213) 17/03/2020 PO007196 DENERSON CLEDER MOREIRA				PO7196 / PO00719601
Código		Exame	Qtd	Valor (R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS	1	2,73
02.02.03.008-3		PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
			Total:	16,09
214) 17/03/2020 PO007209 ANA CANDIDA DE JESUS				/ PO00720901
Código		Exame	Qtd	Valor (R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
02.02.01.063-5		SÓDIO		1,85
02.02.01.060-0		POTÁSSIO		1,85
02.02.01.069-4		URÉIA		1,85
02.02.01.031-7		CREATININA		1,85
02.02.01.064-3		AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST		2,01
02.02.01.065-1		ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)		2,01
02.02.01.020-1		BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)		2,01
02.02.01.062-7		ALBUMINA		1,85
02.02.01.042-2		FOSFATASE ALCALINA		2,01
02.02.01.046-5		GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)		3,51
02.02.05.001-7		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA		3,70
02.02.02.014-2		TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)		2,73
Total:				34,07

224)	18/03/2020	PO007265	ALMIR MIGUEL DE ANDRADE	PO7265 / PO00726501	
	Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9		PLAQUETAS	1	2,73
Total:					6,84

225)	18/03/2020	PO007291	DARLY RODRIGUES DE SOUZA	PO7291 / PO00729101	
	Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9		PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.01.063-5		SÓDIO	1	1,85
	02.02.01.060-0		POTÁSSIO	1	1,85
	02.02.01.069-4		URÉIA	1	1,85
	02.02.01.031-7		CREATININA	1	1,85
	02.02.01.032-5		CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68
	02.02.01.033-3		CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
	02.02.03.120-9		TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
	02.02.01.018-0		AMILASE	1	2,25
	02.02.05.001-7		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
Total:					36,99

226)	18/03/2020	PO007292	DIVINO LUIZ DE SOUSA	PO7292 / PO00729201	
	Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.01.032-5		CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68
	02.02.01.033-3		CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
	02.02.03.120-9		TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
Total:					16,80

227)	18/03/2020	PO007303	JOÃO GUILHERME LIMA REIS	/ PO00730301	
	Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9		PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.03.008-3		PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
	02.02.05.001-7		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
Total:					19,79

228)	19/03/2020	PO007308	GLORIA MARIA DA CONCEIÇÃO	00000 / PO00730801	
	Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9		PLAQUETAS	1	2,73
Total:					6,84

229)	19/03/2020	PO007383	APARECIDA SOUZA ANDRADE	/ PO00738301	
	Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9		PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.03.008-3		PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
	02.02.05.001-7		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
Total:					19,79

230)	19/03/2020	PO007391	MANUELA VITORIA SANTOS DE OLIVEIRA	/ PO00739101	
	Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
240)	20/03/2020	PO007447	ERLON FLAVIO PEREIRA FERRO	/ PO00744701
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:		6,84
241)	20/03/2020	PO007454	ORLANDO CALISTO DOS SANTOS FILHO	PO7454 / PO00745401
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
		Total:		19,79
242)	20/03/2020	PO007496	ANTONY DE PAULA BRIOSO DA SILVA	/ PO00749601
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:		6,84
243)	20/03/2020	PO007529	EROMIR BALBINO DA SILVA	/ PO00752901
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:		6,84
244)	20/03/2020	PO007530	LEANDRO JOSE DA SILVA	/ PO00753001
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:		6,84
245)	21/03/2020	PO007464	WELDER RODRIGUESDE SOUZA	PO7464 / PO00746401
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:		6,84
246)	21/03/2020	PO007477	JESUS APARECIDO PINTO	PO7477 / PO00747701
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:		6,84
247)	21/03/2020	PO007501	ANA CANDIDA DE JESUS	PO7501 / PO00750101
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:		6,84
248)	21/03/2020	PO007531	VIVIANE CRISTINA FERNANDES DA SILVA	/ PO00753101
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
		Total:		10,54
249)	21/03/2020	PO007547	ODAIR ALVES RAMOS	PO7547 / PO00754701
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:		6,84
250)	21/03/2020	PO007548	MARIA KLARA SILVA FAUSTINO	PO7548 / PO00754801
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia		
02.02.01.031-7		CREATININA		1	1,85
02.02.01.063-5		SÓDIO		1	1,85
02.02.01.060-0		POTÁSSIO		1	1,85
				Total:	14,24
259)	21/03/2020	PO007570	RONALDO APARECIDO DE OLIVEIRA	/ PO00757001	
Código		Exame		Qtd	Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
260)	21/03/2020	PO007571	JOSELITA PEREIRA SILVA	/ PO00757101	
Código		Exame		Qtd	Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
261)	22/03/2020	PO007573	DANIEL BIGNARDI DOS SANTOS	/ PO00757301	
Código		Exame		Qtd	Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
262)	22/03/2020	PO007575	ROSELINE RODRIGUES DE SOUZA SILVA	/ PO00757501	
Código		Exame		Qtd	Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
263)	22/03/2020	PO007576	MARIA VANIDES DE CASTRO DADALT	/ PO00757601	
Código		Exame		Qtd	Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
264)	22/03/2020	PO007577	ORLANDO PEREIRA DE OLIVEIRA	/ PO00757701	
Código		Exame		Qtd	Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
265)	22/03/2020	PO007578	ANA LUCIA DOS SANTOS LOPES	/ PO00757801	
Código		Exame		Qtd	Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
266)	22/03/2020	PO007579	MARINA ROCHA	/ PO00757901	
Código		Exame		Qtd	Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
267)	22/03/2020	PO007580	JOAO NERES SANTANA	/ PO00758001	
Código		Exame		Qtd	Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
268)	22/03/2020	PO007582	MARIA CECILIA VIEIRA CALEGHER	/ PO00758201	
Código		Exame		Qtd	Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
269)	22/03/2020	PO007583	IVONE APARECIDA NASCIMENTO FERREIRA	/ PO00758301	

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
02.02.01.047-3		GLICEMIA EM JEJUM		1 Total: 1,85 16,09
278) 23/03/2020	PO007654	UALISSON VINICIUS ISAC NERY	/ PO00765401	
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
02.02.05.001-7		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1 3,70
				Total: 10,54
279) 24/03/2020	PO007655	FATIMA DAS GRACAS ALVES	/ PO00765501	
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
280) 24/03/2020	PO007656	JOAO VITOR SIQUEIRA DA SILVA	/ PO00765601	
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
02.02.01.032-5		CREATINO QUINASE TOTAL - CK		1 3,68
02.02.01.033-3		CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB		1 4,12
02.02.03.120-9		TROPONINA CARDIACA - I		1 9,00
				Total: 16,80
281) 24/03/2020	PO007677	JOAO VITOR SIQUEIRA DA SILVA	/ PO00767701	
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
02.02.01.032-5		CREATINO QUINASE TOTAL - CK		1 3,68
02.02.01.033-3		CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB		1 4,12
02.02.03.120-9		TROPONINA CARDIACA - I		1 9,00
				Total: 16,80
282) 24/03/2020	PO007695	FELIPE SANTOS SILVA	/ PO00769501	
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
02.02.01.069-4		URÉIA		1 1,85
02.02.01.031-7		CREATININA		1 1,85
				Total: 10,54
283) 24/03/2020	PO007699	MARIA FRANCISCA DA SILVA	PO419 / PO00769901	
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
02.02.01.063-5		SÓDIO		1 1,85
02.02.01.060-0		POTÁSSIO		1 1,85
02.02.01.069-4		URÉIA		1 1,85
02.02.01.031-7		CREATININA		1 1,85
02.02.01.064-3		AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)		1 2,01
02.02.01.065-1		ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)		1 2,01
02.02.01.018-0		AMILASE		1 2,25
02.02.05.001-7		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1 3,70
				Total: 24,21
284) 24/03/2020	PO007714	EDILSON APARECIDO DOS SANTOS	/ PO00771401	
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
285) 24/03/2020	PO007715	ADILENE FERREIRA DE SOUZA	/ PO00771501	
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
02.02.01.018-0		AMILASE		1 2,25
				Total: 2,25
286) 24/03/2020	PO007716	ERICA RENATA TURASSA	/ PO00771601	
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	Total:	
					16,09
295)	26/03/2020	PO007804 LUZIA MORELLI	/ PO00780401		
	Código	Exame	Qtd		Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1		4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1		2,73
	02.02.01.063-5	SÓDIO	1		1,85
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1		1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA	1		1,85
	02.02.01.069-4	URÉIA	1		1,85
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1		3,70
				Total:	17,94
296)	27/03/2020	PO007814 LEIDIMAR ALVES DOS SANTOS	/ PO00781401		
	Código	Exame	Qtd		Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1		4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1		2,73
				Total:	6,84
297)	27/03/2020	PO007890 GUSTAVO GABRIEL SOUZA BOHRER	/ PO00789001		
	Código	Exame	Qtd		Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1		4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1		2,73
				Total:	6,84
298)	27/03/2020	PO007891 ITAMAR ALVES QUEIROZ	- / PO00789101		
	Código	Exame	Qtd		Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1		4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1		2,73
				Total:	6,84
299)	27/03/2020	PO007892 IRACILDA RAMOS MOURA	/ PO00789201		
	Código	Exame	Qtd		Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1		4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1		2,73
	02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1		9,25
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1		3,70
				Total:	19,79
300)	28/03/2020	PO007900 IRACILDA RAMOS MOURA	PO7900 / PO00790001		
	Código	Exame	Qtd		Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1		4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1		2,73
				Total:	6,84
301)	28/03/2020	PO007902 ITAMAR ALVES QUEIROZ	PO7902 / PO00790201		
	Código	Exame	Qtd		Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1		4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1		2,73
				Total:	6,84
302)	28/03/2020	PO007905 MAURO JUNIOR APOSTOLO DOS SANTOS	/ PO00790501		
	Código	Exame	Qtd		Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1		4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1		2,73
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1		3,70
				Total:	10,54
303)	28/03/2020	PO007906 LETICIA SANTOS DE ABREU	/ PO00790601		
	Código	Exame	Qtd		Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1		4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1		2,73
				Total:	6,84
304)	28/03/2020	PO007907 VANDERSON OLIVEIRA DA SILVA	PO7825 / PO00790701		
	Código	Exame	Qtd		Valor (R\$)

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

Detalhado

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO

Índice: 1,00

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Carteira / Guia

Data	Ficha	Nome	Qtde	Valor (R\$)
			1	4,11
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO	1	2,73
02.02.02.002-9		PLAQUETAS	1	1,85
02.02.01.063-5		SÓDIO	1	1,85
02.02.01.060-0		POTÁSSIO	1	1,85
02.02.01.069-4		URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7		CREATININA	1	3,68
02.02.01.032-5		CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	4,12
02.02.01.033-3		CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	9,00
02.02.03.120-9		TROPONINA CARDIACA - I	1	
Total:				31,04

313) 29/03/2020 PO007928 ELISEU JOSE BENETTI			/ PO00792801	Valor (R\$)
Código	Exame	Qtde		
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1		4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1		2,73
02.02.01.063-5	SÓDIO	1		1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1		1,85
02.02.01.069-4	URÉIA	1		1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1		3,70
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1		
Total:				17,94

314) 29/03/2020 PO007929 JESSICA MARIA DA SILVA			/ PO00792901	Valor (R\$)
Código	Exame	Qtde		
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1		4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1		2,73
02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1		9,25
Total:				16,09

315) 29/03/2020 PO007930 DAVI MIGUEL FERREIRA DE SOUZA ARAUJ			/ PO00793001	Valor (R\$)
Código	Exame	Qtde		
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1		4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1		2,73
02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1		9,25
Total:				16,09

316) 30/03/2020 PO007949 VINICIUS DAMIÃO DE OLIVEIRA CAIRES			PO7949 / PO00794901	Valor (R\$)
Código	Exame	Qtde		
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1		4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1		2,73
Total:				6,84

317) 30/03/2020 PO007952 LAURENTINA PEREIRA CONSTANTINO			/ PO00795201	Valor (R\$)
Código	Exame	Qtde		
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1		4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1		2,73
02.02.01.063-5	SÓDIO	1		1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1		1,85
02.02.01.069-4	URÉIA	1		1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1		1,85
Total:				14,24

318) 30/03/2020 PO007955 PHELIPE MOLINA PIRES			/ PO00795501	Valor (R\$)
Código	Exame	Qtde		
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1		4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1		2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1		1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1		1,85
02.02.01.063-5	SÓDIO	1		1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1		1,85
Total:				14,24

319) 30/03/2020 PO007975 CLAUDIO GRADO			PO7975 / PO00797501	Valor (R\$)
Código	Exame	Qtde		
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1		4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1		2,73
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1		2,01

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)		1 2,01
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1 3,70
	02.02.01.069-4	URÉIA		1 1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA		1 1,85
	02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)		1 9,25
	02.02.01.012-0	ÁCIDO ÚRICO		1 1,85
		Total:		29,36

320)	30/03/2020	PO008019	GILCEU ALVES PEREIRA	PO7064 / PO00801901	
	Código	Exame		QtD	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.01.069-4	URÉIA		1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA		1	1,85
	02.02.01.063-5	SÓDIO		1	1,85
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO		1	1,85
		Total:			14,24

321)	30/03/2020	PO008021	ALVARINA PEDREIRA CAMILO	/ PO00802101	
	Código	Exame		QtD	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.01.069-4	URÉIA		1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA		1	1,85
	02.02.01.063-5	SÓDIO		1	1,85
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO		1	1,85
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
		Total:			17,94

322)	30/03/2020	PO008023	MARIANA CRISTINA DA SILVA	/ PO00802301	
	Código	Exame		QtD	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.01.018-0	AMILASE		1	2,25
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANSFERASE (TGO/AST)		1	2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)		1	2,01
	02.02.01.042-2	FOSFATASE ALCALINA		1	2,01
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
	02.02.01.063-5	SÓDIO		1	1,85
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO		1	1,85
		Total:			22,52

323)	31/03/2020	PO008046	CRISTINEIDE DOMINGOS DA SILVA	PO8046 / PO00804601	
	Código	Exame		QtD	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
		Total:			6,84

324)	31/03/2020	PO008074	CLEIDE MARIA CECILIO	PO8074 / PO00807401	
	Código	Exame		QtD	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.01.063-5	SÓDIO		1	1,85
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO		1	1,85
	02.02.01.069-4	URÉIA		1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA		1	1,85
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANSFERASE (TGO/AST)		1	2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)		1	2,01
	02.02.01.018-0	AMILASE		1	2,25
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
	02.02.02.014-2	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)		1	2,73
		Total:			26,94

325)	31/03/2020	PO008130	FLAVIO CLODOALDO LIMA SANTOS	PO8130 / PO00813001	
	Código	Exame		QtD	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
		Total:			6,84

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
305)	28/03/2020	PO007908	ALVINA PEDREIRA CAMILO	/ PO00790801
Código		Exame		Qtd Valor (R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
02.02.01.069-4		URÉIA		1 1,85
02.02.01.031-7		CREATININA		1 1,85
02.02.01.063-5		SÓDIO		1 1,85
02.02.01.060-0		POTÁSSIO		1 1,85
				Total: 14,24
306)	28/03/2020	PO007909	MARIA RITA DE SOUZA	/ PO00790901
Código		Exame		Qtd Valor (R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
02.02.01.069-4		URÉIA		1 1,85
02.02.01.031-7		CREATININA		1 1,85
02.02.01.063-5		SÓDIO		1 1,85
02.02.01.060-0		POTÁSSIO		1 1,85
02.02.05.001-7		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1 3,70
				Total: 17,94
307)	28/03/2020	PO007911	ALAN DA SILVA SANTOS	/ PO00791101
Código		Exame		Qtd Valor (R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
308)	29/03/2020	PO007913	LEIDIMAR ALVES DOS SANTOS	/ PO00791301
Código		Exame		Qtd Valor (R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
02.02.01.064-3		AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)		1 2,01
02.02.01.065-1		ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)		1 2,01
				Total: 10,86
309)	29/03/2020	PO007922	SIMONE TORRES FERNANDES	/ PO00792201
Código		Exame		Qtd Valor (R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
02.02.01.063-5		SÓDIO		1 1,85
02.02.01.060-0		POTÁSSIO		1 1,85
02.02.01.069-4		URÉIA		1 1,85
02.02.01.031-7		CREATININA		1 1,85
02.02.01.032-5		CREATINO QUINASE TOTAL - CK		1 3,68
02.02.01.033-3		CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB		1 4,12
02.02.03.120-9		TROPONINA CARDIACA - I		1 9,00
				Total: 31,04
310)	29/03/2020	PO007923	CRISTINEIDE DOMINGOS DA SILVA	/ PO00792301
Código		Exame		Qtd Valor (R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
311)	29/03/2020	PO007926	MAURO JUNIOR APOSTOLO DOS SANTOS	/ PO00792601
Código		Exame		Qtd Valor (R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
02.02.05.001-7		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1 3,70
				Total: 10,54
312)	29/03/2020	PO007927	NELSON PEREIRA DA SILVA	/ PO00792701
Código		Exame		Qtd Valor (R\$)

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	Total:	
					6,84
287)	24/03/2020	PO007717	EDUARDO BRENO NUNES BARBOSA	/ PO00771701	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)	
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73	
				Total:	6,84
288)	24/03/2020	PO007718	IAGO FERREIRA DOS SANTOS	/ PO00771801	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)	
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73	
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70	
				Total:	10,54
289)	25/03/2020	PO007765	ANA FRANCISCA DE SOUZA	PO7765 / PO00776501	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)	
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73	
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70	
	02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85	
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85	
	02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85	
	02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85	
				Total:	17,94
290)	25/03/2020	PO007768	FLAVIANA REGINA NEGRAO	/ PO00776801	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)	
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73	
				Total:	6,84
291)	25/03/2020	PO007769	NATALLY TEIXEIRA CAMPOGHIARI	/ PO00776901	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)	
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73	
				Total:	6,84
292)	25/03/2020	PO007770	APARECIDA PAIVA MORENO PINTO	/ PO00777001	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)	
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73	
	02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25	
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01	
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01	
				Total:	20,11
293)	26/03/2020	PO007801	FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	/ PO00780101	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)	
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73	
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01	
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01	
	02.02.01.018-0	AMILASE	1	2,25	
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85	
	02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85	
	02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85	
	02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85	
	02.02.01.020-1	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01	
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70	
				Total:	26,22
294)	26/03/2020	PO007803	LARISSA DOS SANTOS CUNHA	/ PO00780301	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)	
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73	
	02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25	

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia		
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
270)	22/03/2020	PO007584	JOAO RAVAGNANI	/ PO00758401	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA		1	3,70
				Total:	10,54
271)	22/03/2020	PO007587	FLAVIANA REGINA NEGRAO	/ PO00758701	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
272)	23/03/2020	PO007636	LEONINA PIRES BOAVENTURA	/ PO00763601	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.01.063-5	SÓDIO		1	1,85
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO		1	1,85
	02.02.01.069-4	URÉIA		1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA		1	1,85
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA		1	3,70
				Total:	17,94
273)	23/03/2020	PO007647	ANTONIO FLAVIO DE ANDRADE	/ PO00764701	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA		1	3,70
				Total:	3,70
274)	23/03/2020	PO007648	BENEDITO ANDRE DE SOUZA	/ PO00764801	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.01.032-5	CREATINO QUINASE TOTAL - CK		1	3,68
	02.02.01.033-3	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB		1	4,12
	02.02.03.120-9	TROPONINA CARDIACA - I		1	9,00
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	23,64
275)	23/03/2020	PO007649	ROBSON VIEIRA RAMOS	/ PO00764901	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
276)	23/03/2020	PO007651	JOAO VITOR SIQUEIRA DA SILVA	/ PO00765101	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.01.032-5	CREATINO QUINASE TOTAL - CK		1	3,68
	02.02.01.033-3	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB		1	4,12
	02.02.03.120-9	TROPONINA CARDIACA - I		1	9,00
	02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)		1	9,25
				Total:	32,89
277)	23/03/2020	PO007652	ANTONIO FLAVIO DE ANDRADE	/ PO00765201	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.01.069-4	URÉIA		1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA		1	1,85
	02.02.01.063-5	SÓDIO		1	1,85
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO		1	1,85

RL

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
02.02.03.008-3		PROTEÍNA C REATIVA (PCR)		1 9,25
02.02.01.047-3		GLICEMIA EM JEJUM		1 1,85
02.02.05.001-7		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1 3,70
				Total: 21,64
251)	21/03/2020	PO007550	JANE KELLY MARIA EUCLIDES DE OLIVEI	/ PO00755001
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
02.02.01.063-5		SÓDIO		1 1,85
02.02.01.060-0		POTÁSSIO		1 1,85
02.02.05.001-7		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1 3,70
02.02.01.069-4		URÉIA		1 1,85
02.02.01.031-7		CREATININA		1 1,85
02.02.02.014-2		TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)		1 2,73
				Total: 20,67
252)	21/03/2020	PO007554	TALES RODRIGUES DOS SANTOS	/ PO00755401
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
02.02.05.001-7		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1 3,70
				Total: 3,70
253)	21/03/2020	PO007555	TALES RODRIGUES DOS SANTOS	/ PO00755501
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
254)	21/03/2020	PO007556	PATRICIA ALVES DE CAMARGO	/ PO00755601
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
255)	21/03/2020	PO007560	LUCINEIA BARBOZA DE BRITO	/ PO00756001
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
02.02.01.063-5		SÓDIO		1 1,85
02.02.01.060-0		POTÁSSIO		1 1,85
02.02.01.069-4		URÉIA		1 1,85
02.02.01.031-7		CREATININA		1 1,85
02.02.05.001-7		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1 3,70
				Total: 17,94
256)	21/03/2020	PO007563	MARCIONE ANGELA CARVALHO SEIXAS FER	/ PO00756301
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
257)	21/03/2020	PO007567	GISELE DE CARVALHO SOUZA	/ PO00756701
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
02.02.01.069-4		URÉIA		1 1,85
02.02.01.031-7		CREATININA		1 1,85
02.02.01.063-5		SÓDIO		1 1,85
02.02.01.060-0		POTÁSSIO		1 1,85
				Total: 14,24
258)	21/03/2020	PO007568	JOSE LAURENTINO DA SILVA	/ PO00756801
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
02.02.01.069-4		URÉIA		1 1,85

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
02.02.05.001-7		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1 3,70
			Total:	10,54
231)	19/03/2020	PO007419	FIAMA FRANCIELE GOMES LEMES	PO7419 / PO00741901
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
			Total:	6,84
232)	19/03/2020	PO007426	FRANCISCA LEAO DE MACEDO	/ PO00742601
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
02.02.05.001-7		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1 3,70
			Total:	10,54
233)	19/03/2020	PO007427	ANDRÉ CARDOSO SILVA	/ PO00742701
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
			Total:	6,84
234)	19/03/2020	PO007428	LUCIMARA CRISTINA NIEBAS	/ PO00742801
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
			Total:	6,84
235)	19/03/2020	PO007429	MARIA APARECIDA DA SILVA	/ PO00742901
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
02.02.03.008-3		PROTEÍNA C REATIVA (PCR)		1 9,25
			Total:	16,09
236)	19/03/2020	PO007430	MARIA APARECIDA DA SILVA	/ PO00743001
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
02.02.01.063-5		SÓDIO		1 1,85
02.02.01.060-0		POTÁSSIO		1 1,85
02.02.01.032-5		CREATINO QUINASE TOTAL - CK		1 3,68
02.02.01.033-3		CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB		1 4,12
02.02.03.120-9		TROPONINA CARDIACA - I		1 9,00
02.02.05.001-7		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1 3,70
			Total:	24,20
237)	20/03/2020	PO007432	KATIA APARECIDA MOREIRA	PO533 / PO00743201
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
			Total:	6,84
238)	20/03/2020	PO007433	MARIA APARECIDA DA SILVA	/ PO00743301
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
02.02.01.032-5		CREATINO QUINASE TOTAL - CK		1 3,68
02.02.01.033-3		CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB		1 4,12
02.02.03.120-9		TROPONINA CARDIACA - I		1 9,00
			Total:	16,80
239)	20/03/2020	PO007434	MARIA APARECIDA DA SILVA	/ PO00743401
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
02.02.01.032-5		CREATINO QUINASE TOTAL - CK		1 3,68
02.02.01.033-3		CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB		1 4,12
02.02.03.120-9		TROPONINA CARDIACA - I		1 9,00
			Total:	16,80

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATORIO

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia		
215)	17/03/2020	PO007210	LARISSA DE ALMEIDA RIBEIRO	PO6835 / PO00721001	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.01.069-4	URÉIA		1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA		1	1,85
	02.02.01.063-5	SÓDIO		1	1,85
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO		1	1,85
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST		1	2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)		1	2,01
	02.02.02.014-2	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)		1	2,73
				Total:	20,99
216)	18/03/2020	PO007211	ALISSANDRA CARVALHO SOUZA	/ PO00721101	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA		1	3,70
				Total:	10,54
217)	18/03/2020	PO007212	RYAN LUCAS ROCHA DE ALMEIDA	/ PO00721201	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA		1	3,70
				Total:	3,70
218)	18/03/2020	PO007213	JUSSARA FERREIRA DE SOUZA	/ PO00721301	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA		1	3,70
				Total:	3,70
219)	18/03/2020	PO007214	DIVINO LUIZ DE SOUSA	/ PO00721401	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.01.033-3	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB		1	4,12
	02.02.01.032-5	CREATINO QUINASE TOTAL - CK		1	3,68
	02.02.03.120-9	TROPONINA CARDIACA - I		1	9,00
				Total:	23,64
220)	18/03/2020	PO007217	NEIDE BASSO DE OLIVEIRA	PO7217 / PO00721701	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.01.069-4	URÉIA		1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA		1	1,85
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA		1	3,70
	02.02.08.008-0	CULTURA DE URINA E CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	5,62
	02.02.08.002-1	ANTIBIOGRAMA		1	13,34
				Total:	33,20
221)	18/03/2020	PO007243	DIEYSON RAIAN LOPES CRUZ	/ PO00724301	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
222)	18/03/2020	PO007263	DIVINO LUIZ DE SOUSA	PO7263 / PO00726301	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.01.032-5	CREATINO QUINASE TOTAL - CK		1	3,68
	02.02.01.033-3	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB		1	4,12
	02.02.03.120-9	TROPONINA CARDIACA - I		1	9,00
				Total:	16,80
223)	18/03/2020	PO007264	JOANNA ROSSINI DIAS	PO7264 / PO00726401	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
198)	15/03/2020	PO006973	DANILO GUSTAVO DE SOUZA	000 / PO00697301
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:		6,84
199)	15/03/2020	PO006974	WAGNER NERES SANTANA	/ PO00697401
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:		6,84
200)	16/03/2020	PO007038	EDUARDO NEVES BORGES	/ PO00703801
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
		Total:		19,79
201)	16/03/2020	PO007063	OSVALDO GOMES DE JESUS	PO7063 / PO00706301
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:		6,84
202)	16/03/2020	PO007064	GILCEU ALVES PEREIRA	PO7064 / PO00706401
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
	02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
		Total:		14,24
203)	16/03/2020	PO007070	BRENDA CAROLINA NASCIMENTO SANTANA	/ PO00707001
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
		Total:		10,54
204)	16/03/2020	PO007071	MARIA JULIA DE JESUS DOS SANTOS	/ PO00707101
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
	02.02.01.047-3	GLICEMIA EM JEJUM	1	1,85
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
		Total:		21,64
205)	16/03/2020	PO007074	DOUGLAS ALVES DA SILVA	/ PO00707401
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:		6,84
206)	16/03/2020	PO007078	DANIELA ALVES OLIVEIRA	/ PO00707801
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:		6,84
207)	17/03/2020	PO007079	MARCIO ROCHA	/ PO00707901
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
181)	15/03/2020	PO006947	SEBASTIAO MORAIS DA SILVA	/ PO00694701
	Código	Exame		Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
	02.02.02.014-2	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)		1 2,73
				Total: 9,57
182)	15/03/2020	PO006948	ANGELA DARC PEREIRA GOMES	/ PO00694801
	Código	Exame		Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA		1 3,70
				Total: 10,54
183)	15/03/2020	PO006951	ANNA MARIA RODRIGUES DE SOUSA	/ PO00695101
	Código	Exame		Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
	02.02.01.047-3	GLICEMIA EM JEJUM		1 1,85
	02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)		1 9,25
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA		1 3,70
				Total: 21,64
184)	15/03/2020	PO006952	CLEMENTINO WAMBAK	/ PO00695201
	Código	Exame		Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
	02.02.01.063-5	SÓDIO		1 1,85
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO		1 1,85
	02.02.01.069-4	URÉIA		1 1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA		1 1,85
				Total: 14,24
185)	15/03/2020	PO006954	MARIA JOSE PASQUAL	/ PO00695401
	Código	Exame		Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
186)	15/03/2020	PO006955	JEREMIAS BARBOSA PEREIRA	/ PO00695501
	Código	Exame		Qtd Valor(R\$)
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA		1 3,70
				Total: 3,70
187)	15/03/2020	PO006956	EDMAR VIEIRA DE ALMEIDA	/ PO00695601
	Código	Exame		Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
188)	15/03/2020	PO006957	OZARINO MORAIS DE FARIA FILHO	PO6721 / PO00695701
	Código	Exame		Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA		1 3,70
				Total: 10,54
189)	15/03/2020	PO006958	LUIZ EDUARDO DE SOUZA BRAGA	/ PO00695801
	Código	Exame		Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA		1 3,70
				Total: 10,54

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
02.02.01.031-7		CREATININA	1	1,85
02.02.01.064-3		AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01
02.02.01.065-1		ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
02.02.03.008-3		PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
			Total:	27,51
162)	13/03/2020	PO006856	ROBINSON FERNANDO DA SILVA	PO6856 / PO00685601
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
	02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
	02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
			Total:	23,49
163)	13/03/2020	PO006862	MARA CELIS PEDRO	/ PO00686201
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.01.032-5	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68
	02.02.01.033-3	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
	02.02.03.120-9	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
			Total:	16,80
164)	14/03/2020	PO006863	MARCIELA VITORIA FLORIO DA SILVA	/ PO00686301
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01
			Total:	18,10
165)	14/03/2020	PO006909	ROBSON GONCALVES DE MIRANDA	/ PO00690901
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
166)	14/03/2020	PO006910	AMANDA MOURA BERNARDES DOS SANTOS	/ PO00691001
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
167)	14/03/2020	PO006923	MARIA ANTONIA DE SOUSA	/ PO00692301
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
168)	14/03/2020	PO006924	TEREZA MARIA BARBOSA	/ PO00692401
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
			Total:	10,54
169)	14/03/2020	PO006925	MARIA JOSE SANTANA DE SOUZA	PO6887 / PO00692501
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.014-2	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)	1	2,73
	02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
	02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
	02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
	02.02.01.046-5	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1	3,51
	02.02.01.042-2	FOSFATASE ALCALINA	1	2,01

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
02.02.03.120-9		TROPONINA CARDIACA - I		1 9,00
02.02.01.018-0		AMILASE		1 2,25
			Total:	29,61
144)	12/03/2020	PO006637	MIRLENE RAMOS SANTOS COSTA	/ PO00663701
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.01.033-3	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
	02.02.03.120-9	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
			Total:	13,12
145)	12/03/2020	PO006638	MANOEL LEVINDO PINTO	/ PO00663801
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			Total:	3,70
146)	12/03/2020	PO006697	MILENE APARECIDA DE SOUZA	PO6697 / PO00669701
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
	02.02.01.046-5	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1	3,51
	02.02.01.042-2	FOSFATASE ALCALINA	1	2,01
			Total:	16,38
147)	12/03/2020	PO006701	CLARETE ALVES DOS SANTOS	PO6701 / PO00670101
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			Total:	10,54
148)	12/03/2020	PO006709	FIDELCINO APARECIDO ALVES	/ PO00670901
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
149)	12/03/2020	PO006738	SEBASTIÃO ZACARIAS DE LIMA	/ PO00673801
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
150)	12/03/2020	PO006739	ROSA MARIA DE CARVALHO ENGRATULIS	/ PO00673901
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			Total:	3,70
151)	12/03/2020	PO006740	HEITOR MIGUEL COSTA	/ PO00674001
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
152)	12/03/2020	PO006741	MARIA PRISCILA CESAS COSTA	/ PO00674101
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
153)	12/03/2020	PO006742	SILVANA PEREIRA ARAUJO	/ PO00674201
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4		URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7		CREATININA	1	1,85
02.02.01.063-5		SÓDIO	1	1,85
02.02.01.060-0		POTÁSSIO	1	1,85
Total:				14,24
<hr/>				
128)	10/03/2020	PO006487 CELSO PEDRO DE SOUZA	/ PO00648701	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
Total:				6,84
<hr/>				
129)	10/03/2020	PO006488 FRANCISCA TEIXEIRA LEITE	/ PO00648801	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.01.032-5	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68
	02.02.01.033-3	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
	02.02.03.120-9	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
Total:				16,80
<hr/>				
130)	11/03/2020	PO006436 ALICE ALMEIDA RAMOS	PO6436 / PO00643601	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
	02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
Total:				17,94
<hr/>				
131)	11/03/2020	PO006447 MILENE APARECIDA DE SOUZA	PO6447 / PO00644701	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
	02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
	02.02.01.046-5	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1	3,51
	02.02.02.014-2	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)	1	2,73
	02.02.01.042-2	FOSFATASE ALCALINA	1	2,01
Total:				26,51
<hr/>				
132)	11/03/2020	PO006480 ANA PAULA ROCHA SOUZA	PO6480 / PO00648001	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
Total:				10,54
<hr/>				
133)	11/03/2020	PO006489 ALICE ALMEIDA RAMOS	/ PO00648901	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
Total:				6,84
<hr/>				
134)	11/03/2020	PO006493 DAIANE CRISTINA TEIGA	/ PO00649301	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
Total:				10,54

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
326)	31/03/2020	PO008137 ANA MARIA DOS SANTOS	/ PO00813701	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.01.032-5	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68
	02.02.01.033-3	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
	02.02.03.120-9	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
		Total:		16,80
		Total geral:		4114,38

Dra. Rita de Cassia dos Reis
CRBM 1-0738

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Resumo / Serviço

Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA

Período de 01/03/2020 a 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Código	Descrição	Qtd	Val. Médio	Val. Total
02.02.01.012-0	ÁCIDO ÚRICO	1	1,85	1,85
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	57	2,01	114,57
02.02.01.018-0	AMILASE	16	2,25	36,00
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANSFERASE (TGO/AST)	57	2,01	114,57
02.02.01.020-1	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	13	2,01	26,13
02.02.01.031-7	CREATININA	54	1,85	99,90
02.02.01.033-3	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	4	4,12	16,48
02.02.01.032-5	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	4	3,68	14,72
02.02.03.079-2	DENGUE, ANTICORPOS IGG	4	30,00	120,00
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EAS)	103	3,70	381,10
02.02.01.042-2	FOSFATASE ALCALINA	7	2,01	14,07
02.02.01.046-5	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	3	3,51	10,53
02.02.01.047-3	GLICEMIA EM JEJUM	1	1,85	1,85
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	352	4,11	1446,72
02.02.01.055-4	LIPASE	1	2,25	2,25
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	349	2,73	952,77
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	33	1,85	61,05
02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	28	9,25	259,00
02.02.01.063-5	SÓDIO	32	1,85	59,20
02.02.02.014-2	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)	5	2,73	13,65
02.02.02.013-4	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO	1	5,77	5,77
02.02.03.120-9	TROPONINA CARDIACA - I	3	9,00	27,00
02.02.01.069-4	URÉIA	55	1,85	101,75

Total da fatura: 3880,93

Dra. Rita de Cássia dos Reis
CRBM 1-0738

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia		
1)	02/03/2020	PO005025	LEANDRO SOUZA ROCHA SILVA	PO5025 / PO00502501	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
				Total:	3,70
2)	02/03/2020	PO005602	CAUÊ DIAS SANTA FÉ	/ PO00560201	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
				Total:	10,54
3)	02/03/2020	PO005604	JOÃO PEREIRA DE CARVALHO	PO5311 / PO00560401	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
4)	02/03/2020	PO005606	IZABEL ARAUJO FRANÇA	/ PO00560601	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)		1	2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)		1	2,01
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
				Total:	14,56
5)	02/03/2020	PO005607	FRANCISCO PAULO DOS SANTOS	PO5471 / PO00560701	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
6)	02/03/2020	PO005608	JULIANA NATALIA COSTA	PO5608 / PO00560801	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)		1	2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)		1	2,01
				Total:	10,86
7)	02/03/2020	PO005616	MARCO ANTONIO LISBOA JUNIOR	PO5616 / PO00561601	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
8)	02/03/2020	PO005620	JOAO PEDRO ALVES BATISTA	/ PO00562001	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
9)	02/03/2020	PO005621	LUIZ CARLOS SOARES CARDOSO	/ PO00562101	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
				Total:	3,70
10)	02/03/2020	PO005622	JOSE ARNALDO CANDIDO DA SILVA	/ PO00562201	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
11)	02/03/2020	PO005623	BENITA PEREIRA DE OLIVEIRA	/ PO00562301	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO**Detalhado**

Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1
				Total:
				2,73
				6,84
22)	02/03/2020	PO005645	RONALD RICARDO CORREIA DA SILVA	PO5645 / PO00564501
	Código	Exame		Qtd
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1
				Total:
				4,11
				2,73
				6,84
23)	02/03/2020	PO005651	KELVIN NATALINO DE ALMEIDA	/ PO00565101
	Código	Exame		Qtd
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA		1
				Total:
				4,11
				2,73
				3,70
				10,54
24)	02/03/2020	PO005652	NAELY CARDOZO LACERDA	/ PO00565201
	Código	Exame		Qtd
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1
	02.02.01.069-4	URÉIA		1
	02.02.01.031-7	CREATININA		1
	02.02.01.063-5	SÓDIO		1
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO		1
				Total:
				4,11
				2,73
				1,85
				1,85
				1,85
				1,85
				12,24
25)	02/03/2020	PO005656	FERNANDO ERIC FERREIRA	/ PO00565601
	Código	Exame		Qtd
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST		1
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)		1
	02.02.01.020-1	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)		1
				Total:
				4,11
				2,73
				2,01
				2,01
				2,01
				12,87
26)	02/03/2020	PO005657	ZELIO SILVA AGUIAR	/ PO00565701
	Código	Exame		Qtd
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST		1
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)		1
	02.02.01.069-4	URÉIA		1
	02.02.01.031-7	CREATININA		1
	02.02.01.063-5	SÓDIO		1
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO		1
	02.02.02.014-2	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)		1
	02.02.02.013-4	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO		1
				Total:
				4,11
				2,73
				2,01
				2,01
				1,85
				1,85
				1,85
				2,73
				5,77
				26,76
27)	02/03/2020	PO005660	EDUARDA MIRANDA DO AMARAL	/ PO00566001
	Código	Exame		Qtd
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1
				Total:
				4,11
				2,73
				6,84
28)	02/03/2020	PO005661	JULIANA FERREIRA DA COSTA CAVALCANT	/ PO00566101
	Código	Exame		Qtd
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1
				Total:
				4,11
				2,73
				6,84
29)	03/03/2020	PO005674	JOSE ARNALDO CANDIDO DA SILVA	/ PO00567401
	Código	Exame		Qtd
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1
				Total:
				4,11
				2,73
				6,84

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia		
40)	03/03/2020	PO005743	JOICE ALVES DE SOUZA OLIVEIRA	/ PO00574301	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
41)	03/03/2020	PO005744	MARCELO RODRIGUES CORDEIRO FILHO	/ PO00574401	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.01.069-4	URÉIA		1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA		1	1,85
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST		1	2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)		1	2,01
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO		1	1,85
	02.02.01.063-5	SÓDIO		1	1,85
				Total:	18,26
42)	03/03/2020	PO005745	JOSE MESSIAS SANTOS SAPUCALHA	/ PO00574501	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.01.012-0	ÁCIDO ÚRICO		1	1,85
				Total:	8,69
43)	03/03/2020	PO005747	CELESTE CRISTINA ALVES SILVA	/ PO00574701	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
44)	03/03/2020	PO005751	ALINE GRAZIELLI DE ALMEIDA OLIVEIRA	PO5751 / PO00575101	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA		1	3,70
				Total:	3,70
45)	03/03/2020	PO005755	PAULO HENRIQUE MIGUEL	PO5755 / PO00575501	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
46)	03/03/2020	PO005758	IVANEIDE MARIA LOPES LEMOS	PO5758 / PO00575801	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
47)	03/03/2020	PO005760	BARBARA FERNANDA OLIVEIRA	PO5760 / PO00576001	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
48)	03/03/2020	PO005763	ELIAS DE SOUZA DOURADO	/ PO00576301	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
49)	04/03/2020	PO005779	CLAUDEMIRO ALVES	PO5685Z / PO00577901	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia		
02.02.01.063-5		SÓDIO		1	1,85
02.02.01.060-0		POTÁSSIO		1	1,85
02.02.05.001-7		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
				Total:	17,94
60)	04/03/2020	PO005860	MARCELO RODRIGUES CORDEIRO FILHO	/ PO00586001	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.01.020-1	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)		1	2,01
	02.02.01.018-0	AMILASE		1	2,25
				Total:	4,26
61)	04/03/2020	PO005861	SUENIA MARIA DA SILVA	/ PO00586101	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
62)	04/03/2020	PO005869	BRUNA FAERNANDA MOREIRA	PO5869 / PO00586901	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
63)	04/03/2020	PO005875	LUCIMAR APARECIDA DA SILVA MOREIRA	PO5875 / PO00587501	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
64)	04/03/2020	PO005877	KATIA APARECIDA DA SILVA	PO5857 / PO00587701	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)		1	2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)		1	2,01
				Total:	10,86
65)	04/03/2020	PO005878	VALENTIM ALMEIDA DE JESUS	PO5878 / PO00587801	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)		1	2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)		1	2,01
				Total:	10,86
66)	04/03/2020	PO005882	DIEGO FERNANDO RAPOSO	PO5882 / PO00588201	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
67)	04/03/2020	PO005885	WALLACE BRUNO NUNES	PO5885 / PO00588501	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
68)	04/03/2020	PO005890	JAQUELINE ALVES COELHO	PO5890 / PO00589001	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
69)	04/03/2020	PO005891	SARA FREITAS DA SILVA	PO5891 / PO00589101	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
02.02.03.008-3		PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
			Total:	16,09
80)	05/03/2020	PO005972	LOURIVAL RIBEIRO PERES / PO00597201	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
81)	05/03/2020	PO005974	HELIO DE OLIVEIRA / PO00597401	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
82)	05/03/2020	PO005975	MARIA NAZARE DOS SANTOS TRINDADE PO1732 / PO00597501	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			Total:	3,70
83)	05/03/2020	PO005976	RENATO DE ALMEIDA / PO00597601	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
84)	05/03/2020	PO005993	MARCELO DA SILVA BRAGA PO5993 / PO00599301	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
85)	05/03/2020	PO005994	VALDEIR SOARES DE SOUSA PO5994 / PO00599401	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
86)	05/03/2020	PO005996	JOICE ALVES DE SOUZA OLIVEIRA PO5996 / PO00599601	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
87)	05/03/2020	PO005999	GABRIEL ALEXANDRE ALVES DE OLIVEIRA PO5999 / PO00599901	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			Total:	10,54
88)	05/03/2020	PO006016	ANGELICA FERREIRA DE CARVALHO SANTO / PO00601601	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			Total:	3,70
89)	05/03/2020	PO006019	GERALDA SCHMIDIT DE SOUZA / PO00601901	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			Total:	10,54
90)	05/03/2020	PO006021	LETICIA DOS SANTOS SILVA / PO00602101	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
101)	06/03/2020	PO006077	ELMAR DE OLIVEIRA LIMA / PO00607701
	Código	Exame	Qtd Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1 2,73
		Total:	6,84
102)	06/03/2020	PO006085	DAIANE RODRIGUES LIMA / PO00608501
	Código	Exame	Qtd Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1 2,73
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1 2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1 2,01
		Total:	10,86
103)	06/03/2020	PO006088	DANILO HENRIQUE DE MACEDO / PO00608801
	Código	Exame	Qtd Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1 2,73
		Total:	6,84
104)	06/03/2020	PO006091	FABRICIO BISPO DE OLIVEIRA / PO00609101
	Código	Exame	Qtd Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1 2,73
		Total:	6,84
105)	06/03/2020	PO006094	LAURO LINO DE SOUZA / PO00609401
	Código	Exame	Qtd Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1 2,73
	02.02.01.063-5	SÓDIO	1 1,85
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1 1,85
	02.02.01.069-4	URÉIA	1 1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA	1 1,85
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1 2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1 2,01
	02.02.01.046-5	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1 3,51
	02.02.01.032-5	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1 3,68
	02.02.01.033-3	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1 4,12
	02.02.03.120-9	TROPONINA CARDIACA - I	1 9,00
		Total:	38,57
106)	06/03/2020	PO006095	JAQUELINE ALVES COELHO / PO00609501
	Código	Exame	Qtd Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1 2,73
		Total:	6,84
107)	06/03/2020	PO006098	MARIA LIMA LOPES / PO00609801
	Código	Exame	Qtd Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1 2,73
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1 2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1 2,01
	02.02.01.069-4	URÉIA	1 1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA	1 1,85
	02.02.01.063-5	SÓDIO	1 1,85
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1 1,85
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1 3,70
		Total:	21,96
108)	06/03/2020	PO006099	ALTENIZA FERREIRA PAIVA / PO00609901
	Código	Exame	Qtd Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1 2,73
	02.02.01.069-4	URÉIA	1 1,85

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia		
117)	06/03/2020	PO006120	KEMUEL MESEQUE DOS SANTOS SILVA	PO6120 / PO00612001	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
118)	06/03/2020	PO006122	SOPHIA PEREIRA LOPES	PO6122 / PO00612201	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
119)	06/03/2020	PO006123	MELINE RODRIGUES CAMBREA	PO6123 / PO00612301	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
				Total:	4,11
120)	06/03/2020	PO006124	VICTOR GUSTAVO MACHADO LOPES	PO6124 / PO00612401	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
				Total:	10,54
121)	06/03/2020	PO006126	SANTA MOREIRA DOS SANTOS PRADO	PO6126 / PO00612601	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
				Total:	4,11
122)	06/03/2020	PO006128	RYANA INARA RITA OLIVEIRA	PO6128 / PO00612801	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
				Total:	10,54
123)	06/03/2020	PO006129	TAIS FERNANDA RODRIGUES SILVA	6119 / PO00612901	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
				Total:	3,70
124)	06/03/2020	PO006132	HOSANA MARIA PEREIRA	PO6132 / PO00613201	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
125)	06/03/2020	PO006133	ARLINDA LESSA CARNEIRO	PO6133 / PO00613301	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
				Total:	3,70
126)	06/03/2020	PO006136	RAQUEL CRISTINA TOMIATTI CASSARO	PO6136 / PO00613601	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
				Total:	3,70
127)	06/03/2020	PO006138	GRAZIELA APARECIDA BONETI	PO1212 / PO00613801	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
128)	06/03/2020	PO006139	LUZIA VASCONCELOS LINO	/ PO00613901	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia		
138)	09/03/2020	PO006273	FABRICIO BISPO DE OLIVEIRA	PO6091 / PO00627301	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
139)	09/03/2020	PO006290	CARLOS EDUARDO JANELLO	/ PO00629001	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
				Total:	10,54
140)	09/03/2020	PO006293	LUANA MARTINS RODRIGUES	6293 / PO00629301	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
141)	09/03/2020	PO006295	FLAUDIR COSTA AGUIAR	PO6295 / PO00629501	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
				Total:	3,70
142)	09/03/2020	PO006305	KAIQUE EDUARDO ALVES LACERDA	/ PO00630501	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
				Total:	10,54
143)	09/03/2020	PO006308	MARCELO DA SILVA BRAGA	PO5993 / PO00630801	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
144)	09/03/2020	PO006310	SEBASTIANA SECONDINO BORIM	/ PO00631001	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)		1	9,25
	02.02.01.069-4	URÉIA		1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA		1	1,85
				Total:	19,79
145)	09/03/2020	PO006316	ELZA RODRIGUES DE JESUS	/ PO00631601	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.01.069-4	URÉIA		1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA		1	1,85
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
				Total:	14,24
146)	09/03/2020	PO006321	LUIZ FERNANDO NUNES DE OLIVEIRA GAI	PO6321 / PO00632101	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
				Total:	3,70
147)	09/03/2020	PO006324	ICARO MANOEL ENGRATULIS DE SOUSA	PO6324 / PO00632401	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)		1	9,25
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
				Total:	19,79

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia		
159)	10/03/2020	PO006432	ALZIRA CHAGAS GRAIA	/ PO00643201	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
				Total:	3,70
160)	10/03/2020	PO006450	CLAUDIA APARECIDA ALVES DE SOUSA	/ PO00645001	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
161)	10/03/2020	PO006452	LUZINETE BALBINO BARLETA	/ PO00645201	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
162)	10/03/2020	PO006453	LUIZ FERNANDO DA SILVA	/ PO00645301	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
163)	10/03/2020	PO006454	ELOISA CABRAL DE SOUZA	/ PO00645401	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
164)	10/03/2020	PO006461	ROGERIO CESAR PINHEIRO	PO6461 / PO00646101	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.01.069-4	URÉIA		1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA		1	1,85
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)		1	2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)		1	2,01
	02.02.01.063-5	SÓDIO		1	1,85
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO		1	1,85
	02.02.01.018-0	AMILASE		1	2,25
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
	02.02.01.020-1	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)		1	2,01
				Total:	26,22
165)	10/03/2020	PO006462	JOANA INA APARECIDA VILELA	PO6462 / PO00646201	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
166)	10/03/2020	PO006470	MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	/ PO00647001	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
				Total:	3,70
167)	10/03/2020	PO006471	BENEDITO TEODOLINNO DE FARIA	PO6471 / PO00647101	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
	02.02.01.069-4	URÉIA		1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA		1	1,85
				Total:	14,24
168)	10/03/2020	PO006476	JOSEILDA GOMES MEDEIROS DUARTE	/ PO00647601	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS	1	2,73
02.02.03.008-3		PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
02.02.05.001-7		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
02.02.01.069-4		URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7		CREATININA	1	1,85
02.02.01.060-0		POTÁSSIO	1	1,85
Total:				25,34
179)	11/03/2020	PO006604 MARCELO RODRIGO DO NASCIMENTO	/ PO00660401	
Código		Exame	Qtd	Valor (R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.064-3		AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01
02.02.01.065-1		ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
02.02.05.001-7		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
Total:				14,56
180)	11/03/2020	PO006606 CICERO FARIA DO AMARAL	/ PO00660601	
Código		Exame	Qtd	Valor (R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS	1	2,73
Total:				6,84
181)	11/03/2020	PO006607 DHONATAM OLIVEIRA SILVA	/ PO00660701	
Código		Exame	Qtd	Valor (R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS	1	2,73
Total:				6,84
182)	11/03/2020	PO006608 VANESSA NUNES DE SOUSA	PO6608 / PO00660801	
Código		Exame	Qtd	Valor (R\$)
02.02.05.001-7		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
Total:				3,70
183)	11/03/2020	PO006610 ALEXANDRE XAVIER DE ARAUJO	PO6610 / PO00661001	
Código		Exame	Qtd	Valor (R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4		URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7		CREATININA	1	1,85
02.02.01.063-5		SÓDIO	1	1,85
02.02.01.060-0		POTÁSSIO	1	1,85
02.02.01.064-3		AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01
02.02.01.065-1		ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
02.02.01.020-1		BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01
02.02.01.018-0		AMILASE	1	2,25
02.02.05.001-7		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
02.02.01.042-2		FOSEFATASE ALCALINA	1	2,01
Total:				28,23
184)	11/03/2020	PO006611 RYANA INARA RITA OLIVEIRA	PO6611 / PO00661101	
Código		Exame	Qtd	Valor (R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS	1	2,73
02.02.03.008-3		PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
02.02.05.001-7		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
Total:				19,79
185)	11/03/2020	PO006616 WAGNER APARECIDO RAVAGNANI	PO6616 / PO00661601	
Código		Exame	Qtd	Valor (R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS	1	2,73
Total:				6,84
186)	11/03/2020	PO006622 ELISANGELA HORACIA DA SILVA	PO6622 / PO00662201	
Código		Exame	Qtd	Valor (R\$)

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
02.02.01.042-2		FOSFATASE ALCALINA	1 2,01
02.02.05.001-7		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1 3,70
			Total: 24,34
197)	12/03/2020	PO006710 GERCI FERREIRA DOS SANTOS	/ PO00671001
Código		Exame	Qtd Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS	1 2,73
02.02.01.063-5		SÓDIO	1 1,85
02.02.01.060-0		POTÁSSIO	1 1,85
02.02.01.069-4		URÉIA	1 1,85
02.02.01.031-7		CREATININA	1 1,85
02.02.01.018-0		AMILASE	1 2,25
02.02.01.064-3		AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1 2,01
02.02.01.065-1		ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1 2,01
02.02.01.020-1		BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1 2,01
02.02.05.001-7		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1 3,70
			Total: 26,22
198)	12/03/2020	PO006716 GESSICA FERREIRA NOVAIS	PO6716 / PO00671601
Código		Exame	Qtd Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS	1 2,73
			Total: 6,84
199)	12/03/2020	PO006717 GRAZIELY BRUNA DOS SANATOS	PO6717 / PO00671701
Código		Exame	Qtd Valor(R\$)
02.02.05.001-7		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1 3,70
			Total: 3,70
200)	12/03/2020	PO006721 OZARINO MORAIS DE FARIA FILHO	PO6721 / PO00672101
Código		Exame	Qtd Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS	1 2,73
			Total: 6,84
201)	12/03/2020	PO006722 DIANA FERREIRA DE SOUZA GUAGNINI	PO6722 / PO00672201
Código		Exame	Qtd Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS	1 2,73
			Total: 6,84
202)	12/03/2020	PO006723 MARCOS JOSE DOS SANTOS	PO6723 / PO00672301
Código		Exame	Qtd Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS	1 2,73
02.02.01.063-5		SÓDIO	1 1,85
02.02.01.069-4		URÉIA	1 1,85
02.02.01.031-7		CREATININA	1 1,85
02.02.01.060-0		POTÁSSIO	1 1,85
02.02.05.001-7		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1 3,70
			Total: 17,94
203)	12/03/2020	PO006726 TAYNE RIBEIRO SOUSA	PO6726 / PO00672601
Código		Exame	Qtd Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS	1 2,73
			Total: 6,84
204)	12/03/2020	PO006728 LUIZ ANTONIO APARECIDO SANTA FÉ	PO6728 / PO00672801
Código		Exame	Qtd Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS	1 2,73
02.02.02.014-2		TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)	1 2,73
			Total: 9,57
205)	12/03/2020	PO006729 GISLAINE DE AQUINO	/ PO00672901

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
			Total:	6,84
216)	13/03/2020	PO006772 FLAVIA BEATRIZ RODRIGUES ALVES	/ PO00677201	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
217)	13/03/2020	PO006775 GABRIELA STÉFANI DIAS	/ PO00677501	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			Total:	3,70
218)	13/03/2020	PO006783 JUCELIA PEREIRA DE CARVALHO MARQUES	PO6783 / PO00678301	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			Total:	3,70
219)	13/03/2020	PO006787 PATRICIA NUNES FELISBERTO	PO6567 / PO00678701	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
220)	13/03/2020	PO006805 JOANA INA APARECIDA VILELA	PO6805 / PO00680501	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
221)	13/03/2020	PO006808 FAUSTO CESAR MARQUES	PO6603 / PO00680801	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
222)	13/03/2020	PO006811 WILSSON ROBERTO MOREIRA TURASSA COS	/ PO00681101	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			Total:	19,79
223)	13/03/2020	PO006812 VALDEMAR RODRIGUES DA SILVA..	PO6812 / PO00681201	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
224)	13/03/2020	PO006817 ANDERSON SANTOS RIBEIRO	/ PO00681701	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
			Total:	10,86
225)	13/03/2020	PO006819 LUIZ FERNANDO DA SILVA	PO6819 / PO00681901	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
226)	13/03/2020	PO006825 DHONATAM OLIVEIRA SILVA	PO6825 / PO00682501	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)

Handwritten signature

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia		
237)	16/03/2020	PO007014	ROSELI LEITE DA SILVA	/ PO00701401	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
238)	16/03/2020	PO007015	VERALUCIA CLARA DE OLIVEIRA SILVA	PO7015 / PO00701501	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
239)	16/03/2020	PO007022	MARIA ANTONIA DE SOUSA	PO7022 / PO00702201	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
240)	16/03/2020	PO007024	FAUSTO CESAR MARQUES	PO7024 / PO00702401	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
241)	16/03/2020	PO007026	GESSICA FERREIRA NOVAIS	PO7026 / PO00702601	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
242)	16/03/2020	PO007033	DEJAIR APARECIDO PIOVESAN	PO7033 / PO00703301	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
243)	16/03/2020	PO007046	SANIELI MARIA DOS SANTOS SOUSA	PO7046 / PO00704601	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
244)	16/03/2020	PO007053	EZEQUIEL PEREIRA DA SILVA	PO7053 / PO00705301	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
245)	16/03/2020	PO007055	JULIANA VIDAL DA SILVA	PO7055 / PO00705501	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
246)	16/03/2020	PO007056	EULER LOPES PENNA	PO7056 / PO00705601	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
				Total:	10,54
247)	16/03/2020	PO007060	EDSON SALVIANO	PO7060 / PO00706001	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia		
256)	17/03/2020	PO007162	MARCOS PAULO NOGUEIRA PINAS	PO1404 / PO00716201	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
257)	17/03/2020	PO007163	JOAO VICTOR SOARES DOS REIS	/ PO00716301	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
258)	17/03/2020	PO007164	ALCILEA MARIA SOARES CUSTODIO	/ PO00716401	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)		1	2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)		1	2,01
	02.02.01.020-1	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)		1	2,01
	02.02.01.069-4	URÉIA		1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA		1	1,85
	02.02.01.042-2	POSFATASE ALCALINA		1	2,01
				Total:	18,58
259)	17/03/2020	PO007166	CAMILA DE SOUZA	PO5947 / PO00716601	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
260)	17/03/2020	PO007169	ANTONIO RODRIGUES LIMA	/ PO00716901	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.01.069-4	URÉIA		1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA		1	1,85
	02.02.01.063-5	SÓDIO		1	1,85
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO		1	1,85
	02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)		1	9,25
				Total:	23,49
261)	17/03/2020	PO007170	JULIANE KARISSA STROPA MONKOUSCHI	/ PO00717001	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.01.069-4	URÉIA		1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA		1	1,85
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
	02.02.01.063-5	SÓDIO		1	1,85
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO		1	1,85
				Total:	17,94
262)	17/03/2020	PO007171	JOSE ANDERSON DOS SANTOS	/ PO00717101	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)		1	2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)		1	2,01
				Total:	10,86
263)	17/03/2020	PO007172	ANA RITA SAMPAIA DE JESUS BISPO	/ PO00717201	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
	02.02.01.069-4	URÉIA		1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA		1	1,85

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
272)	18/03/2020	PO007257	MARIA JOSE DA CONCEICAO	PO7257 / PO00725701
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.01.018-0	AMILASE	1	2,25
		Total:		9,09
273)	18/03/2020	PO007275	EZEQUIEL PEREIRA DA SILVA	PO7275 / PO00727501
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:		6,84
274)	18/03/2020	PO007277	MARILENE TAVARES DE SOUSA	PO7277 / PO00727701
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:		6,84
275)	18/03/2020	PO007278	REGINA APARECIDA MARTINS	PO7278 / PO00727801
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:		14,24
276)	18/03/2020	PO007280	BRUNO VINICIUS DE SOUZA	/ PO00728001
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:		6,84
277)	18/03/2020	PO007282	ANA RITA SAMPAIA DE JESUS BISPO	/ PO00728201
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
	02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
	02.02.01.018-0	AMILASE	1	2,25
	02.02.01.042-2	POSFATASE ALCALINA	1	2,01
	02.02.01.020-1	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01
	02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
		Total:		28,23
278)	18/03/2020	PO007284	DIANA FERREIRA DE SOUZA GUAGNINI	PO6722 / PO00728401
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:		6,84
279)	18/03/2020	PO007285	ROBERTO DOS SANTOS DIAS	/ PO00728501
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
	02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
		Total:		14,24
280)	18/03/2020	PO007286	DEIVIDE DANIEL BOAVENTURA LEMES	/ PO00728601

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
02.02.01.069-4		URÉIA		1 1,85
02.02.01.031-7		CREATININA		1 1,85
				Total: 14,56
289)	19/03/2020	PO007313	OZARINO MORAIS DE FARIA FILHO	PO7088 / PO00731301
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
02.02.01.064-3		AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)		1 2,01
02.02.01.065-1		ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGF/ALT)		1 2,01
				Total: 10,86
290)	19/03/2020	PO007318	ROSILENE RODRIGUES DE SOUZA SILVA	PO7318 / PO00731801
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
291)	19/03/2020	PO007319	MARIA NEUZA SOUSA FREIRES VALERIANO	/ PO00731901
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
292)	19/03/2020	PO007332	LUCAS SANTOS RIBEIRO	/ PO00733201
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
293)	19/03/2020	PO007340	JOSE ANDERSON DOS SANTOS	/ PO00734001
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
294)	19/03/2020	PO007352	VÂNIA MACELI DE OLIVEIRA	PO7198 / PO00735201
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
295)	19/03/2020	PO007355	HEMILY DE JESUS SANTOS	/ PO00735501
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
296)	19/03/2020	PO007363	BEATRIZ ARAUJO DA SILVA	PO7363 / PO00736301
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
297)	19/03/2020	PO007373	MARCIO ROCHA	/ PO00737301
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
02.02.01.064-3		AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)		1 2,01
02.02.01.065-1		ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGF/ALT)		1 2,01
02.02.03.079-2		DENGUE, ANTICORPOS IGG		1 30,00
02.02.03.079-2		DENGUE, ANTICORPOS IGM		1 30,00
				Total: 70,86
298)	19/03/2020	PO007375	MATHEUS LUCAS FEITOSA DOS SANTOS	/ PO00737501
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
02.02.02.002-9		PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
310)	19/03/2020	PO007421	MARIANA EVANGELISTA SABINO	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
311)	19/03/2020	PO007425	TEREZA INACIO CARDOSO	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
312)	20/03/2020	PO007435	WANDERLEY TEIGA	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.01.018-0	AMILASE	1	2,25
			Total:	2,25
313)	20/03/2020	PO007442	LUIZ EDUARDO ARAUJO BRAGA	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
314)	20/03/2020	PO007443	MARIA ANTONIA DE SOUSA	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
			Total:	10,86
315)	20/03/2020	PO007450	DANILO GUSTAVO DE SOUZA	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
316)	20/03/2020	PO007456	HEITOR FANTICK BREGGE	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			Total:	3,70
317)	20/03/2020	PO007469	FAUSTO CESAR MARQUES	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
318)	20/03/2020	PO007474	MARILENE TAVARES DE SOUSA	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
			Total:	10,86
319)	20/03/2020	PO007487	DEIVIDE DANIEL BOAVENTURA LEMES	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
320)	20/03/2020	PO007493	DIANA FAGUNDES PEREIRA	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia		
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
330)	21/03/2020	PO007538	ROSELI LEITE DA SILVA	PO7538 / PO00753801	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
331)	21/03/2020	PO007540	CÍCERO DE SOUZA BARBOSA	PO7540 / PO00754001	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
332)	21/03/2020	PO007551	EZEQUIEL PEREIRA DA SILVA	PO7551 / PO00755101	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
333)	23/03/2020	PO007623	MATEUS NOVAES SANTOS	/ PO00762301	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)		1	2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)		1	2,01
				Total:	10,86
334)	23/03/2020	PO007626	LUCIANA SECONDINO	/ PO00762601	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.01.069-4	URÉIA		1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA		1	1,85
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
				Total:	14,24
335)	23/03/2020	PO007630	DORIVAL ROCHA	PO7630 / PO00763001	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)		1	9,25
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
				Total:	19,79
336)	23/03/2020	PO007631	GISELE DE CARVALHO SOUZA	PO7631 / PO00763101	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)		1	2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)		1	2,01
				Total:	10,86
337)	23/03/2020	PO007632	ZEZITO RIBEIRO DOS SANTOS	PO7632 / PO00763201	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
338)	23/03/2020	PO007646	AGATHA VITORIA DE SOUSA SINACHE	/ PO00764601	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)		1	9,25

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
02.02.01.060-0		POTÁSSIO		1 1,85
02.02.01.069-4		URÉIA		1 1,85
02.02.01.031-7		CREATININA		1 1,85
02.02.01.064-3		AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)		1 2,01
02.02.01.065-1		ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)		1 2,01
02.02.01.018-0		AMILASE		1 2,25
02.02.01.042-2		POSFATASE ALCALINA		1 2,01
				Total: 22,52
346)	24/03/2020	PO007710 ANA MARIA DE PAULA	/ PO00771001	
	Código	Exame		Qtd Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
	02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)		1 9,25
				Total: 16,09
347)	25/03/2020	PO007724 EDILEUZA SOUZA MARQUES	PO7724 / PO00772401	
	Código	Exame		Qtd Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)		1 2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)		1 2,01
				Total: 10,86
348)	25/03/2020	PO007728 MATEUS NOVAES SANTOS	/ PO00772801	
	Código	Exame		Qtd Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
349)	25/03/2020	PO007735 CICERO FARIA DO AMARAL	PO7735 / PO00773501	
	Código	Exame		Qtd Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)		1 2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)		1 2,01
	02.02.03.079-2	DENGUE, ANTICORPOS IGG		1 30,00
	02.02.03.079-2	DENGUE, ANTICORPOS IGM		1 30,00
				Total: 70,86
350)	25/03/2020	PO007737 GISELE DE CARVALHO SOUZA	PO7631 / PO00773701	
	Código	Exame		Qtd Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
351)	25/03/2020	PO007757 JOAO NERES SANTANA	/ PO00775701	
	Código	Exame		Qtd Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
352)	25/03/2020	PO007763 JOAO VICTOR FERNANDES	PO7763 / PO00776301	
	Código	Exame		Qtd Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
	02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)		1 9,25
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1 3,70
				Total: 19,79
353)	26/03/2020	PO007777 MARILDA MARIANNO BELIZARIO	PO7777 / PO00777701	
	Código	Exame		Qtd Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
354)	26/03/2020	PO007786 PRISCILA DOS SANTOS	PO7786 / PO00778601	

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia		
364)	27/03/2020	PO007839	FABIANE AZEVEDO	/ PO00783901	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)	
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73	
	02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85	
	02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85	
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70	
		Total:		14,24	
365)	27/03/2020	PO007852	GERALDO LOPES DA SILVA FILHO	PO7852 / PO00785201	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)	
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73	
	02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25	
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70	
		Total:		19,79	
366)	27/03/2020	PO007855	MARCELO COSME APARECIDO CANDIDO	PO7855 / PO00785501	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)	
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73	
	02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25	
		Total:		16,09	
367)	27/03/2020	PO007859	JOANA DA SILVA MELGAL	/ PO00785901	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)	
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73	
	02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85	
	02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85	
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70	
		Total:		14,24	
368)	27/03/2020	PO007866	LUCAS DANIEL LISBOA	/ PO00786601	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)	
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73	
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70	
		Total:		10,54	
369)	27/03/2020	PO007867	HELENA VITORIA FERREIRA DE SOUZA	/ PO00786701	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)	
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73	
	02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25	
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70	
		Total:		19,79	
370)	27/03/2020	PO007870	MARIANA MORAES BORGES	PO7870 / PO00787001	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)	
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73	
		Total:		6,84	
371)	27/03/2020	PO007872	KLEZIO LIMA DE ABREU	PO7872 / PO00787201	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)	
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73	
	02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25	
		Total:		16,09	
372)	27/03/2020	PO007878	IONIVALDO MARCIANO	PO7878 / PO00787801	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)	
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73	
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70	
	02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85	

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
02.02.01.069-4		URÉIA		1 1,85
				Total: 14,24
373)	27/03/2020	PO007881 ITAMAR ALVES QUEIROZ	- / PO00788101	
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
02.02.01.069-4		URÉIA		1 1,85
02.02.01.031-7		CREATININA		1 1,85
02.02.01.063-5		SÓDIO		1 1,85
02.02.01.060-0		POTÁSSIO		1 1,85
02.02.01.064-3		AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST		1 2,01
02.02.01.065-1		ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)		1 2,01
02.02.05.001-7		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA		1 3,70
				Total: 21,96
374)	27/03/2020	PO007882 ISAQUE FERREIRA LOPES MONTEIRO	/ PO00788201	
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
02.02.03.008-3		PROTEÍNA C REATIVA (PCR)		1 9,25
02.02.05.001-7		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA		1 3,70
				Total: 19,79
375)	30/03/2020	PO007939 EDILEUZA SOUZA MARQUES	PO7827 / PO00793901	
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
376)	30/03/2020	PO007960 ALAN DA SILVA SANTOS	PO7960 / PO00796001	
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
02.02.01.047-3		GLICEMIA EM JEJUM		1 1,85
				Total: 8,69
377)	30/03/2020	PO007966 CELITA NERES DOS SANTOS	PO7966 / PO00796601	
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
02.02.01.069-4		URÉIA		1 1,85
02.02.01.031-7		CREATININA		1 1,85
02.02.05.001-7		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA		1 3,70
				Total: 14,24
378)	30/03/2020	PO007995 LUANA CAROLINA DE ALMEIDA GONCALVES	PO7995 / PO00799501	
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
379)	30/03/2020	PO007999 CARLOS ALBERTO DE SOUZA	PO7999 / PO00799901	
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
02.02.05.001-7		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA		1 3,70
				Total: 10,54
380)	30/03/2020	PO008012 ALINE PEREIRA DOS SANTOS	PO8012 / PO00801201	
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
381)	30/03/2020	PO008016 SANDRA HELENA DOS SANTOS	PO8016 / PO00801601	
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1 2,73
		Total:	6,84
355)	26/03/2020	PO007797 LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	/ PO00779701
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
		Total:	4,11
356)	26/03/2020	PO007798 SHAIENE SANTOS DE OLIVEIRA	PO7798 / PO00779801
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1 2,73
		Total:	6,84
357)	26/03/2020	PO007805 LUANA CAROLINA DE ALMEIDA GONCALVES	PO5419 / PO00780501
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1 2,73
		Total:	6,84
358)	26/03/2020	PO007806 MARIA CLARA RAMOS PORTO	/ PO00780601
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1 2,73
		Total:	6,84
359)	26/03/2020	PO007809 ZENICE DOS SANTOS SILVA	/ PO00780901
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1 3,70
		Total:	3,70
360)	26/03/2020	PO007810 GABRIELLE VITORIA VIANA FIGUEREDO	/ PO00781001
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1 2,73
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1 3,70
		Total:	10,54
361)	27/03/2020	PO007824 GISELE DE CARVALHO SOUZA	/ PO00782401
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1 2,73
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1 2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1 2,01
		Total:	10,86
362)	27/03/2020	PO007826 EDUARDO BRENO NUNES BARBOSA	PO7826 / PO00782601
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1 2,73
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1 2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1 2,01
		Total:	10,86
363)	27/03/2020	PO007827 EDILEUZA SOUZA MARQUES	PO7827 / PO00782701
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1 2,73
	02.02.01.069-4	URÉIA	1 1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA	1 1,85
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1 2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1 2,01
		Total:	14,56

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
			Total:	16,09
339)	23/03/2020	PO007650 PAULO COSTA VIANA	/ PO00765001	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	16,09
340)	24/03/2020	PO007690 MARIA MOREIRA LOPES	PO7690 / PO00769001	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.01.018-0	AMILASE	1	2,25
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
	02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
	02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
	02.02.01.042-2	FOSFATASE ALCALINA	1	2,01
			Total:	22,52
341)	24/03/2020	PO007694 DORIVAL ROCHA	PO7630 / PO00769401	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
	02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
	02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
	02.02.01.032-5	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68
	02.02.01.033-3	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			Total:	29,76
342)	24/03/2020	PO007698 MARIA APARECIDA BARBOSA DE SOUZA LU	/ PO00769801	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
343)	24/03/2020	PO007702 SEBASTIANA SECONDINO BORIM	/ PO00770201	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			Total:	14,24
344)	24/03/2020	PO007707 FABIANA DE AZEVEDO	PO7707 / PO00770701	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			Total:	14,24
345)	24/03/2020	PO007708 WESLEY FERREIRA DE SOUZA	PO7708 / PO00770801	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85

Handwritten signature

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1 2,73
		Total:	6,84
321)	20/03/2020	PO007504 LEIA DAS NEVES GOMES COSTA	/ PO00750401
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1 2,73
	02.02.01.069-4	URÉIA	1 1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA	1 1,85
	02.02.01.063-5	SÓDIO	1 1,85
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1 1,85
		Total:	14,24
322)	20/03/2020	PO007507 JOSIANE RODRIGUES DE CARVALHO PICEL	/ PO00750701
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1 2,73
		Total:	6,84
323)	20/03/2020	PO007514 LUIZA RODRIGUES SOUZA	PO7514 / PO00751401
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1 2,73
		Total:	6,84
324)	20/03/2020	PO007522 ELIZABETE MATIAS DOS SANTOS	/ PO00752201
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1 2,73
		Total:	6,84
325)	20/03/2020	PO007523 CARMEM LARISSA SOARES DA SILVA	/ PO00752301
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1 2,73
		Total:	6,84
326)	20/03/2020	PO007524 VITOR HIGOR TAVARES CARNIEL	/ PO00752401
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1 2,73
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1 2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1 2,01
	02.02.01.020-1	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1 2,01
	02.02.01.069-4	URÉIA	1 1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA	1 1,85
	02.02.01.063-5	SÓDIO	1 1,85
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1 1,85
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1 3,70
		Total:	23,97
327)	20/03/2020	PO007525 SIDNEI RODRIGUES RIBEIRO JUNIOR	/ PO00752501
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1 2,73
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1 3,70
		Total:	10,54
328)	20/03/2020	PO007526 KEMILLY BAETRIZ LIMA DIAS	PO5132 / PO00752601
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1 2,73
		Total:	6,84
329)	21/03/2020	PO007535 OZARINO MORAIS DE FARIA FILHO	PO7535 / PO00753501

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
299)	19/03/2020	PO007394 ERLON FLAVIO PEREIRA FERRO	/ PO00739401	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
300)	19/03/2020	PO007396 ALINE GRAZIELLI ALMEIDA	/ PO00739601	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
301)	19/03/2020	PO007397 ANA CANDIDA DE JESUS	PO851 / PO00739701	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
302)	19/03/2020	PO007399 BRUNA ELISA GALONI	/ PO00739901	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
303)	19/03/2020	PO007401 ELIANA APARECIDA ROSA	/ PO00740101	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
304)	19/03/2020	PO007403 JOSE LEITE DA SILVA	PO7043 / PO00740301	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
305)	19/03/2020	PO007404 ROSALI ALCANTARA DE ALMEIDA	PO7404 / PO00740401	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
306)	19/03/2020	PO007406 ODAIR ALVES RAMOS	PO7406 / PO00740601	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
307)	19/03/2020	PO007408 JESUS APARECIDO PINTO	PO7408 / PO00740801	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
308)	19/03/2020	PO007409 JAINE SIQUEIRA DE CARVALHO	PO7409 / PO00740901	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
02.02.05.001-7		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			Total:	3,70
309)	19/03/2020	PO007420 CICERA ALEXANDRE DA SILVA SANTOS	PÓ7420 / PO00742001	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia		
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
281)	18/03/2020	PO007293	ELAINE CLAUDO DA SILVA	PO7293 / PO00729301	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
				Total:	3,70
282)	18/03/2020	PO007296	JEREMIAS BARBOSA PEREIRA	PO7296 / PO00729601	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.01.069-4	URÉIA		1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA		1	1,85
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)		1	2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)		1	2,01
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO		1	1,85
	02.02.01.063-5	SÓDIO		1	1,85
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
	02.02.01.042-2	FOSFATASE ALCALINA		1	2,01
	02.02.01.020-1	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)		1	2,01
	02.02.01.018-0	AMILASE		1	2,25
				Total:	28,23
283)	18/03/2020	PO007297	ROSELI LEITE DA SILVA	PO7297 / PO00729701	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
284)	18/03/2020	PO007301	MARIA LUCIA NEVES	/ PO00730101	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)		1	2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)		1	2,01
				Total:	10,86
285)	18/03/2020	PO007302	ZENICE DOS SANTOS SILVA	/ PO00730201	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.01.069-4	URÉIA		1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA		1	1,85
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
				Total:	14,24
286)	18/03/2020	PO007304	SANTIAGO DA CONCEIÇÃO PEREIRA	/ PO00730401	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
287)	18/03/2020	PO007305	ROSA EMILIA FERREIRA DE FARIAS ALVE	/ PO00730501	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
288)	19/03/2020	PO007307	CÍCERO DE SOUZA BARBOSA	/ PO00730701	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)		1	2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)		1	2,01

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
02.02.01.063-5		SÓDIO	1	1,85
02.02.01.060-0		POTÁSSIO	1	1,85
			Total:	17,94
264)	17/03/2020	PO007188 MARIA APARECIDA CORDOVA RODRIGUES	PO7188 / PO00718801	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4		URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7		CREATININA	1	1,85
02.02.01.064-3		AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01
02.02.01.065-1		ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
02.02.01.063-5		SÓDIO	1	1,85
02.02.01.060-0		POTÁSSIO	1	1,85
02.02.05.001-7		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
02.02.03.008-3		PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
02.02.01.020-1		BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01
02.02.02.014-2		TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)	1	2,73
			Total:	35,95
265)	17/03/2020	PO007198 VÂNIA MACELI DE OLIVEIRA	PO7198 / PO00719801	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			Total:	10,54
266)	17/03/2020	PO007201 IRENE ANDRE DE SOUZA	/ PO00720101	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
02.02.05.001-7		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			Total:	3,70
267)	17/03/2020	PO007205 SIDNEI RODRIGUES RIBEIRO JUNIOR	/ PO00720501	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
268)	17/03/2020	PO007206 DIEGO DE ALMEIDA RIBEIRO	/ PO00720601	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
269)	17/03/2020	PO007207 LUIZ EDUARDO ARAUJO BRAGA	/ PO00720701	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			Total:	10,54
270)	18/03/2020	PO007231 MARIA ANTONIA DE SOUSA	PO7022 / PO00723101	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4		URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7		CREATININA	1	1,85
02.02.01.064-3		AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01
02.02.01.065-1		ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
			Total:	14,56
271)	18/03/2020	PO007233 CICERO FARIA DO AMARAL	PO7233 / PO00723301	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
248)	16/03/2020	PO007062 MAYARA EDUARDA SUYANE LEITTE	PO7062 / PO00706201
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1 2,73
	02.02.01.069-4	URÉIA	1 1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA	1 1,85
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1 3,70
		Total:	14,24
249)	16/03/2020	PO007069 FAUSTO CESAR MARQUES	PO7024 / PO00706901
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1 2,73
	02.02.01.031-7	CREATININA	1 1,85
	02.02.01.069-4	URÉIA	1 1,85
	02.02.01.063-5	SÓDIO	1 1,85
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1 1,85
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1 2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1 2,01
		Total:	18,26
250)	16/03/2020	PO007072 LUIZA RODRIGUES SOUZA	/ PO00707201
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1 2,73
		Total:	6,84
251)	16/03/2020	PO007075 JARDIEL PACHECO DE OLIVEIRA	/ PO00707501
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1 2,73
		Total:	6,84
252)	16/03/2020	PO007076 EDUARDA ALVES DOS SANTOS	/ PO00707601
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1 2,73
		Total:	6,84
253)	17/03/2020	PO007090 DEJAIR APARECIDO PIOVESAN	PO7033 / PO00709001
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1 2,73
		Total:	6,84
254)	17/03/2020	PO007116 DANILO GUSTAVO DE SOUZA	000 / PO00711601
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1 2,73
		Total:	6,84
255)	17/03/2020	PO007160 ARIANDENY AGUIAR DA SILVA	/ PO00716001
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1 2,73
	02.02.01.069-4	URÉIA	1 1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA	1 1,85
	02.02.01.063-5	SÓDIO	1 1,85
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1 1,85
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1 2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1 2,01
	02.02.01.018-0	AMILASE	1 2,25
	02.02.01.055-4	LIPASE	1 2,25
	02.02.02.014-2	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)	1 2,73
		Total:	25,49

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
227)	13/03/2020	PO006835	LARISSA DE ALMEIDA RIBEIRO	PO6835 / PO00683501
	Código	Exame		Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
228)	13/03/2020	PO006849	JHULIA KELLY GARCIA GOMES	PO6849 / PO00684901
	Código	Exame		Qtd Valor(R\$)
	02.02.01.018-0	AMILASE		1 2,25
				Total: 2,25
229)	13/03/2020	PO006855	KAUA HENRIQUE SILVA DOMINGOS	PO6855 / PO00685501
	Código	Exame		Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
	02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)		1 9,25
				Total: 16,09
230)	14/03/2020	PO006874	OZARINO MORAIS DE FARIA FILHO	PO6721 / PO00687401
	Código	Exame		Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
231)	14/03/2020	PO006876	LETICIA AGUIAR DA SILVA	/ PO00687601
	Código	Exame		Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
232)	14/03/2020	PO006887	MARIA JOSE SANTANA DE SOUZA	PO6887 / PO00688701
	Código	Exame		Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
233)	16/03/2020	PO006977	CÍCERO DE SOUZA BARBOSA	/ PO00697701
	Código	Exame		Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
234)	16/03/2020	PO006991	CICERO FARIA DO AMARAL	PO6991 / PO00699101
	Código	Exame		Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
235)	16/03/2020	PO006996	FLAVIA BEATRIZ RODRIGUES ALVES	/ PO00699601
	Código	Exame		Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
236)	16/03/2020	PO007008	LUCAS SANTOS RIBEIRO	/ PO00700801
	Código	Exame		Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)		1 2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)		1 2,01
				Total: 10,86

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia		
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)		1	2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)		1	2,01
	02.02.01.020-1	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)		1	2,01
	02.02.01.018-0	AMILASE		1	2,25
	02.02.01.069-4	URÉIA		1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA		1	1,85
				Total:	18,82
206)	12/03/2020	PO006731	SANIELI MARIA DOS SANTOS SOUSA	/ PO00673101	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
207)	12/03/2020	PO006732	LILIAN CARLA DA SILVA TOSCANO	/ PO00673201	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
				Total:	3,70
208)	12/03/2020	PO006733	ANTONIO NELSON GONÇALVES DA SILVA	/ PO00673301	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
209)	12/03/2020	PO006734	ROSANGELA ROCHA DE AMORIM	/ PO00673401	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
				Total:	3,70
210)	12/03/2020	PO006735	SERGIO ANTONIO SICHIERI	/ PO00673501	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
211)	12/03/2020	PO006736	CARLOS NORMANN NOVOA PAREDES	/ PO00673601	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
				Total:	3,70
212)	13/03/2020	PO006747	CICERO FARIA DO AMARAL	PO6747 / PO00674701	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
213)	13/03/2020	PO006748	DANILO DOS SANTOS MACIELLI GASQUI	/ PO00674801	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
214)	13/03/2020	PO006769	MARIA JOSE SANTANA DE SOUZA	PO6698 / PO00676901	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
215)	13/03/2020	PO006771	ADILHO RODRIGUES BARBOSA	PO6534 / PO00677101	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
187)	12/03/2020	PO006668	JOSE VITOR NAZARETH DE OLIVEIRA	PO6668 / PO00666801
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
188)	12/03/2020	PO006673	MARCELO DA SILVA BRAGA	PO5993 / PO00667301
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
189)	12/03/2020	PO006678	LUCILIA APARECIDA DOS SANTOS	PO6678 / PO00667801
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
02.02.05.001-7		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1 3,70
				Total: 3,70
190)	12/03/2020	PO006680	EDNA APARECIDA FERREIRA PUGA	PO6680 / PO00668001
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
02.02.05.001-7		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1 3,70
				Total: 3,70
191)	12/03/2020	PO006686	MARIA WILMA MACHADO AZEVEDO	PO6686 / PO00668601
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
02.02.03.008-3		PROTEÍNA C REATIVA (PCR)		1 9,25
				Total: 16,09
192)	12/03/2020	PO006698	MARIA JOSE SANTANA DE SOUZA	PO6698 / PO00669801
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
193)	12/03/2020	PO006699	ROSELI LEITE BARBOSA	PO6699 / PO00669901
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
194)	12/03/2020	PO006700	ELAINE CRISTINA NASCIMENTO EUGENIO	PO6700 / PO00670001
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
195)	12/03/2020	PO006707	EDUARDO DE OLIVEIRA TESSAROLO DOS S	/ PO00670701
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
196)	12/03/2020	PO006708	SANDRA DE SOUZA DOS SANTOS	/ PO00670801
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
02.02.01.018-0		AMILASE		1 2,25
02.02.01.064-3		AST - ASPARTATO AMINOTRANSFERASE (TGO/AST)		1 2,01
02.02.01.065-1		ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)		1 2,01
02.02.01.020-1		BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)		1 2,01
02.02.01.046-5		GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)		1 3,51

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 / 2,73
			Total:	6,84
169)	10/03/2020	PO006481 LUCAS HENRIQUE FERNANDES SILVA	/ PO00648101	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			Total:	19,79
170)	11/03/2020	PO006534 ADILHO RODRIGUES BARBOSA	PO6534 / PO00653401	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
171)	11/03/2020	PO006555 LUANA MARTINS RODRIGUES	PO6555 / PO00655501	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
			Total:	10,86
172)	11/03/2020	PO006570 KHETLYN VITORIA ZACARIAS DE ARAUJO	PO6570 / PO00657001	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			Total:	10,54
173)	11/03/2020	PO006571 JOICE ALVES DE SOUZA OLIVEIRA	PO6159 / PO00657101	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
174)	11/03/2020	PO006572 FERNANDO FAGNER ROSA	PO6572 / PO00657201	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
175)	11/03/2020	PO006591 EDINEIA SANTOS DE AZEVEDO	/ PO00659101	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
	02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
	02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			Total:	23,49
176)	11/03/2020	PO006599 SANTINA FRANZIN BASSO BELA	/ PO00659901	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			Total:	3,70
177)	11/03/2020	PO006601 ELIANA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA	/ PO00660101	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			Total:	3,70
178)	11/03/2020	PO006603 FAUSTO CESAR MARQUES	PO6603 / PO00660301	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia		
148)	09/03/2020	PO006325	LEONARDO JOSE DE LIMA	PO6325 / PO00632501	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
149)	09/03/2020	PO006327	LARISSA STEFANI ALEXANDRE DOS SANTO	PO6327 / PO00632701	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
150)	09/03/2020	PO006328	SEBASTIÃO ADEMAR TREVISAN	PO6328 / PO00632801	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
				Total:	3,70
151)	09/03/2020	PO006331	FERNANDA NATALIA DE MIRANDA	PO6331 / PO00633101	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
				Total:	3,70
152)	09/03/2020	PO006332	NAIR MARCENO DE BRITO OLIVEIRA	PO6332 / PO00633201	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
153)	09/03/2020	PO006335	ELMA PEREIRA DOS SANTOS	/ PO00633501	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
				Total:	10,54
154)	09/03/2020	PO006336	SAMUEL CABRAL DE OLIVEIRA	000 / PO00633601	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)		1	9,25
				Total:	16,09
155)	09/03/2020	PO006339	EMERSON ALVES DA PAZ	/ PO00633901	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
156)	10/03/2020	PO006422	ANA PAULA DE SA DOURADO REAL	/ PO00642201	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
157)	10/03/2020	PO006424	PABLO GUILHERME TAVARES	/ PO00642401	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
				Total:	3,70
158)	10/03/2020	PO006426	MILENE APARECIDA DE SOUZA	/ PO00642601	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
			Total:	3,70
129)	06/03/2020	PO006141 MARIA APARECIDA CAMPOS BORGES	/ PO00614101	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
130)	06/03/2020	PO006144 MANOEL LEVINDO PINTO	/ PO00614401	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
	02.02.01.018-0	AMILASE	1	2,25
	02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
	02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			Total:	24,21
131)	07/03/2020	PO006159 JOICE ALVES DE SOUZA OLIVEIRA	PO6159 / PO00615901	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
132)	07/03/2020	PO006176 DAIANE RODRIGUES LIMA	PO6176 / PO00617601	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
			Total:	10,86
133)	08/03/2020	PO006207 JOSIANE BATISTA SANTOS	/ PO00620701	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
134)	09/03/2020	PO006238 IRENE SANTOS SILVA	PO5501 / PO00623801	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
135)	09/03/2020	PO006249 SOPHIA PEREIRA LOPES	PO6122 / PO00624901	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
136)	09/03/2020	PO006251 JOÃO PEREIRA DE CARVALHO	PO6051 / PO00625101	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
137)	09/03/2020	PO006268 FLAVIA ROBERTA DA SILVA PIMENTA	/ PO00626801	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
02.02.01.031-7		CREATININA		1 1,85
02.02.01.063-5		SÓDIO		1 1,85
02.02.01.060-0		POTÁSSIO		1 1,85
02.02.01.064-3		AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)		1 2,01
02.02.01.065-1		ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)		1 2,01
02.02.05.001-7		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1 3,70
Total:				21,96
109)	06/03/2020	PO006101 JOSIANE BATISTA SANTOS	/ PO00610101	
	Código	Exame		Qtđ Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
Total:				6,84
110)	06/03/2020	PO006106 LUANA MARTINS RODRIGUES	PO5839 / PO00610601	
	Código	Exame		Qtđ Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
Total:				6,84
111)	06/03/2020	PO006107 BENITA PEREIRA DE OLIVEIRA	/ PO00610701	
	Código	Exame		Qtđ Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
Total:				6,84
112)	06/03/2020	PO006108 ALVINO BATISTA OLIVEIRA	/ PO00610801	
	Código	Exame		Qtđ Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
	02.02.01.063-5	SÓDIO		1 1,85
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO		1 1,85
Total:				10,54
113)	06/03/2020	PO006109 IVANEIDE MARIA LOPES LEMOS	PO5758 / PO00610901	
	Código	Exame		Qtđ Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
Total:				6,84
114)	06/03/2020	PO006110 GABRIEL NUNES FELISBERTO	/ PO00611001	
	Código	Exame		Qtđ Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
Total:				6,84
115)	06/03/2020	PO006113 PAULO NERY DE ALMEIDA	/ PO00611301	
	Código	Exame		Qtđ Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)		1 2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)		1 2,01
	02.02.01.069-4	URÉIA		1 1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA		1 1,85
	02.02.01.063-5	SÓDIO		1 1,85
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO		1 1,85
	02.02.01.032-5	CREATINO QUINASE TOTAL - CK		1 3,68
	02.02.01.033-3	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB		1 4,12
	02.02.03.120-9	TROPONINA CARDIACA - I		1 9,00
Total:				35,06
116)	06/03/2020	PO006117 MARIA APARECIDA RODRIGUES LIMA	/ PO00611701	
	Código	Exame		Qtđ Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
Total:				6,84

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73 Total: 6,84
91) 05/03/2020	PO006022	MATHEUS ISAIAS BORGES DA SILVA	/ PO00602201	
	Código	Exame		Qtd
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
92) 05/03/2020	PO006023	AMARO SALUSTIANO DE ALEXANDRE	/ PO00602301	
	Código	Exame		Qtd
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
93) 06/03/2020	PO005995	ANGELICA FERREIRA DE CARVALHO SANTO	/ PO00599501	
	Código	Exame		Qtd
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
94) 06/03/2020	PO006027	CLAUDEMIRO ALVES	PO6027 / PO00602701	
	Código	Exame		Qtd
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
95) 06/03/2020	PO006037	KESSIA NAYANE DE FREITAS	PPO6037 / PO00603701	
	Código	Exame		Qtd
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
96) 06/03/2020	PO006044	JOSE ARNALDO CANDIDO DA SILVA	/ PO00604401	
	Código	Exame		Qtd
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
97) 06/03/2020	PO006047	IRENE SANTOS SILVA	PO5501 / PO00604701	
	Código	Exame		Qtd
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
98) 06/03/2020	PO006051	JOÃO PEREIRA DE CARVALHO	PO6051 / PO00605101	
	Código	Exame		Qtd
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)		1 2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)		1 2,01
				Total: 10,86
99) 06/03/2020	PO006062	INGRID STEFANI DE ARAUJO	/ PO00606201	
	Código	Exame		Qtd
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
100) 06/03/2020	PO006073	SUENIA MARIA DA SILVA	/ PO00607301	
	Código	Exame		Qtd
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)		1 2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)		1 2,01
				Total: 10,86

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
02.02.03.008-3		PROTEÍNA C REATIVA (PCR)		1 9,25
02.02.05.001-7		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1 3,70
				Total: 19,79
70)	04/03/2020	PO005894	MARIA FRANCISCA DA SILVA	/ PO00589401
	Código	Exame		Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
	02.02.01.031-7	CREATININA		1 1,85
	02.02.01.063-5	SÓDIO		1 1,85
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO		1 1,85
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1 3,70
				Total: 16,09
71)	04/03/2020	PO005895	FERNANDA TURACA	/ PO00589501
	Código	Exame		Qtd Valor(R\$)
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1 3,70
				Total: 3,70
72)	05/03/2020	PO005917	JOSE ARNALDO CANDIDO DA SILVA	/ PO00591701
	Código	Exame		Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
73)	05/03/2020	PO005926	FERNANDA RODRIGUES RIBEIRO	/ PO00592601
	Código	Exame		Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
74)	05/03/2020	PO005927	JOAO VITOR SANTOS SILVA	PO5653 / PO00592701
	Código	Exame		Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
75)	05/03/2020	PO005947	CAMILA DE SOUZA	PO5947 / PO00594701
	Código	Exame		Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
76)	05/03/2020	PO005948	LUIZ SIMAO DE ARAUJO	PO5948 / PO00594801
	Código	Exame		Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
77)	05/03/2020	PO005949	CINTIA CAROLINA BRAZAO	PO5949 / PO00594901
	Código	Exame		Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
78)	05/03/2020	PO005952	ALEX SANDRO DOS SANTOS COSTA	-PO5952 / PO00595201
	Código	Exame		Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
79)	05/03/2020	PO005956	KAUÃ HENRIQUE RIBEIRO DA SILVA	/ PO00595601
	Código	Exame		Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia		
50)	04/03/2020	PO005784	JOSE ARNALDO CANDIDO DA SILVA	/ PO00578401	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73	
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01	
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01	
		Total:		10,86	
51)	04/03/2020	PO005797	JOÃO PEREIRA DE CARVALHO	PO5797 / PO00579701	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73	
		Total:		6,84	
52)	04/03/2020	PO005802	ELMAR DE OLIVEIRA LIMA	PO1568 / PO00580201	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73	
		Total:		6,84	
53)	04/03/2020	PO005813	IRENE SANTOS SILVA	PO5501 / PO00581301	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73	
		Total:		6,84	
54)	04/03/2020	PO005827	FRANCISCO PAULO DOS SANTOS	PO5471 / PO00582701	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73	
		Total:		6,84	
55)	04/03/2020	PO005835	ANA LUCIA DOS SANTOS LOPES	/ PO00583501	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73	
		Total:		6,84	
56)	04/03/2020	PO005842	MARCELO RODRIGUES CORDEIRO FILHO	/ PO00584201	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73	
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01	
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01	
		Total:		10,86	
57)	04/03/2020	PO005852	NAIANE LACERDA FERREIRA	/ PO00585201	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73	
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70	
		Total:		10,54	
58)	04/03/2020	PO005855	DAIANE RODRIGUES LIMA	/ PO00585501	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73	
		Total:		6,84	
59)	04/03/2020	PO005859	KESSIA NAYANE DE FREITAS	/ PO00585901	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73	
	02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85	
	02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85	

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
30)	03/03/2020	PO005685	CLAUDEMIRO ALVES	PO5685 / PO00568501
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:		6,84
31)	03/03/2020	PO005707	IRENE SANTOS SILVA	PO5501 / PO00570701
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:		6,84
32)	03/03/2020	PO005709	APARECIDO DONIZETE GIANINI	PO5709 / PO00570901
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
		Total:		10,86
33)	03/03/2020	PO005711	LAURITO PEREIRA DE CARVALHO	PO5711 / PO00571101
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
		Total:		3,70
34)	03/03/2020	PO005733	FERNANDA RODRIGUES RIBEIRO	/ PO00573301
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:		6,84
35)	03/03/2020	PO005734	ADRIANA SILVA	PO5734 / PO00573401
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
		Total:		10,54
36)	03/03/2020	PO005735	HEITOR FERRAZ JARDIM	/ PO00573501
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
		Total:		10,54
37)	03/03/2020	PO005740	LUANA MARTINS RODRIGUES	/ PO00574001
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:		6,84
38)	03/03/2020	PO005741	DIONATHAN CARDOSO DOS SANTOS	/ PO00574101
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
		Total:		16,09
39)	03/03/2020	PO005742	RENAN CARDOSO DOS SANTOS	/ PO00574201
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
	02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
		Total:		19,79

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
12)	02/03/2020	PO005629	SIRLEY DE JESUS OLIVEIRA	PO5929 / PO00562901
	Código	Exame		Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
13)	02/03/2020	PO005630	ANTONIO ENGLATULIS	/ PO00563001
	Código	Exame		Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1 3,70
				Total: 10,54
14)	02/03/2020	PO005632	IRANICE CRISTINA DE ANDRADE	/ PO00563201
	Código	Exame		Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
	02.02.02.014-2	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)		1 2,73
				Total: 9,57
15)	02/03/2020	PO005636	MARIA APARECIDA OTAVIANO DA SILVA	POP5470 / PO00563601
	Código	Exame		Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
16)	02/03/2020	PO005637	CLEONICE PEREIRA DA SILVA REIS	/ PO00563701
	Código	Exame		Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
	02.02.01.069-4	URÉIA		1 1,85
				Total: 8,69
17)	02/03/2020	PO005638	MARIA PEREIRA DOS SANTOS	/ PO00563801
	Código	Exame		Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
	02.02.01.069-4	URÉIA		1 1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA		1 1,85
				Total: 10,54
18)	02/03/2020	PO005639	ISABEL CRISTINA DE MESQUITA	/ PO00563901
	Código	Exame		Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
19)	02/03/2020	PO005640	ELMAR DE OLIVEIRA LIMA	PO1568 / PO00564001
	Código	Exame		Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
20)	02/03/2020	PO005642	RUANA APARECIDA SIQUEIRA PICINATO	PO5642 / PO00564201
	Código	Exame		Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
21)	02/03/2020	PO005643	MICHELE ROGERIA DA SILVA LIMA	PO5643 / PO00564301
	Código	Exame		Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia		
1) 02/03/2020	PO005025	LEANDRO SOUZA ROCHA SILVA	PO5025 / PO00502501		
	Código	Exame	Qtd		Valor(R\$)
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1		3,70
			Total:		3,70
2) 02/03/2020	PO005602	CAUÊ DIAS SANTA FÉ	/ PO00560201		
	Código	Exame	Qtd		Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1		4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1		2,73
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1		3,70
			Total:		10,54
3) 02/03/2020	PO005604	JOÃO PEREIRA DE CARVALHO	PO5311 / PO00560401		
	Código	Exame	Qtd		Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1		4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1		2,73
			Total:		6,84
4) 02/03/2020	PO005606	IZABEL ARAUJO FRANÇA	/ PO00560601		
	Código	Exame	Qtd		Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1		4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1		2,73
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1		2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1		2,01
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1		3,70
			Total:		14,56
5) 02/03/2020	PO005607	FRANCISCO PAULO DOS SANTOS	PO5471 / PO00560701		
	Código	Exame	Qtd		Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1		4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1		2,73
			Total:		6,84
6) 02/03/2020	PO005608	JULIANA NATALIA COSTA	PO5608 / PO00560801		
	Código	Exame	Qtd		Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1		4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1		2,73
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1		2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1		2,01
			Total:		10,86
7) 02/03/2020	PO005616	MARCO ANTONIO LISBOA JUNIOR	PO5616 / PO00561601		
	Código	Exame	Qtd		Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1		4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1		2,73
			Total:		6,84
8) 02/03/2020	PO005620	JOAO PEDRO ALVES BATISTA	/ PO00562001		
	Código	Exame	Qtd		Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1		4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1		2,73
			Total:		6,84
9) 02/03/2020	PO005621	LUIZ CARLOS SOARES CARDOSO	/ PO00562101		
	Código	Exame	Qtd		Valor(R\$)
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1		3,70
			Total:		3,70
10) 02/03/2020	PO005622	JOSE ARNALDO CANDIDO DA SILVA	/ PO00562201		
	Código	Exame	Qtd		Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1		4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1		2,73
			Total:		6,84
11) 02/03/2020	PO005623	BENITA PEREIRA DE OLIVEIRA	/ PO00562301		
	Código	Exame	Qtd		Valor(R\$)

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1
				Total:
				2,73
				6,84
22)	02/03/2020	PO005645	RONALD RICARDO CORREIA DA SILVA	PO5645 / PO00564501
	Código	Exame		Qtd
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1
				Total:
				4,11
				2,73
				6,84
23)	02/03/2020	PO005651	KELVIN NATALINO DE ALMEIDA	/ PO00565101
	Código	Exame		Qtd
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA		1
				Total:
				4,11
				2,73
				3,70
				10,54
24)	02/03/2020	PO005652	NAELY CARDOZO LACERDA	/ PO00565201
	Código	Exame		Qtd
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1
	02.02.01.069-4	URÉIA		1
	02.02.01.031-7	CREATININA		1
	02.02.01.063-5	SÓDIO		1
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO		1
				Total:
				4,11
				2,73
				1,85
				1,85
				1,85
				1,85
				12,24
25)	02/03/2020	PO005656	FERNANDO ERIC FERREIRA	/ PO00565601
	Código	Exame		Qtd
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST		1
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)		1
	02.02.01.020-1	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)		1
				Total:
				4,11
				2,73
				2,01
				2,01
				2,01
				12,87
26)	02/03/2020	PO005657	ZELIO SILVA AGUIAR	/ PO00565701
	Código	Exame		Qtd
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST		1
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)		1
	02.02.01.069-4	URÉIA		1
	02.02.01.031-7	CREATININA		1
	02.02.01.063-5	SÓDIO		1
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO		1
	02.02.02.014-2	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)		1
	02.02.02.013-4	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO		1
				Total:
				4,11
				2,73
				2,01
				2,01
				1,85
				1,85
				1,85
				2,73
				5,77
				26,76
27)	02/03/2020	PO005660	EDUARDA MIRANDA DO AMARAL	/ PO00566001
	Código	Exame		Qtd
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1
				Total:
				4,11
				2,73
				6,84
28)	02/03/2020	PO005661	JULIANA FERREIRA DA COSTA CAVALCANT	/ PO00566101
	Código	Exame		Qtd
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1
				Total:
				4,11
				2,73
				6,84
29)	03/03/2020	PO005674	JOSE ARNALDO CANDIDO DA SILVA	/ PO00567401
	Código	Exame		Qtd
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1
				Total:
				4,11
				2,73
				6,84

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia		
40)	03/03/2020	PO005743	JOICE ALVES DE SOUZA OLIVEIRA	/ PO00574301	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
41)	03/03/2020	PO005744	MARCELO RODRIGUES CORDEIRO FILHO	/ PO00574401	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.01.069-4	URÉIA		1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA		1	1,85
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST		1	2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)		1	2,01
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO		1	1,85
	02.02.01.063-5	SÓDIO		1	1,85
				Total:	18,26
42)	03/03/2020	PO005745	JOSE MESSIAS SANTOS SAPUCALHA	/ PO00574501	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.01.012-0	ÁCIDO ÚRICO		1	1,85
				Total:	8,69
43)	03/03/2020	PO005747	CELESTE CRISTINA ALVES SILVA	/ PO00574701	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
44)	03/03/2020	PO005751	ALINE GRAZIELLI DE ALMEIDA OLIVEIRA	PO5751 / PO00575101	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA		1	3,70
				Total:	3,70
45)	03/03/2020	PO005755	PAULO HENRIQUE MIGUEL	PO5755 / PO00575501	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
46)	03/03/2020	PO005758	IVANEIDE MARIA LOPES LEMOS	PO5758 / PO00575801	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
47)	03/03/2020	PO005760	BARBARA FERNANDA OLIVEIRA	PO5760 / PO00576001	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
48)	03/03/2020	PO005763	ELIAS DE SOUZA DOURADO	/ PO00576301	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
49)	04/03/2020	PO005779	CLAUDEMIRO ALVES	PO5685Z / PO00577901	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia		
02.02.01.063-5		SÓDIO		1	1,85
02.02.01.060-0		POTÁSSIO		1	1,85
02.02.05.001-7		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
				Total:	17,94
60)	04/03/2020	PO005860	MARCELO RODRIGUES CORDEIRO FILHO	/ PO00586001	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.01.020-1	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)		1	2,01
	02.02.01.018-0	AMILASE		1	2,25
				Total:	4,26
61)	04/03/2020	PO005861	SUENIA MARIA DA SILVA	/ PO00586101	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
62)	04/03/2020	PO005869	BRUNA FAERNANDA MOREIRA	PO5869 / PO00586901	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
63)	04/03/2020	PO005875	LUCIMAR APARECIDA DA SILVA MOREIRA	PO5875 / PO00587501	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
64)	04/03/2020	PO005877	KATIA APARECIDA DA SILVA	PO5857 / PO00587701	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)		1	2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)		1	2,01
				Total:	10,86
65)	04/03/2020	PO005878	VALENTIM ALMEIDA DE JESUS	PO5878 / PO00587801	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)		1	2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)		1	2,01
				Total:	10,86
66)	04/03/2020	PO005882	DIEGO FERNANDO RAPOSO	PO5882 / PO00588201	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
67)	04/03/2020	PO005885	WALLACE BRUNO NUNES	PO5885 / PO00588501	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
68)	04/03/2020	PO005890	JAQUELINE ALVES COELHO	PO5890 / PO00589001	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
69)	04/03/2020	PO005891	SARA FREITAS DA SILVA	PO5891 / PO00589101	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
02.02.03.008-3		PROTEÍNA C REATIVA (PCR)		1 9,25
				Total: 16,09
80)	05/03/2020	PO005972	LOURIVAL RIBEIRO PERES	/ PO00597201
	Código	Exame		Qtd Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
81)	05/03/2020	PO005974	HELIO DE OLIVEIRA	/ PO00597401
	Código	Exame		Qtd Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
82)	05/03/2020	PO005975	MARIA NAZARE DOS SANTOS TRINDADE	PO1732 / PO00597501
	Código	Exame		Qtd Valor (R\$)
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1 3,70
				Total: 3,70
83)	05/03/2020	PO005976	RENATO DE ALMEIDA	/ PO00597601
	Código	Exame		Qtd Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
84)	05/03/2020	PO005993	MARCELO DA SILVA BRAGA	PO5993 / PO00599301
	Código	Exame		Qtd Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
85)	05/03/2020	PO005994	VALDEIR SOARES DE SOUSA	PO5994 / PO00599401
	Código	Exame		Qtd Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
86)	05/03/2020	PO005996	JOICE ALVES DE SOUZA OLIVEIRA	PO5996 / PO00599601
	Código	Exame		Qtd Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
87)	05/03/2020	PO005999	GABRIEL ALEXANDRE ALVES DE OLIVEIRA	PO5999 / PO00599901
	Código	Exame		Qtd Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1 3,70
				Total: 10,54
88)	05/03/2020	PO006016	ANGELICA FERREIRA DE CARVALHO SANTO	/ PO00601601
	Código	Exame		Qtd Valor (R\$)
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1 3,70
				Total: 3,70
89)	05/03/2020	PO006019	GERALDA SCHMIDIT DE SOUZA	/ PO00601901
	Código	Exame		Qtd Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1 3,70
				Total: 10,54
90)	05/03/2020	PO006021	LETICIA DOS SANTOS SILVA	/ PO00602101
	Código	Exame		Qtd Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
101)	06/03/2020	PO006077	ELMAR DE OLIVEIRA LIMA PO1568 / PO00607701
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1 2,73
		Total:	6,84
102)	06/03/2020	PO006085	DAIANE RODRIGUES LIMA / PO00608501
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1 2,73
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1 2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1 2,01
		Total:	10,86
103)	06/03/2020	PO006088	DANILO HENRIQUE DE MACEDO PO6088 / PO00608801
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1 2,73
		Total:	6,84
104)	06/03/2020	PO006091	FABRICIO BISPO DE OLIVEIRA PO6091 / PO00609101
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1 2,73
		Total:	6,84
105)	06/03/2020	PO006094	LAURO LINO DE SOUZA PO6094 / PO00609401
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1 2,73
	02.02.01.063-5	SÓDIO	1 1,85
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1 1,85
	02.02.01.069-4	URÉIA	1 1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA	1 1,85
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1 2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1 2,01
	02.02.01.046-5	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1 3,51
	02.02.01.032-5	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1 3,68
	02.02.01.033-3	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1 4,12
	02.02.03.120-9	TROPONINA CARDIACA - I	1 9,00
		Total:	38,57
106)	06/03/2020	PO006095	JAQUELINE ALVES COELHO PO5890 / PO00609501
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1 2,73
		Total:	6,84
107)	06/03/2020	PO006098	MARIA LIMA LOPES / PO00609801
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1 2,73
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1 2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1 2,01
	02.02.01.069-4	URÉIA	1 1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA	1 1,85
	02.02.01.063-5	SÓDIO	1 1,85
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1 1,85
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1 3,70
		Total:	21,96
108)	06/03/2020	PO006099	ALTENIZA FERREIRA PAIVA / PO00609901
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1 2,73
	02.02.01.069-4	URÉIA	1 1,85

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
117)	06/03/2020	PO006120	KEMUEL MESEQUE DOS SANTOS SILVA	
			PO6120 / PO00612001	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:		6,84
118)	06/03/2020	PO006122	SOPHIA PEREIRA LOPES	
			PO6122 / PO00612201	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:		6,84
119)	06/03/2020	PO006123	MELINE RODRIGUES CAMBREA	
			PO6123 / PO00612301	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
		Total:		4,11
120)	06/03/2020	PO006124	VICTOR GUSTAVO MACHADO LOPES	
			PO6124 / PO00612401	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
		Total:		10,54
121)	06/03/2020	PO006126	SANTA MOREIRA DOS SANTOS PRADO	
			PO6126 / PO00612601	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
		Total:		4,11
122)	06/03/2020	PO006128	RYANA INARA RITA OLIVEIRA	
			PO6128 / PO00612801	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
		Total:		10,54
123)	06/03/2020	PO006129	TAIS FERNANDA RODRIGUES SILVA	
			6119 / PO00612901	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
		Total:		3,70
124)	06/03/2020	PO006132	HOSANA MARIA PEREIRA	
			PO6132 / PO00613201	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:		6,84
125)	06/03/2020	PO006133	ARLINDA LESSA CARNEIRO	
			PO6133 / PO00613301	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
		Total:		3,70
126)	06/03/2020	PO006136	RAQUEL CRISTINA TOMIATTI CASSARO	
			PO6136 / PO00613601	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
		Total:		3,70
127)	06/03/2020	PO006138	GRAZIELA APARECIDA BONETI	
			PO1212 / PO00613801	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:		6,84
128)	06/03/2020	PO006139	LUZIA VASCONCELOS LINO	
			/ PO00613901	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia		
138)	09/03/2020	PO006273	FABRICIO BISPO DE OLIVEIRA	PO6091 / PO00627301	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
139)	09/03/2020	PO006290	CARLOS EDUARDO JANELLO	/ PO00629001	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
				Total:	10,54
140)	09/03/2020	PO006293	LUANA MARTINS RODRIGUES	6293 / PO00629301	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
141)	09/03/2020	PO006295	FLAUDIR COSTA AGUIAR	PO6295 / PO00629501	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
				Total:	3,70
142)	09/03/2020	PO006305	KAIQUE EDUARDO ALVES LACERDA	/ PO00630501	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
				Total:	10,54
143)	09/03/2020	PO006308	MARCELO DA SILVA BRAGA	PO5993 / PO00630801	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
144)	09/03/2020	PO006310	SEBASTIANA SECONDINO BORIM	/ PO00631001	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)		1	9,25
	02.02.01.069-4	URÉIA		1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA		1	1,85
				Total:	19,79
145)	09/03/2020	PO006316	ELZA RODRIGUES DE JESUS	/ PO00631601	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.01.069-4	URÉIA		1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA		1	1,85
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
				Total:	14,24
146)	09/03/2020	PO006321	LUIZ FERNANDO NUNES DE OLIVEIRA GAI	PO6321 / PO00632101	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
				Total:	3,70
147)	09/03/2020	PO006324	ICARO MANOEL ENGRATULIS DE SOUSA	PO6324 / PO00632401	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)		1	9,25
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
				Total:	19,79

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia		
159)	10/03/2020	PO006432	ALZIRA CHAGAS GRAIA	/ PO00643201	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
				Total:	3,70
160)	10/03/2020	PO006450	CLAUDIA APARECIDA ALVES DE SOUSA	/ PO00645001	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
161)	10/03/2020	PO006452	LUZINETE BALBINO BARLETA	/ PO00645201	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
162)	10/03/2020	PO006453	LUIZ FERNANDO DA SILVA	/ PO00645301	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
163)	10/03/2020	PO006454	ELOISA CABRAL DE SOUZA	/ PO00645401	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
164)	10/03/2020	PO006461	ROGERIO CESAR PINHEIRO	PO6461 / PO00646101	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.01.069-4	URÉIA		1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA		1	1,85
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)		1	2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)		1	2,01
	02.02.01.063-5	SÓDIO		1	1,85
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO		1	1,85
	02.02.01.018-0	AMILASE		1	2,25
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
	02.02.01.020-1	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)		1	2,01
				Total:	26,22
165)	10/03/2020	PO006462	JOANA INA APARECIDA VILELA	PO6462 / PO00646201	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
166)	10/03/2020	PO006470	MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	/ PO00647001	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
				Total:	3,70
167)	10/03/2020	PO006471	BENEDITO TEODOLINNO DE FARIA	PO6471 / PO00647101	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
	02.02.01.069-4	URÉIA		1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA		1	1,85
				Total:	14,24
168)	10/03/2020	PO006476	JOSEILDA GOMES MEDEIROS DUARTE	/ PO00647601	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
02.02.03.008-3		PROTEÍNA C REATIVA (PCR)		1 9,25
02.02.05.001-7		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1 3,70
02.02.01.069-4		URÉIA		1 1,85
02.02.01.031-7		CREATININA		1 1,85
02.02.01.060-0		POTÁSSIO		1 1,85
				Total: 25,34
179)	11/03/2020	PO006604	MARCELO RODRIGO DO NASCIMENTO	/ PO00660401
Código		Exame		Qtd Valor (R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
02.02.01.064-3		AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)		1 2,01
02.02.01.065-1		ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)		1 2,01
02.02.05.001-7		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1 3,70
				Total: 14,56
180)	11/03/2020	PO006606	CICERO FARIA DO AMARAL	/ PO00660601
Código		Exame		Qtd Valor (R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
181)	11/03/2020	PO006607	DHONATAM OLIVEIRA SILVA	/ PO00660701
Código		Exame		Qtd Valor (R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
182)	11/03/2020	PO006608	VANESSA NUNES DE SOUSA	PO6608 / PO00660801
Código		Exame		Qtd Valor (R\$)
02.02.05.001-7		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1 3,70
				Total: 3,70
183)	11/03/2020	PO006610	ALEXANDRE XAVIER DE ARAUJO	PO6610 / PO00661001
Código		Exame		Qtd Valor (R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
02.02.01.069-4		URÉIA		1 1,85
02.02.01.031-7		CREATININA		1 1,85
02.02.01.063-5		SÓDIO		1 1,85
02.02.01.060-0		POTÁSSIO		1 1,85
02.02.01.064-3		AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)		1 2,01
02.02.01.065-1		ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)		1 2,01
02.02.01.020-1		BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)		1 2,01
02.02.01.018-0		AMILASE		1 2,25
02.02.05.001-7		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1 3,70
02.02.01.042-2		FOSFATASE ALCALINA		1 2,01
				Total: 28,23
184)	11/03/2020	PO006611	RYANA INARA RITA OLIVEIRA	PO6611 / PO00661101
Código		Exame		Qtd Valor (R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
02.02.03.008-3		PROTEÍNA C REATIVA (PCR)		1 9,25
02.02.05.001-7		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1 3,70
				Total: 19,79
185)	11/03/2020	PO006616	WAGNER APARECIDO RAVAGNANI	PO6616 / PO00661601
Código		Exame		Qtd Valor (R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
186)	11/03/2020	PO006622	ELISANGELA HORACIA DA SILVA	PO6622 / PO00662201
Código		Exame		Qtd Valor (R\$)

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
02.02.01.042-2		FOSFATASE ALCALINA		1 2,01
02.02.05.001-7		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA		1 3,70
				Total: 24,34
197)	12/03/2020	PO006710	GERCI FERREIRA DOS SANTOS	/ PO00671001
Código		Exame		Qtd Valor (R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
02.02.01.063-5		SÓDIO		1 1,85
02.02.01.060-0		POTÁSSIO		1 1,85
02.02.01.069-4		URÉIA		1 1,85
02.02.01.031-7		CREATININA		1 1,85
02.02.01.018-0		AMILASE		1 2,25
02.02.01.064-3		AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST		1 2,01
02.02.01.065-1		ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)		1 2,01
02.02.01.020-1		BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)		1 2,01
02.02.05.001-7		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA		1 3,70
				Total: 26,22
198)	12/03/2020	PO006716	GESSICA FERREIRA NOVAIS	PO6716 / PO00671601
Código		Exame		Qtd Valor (R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
199)	12/03/2020	PO006717	GRAZIELY BRUNA DOS SANATOS	PO6717 / PO00671701
Código		Exame		Qtd Valor (R\$)
02.02.05.001-7		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA		1 3,70
				Total: 3,70
200)	12/03/2020	PO006721	OZARINO MORAIS DE FARIA FILHO	PO6721 / PO00672101
Código		Exame		Qtd Valor (R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
201)	12/03/2020	PO006722	DIANA FERREIRA DE SOUZA GUAGNINI	PO6722 / PO00672201
Código		Exame		Qtd Valor (R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
202)	12/03/2020	PO006723	MARCOS JOSE DOS SANTOS	PO6723 / PO00672301
Código		Exame		Qtd Valor (R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
02.02.01.063-5		SÓDIO		1 1,85
02.02.01.069-4		URÉIA		1 1,85
02.02.01.031-7		CREATININA		1 1,85
02.02.01.060-0		POTÁSSIO		1 1,85
02.02.05.001-7		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA		1 3,70
				Total: 17,94
203)	12/03/2020	PO006726	TAYNE RIBEIRO SOUSA	PO6726 / PO00672601
Código		Exame		Qtd Valor (R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
204)	12/03/2020	PO006728	LUIZ ANTONIO APARECIDO SANTA FÉ	PO6728 / PO00672801
Código		Exame		Qtd Valor (R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
02.02.02.014-2		TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)		1 2,73
				Total: 9,57
205)	12/03/2020	PO006729	GISLAINE DE AQUINO	/ PO00672901

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
			Total:	6,84
216)	13/03/2020	PO006772 FLAVIA BEATRIZ RODRIGUES ALVES	/ PO00677201	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
217)	13/03/2020	PO006775 GABRIELA STÉFANI DIAS	/ PO00677501	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			Total:	3,70
218)	13/03/2020	PO006783 JUCELIA PEREIRA DE CARVALHO MARQUES	PO6783 / PO00678301	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			Total:	3,70
219)	13/03/2020	PO006787 PATRICIA NUNES FELISBERTO	PO6567 / PO00678701	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
220)	13/03/2020	PO006805 JOANA INA APARECIDA VILELA	PO6805 / PO00680501	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
221)	13/03/2020	PO006808 FAUSTO CESAR MARQUES	PO6603 / PO00680801	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
222)	13/03/2020	PO006811 WILSSON ROBERTO MOREIRA TURASSA COS	/ PO00681101	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			Total:	19,79
223)	13/03/2020	PO006812 VALDEMAR RODRIGUES DA SILVA..	PO6812 / PO00681201	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
224)	13/03/2020	PO006817 ANDERSON SANTOS RIBEIRO	/ PO00681701	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
			Total:	10,86
225)	13/03/2020	PO006819 LUIZ FERNANDO DA SILVA	PO6819 / PO00681901	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
226)	13/03/2020	PO006825 DHONATAM OLIVEIRA SILVA	PO6825 / PO00682501	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
237)	16/03/2020	PO007014	ROSELI LEITE DA SILVA	/ PO00701401
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:		6,84
238)	16/03/2020	PO007015	VERALUCIA CLARA DE OLIVEIRA SILVA	PO7015 / PO00701501
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:		6,84
239)	16/03/2020	PO007022	MARIA ANTONIA DE SOUSA	PO7022 / PO00702201
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:		6,84
240)	16/03/2020	PO007024	FAUSTO CESAR MARQUES	PO7024 / PO00702401
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:		6,84
241)	16/03/2020	PO007026	GESSICA FERREIRA NOVAIS	PO7026 / PO00702601
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:		6,84
242)	16/03/2020	PO007033	DEJAIR APARECIDO PIOVESAN	PO7033 / PO00703301
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:		6,84
243)	16/03/2020	PO007046	SANIELI MARIA DOS SANTOS SOUSA	PO7046 / PO00704601
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:		6,84
244)	16/03/2020	PO007053	EZEQUIEL PEREIRA DA SILVA	PO7053 / PO00705301
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:		6,84
245)	16/03/2020	PO007055	JULIANA VIDAL DA SILVA	PO7055 / PO00705501
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:		6,84
246)	16/03/2020	PO007056	EULER LOPES PENNA	PO7056 / PO00705601
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
		Total:		10,54
247)	16/03/2020	PO007060	EDSON SALVIANO	PO7060 / PO00706001
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:		6,84

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia		
256)	17/03/2020	PO007162	MARCOS PAULO NOGUEIRA PINAS	PO1404 / PO00716201	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
257)	17/03/2020	PO007163	JOAO VICTOR SOARES DOS REIS	/ PO00716301	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
258)	17/03/2020	PO007164	ALCILEA MARIA SOARES CUSTODIO	/ PO00716401	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)		1	2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)		1	2,01
	02.02.01.020-1	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)		1	2,01
	02.02.01.069-4	URÉIA		1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA		1	1,85
	02.02.01.042-2	FOSFATASE ALCALINA		1	2,01
				Total:	18,58
259)	17/03/2020	PO007166	CAMILA DE SOUZA	PO5947 / PO00716601	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
260)	17/03/2020	PO007169	ANTONIO RODRIGUES LIMA	/ PO00716901	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.01.069-4	URÉIA		1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA		1	1,85
	02.02.01.063-5	SÓDIO		1	1,85
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO		1	1,85
	02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)		1	9,25
				Total:	23,49
261)	17/03/2020	PO007170	JULIANE KARISSA STROPA MONKOUSCHI	/ PO00717001	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.01.069-4	URÉIA		1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA		1	1,85
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
	02.02.01.063-5	SÓDIO		1	1,85
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO		1	1,85
				Total:	17,94
262)	17/03/2020	PO007171	JOSE ANDERSON DOS SANTOS	/ PO00717101	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)		1	2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)		1	2,01
				Total:	10,86
263)	17/03/2020	PO007172	ANA RITA SAMPAIA DE JESUS BISPO	/ PO00717201	
	Código	Exame		Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
	02.02.01.069-4	URÉIA		1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA		1	1,85

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia		
272)	18/03/2020	PO007257	MARIA JOSE DA CONCEICAO	PO7257 / PO00725701	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)	
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73	
	02.02.01.018-0	AMILASE	1	2,25	
		Total:		9,09	
273)	18/03/2020	PO007275	EZEQUIEL PEREIRA DA SILVA	PO7275 / PO00727501	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)	
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73	
		Total:		6,84	
274)	18/03/2020	PO007277	MARILENE TAVARES DE SOUSA	PO7277 / PO00727701	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)	
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73	
		Total:		6,84	
275)	18/03/2020	PO007278	REGINA APARECIDA MARTINS	PO7278 / PO00727801	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)	
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73	
	02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85	
	02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85	
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70	
		Total:		14,24	
276)	18/03/2020	PO007280	BRUNO VINICIUS DE SOUZA	/ PO00728001	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)	
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73	
		Total:		6,84	
277)	18/03/2020	PO007282	ANA RITA SAMPAIA DE JESUS BISPO	/ PO00728201	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)	
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73	
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70	
	02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85	
	02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85	
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANSFERASE (TGO/AST)	1	2,01	
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01	
	02.02.01.018-0	AMILASE	1	2,25	
	02.02.01.042-2	FOSFATASE ALCALINA	1	2,01	
	02.02.01.020-1	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01	
	02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85	
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85	
		Total:		28,23	
278)	18/03/2020	PO007284	DIANA FERREIRA DE SOUZA GUAGNINI	PO6722 / PO00728401	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)	
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73	
		Total:		6,84	
279)	18/03/2020	PO007285	ROBERTO DOS SANTOS DIAS	/ PO00728501	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)	
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73	
	02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85	
	02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85	
	02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85	
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85	
		Total:		14,24	
280)	18/03/2020	PO007286	DEIVIDE DANIEL BOAVENTURA LEMES	/ PO00728601	

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
02.02.01.069-4		URÉIA		1 1,85
02.02.01.031-7		CREATININA		1 1,85
				Total: 14,56
289)	19/03/2020	PO007313	OZARINO MORAIS DE FARIA FILHO	PO7088 / PO00731301
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
02.02.01.064-3		AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST		1 2,01
02.02.01.065-1		ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)		1 2,01
				Total: 10,86
290)	19/03/2020	PO007318	ROSILENE RODRIGUES DE SOUZA SILVA	PO7318 / PO00731801
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
291)	19/03/2020	PO007319	MARIA NEUZA SOUSA FREIRES VALERIANO	/ PO00731901
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
292)	19/03/2020	PO007332	LUCAS SANTOS RIBEIRO	/ PO00733201
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
293)	19/03/2020	PO007340	JOSE ANDERSON DOS SANTOS	/ PO00734001
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
294)	19/03/2020	PO007352	VÂNIA MACELI DE OLIVEIRA	PO7198 / PO00735201
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
295)	19/03/2020	PO007355	HEMILY DE JESUS SANTOS	/ PO00735501
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
296)	19/03/2020	PO007363	BEATRIZ ARAUJO DA SILVA	PO7363 / PO00736301
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
297)	19/03/2020	PO007373	MARCIO ROCHA	/ PO00737301
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1 2,73
02.02.01.064-3		AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST		1 2,01
02.02.01.065-1		ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)		1 2,01
02.02.03.079-2		DENGUE, ANTICORPOS IGG		1 30,00
02.02.03.079-2		DENGUE, ANTICORPOS IGM		1 30,00
				Total: 70,86
298)	19/03/2020	PO007375	MATHEUS LUCAS FEITOSA DOS SANTOS	/ PO00737501
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia		
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
310)	19/03/2020	PO007421	MARIANA EVANGELISTA SABINO	PO7421 / PO00742101	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
311)	19/03/2020	PO007425	TEREZA INACIO CARDOSO	/ PO00742501	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
312)	20/03/2020	PO007435	WANDERLEY TEIGA	/ PO00743501	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.01.018-0	AMILASE		1	2,25
				Total:	2,25
313)	20/03/2020	PO007442	LUIZ EDUARDO ARAUJO BRAGA	/ PO00744201	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
314)	20/03/2020	PO007443	MARIA ANTONIA DE SOUSA	PO7443 / PO00744301	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)		1	2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)		1	2,01
				Total:	10,86
315)	20/03/2020	PO007450	DANILO GUSTAVO DE SOUZA	PO7450 / PO00745001	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
316)	20/03/2020	PO007456	HEITOR FANTICK BREGGE	/ PO00745601	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
				Total:	3,70
317)	20/03/2020	PO007469	FAUSTO CESAR MARQUES	PO7469 / PO00746901	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
318)	20/03/2020	PO007474	MARILENE TAVARES DE SOUSA	PO7474 / PO00747401	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)		1	2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)		1	2,01
				Total:	10,86
319)	20/03/2020	PO007487	DEIVIDE DANIEL BOAVENTURA LEMES	/ PO00748701	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84
320)	20/03/2020	PO007493	DIANA FAGUNDES PEREIRA	PO7493 / PO00749301	

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	Qtde	Valor (R\$)
	Código	Exame			
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
			Total:		6,84
330)	21/03/2020	PO007538	ROSELI LEITE DA SILVA	PO7538 / PO00753801	
	Código	Exame			
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
			Total:		6,84
331)	21/03/2020	PO007540	CÍCERO DE SOUZA BARBOSA	PO7540 / PO00754001	
	Código	Exame			
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
			Total:		6,84
332)	21/03/2020	PO007551	EZEQUIEL PEREIRA DA SILVA	PO7551 / PO00755101	
	Código	Exame			
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
			Total:		6,84
333)	23/03/2020	PO007623	MATEUS NOVAES SANTOS	/ PO00762301	
	Código	Exame			
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)		1	2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)		1	2,01
			Total:		10,86
334)	23/03/2020	PO007626	LUCIANA SECONDINO	/ PO00762601	
	Código	Exame			
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.01.069-4	URÉIA		1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA		1	1,85
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
			Total:		14,24
335)	23/03/2020	PO007630	DORIVAL ROCHA	PO7630 / PO00763001	
	Código	Exame			
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)		1	9,25
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
			Total:		19,79
336)	23/03/2020	PO007631	GISELE DE CARVALHO SOUZA	PO7631 / PO00763101	
	Código	Exame			
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)		1	2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)		1	2,01
			Total:		10,86
337)	23/03/2020	PO007632	ZEZITO RIBEIRO DOS SANTOS	PO7632 / PO00763201	
	Código	Exame			
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
			Total:		6,84
338)	23/03/2020	PO007646	AGATHA VITORIA DE SOUSA SINACHE	/ PO00764601	
	Código	Exame			
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)		1	9,25

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
02.02.01.060-0		POTÁSSIO		1 1,85
02.02.01.069-4		URÉIA		1 1,85
02.02.01.031-7		CREATININA		1 1,85
02.02.01.064-3		AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)		1 2,01
02.02.01.065-1		ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)		1 2,01
02.02.01.018-0		AMILASE		1 2,25
02.02.01.042-2		FOSFATASE ALCALINA		1 2,01
Total:				22,52
346)	24/03/2020	PO007710 ANA MARIA DE PAULA	/ PO00771001	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
Total:				16,09
347)	25/03/2020	PO007724 EDILEUZA SOUZA MARQUES	PO7724 / PO00772401	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
Total:				10,86
348)	25/03/2020	PO007728 MATEUS NOVAES SANTOS	/ PO00772801	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
Total:				6,84
349)	25/03/2020	PO007735 CICERO FARIA DO AMARAL	PO7735 / PO00773501	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
	02.02.03.079-2	DENGUE, ANTICORPOS IGG	1	30,00
	02.02.03.079-2	DENGUE, ANTICORPOS IGM	1	30,00
Total:				70,86
350)	25/03/2020	PO007737 GISELE DE CARVALHO SOUZA	PO7631 / PO00773701	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
Total:				6,84
351)	25/03/2020	PO007757 JOAO NERES SANTANA	/ PO00775701	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
Total:				6,84
352)	25/03/2020	PO007763 JOAO VICTOR FERNANDES	PO7763 / PO00776301	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
Total:				19,79
353)	26/03/2020	PO007777 MARILDA MARIANNO BELIZARIO	PO7777 / PO00777701	
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
Total:				6,84
354)	26/03/2020	PO007786 PRISCILA DOS SANTOS	PO7786 / PO00778601	

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
364)	27/03/2020	PO007839	FABIANE AZEVEDO	/ PO00783901
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
		Total:		14,24
365)	27/03/2020	PO007852	GERALDO LOPES DA SILVA FILHO	PO7852 / PO00785201
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
		Total:		19,79
366)	27/03/2020	PO007855	MARCELO COSME APARECIDO CANDIDO	PO7855 / PO00785501
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
		Total:		16,09
367)	27/03/2020	PO007859	JOANA DA SILVA MELGAL	/ PO00785901
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
		Total:		14,24
368)	27/03/2020	PO007866	LUCAS DANIEL LISBOA	/ PO00786601
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
		Total:		10,54
369)	27/03/2020	PO007867	HELENA VITORIA FERREIRA DE SOUZA	/ PO00786701
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
		Total:		19,79
370)	27/03/2020	PO007870	MARIANA MORAES BORGES	PO7870 / PO00787001
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:		6,84
371)	27/03/2020	PO007872	KLEZIO LIMA DE ABREU	PO7872 / PO00787201
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
		Total:		16,09
372)	27/03/2020	PO007878	IONIVALDO MARCIANO	PO7878 / PO00787801
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
	02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1 3,70
				Total: 3,70
382)	30/03/2020	PO008020 ELAINE GRAZIELA CANJERANO FERREIRA	/ PO00802001	
	Código	Exame		Qtd Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
	02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)		1 9,25
				Total: 16,09
383)	30/03/2020	PO008022 ELIZABETH CRISTINA MENDES ALMEIDA	/ PO00802201	
	Código	Exame		Qtd Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
384)	30/03/2020	PO008024 CLAUDIO GRADO	PO7975 / PO00802401	
	Código	Exame		Qtd Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
385)	30/03/2020	PO008026 MARCILHA FERNANDES	/ PO00802601	
	Código	Exame		Qtd Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)		1 2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)		1 2,01
	02.02.01.046-5	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)		1 3,51
	02.02.01.018-0	AMILASE		1 2,25
	02.02.01.069-4	URÉIA		1 1,85
	02.02.01.020-1	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)		1 2,01
				Total: 20,48
386)	31/03/2020	PO008053 PRISCILA DOS SANTOS	PO7786 / PO00805301	
	Código	Exame		Qtd Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)		1 2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)		1 2,01
				Total: 10,86
387)	31/03/2020	PO008076 TATYHELEN ALMEIDA SANTOS	PO8076 / PO00807601	
	Código	Exame		Qtd Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
	02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)		1 9,25
				Total: 16,09
388)	31/03/2020	PO008129 ANA RITA SAMPAIA DE JESUS BISPO	PO8129 / PO00812901	
	Código	Exame		Qtd Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
	02.02.01.069-4	URÉIA		1 1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA		1 1,85
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1 3,70
				Total: 14,24
389)	31/03/2020	PO008134 MARIA APARECIDA GARCIA DE ALMEIDA	/ PO00813401	
	Código	Exame		Qtd Valor (R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1 2,73
	02.02.01.069-4	URÉIA		1 1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA		1 1,85
	02.02.01.063-5	SÓDIO		1 1,85
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO		1 1,85
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1 3,70

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA

Período de 01/03/2020 - 31/03/2020

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
			Total:	17,94
390)	31/03/2020	PO008136 ANA MARIA DOS SANTOS	/ PO00813601	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
	02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
	02.02.01.032-5	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68
	02.02.01.033-3	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
	02.02.03.120-9	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
			Total:	38,76
Total geral:				3880,93

AB
2477-5
82098-9

Dra. Rita de Cássia dos Reis
CRBM 1-0738

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000522-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2129 / 00013000291-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA
CPF/CNPJ:	51.819.357/0001-37
Valor:	R\$ 13.920,75
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 13090 13091 13088

Data / Hora da operação:	24/04/2020 09:34:46
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00127876
Chave de segurança:	MR069YZEKP9LUMLE

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO**

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI, 250 - SÃO JOÃO - SERTÃOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
13090	22/04/2020	HJNSMVHD

ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA

RUA SEBASTIAO SAMPAIO - 765 - CENTRO - SERTÃOZINHO - SP - 14160-050

CNPJ/CPF: 51.819.357/0001-37

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: 16 3946-8300

Inscrição Municipal: 109750

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho
 Exigibilidade: Exigível Simples Nacional: Não
 Competência: 04/2020 Dt. Prestação: 22/04/2020
 Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
 Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Dados do Tomador de Serviço**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**

Sub. Tributário: Não

RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

E-mail: rafaela.carlatavares@bol.com.br

Telefone:

Inscrição Municipal:

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços	Valor Total
Referente a serviços prestados em exames radiológicos realizados e laudados no período de 01/03/2020 á 31/03/2020.	5.075,45
549 laudos (7,00 cada) - R\$ 3.843,00	
50 realizados + laudos (valor de SUS) - R\$ 1.232,45	

Informações Complementares

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 827,80

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 4.763,32

RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado	
0,00	76,13	32,99	152,26	50,75	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR SERVIÇO								TOTAL LIQUIDO	
5.075,45								4.763,32	
VALORES DA NFS-e		Repasso/Dedução		Base de Cálculo		Aliquota		Retenção	
		0,00		5.075,45		2,00%		ISS SEM RETENÇÃO	
								ISS 101,51	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.sertaozinho.sp.gov.br/nfe>

Recortar Aqui

Data Emissão	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA	
22/04/2020	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	Local / Data	
13090	Assinatura	
Chave	HJNSMVHD	



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP: 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
Fundada em 30/06/1937 e-mail - cpd@iscmpontal.com.br
gerencia@iscmpontal.com.br

RADIOLOGIA – 01/03/2020 A 31/03/2020

CONVÊNIO SUS

RADIOLOGIA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
RX LAUDADOS	549	R\$7,00	R\$3.843,00
RX REALIZADOS + LAUDOS	50	SUS	R\$1.232,45
TOTAL	599		R\$5.075,45

OBS: PARTE DOS RAIOS X QUE NÃO É POSSÍVEL REALIZAR NO APARELHO MÓVEL DISPONÍVEL, ESTÃO SENDO REALIZADOS EM SERTÃOZMHO EM CARÁTER PROVISÓRIO DEVIDO A ADEQUAÇÃO DO LOCAL PARA A TROCA DO APARELHO DE RAIOS X CONVENCIONAL EXISTENTE POR UM APARELHO DIGITAL .

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41
R: Ananias da Costa Freitas nº 753 - Pontal-SP
CEP: 14180-000

INFORMAÇÕES GERAIS

SER IMAGEM

Convênio RAIO-X PONTAL

01/03/2020 - 31/03/2020

EXAME RADIOLÓGICO

Otde Total de Guias:	39
Otde Total de Procedimentos:	50
Valor Total de Procedimentos:	967,23
Valor Total de Adicionais (C / D):	0,00
Valor de Filmes:	265,22
Valor de Materiais:	0,00
Valor de Medicamentos:	0,00
Total de Faturamento :	1232,45

SER IMAGEM

Rua Sebastião Sampaio, 765 - Sertãozinho - SP - Fone.: (16) 3946-8300

RELAÇÃO DE EXAMES

01/03/2020 - 31/03/2020

Convênio: RAI0-X PONTAL

Local Atendimento: SER IMAGEM

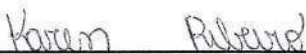
Numero	Paciente	Data	Matricula	Guia	Valor
EXAME RADIOLÓGICO					
3472906	MARIA NAZARE DA SILVA DOS SANTOS	12/03/2020			
	32.05.003-8 TORAX				19.15
3473647	ADELVANIO ROBERTO DA SILVA	13/03/2020			
	32.05.003-8 TORAX				19.15
3473702	ROBINSON FERNANDO DA SILVA	13/03/2020			
	32.05.003-8 TORAX				19.15
3473980	ROSA SANTOS DO AMARAL DA SILVA	15/03/2020			
	32.01.001-0 CRANIO				26.81
3474553	MARCIA REGINA STESKI CAMPOS	16/03/2020			
	32.02.001-5 COLUNA CERVICAL				26.44
3474591	RAMILTON LOURENCO DOS SANTOS	16/03/2020			
	32.05.003-8 TORAX				19.15
3474604	JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	16/03/2020			
	32.05.003-8 TORAX				19.15
3474628	ELSON CARDOSO DOS SANTOS	16/03/2020			
	32.03.003-7 HEMITORAX DIREITO				29.29
3474629	MICHELE PAULINO DE SOUSA	16/03/2020			
	32.03.007-0 OMBRO DIREITO				25.33
	32.03.009-6 COTOVELO DIREITO				21.70
	32.03.012-6 MAO DIREITA				21.70
	32.01.010-9 MANDIBULA				26.77
3474635	MICHELE PAULINO DE SOUSA	16/03/2020			
	32.04.006-7 JOELHO ESQUERDO				23.51
3474830	JULIA BIM BERCHAN	17/03/2020			
	32.05.003-8 TORAX				19.15
3475070	DENERSON CLEBER MOREIRA	17/03/2020			
	32.05.003-8 TORAX				19.15
3475723	LUIZ HENRIQUE DOS SANTOS JUNIOR	19/03/2020			
	32.01.015-0 CAVUM				25.33
3475885	AMANDA CARDOSO DE OLIVEIRA	19/03/2020			
	32.05.003-8 TORAX				19.15
3475914	MIGUEL CARLIN GONÇALVES	19/03/2020			
	32.05.003-8 TORAX				19.15
3475915	ROSALI ALCANTARA DE ALMEIDA	19/03/2020			
	32.05.003-8 TORAX				19.15
3476091	SANTOS FRANCISCO DA SILVA	19/03/2020			
	32.08.003-4 ABDOME AGUDO				43.28
3476092	ALEXSANDRO SACRAMENTO LISBOA	19/03/2020			
	32.08.003-4 ABDOME AGUDO				43.28
	32.02.004-0 COLUNA TORACICA				29.29
	32.02.006-6 COLUNA LOMBOSSACRA				32.14
	32.02.001-5 COLUNA CERVICAL				26.44
	32.01.001-0 CRANIO				26.81
	32.05.003-8 TORAX				19.15
3476126	MARIA DEISI DA MATA PEREIRA	19/03/2020			
	32.01.001-0 CRANIO				26.81
3476246	MARIA APARECIDA DA SILVA	20/03/2020			
	32.05.003-8 TORAX				19.15
3476249	TEREZA INACIA CARDOSO	20/03/2020			
	32.05.003-8 TORAX				19.15
3476353	EDMAR MANOEL DOS SANTOS	20/03/2020			
	32.05.003-8 TORAX				19.15
3476385	GUILHERME CHAVES PEREIRA	20/03/2020			
	32.05.003-8 TORAX				19.15

SER IMAGEM

Rua Sebastião Sampaio, 765 - Sertãozinho - SP - Fone.: (16) 3946-8300

RELAÇÃO DE EXAMES**Convênio: RAIO-X PONTAL****01/03/2020 - 31/03/2020****Local Atendimento: SER IMAGEM**

Numero	Paciente	Data	Matricula	Guia	Valor
EXAME RADIOLÓGICO					
3476710	IVONE APARECIDA NASCIMENTO FERREIRA	22/03/2020			
	32.05.003-8 TORAX				19,15
3476718	JOAO RAVAGNANI	22/03/2020			
	32.05.003-8 TORAX				19,15
3476915	LEONINA PIRES BOAVENTURA	23/03/2020			
	32.05.003-8 TORAX				19,15
3477135	MARIA FRANCISCA DA SILVA	24/03/2020			
	32.05.003-8 TORAX				19,15
3477158	WESLEY FERREIRA DE SOUZA	24/03/2020			
	32.08.003-4 ABDOME AGUDO				43,28
3477284	ERLIETE MARIA TRINDADE	25/03/2020			
	32.05.003-8 TORAX				19,15
3477480	FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	26/03/2020			
	32.08.003-4 ABDOME AGUDO				43,28
3477528	ADELAIDE FELIPE GOMES	26/03/2020			
	32.04.004-0 COXO FEMORAL DIREITA				28,05
	32.04.006-7 JOELHO DIREITO				23,51
3477666	ELVIRA SANTOS LOPES DUARTE	27/03/2020			
	32.04.001-6 BACIA				24,10
	32.04.004-0 COXO FEMORAL DIREITA				28,05
3477731	ITAMAR ALVES QUEIROZ	27/03/2020			
	32.05.005-4 TORAX				24,77
3477747	KLEZIO LIMA DE ABREU	27/03/2020			
	32.05.005-4 TORAX				24,77
3478131	RICARDO DOS SANTOS	30/03/2020			
	32.05.003-8 TORAX				19,15
3478144	CARLOS ALBERTO GENARI	30/03/2020			
	32.05.005-4 TORAX				24,77
3478157	IRACILDA RAMOS MOURA	30/03/2020			
	32.02.006-6 COLUNA LOMBOSSACRA				32,14
	32.03.007-0 OMBRO ESQUERDO				25,33
3478269	TATYHELEN ALMEIDA SANTOS	31/03/2020			
	32.05.005-4 TORAX				24,77
3478315	MARTA HELENA CAETANO	31/03/2020			
	32.02.009-0 SACRO COCCIX				28,55
SubTotal :					1232,45
Total de Faturamento bruto:					1232,45


 Assinatura do responsável

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 01.03.2020 e 31.03.2020

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
 Grupo de Convênio: < Todos >
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
 Empresa: < Todas >
 Tipo de Exame: EXAME RADIOLÓGICO
 Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
SEM MÉDICO				
Modalidade: EXAME RADIOLÓGICO				
09/03/2020	332676	FRANCISCO DONIZETI DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
09/03/2020	332698	MARCIO APARECIDA HIDALGO	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
09/03/2020	332716	LUCELIA DA SILVA CORREIA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
12/03/2020	332820	MARIA APARECIDA DA SILVA NOGUEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
19/03/2020	332912	NICOLAS HENRIQUE DE SOUZA MACEDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	CLAVÍCULA
19/03/2020	332912	NICOLAS HENRIQUE DE SOUZA MACEDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
Total Atendimento:		5	Total Procedimentos:	6

Dr. José Renato L. Russo

Modalidade: EXAME RADIOLÓGICO

02/03/2020	332347	PEDRO HENRIQUE DELFINO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO E
02/03/2020	332349	PEDRO HENRIQUE DELFINO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO E
02/03/2020	332350	DELVAIR ALVES COELHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO D
02/03/2020	332351	MATHEUS QUEIROS PIRES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO E
02/03/2020	332352	MONIQUE DOS SANTOS VIEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO E
02/03/2020	332352	MONIQUE DOS SANTOS VIEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
02/03/2020	332354	ELIZABETE APARECIDA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ E
02/03/2020	332355	CARLOS EDUARDO SILVA PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO E
02/03/2020	332356	PRISCILA ROQUE BONFIM	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO E
02/03/2020	332357	MARIA IZABELLY PEREIRA SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO D
02/03/2020	332358	LUAN FERNANDO COSTA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
02/03/2020	332360	MATHEUS XARABA GRANJA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COXO FEMORAL D
02/03/2020	332361	MARIA VIRGEM DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO E
02/03/2020	332361	MARIA VIRGEM DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
02/03/2020	332361	MARIA VIRGEM DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
02/03/2020	332363	HIURY FABIANO MARTINA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO D
02/03/2020	332364	VANDERSON DE ABREU BARBOSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO E
02/03/2020	332368	JOAO HENRIQUE BALCO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO E
02/03/2020	332369	AGATHA VITORIA FERNANDES AZEVEDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ D
02/03/2020	332369	AGATHA VITORIA FERNANDES AZEVEDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
02/03/2020	332370	RAQUELI OLIVEIRA RODRIGUES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO E
02/03/2020	332370	RAQUELI OLIVEIRA RODRIGUES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
02/03/2020	332371	JEFERSON LUIZ SOAVE MOREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO D
02/03/2020	332371	JEFERSON LUIZ SOAVE MOREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
02/03/2020	332372	JEFERSON LUIZ SOAVE MOREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
02/03/2020	332372	JEFERSON LUIZ SOAVE MOREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
02/03/2020	332376	RICHARD HENRIQUE ALVES DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO E
02/03/2020	332377	PATRICIA LIMA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO D
02/03/2020	332377	PATRICIA LIMA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
02/03/2020	332377	PATRICIA LIMA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
02/03/2020	332380	KAUAN HENRIQUE FERREIRA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
02/03/2020	332380	KAUAN HENRIQUE FERREIRA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
02/03/2020	332381	MARTA CRISTINA FERNANDES DOS ANJOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 01.03.2020 e 31.03.2020

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
 Grupo de Convênio: < Todos >
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
 Empresa: < Todas >
 Tipo de Exame: EXAME RADIOLÓGICO
 Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Dr. José Renato L. Russo				
02/03/2020	332381	MARTA CRISTINA FERNANDES DOS ANJOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	OSSOS DA FACE
02/03/2020	332384	WESLEY FERREIRA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CLAVÍCULA
02/03/2020	332388	ANDRESSA DE OLIVEIRA MESQUITA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
02/03/2020	332388	ANDRESSA DE OLIVEIRA MESQUITA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OSSOS DA FACE
02/03/2020	332389	ANTONIO FERREIRA LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
02/03/2020	332391	ADRYAN PIETRO BARBOSA PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
02/03/2020	332391	ADRYAN PIETRO BARBOSA PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
02/03/2020	332392	RAISSA BARBOZA REZENDES	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
02/03/2020	332393	FLAVIA APARECIDA PEREIRA AGUIAR	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TARSICA
02/03/2020	332394	FLAVIA APARECIDA PEREIRA AGUIAR	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
02/03/2020	332395	WESLEY FERREIRA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
02/03/2020	332396	ANA LUIZA SOUZA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO
02/03/2020	332399	LORENA BEATRIZ DE ANDRADE PRIMO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
02/03/2020	332399	LORENA BEATRIZ DE ANDRADE PRIMO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TARSICA
02/03/2020	332400	RAI JUNIO DOS SANTOS QUEIROZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
02/03/2020	332402	MAURILIO JOSE DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
02/03/2020	332405	DEISE GISLAINE SILVA VITOR	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
02/03/2020	332405	DEISE GISLAINE SILVA VITOR	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TARSICA
02/03/2020	332406	MARCOS VINICIUS LOPES MARTINS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
02/03/2020	332408	GUILHERME ALVES RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO
02/03/2020	332409	ANTONIO CARLOS CELINE	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
02/03/2020	332409	ANTONIO CARLOS CELINE	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
02/03/2020	332410	JOANA D ARC DOS SANTOS OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CLAVÍCULA
02/03/2020	332412	JOSE CARLOS BOA VENTURA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
02/03/2020	332413	RENATO CESAR ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
02/03/2020	332413	RENATO CESAR ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
02/03/2020	332413	RENATO CESAR ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
02/03/2020	332413	RENATO CESAR ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
02/03/2020	332413	RENATO CESAR ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
02/03/2020	332413	RENATO CESAR ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/03/2020	332413	RENATO CESAR ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TARSICA
02/03/2020	332414	JOSE ROBERTO PUGA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/03/2020	332415	VALDIVINO PEREIRA DA COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/03/2020	332416	JOSE GILBERTO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/03/2020	332417	JOANA DARC ROSA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
02/03/2020	332418	SEBASTIAO ADEMAR TREVISAN	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/03/2020	332419	NELSON CHAGAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/03/2020	332422	INES TURAÇA FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/03/2020	332428	JOAO ANGELO CARNELOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
02/03/2020	332428	JOAO ANGELO CARNELOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	SACRO COCCIX
02/03/2020	332431	MARIA CARMO BENTO PEREIRA FONSECA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/03/2020	332432	MARIA HELENA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZAI
02/03/2020	332435	ROZILENE FERREIRA FERRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
02/03/2020	332435	ROZILENE FERREIRA FERRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
02/03/2020	332436	MARIA DE FATIMA RAMOS COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/03/2020	332437	EVANY RICARDO BORGES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 01.03.2020 e 31.03.2020

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
 Grupo de Convênio: < Todos >
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
 Empresa: < Todas >
 Tipo de Exame: EXAME RADIOLÓGICO
 Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Dr. José Renato L. Russo				
02/03/2020	332438	VIVIANE TASQUETE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/03/2020	332439	ROSANGELA TEIXEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/03/2020	332440	SOLANGE NUNES DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/03/2020	332441	DERMANI DE SOUZA FRANCA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/03/2020	332442	LUCAS HENRIQUE FERNANDES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/03/2020	332443	MARCO ANTONIO MOURA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/03/2020	332444	BRUNA THAINARA TAVARES DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/03/2020	332446	MARCELO LUIZ FELTRIN	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
02/03/2020	332446	MARCELO LUIZ FELTRIN	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/03/2020	332448	ODETE PRADO GONCALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
02/03/2020	332449	NADIA SOFIA RAPOSO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/03/2020	332450	EDUARDA DE JESUS GONÇALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/03/2020	332451	MARIA DE CASTRO OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/03/2020	332452	ADILSON JESUS LOPES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/03/2020	332456	RICKELME ALEXANDRE FERREIRA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/03/2020	332457	AGATA SOPHIA DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/03/2020	332458	SILVANO DE SOUZA RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRACO
03/03/2020	332458	SILVANO DE SOUZA RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
03/03/2020	332458	SILVANO DE SOUZA RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
03/03/2020	332458	SILVANO DE SOUZA RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
03/03/2020	332459	DIEGO FRANCISCO BARBOSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
03/03/2020	332459	DIEGO FRANCISCO BARBOSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
03/03/2020	332460	HADASSA SILVA PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/03/2020	332463	KAMILA ALMEIDA CAMARADA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/03/2020	332464	ALCIDES ANTONIO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
03/03/2020	332465	ANGEL VALENTINA ROCHA DOS REIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/03/2020	332466	ARTHUR MIGUEL MENDES AMARAL	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/03/2020	332467	VALENTINA SOARES SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/03/2020	332468	ROBSON LEANDRO DOS SANTOS OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
03/03/2020	332469	LORENA ESTERCIO CASSARO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/03/2020	332472	BENEDITA SUELI CAMPOCHIARO CARNELOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
03/03/2020	332473	KATARINA SENA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/03/2020	332475	JOAO HELIO GUIDI	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
03/03/2020	332476	VALENTINA HELENA MARINHO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
03/03/2020	332479	ANA CAROLINA RODRIGUES BORIM	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
03/03/2020	332481	MIGUEL NERES ADEODATO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/03/2020	332482	DAVI MIGUEL FERREIRA DE SOUZA ARAUJO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/03/2020	332484	EMANUELLY RODRIGUES NOGUEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/03/2020	332485	ALICIA VITORIA DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/03/2020	332486	ALICIA VITORIA DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/03/2020	332489	GEMA ROSA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
03/03/2020	332491	ANTONIO FERREIRA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
03/03/2020	332492	ENZO MIGUEL SILVA LEITE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/03/2020	332494	GIOVANA ALMEIDA VIANA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
03/03/2020	332495	TALITA DOS SANTOS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/03/2020	332496	KAUENE MANOELA SA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 01.03.2020 e 31.03.2020

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
 Grupo de Convênio: < Todos >
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
 Empresa: < Todas >
 Tipo de Exame: EXAME RADIOLÓGICO
 Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Dr. José Renato L. Russo				
03/03/2020	332500	LUIZ FERNANDO SANTOS OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
03/03/2020	332501	LUIZ FERNANDO SANTOS OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
03/03/2020	332503	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TARSICA
03/03/2020	332504	TAYLLOR BENICIO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	CAVUM
03/03/2020	332504	TAYLLOR BENICIO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/03/2020	332505	ROMARIO FERREIRA DE ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/03/2020	332506	SEBASTIAO OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/03/2020	332507	WILHES CATUREBA PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/03/2020	332508	ROSANGELA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
03/03/2020	332509	JENIVALDO PELEGRINI	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
03/03/2020	332509	JENIVALDO PELEGRINI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/03/2020	332510	AILTON APARECIDO PEDRO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/03/2020	332511	DEJANIRA SOARES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/03/2020	332512	EDUARDO ANDRUCIOLI	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
03/03/2020	332512	EDUARDO ANDRUCIOLI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/03/2020	332513	PLAUTO NOGUEIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/03/2020	332516	DANIEL SICOLI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/03/2020	332517	BENEDITO ANDRE DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/03/2020	332518	EDSON GUSTAVO APARECIDO CAMPOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
03/03/2020	332519	LUCAS RAFAEL DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
03/03/2020	332523	OTACILIO SOARES DA COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
03/03/2020	332523	OTACILIO SOARES DA COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
03/03/2020	332524	APARECIDA ANTONIA PIOVESAN BIN	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
03/03/2020	332525	AMALIA DA SILVA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/03/2020	332527	JOSE DONIZETE ENGRATULES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/03/2020	332528	ELMAR DE OLIVEIRA LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
03/03/2020	332528	ELMAR DE OLIVEIRA LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	SACRO COCCIX
03/03/2020	332529	MARIA ALCINA GONÇALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/03/2020	332530	EDINEIA SANTOS AZEVEDO CORREIA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/03/2020	332531	MARIA LIMA LOPES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/03/2020	332532	MARIA APARECIDA CARDOSO MANTOVANI	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
03/03/2020	332532	MARIA APARECIDA CARDOSO MANTOVANI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/03/2020	332533	EDNA DOS SANTOS BERTOLINI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/03/2020	332534	MARIA ZELIA SOUZA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/03/2020	332535	DAIRDI PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/03/2020	332536	ESMERALDA DE FATIMA PANDINI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
04/03/2020	332539	MAISA DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
04/03/2020	332540	KELVIN NATALINO DE ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
04/03/2020	332541	GENOVEVA PAULA JORGE CARDOSO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
04/03/2020	332542	LUIZ BISPO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
04/03/2020	332543	ELIANA DONIZETE LAUDINO GALVAO SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
04/03/2020	332544	BENITA PEREIRA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
04/03/2020	332545	MARIA PEREIRA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
04/03/2020	332546	CLEONICE PEREIRA DA SILVA REIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
04/03/2020	332548	RITA ALVES DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
04/03/2020	332548	RITA ALVES DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 01.03.2020 e 31.03.2020

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
 Grupo de Convênio: < Todos >
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
 Empresa: < Todas >
 Tipo de Exame: EXAME RADIOLÓGICO
 Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Dr. José Renato L. Russo				
04/03/2020	332549	EDER SILVA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
04/03/2020	332549	EDER SILVA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
04/03/2020	332552	FRANCIELLE FONSECA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
04/03/2020	332552	FRANCIELLE FONSECA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
04/03/2020	332553	LUIS FERNANDO DOS SANTOS MONTEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
04/03/2020	332554	MARIA DOS SANTOS ALVES PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
04/03/2020	332556	LUIZ FERNANDO SANTOS OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
04/03/2020	332557	CELIA REGINA GERONIMO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
04/03/2020	332558	ANA XAVIER DE SOUSA GONÇALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	CALCÂNEO
04/03/2020	332558	ANA XAVIER DE SOUSA GONÇALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	CALCANEIO
04/03/2020	332559	PEDRO GONÇALVES DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CAVUM LAT HIRTZ
04/03/2020	332560	MARIA DOS MILAGRES SANTOS ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
04/03/2020	332561	EDGAR DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
04/03/2020	332562	CLARICE MARIA DA SILVA MATA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
04/03/2020	332563	FRANCISCA DOS SANTOS PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZAI
04/03/2020	332563	FRANCISCA DOS SANTOS PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
04/03/2020	332564	IZABEL ARAUJO FRANCA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
04/03/2020	332564	IZABEL ARAUJO FRANCA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
04/03/2020	332566	EDESIO MESSIAS DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
04/03/2020	332568	DEUZUITA BARBOSA DE SOUZA FREITAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
04/03/2020	332569	CREUSA DIAS LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
04/03/2020	332570	WASHINGTON DEIVID DOS SANTOS SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
04/03/2020	332571	OSWALDO TONHAO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
04/03/2020	332571	OSWALDO TONHAO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
04/03/2020	332572	FABIO RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
04/03/2020	332572	FABIO RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
04/03/2020	332573	DORGIVAN DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
04/03/2020	332575	JANDIRA SILVA PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
04/03/2020	332576	MARCOS CAUAN NASCIMENTO DE BRITO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
04/03/2020	332578	SALVIANO COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
04/03/2020	332579	MARIA JULIA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
04/03/2020	332580	JOSE FABIO SILVA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
04/03/2020	332581	ELVERTON JOAO NARCIZO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
04/03/2020	332583	MARIA APARECIDA RODRIGUES PEREIRA DA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
04/03/2020	332584	MARIA DA NATIVIDADE MACHADO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
04/03/2020	332585	MARIA CLARA REALINO	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
04/03/2020	332585	MARIA CLARA REALINO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
04/03/2020	332585	MARIA CLARA REALINO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
04/03/2020	332585	MARIA CLARA REALINO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
04/03/2020	332586	MARIA MARTA CARDOSO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
04/03/2020	332587	JASMYN COSTA SOARES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO
04/03/2020	332587	JASMYN COSTA SOARES	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
04/03/2020	332587	JASMYN COSTA SOARES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
04/03/2020	332587	JASMYN COSTA SOARES	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
04/03/2020	332588	ABIGAIL CARLA FERREIRA PINTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
04/03/2020	332589	LAURA VALENTINA NUNES SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 01.03.2020 e 31.03.2020

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
 Grupo de Convênio: < Todos >
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
 Empresa: < Todas >
 Tipo de Exame: EXAME RADIOLÓGICO
 Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Dr. José Renato L. Russo				
04/03/2020	332590	RAIMUNDO NONATO SANTOS PINHEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
04/03/2020	332592	WALDIVINO GONÇALVES MIRANDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
04/03/2020	332592	WALDIVINO GONÇALVES MIRANDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA DORSAL AP LATERAL
04/03/2020	332592	WALDIVINO GONÇALVES MIRANDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
04/03/2020	332592	WALDIVINO GONÇALVES MIRANDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
04/03/2020	332592	WALDIVINO GONÇALVES MIRANDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
04/03/2020	332593	MARINALVA CARVALHO CRUZ COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
04/03/2020	332593	MARINALVA CARVALHO CRUZ COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
04/03/2020	332594	VIVIANE CAROLINA DOS SANTOS CHAGAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
05/03/2020	332595	JULIANO JOAQUIN SANTANA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
05/03/2020	332595	JULIANO JOAQUIN SANTANA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/03/2020	332596	RAI JUNIO DOS SANTOS QUEIROZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO
05/03/2020	332600	ADAO INACIO GONÇALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
05/03/2020	332602	HEITOR SOUZA LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
05/03/2020	332602	HEITOR SOUZA LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
05/03/2020	332603	MARINALVA RODRIGUES LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
05/03/2020	332604	AGNALDO ALTAIR NEVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
05/03/2020	332605	LÚCCA MIGUEL DA SILVA GOMES	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
05/03/2020	332607	GUSTAVO HENRIQUE MANFRIM	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
05/03/2020	332611	DORALICE GAMBATTI	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
05/03/2020	332612	HEITOR FERRAZ JARDIM	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/03/2020	332613	MARLENE APARECIDA DA SILVA MIRANDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
05/03/2020	332613	MARLENE APARECIDA DA SILVA MIRANDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
05/03/2020	332614	JOSE CARLOS DA SILVA PINAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
05/03/2020	332615	CELIA TEREZINHA VALSIQUE	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
05/03/2020	332620	JOANA MARIA RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/03/2020	332621	MARIA DUTRA LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/03/2020	332622	SEVERINA MARIA DA CONCEIÇÃO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/03/2020	332623	ANTONIO CARLOS DE CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/03/2020	332624	ROMARIO FERREIRA DE ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/03/2020	332625	MEIRE PEREIRA CANJERANO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/03/2020	332626	DIONATHAN CARDOSO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/03/2020	332629	ZELIO SILVA AGUIAR	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/03/2020	332630	RENAN CARDOSO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/03/2020	332632	RAFAEL AUGUSTO MACHADO G DE CASTRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/03/2020	332633	GILMAR ALVES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
05/03/2020	332634	ALESSANDRO JUNIO DE CASTRO GUIMARAES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/03/2020	332635	RN MARIA EDUARDA DE ALMEIDA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
05/03/2020	332635	RN MARIA EDUARDA DE ALMEIDA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
05/03/2020	332635	RN MARIA EDUARDA DE ALMEIDA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
05/03/2020	332635	RN MARIA EDUARDA DE ALMEIDA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
05/03/2020	332635	RN MARIA EDUARDA DE ALMEIDA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
05/03/2020	332635	RN MARIA EDUARDA DE ALMEIDA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
05/03/2020	332635	RN MARIA EDUARDA DE ALMEIDA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/03/2020	332636	THEREZA MONTEIRO BARBOSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/03/2020	332637	AISLAN RODRIGO DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 01.03.2020 e 31.03.2020

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
 Grupo de Convênio: < Todos >
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
 Empresa: < Todas >
 Tipo de Exame: EXAME RADIOLÓGICO
 Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Dr. José Renato L. Russo				
05/03/2020	332638	ROSANGELA BARBOSA DE AVELAR SOARES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/03/2020	332640	SEVERINA MARIA DA CONCEIÇÃO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
05/03/2020	332640	SEVERINA MARIA DA CONCEIÇÃO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
05/03/2020	332644	MARIA HELENA MONTEIRO MONKOUSCHI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/03/2020	332645	CRISNARRANE GONÇALVES SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/03/2020	332646	LUIZA HELENA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
05/03/2020	332647	JOSE MESSIAS SANTOS SAPUCALHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
05/03/2020	332649	ROSELI DIAS SIQUEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
05/03/2020	332650	PAULO HENRIQUE ALVES DE SOUSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
05/03/2020	332651	MARIA MESSIAS ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
05/03/2020	332652	MELYSSA DIAS DE SOUSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CAVUM LAT HIRTZ
05/03/2020	332653	LUIZ CARLOS MARCIANO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
05/03/2020	332654	VALDETE MARTINS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRACO
05/03/2020	332654	VALDETE MARTINS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
05/03/2020	332655	EDNA DA SILVA MARTINS DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	CALCANEIO
05/03/2020	332655	EDNA DA SILVA MARTINS DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
05/03/2020	332656	MARIA RITA FERREIRA DO AMORIM	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/03/2020	332657	MARIO LUIZ DADALT	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/03/2020	332658	FERNANDO FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/03/2020	332659	VIVIANE CAROLINA DOS SANTOS CHAGAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
05/03/2020	332659	VIVIANE CAROLINA DOS SANTOS CHAGAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/03/2020	332660	MARIA FRANCISCA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/03/2020	332661	SUELI MACEDO LEITE SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/03/2020	332662	GERALDO ROSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/03/2020	332663	PAULO NERY DE ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/03/2020	332664	JOSELAINE CARLA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/03/2020	332666	HUMBERTO JOSE RASTELLI	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
09/03/2020	332667	MARIA VILANY SILVA PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/03/2020	332668	ALINE MARA FAQUIM SARAIVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/03/2020	332669	PATRICIA TRINDADE DE ALMEIDA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/03/2020	332670	ROSELAINE DE LOURDES VARRICHIO PRESTES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/03/2020	332671	MARIA APARECIDA RODRIGUES NUNES	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
09/03/2020	332671	MARIA APARECIDA RODRIGUES NUNES	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
09/03/2020	332671	MARIA APARECIDA RODRIGUES NUNES	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
09/03/2020	332672	IALI CRISTINA PORTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA DORSAL AP LATERAL
09/03/2020	332672	IALI CRISTINA PORTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/03/2020	332673	MARIA LIMA LOPES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/03/2020	332676	FRANCISCO DONIZETI DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
09/03/2020	332676	FRANCISCO DONIZETI DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
09/03/2020	332676	FRANCISCO DONIZETI DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COXO FEMORAL E
09/03/2020	332676	FRANCISCO DONIZETI DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
09/03/2020	332676	FRANCISCO DONIZETI DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
09/03/2020	332677	LAURO LINO DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/03/2020	332678	IVAIR DONIZETTI DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
09/03/2020	332679	MANOEL LEVINDO PINTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZAI
09/03/2020	332679	MANOEL LEVINDO PINTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 01.03.2020 e 31.03.2020

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
 Grupo de Convênio: < Todos >
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
 Empresa: < Todas >
 Tipo de Exame: EXAME RADIOLÓGICO
 Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Dr. José Renato L. Russo				
09/03/2020	332680	ROSEMEIRE DA CRUZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA LATERAL
09/03/2020	332681	ANGELICA FERREIRA DE CARVALHO SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
09/03/2020	332681	ANGELICA FERREIRA DE CARVALHO SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/03/2020	332682	HERMINIA RODRIGUES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
09/03/2020	332683	HERMINIA RODRIGUES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
09/03/2020	332683	HERMINIA RODRIGUES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
09/03/2020	332684	HERMINIA RODRIGUES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/03/2020	332685	LUIZ EDUARDO ARAUJO BRAGA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
09/03/2020	332685	LUIZ EDUARDO ARAUJO BRAGA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
09/03/2020	332685	LUIZ EDUARDO ARAUJO BRAGA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
09/03/2020	332685	LUIZ EDUARDO ARAUJO BRAGA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
09/03/2020	332685	LUIZ EDUARDO ARAUJO BRAGA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
09/03/2020	332686	IRACEMA DE PAULA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/03/2020	332687	ADENI BARBOSA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/03/2020	332688	RAFAEL NUNES FELISBERTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
09/03/2020	332690	JOVERCINO FELTRIN	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/03/2020	332692	EDIMAR PEREIRA FILHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
09/03/2020	332694	FABRICIO JERONIMO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
09/03/2020	332695	MISLEI CAROLINE NASCIMENTO RAMOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
09/03/2020	332696	MEIRE TEREZINHA CONDI DA FONSECA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
09/03/2020	332698	MARCIO APARECIDA HIDALGO	S.U.S. AMBULATÓRIO	CLAVÍCULA
09/03/2020	332699	NOELIA PEREIRA SALUSTIANO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
09/03/2020	332700	MATEUS MOISES DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
09/03/2020	332702	JOANA DA SILVA MENGUAL	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
09/03/2020	332703	RAQUELI OLIVEIRA RODRIGUES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
09/03/2020	332703	RAQUELI OLIVEIRA RODRIGUES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
09/03/2020	332704	RAQUELI OLIVEIRA RODRIGUES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
09/03/2020	332706	VINICIUS CALDEIRA LACERDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
09/03/2020	332710	BRYAN APARECIDO PEREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
09/03/2020	332713	FERNANDO DA ROCHA VIANA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
09/03/2020	332717	HELENA ALVES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
09/03/2020	332718	RONALDO GABRIEL FRANCO DE ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
09/03/2020	332719	ROGERIO DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
09/03/2020	332722	CARLOS EDUARDO SILVA PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO
09/03/2020	332723	JAIAM JESUS ENGRATULIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
09/03/2020	332724	EDUARDO ALVES NASCIMENTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
09/03/2020	332724	EDUARDO ALVES NASCIMENTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
09/03/2020	332725	CAILANE DE JESUS PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
09/03/2020	332726	ELIZABETE APARECIDA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
09/03/2020	332727	HELENA ALVES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRACO
09/03/2020	332728	MARIA EDUARDA VERA CRUZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
09/03/2020	332730	LUCIANO SOUZA DE ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
09/03/2020	332730	LUCIANO SOUZA DE ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
09/03/2020	332731	KALINE NERES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
09/03/2020	332732	WELLINGTON APARECIDO PEREIRA DA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
09/03/2020	332733	MARIA EDUARDA NERES CRUZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 01.03.2020 e 31.03.2020

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
 Grupo de Convênio: < Todos >
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
 Empresa: < Todas >
 Tipo de Exame: EXAME RADIOLÓGICO
 Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Dr. José Renato L. Russo				
09/03/2020	332733	MARIA EDUARDA NERES CRUZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TARSICA
09/03/2020	332735	JOEL TASQUETE	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
09/03/2020	332735	JOEL TASQUETE	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
09/03/2020	332736	COSME FERREIRA RIAL	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
09/03/2020	332737	CLEITON OLIVEIRA DA HORA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
09/03/2020	332738	IGOR DOS REIS MELO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
09/03/2020	332740	JOAO HENRIQUE BALCO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO
09/03/2020	332742	LUIZ CARLOS MARCIANO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
09/03/2020	332744	ANTONIO JOSE RAIMUNDO SOBRINHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
09/03/2020	332745	EDUARDO MORO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
09/03/2020	332747	LIANETE DE TOLEDO LOPES	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
09/03/2020	332747	LIANETE DE TOLEDO LOPES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
09/03/2020	332747	LIANETE DE TOLEDO LOPES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
09/03/2020	332748	UELTON SOARES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
09/03/2020	332754	WESLEY NASCIMENTO SOARES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
09/03/2020	332754	WESLEY NASCIMENTO SOARES	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
09/03/2020	332754	WESLEY NASCIMENTO SOARES	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
09/03/2020	332754	WESLEY NASCIMENTO SOARES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TARSICA
09/03/2020	332754	WESLEY NASCIMENTO SOARES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TARSICA
09/03/2020	332756	JOSE CARLOS PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
09/03/2020	332756	JOSE CARLOS PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
09/03/2020	332756	JOSE CARLOS PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
09/03/2020	332756	JOSE CARLOS PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
09/03/2020	332756	JOSE CARLOS PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
09/03/2020	332756	JOSE CARLOS PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/03/2020	332758	DIONATHAN CARDOSO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
09/03/2020	332758	DIONATHAN CARDOSO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
11/03/2020	332759	MATHEUS GAMA LUZ CHAVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA DORSAL AP LATERAL
11/03/2020	332759	MATHEUS GAMA LUZ CHAVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
11/03/2020	332760	HEITOR VIRIRA SOARES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
11/03/2020	332763	LAURA FROES ARAUJO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
11/03/2020	332768	LUIZ CARLOS MARCIANO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
11/03/2020	332773	ROSA TELES COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
11/03/2020	332773	ROSA TELES COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
11/03/2020	332777	DORIVAL NOVAES	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
11/03/2020	332779	MARIA TEREZA ROCHA EGIDIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
11/03/2020	332783	LUCAS DANIEL SILVA PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
11/03/2020	332787	MARIA SOUZA DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
11/03/2020	332788	MELINE RODRIGUES CAMBREA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
11/03/2020	332789	MARIA APARECIDA PEREIRA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
11/03/2020	332790	MARTA JOVITA GARCIA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
11/03/2020	332790	MARTA JOVITA GARCIA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
11/03/2020	332791	LAURO LINO DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
11/03/2020	332793	DILAMAR APARECIDA DE BARROS DE POLI	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
11/03/2020	332798	ROSIANE MARIA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
11/03/2020	332799	CAIO FELIPE GIRAO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 01.03.2020 e 31.03.2020

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
 Grupo de Convênio: < Todos >
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
 Empresa: < Todas >
 Tipo de Exame: EXAME RADIOLÓGICO
 Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Dr. José Renato L. Russo				
11/03/2020	332799	CAIO FELIPE GIRAO	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
11/03/2020	332799	CAIO FELIPE GIRAO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
11/03/2020	332799	CAIO FELIPE GIRAO	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
11/03/2020	332800	CLEIDE FALCI CAETANO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
11/03/2020	332801	SUZE ELENA LUIZ DA MATA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/03/2020	332802	ZELIO SILVA AGUIAR	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/03/2020	332803	MARIA ROSALINA MENEGON	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/03/2020	332804	NEIDE CARDOSO PINHEIRO FILHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/03/2020	332805	MARIA CAROLINA DOURADO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CALCÂNEO
12/03/2020	332806	VITORIA APARECIDA DA SILVA MOREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
12/03/2020	332807	SEVERINO SANTANA DE ARAUJO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
12/03/2020	332808	EWERTON LACERDA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
12/03/2020	332809	JHIENNYFFER KELLY SILVA VELOSO	S.U.S. AMBULATÓRIO	CAVUM LAT HIRTZ
12/03/2020	332810	GONÇALINA FELICIO DE LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
12/03/2020	332811	SAMUEL CABRAL DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/03/2020	332812	JONATHAN HUDSON PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
12/03/2020	332812	JONATHAN HUDSON PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TARSICA
12/03/2020	332813	CARLOS ROGERIO GOMES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO OU RÓTULA AP LATERAL
12/03/2020	332814	LUCAS MIGUEL SOARES DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZAI
12/03/2020	332814	LUCAS MIGUEL SOARES DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
12/03/2020	332815	MARIA APARECIDA MESSIAS DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/03/2020	332816	SIMONE APARECIDA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
12/03/2020	332816	SIMONE APARECIDA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/03/2020	332817	MARIA APARECIDA GONZAGA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/03/2020	332818	KARINA APARECIDA SOUZA RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/03/2020	332819	NILSON RAIMUNDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
12/03/2020	332820	MARIA APARECIDA DA SILVA NOGUEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/03/2020	332821	ELIZETE ROCHA ALVES CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/03/2020	332822	SEBASTIANA SECONDINO BORIM	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/03/2020	332823	ELVIRA DOMINGUES PIMENTEL	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/03/2020	332824	MELINE RODRIGUES CAMBREA	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
12/03/2020	332824	MELINE RODRIGUES CAMBREA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/03/2020	332825	THAINARA FERNANDA GALVAO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
12/03/2020	332825	THAINARA FERNANDA GALVAO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/03/2020	332826	LEONARDO JOSE DE LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/03/2020	332827	ELZA RODRIGUES DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
12/03/2020	332827	ELZA RODRIGUES DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/03/2020	332828	NILTON ALVES DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/03/2020	332831	JECYCKELLY SANTOS DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/03/2020	332834	TAYLLOR BENICIO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/03/2020	332835	CLAUDIO GRADO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
12/03/2020	332843	LUCAS MIGUEL SOARES DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZAI
12/03/2020	332843	LUCAS MIGUEL SOARES DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/03/2020	332844	JOAO FRANCISCO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/03/2020	332845	LIVIA LORRAINI SILVA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
12/03/2020	332845	LIVIA LORRAINI SILVA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 01.03.2020 e 31.03.2020

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
 Grupo de Convênio: < Todos >
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
 Empresa: < Todas >
 Tipo de Exame: EXAME RADIOLÓGICO
 Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Dr. José Renato L. Russo				
12/03/2020	332845	LIVIA LORRAINI SILVA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
12/03/2020	332846	COSME FERREIRA RIAL	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
12/03/2020	332847	COSME FERREIRA RIAL	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
12/03/2020	332848	LUIZA HELENA SANTOS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/03/2020	332849	MARCOS COSTA SANTANA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
12/03/2020	332850	NICOLAS HENRIQUE DE SOUZA MACEDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
12/03/2020	332851	NAIANARA HELENA DE OLIVEIRA ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/03/2020	332853	FRANQUELINO BENEDITO GONÇALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
12/03/2020	332853	FRANQUELINO BENEDITO GONÇALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TARSICA
12/03/2020	332855	ANESIA DA SILVA OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
19/03/2020	332856	FABIOLA NICOLETI	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
19/03/2020	332856	FABIOLA NICOLETI	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
19/03/2020	332857	EDIOMAR RODRIGUES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
19/03/2020	332857	EDIOMAR RODRIGUES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
19/03/2020	332858	CLAUDIANA DA SILVA MARTINS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
19/03/2020	332859	WILIAM PORTO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
19/03/2020	332860	EDUARDO NEVES BORGES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
19/03/2020	332862	MAGNOLIA MACEDO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
19/03/2020	332862	MAGNOLIA MACEDO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
19/03/2020	332862	MAGNOLIA MACEDO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
19/03/2020	332863	EUNICE DOS SANTOS TEIXEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
19/03/2020	332863	EUNICE DOS SANTOS TEIXEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
19/03/2020	332864	FELIPE SEIXAS ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
19/03/2020	332866	JOAO PEDRO LEITE VAZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
19/03/2020	332867	MARLI FELICIANO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
19/03/2020	332868	APARECIDA ANTONIA PIOVESAN BIN	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
19/03/2020	332869	JULIUS BRENDER DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO
19/03/2020	332870	JULIUS BRENDER DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO
19/03/2020	332871	DERCILIO SEBASTIAO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
19/03/2020	332872	DERCILIO SEBASTIAO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
19/03/2020	332872	DERCILIO SEBASTIAO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
19/03/2020	332872	DERCILIO SEBASTIAO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
19/03/2020	332873	KAUA HENRIQUE SILVA DOMINGOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
19/03/2020	332874	LENY HELENA ALVES PERO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO
19/03/2020	332874	LENY HELENA ALVES PERO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
19/03/2020	332876	JACIARA ALVES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
19/03/2020	332877	BERNARDO HENRIQUE ALMEIDA ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
19/03/2020	332878	JEAN DA SILVA NASCIMENTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
19/03/2020	332879	JEFERSON RODRIGO MOREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
19/03/2020	332880	LEONILIA TAVARES	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
19/03/2020	332881	LEONILIA TAVARES	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
19/03/2020	332882	PEDRO HENRIQUE DELFINO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
19/03/2020	332883	ISABELLY SOPHIA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
19/03/2020	332883	ISABELLY SOPHIA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
19/03/2020	332884	SANTO CASCALHO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
19/03/2020	332886	ANTONIO DE SOUSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 01.03.2020 e 31.03.2020

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
 Grupo de Convênio: < Todos >
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
 Empresa: < Todas >
 Tipo de Exame: EXAME RADIOLÓGICO
 Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Dr. José Renato L. Russo				
19/03/2020	332887	EDINALDO MARCIANO DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CALCANEO
19/03/2020	332889	JEOVANE CANDIDA DA SILVA SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CALCÂNEO
19/03/2020	332893	INAIE VITORIA GONÇALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
19/03/2020	332893	INAIE VITORIA GONÇALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
19/03/2020	332893	INAIE VITORIA GONÇALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
19/03/2020	332894	WASHIGTON MIRANDA ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
19/03/2020	332894	WASHIGTON MIRANDA ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
19/03/2020	332895	BENITA PEREIRA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
19/03/2020	332897	MARIA DOS SANTOS QUEIROZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
19/03/2020	332898	KEMILLY HADASSA GOMES MACEDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
19/03/2020	332899	ANA JULIA MOREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
19/03/2020	332900	IVANIA APARECIDA TAVARES TONETO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO
19/03/2020	332901	NAIARA CRISTINA FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
19/03/2020	332902	RAPHAEL AUGUSTO PEREIRA SANTANA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO
19/03/2020	332902	RAPHAEL AUGUSTO PEREIRA SANTANA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
19/03/2020	332902	RAPHAEL AUGUSTO PEREIRA SANTANA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
19/03/2020	332903	RUAN FELIPE SIQUEIRA BATISTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
19/03/2020	332904	RAQUEL DA SILVA GUIMARAES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
19/03/2020	332904	RAQUEL DA SILVA GUIMARAES	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
19/03/2020	332908	WASHINGTON DEIVID DOS SANTOS SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
19/03/2020	332909	LORENA MOREIRA COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
19/03/2020	332910	TAFAREL LUIZ DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
19/03/2020	332911	FABIA NERI DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
19/03/2020	332913	MARIA ELIZABETH PEREIRA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
19/03/2020	332914	PEDRO HENRIQUE SOUZA FARIA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
19/03/2020	332915	MARIA DO CARMO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
19/03/2020	332916	BEATRIZ EDUARDA LEMES DE SOUSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
19/03/2020	332916	BEATRIZ EDUARDA LEMES DE SOUSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
19/03/2020	332918	JEFERSON RODRIGO MOREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
19/03/2020	332919	NEIDE BASSO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
19/03/2020	332920	PEDRO DONIZETTI PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
19/03/2020	332920	PEDRO DONIZETTI PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
19/03/2020	332921	MARIA FERNANDA COSTA ANTONIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
19/03/2020	332923	ANGELA CRISTINA BATISTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
19/03/2020	332924	WILCLICIA DE OLIVEIRA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
19/03/2020	332925	VINICIUS RODRIGUES DA MOTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
19/03/2020	332931	ANA LUIZA PEREIRA LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
19/03/2020	332932	TALITA RAIANY SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
19/03/2020	332933	LUCAS FRANCISCO MALTA SALLES	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
19/03/2020	332934	GUILHERME ALVES RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
19/03/2020	332935	DIVALDO COSTA VALLE	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
19/03/2020	332935	DIVALDO COSTA VALLE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
19/03/2020	332938	MARIA AMELIA GOMES OLIVEIRA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
19/03/2020	332938	MARIA AMELIA GOMES OLIVEIRA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
19/03/2020	332939	ATANE HELENA DE CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
19/03/2020	332942	MARIA HELENA FERREIRA DA MATA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 01.03.2020 e 31.03.2020

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
Grupo de Convênio: < Todos >
Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
Empresa: < Todas >
Tipo de Exame: EXAME RADIOLÓGICO
Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Dr. José Renato L. Russo				
19/03/2020	332946	JOSE SANTA FE	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
19/03/2020	332948	WANDERLEI JOSE DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
Total Atendimento:		408	Total Procedimentos:	541
Dr. Rino A. Munari Raposo				
Modalidade: EXAME RADIOLÓGICO				
05/03/2020	332344	ANA MARIA ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO E
05/03/2020	332344	ANA MARIA ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
Total Atendimento:		1	Total Procedimentos:	2

**MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO**

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI, 250 - SÃO JOÃO - SERTAOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eNúmero Nota Fiscal: **13091** Data Emissão: **22/04/2020** Chave: **XXCDZFDV****ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA**

RUA SEBASTIAO SAMPAIO - 765 - CENTRO - SERTAOZINHO - SP - 14160-050

CNPJ/CPF: 51.819.357/0001-37

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: 16 3946-8300

Inscrição Municipal: 109750

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 04/2020 Dt. Prestação: 22/04/2020

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Dados do Tomador de Serviço**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**

Sub. Tributário: Não

RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

E-mail: rafaella.carlatavares@bol.com.br

Telefone:

Inscrição Municipal:

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços

Valor Total

Referente a serviços prestados em ultrassonografias no periodo de 01/03/2020 à 31/03/2020.
09 plantões - R\$ 937,50 (cada)

8.437,50

Informações Complementares

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1.376,16

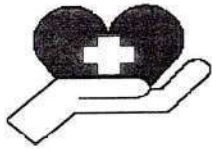
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 7918,61

RETENÇÕES								DESCONTOS									
ISS	0,00	IRRF	126,56	PIS	54,84	COFINS	253,12	CSLL	84,37	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e										TOTAL LIQUIDO					
8.437,50		Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	8.437,50	Aliquota	2,00%	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	ISS	168,75	7.918,61						

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.sertaozinho.sp.gov.br/nfe>

Recortar Aqui

Data Emissão 22/04/2020	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 13091	
Chave XXCDZFDV	
Local / Data	Assinatura



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
 CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
 Fundada em 30/06/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Ultrasson

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: <i>Ota Amador / João / Kaban</i>	Mês/Ano: 01/03/2020 à 31/04/2020
Especialidade: <i>Ultrasson</i>	
Local: <i>Sto Casa</i>	

Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura
1	domingo			
2	segunda	<i>13:00</i>		<i>João H. S. Junior</i>
3	terça			
4	quarta			
5	quinta	<i>08:00</i>		<i>Renan Jorato</i>
6	sexta			
7	sábado			
8	domingo			
9	segunda	<i>13:00</i>		<i>João Herculano Sp</i>
10	terça			
11	quarta			
12	quinta	<i>08:00</i>		<i>Amador</i>
13	sexta			
14	sábado			
15	domingo			
16	segunda	<i>13:00</i>		<i>João H. Sp</i>
17	terça			
18	quarta			
19	quinta	<i>08:00</i>		<i>Renan Jorato</i>
20	sexta			
21	sábado			
22	domingo			
23	segunda	<i>13:40</i>		<i>João H. Sp</i>
24	terça			
25	quarta			
26	quinta	<i>08:00</i>		<i>Renan Jorato</i>
27	sexta			
28	sábado			
29	domingo			
30	segunda	<i>14:00</i>		<i>João H. Sp</i>
31	terça			

com 176 938

com 176 5336

com 176 938

com 176 938

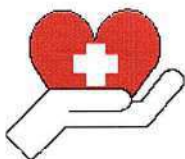
com 180013

com 176 938

com 180013

com 176 938

Nome De Chefe de Serviço Legível



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000

CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719

Fundada em 30/06/1937 e-mail - cpd@iscmpontal.com.br
gerencia@iscmpontal.com.br

PERÍODOS E ULTRASSONS REALIZADOS SUS.

De 01/03/2020 A 31/03/2020

DIAS	MÉDICO	QUANT.
02/03/20	JOÃO HERCULANO	18
05/03/20	RENAN	20
09/03/20	JOÃO HERCULANO	21
12/03/20	AMANDA	17
16/03/20	JOÃO HERCULANO	18
19/03/20	MARCELO	17
23/03/20	JOÃO HERCULANO	12
26/03/20	MARCELO	6
30/03/20	JOÃO HERCULANO	10
TOTAL		139

DR. JOÃO HERCULANO – 05 PLANTÕES

DR. RENAN – 01 PLANTÃO

DRA AMANDA – 01 PLANTÃO

DR. MARCELO – 02 PLANTÕES

TOTAL: 09 PLANTÕES X RS937,50 = RS8.437,50

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41
R: Ananias da Costa Freitas nº 753 - Pontal-SP
CEP: 14180-000

Centro de Custo Requisitante : AMB. P. SOCORRO SUS

Convênio..... : SUS		Tipo Data/ Hora		Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtde.
UNI	02/03/2020	12:43:47	78605	744332	THAILIA FERNANDA SILVA SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	
UNI	02/03/2020	12:51:29	78606	744334	MARIA ROSA DA SILVA OLIVEIRA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	
UNI	02/03/2020	12:56:14	78607	744337	ELIZABETE RODRIGUES	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	
UNI	02/03/2020	13:14:45	78608	744350	ORMEZINDA APARECIDA MANFRIN GUIDI	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	
UNI	02/03/2020	13:18:15	78609	744351	JOSE ANTONIO GONCALVES	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	
UNI	02/03/2020	13:29:19	78610	744356	APARECIDA ENGIATULIS	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	
UNI	02/03/2020	13:32:49	78611	744360	MARTA DA PAZ NASCIMENTO SILVA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	
UNI	02/03/2020	13:35:56	78612	744363	ROSELI DOS SANTOS CARDOSO	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	
UNI	02/03/2020	13:42:25	78613	744369	RAFAEL ESTEVAO DO PRADO	05020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	1	
UNI	02/03/2020	13:42:25	78613	744369	RAFAEL ESTEVAO DO PRADO	US P ABDO	US PAREDE ABDOMINAL	1	
UNI	02/03/2020	13:47:34	78614	744374	EVERALDO DOMINGOS	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	
UNI	02/03/2020	14:05:22	78615	744381	MARIA LEIDE DE SOUSA MARTINS	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	
UNI	02/03/2020	14:15:29	78616	744391	ELIZABETE ROQUE COUTINHO	05020186	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	
UNI	02/03/2020	14:41:57	78619	744414	REGINA CAVAGION TONETO	05020046	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	
UNI	02/03/2020	14:45:30	78620	744416	LUZINETE BALBINO BARLETA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	
UNI	02/03/2020	14:51:56	78621	744420	MARLI RUBIM DA CRUZ BARROS	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	
UNI	02/03/2020	15:05:49	78623	744427	MILENE PARIZI	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	
Total do Convênio: 17									
Total do Centro de Custo: 7									

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
 RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS POR CENTROS DE CUSTO E CONVÊNIO
 HEXM0009 * 02/03/2020 - 02/03/2020

SYSPEC INFORMÁTICA LTDA.
 Data/Hora: 31/03/2020 09:22:05
 Página: 2

Centro de Custo Requisitante : POSTO B

Convênio..... : SUS							
Tipo	Data/ Hora	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtde.
UNI	02/03/2020 12:31:49	78604	12466	GILMAR ALVES DOS SANTOS	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
Total do Convênio:							1
Total do Centro de Custo:							1

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio..... : SUS							
Unidade	Data/Hora	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtde.
UNI	05/03/2020 07:16:11	78928	745102	FRACISCA DE LIMA	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	05/03/2020 07:20:11	78929	745103	JOAQUIM VITORINO DOS REIS	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	05/03/2020 07:23:02	78930	745106	JOVELINA MARIA COSTA	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	05/03/2020 07:26:19	78931	745107	THEREZA MONTEIRO BARBOSA	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	05/03/2020 07:31:51	78932	745109	IZABEL VICENTE DA SILVA	05020038	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN	1
UNI	05/03/2020 07:44:42	78933	745114	SIMONI CRISTINA TEIXEIRA	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	05/03/2020 07:55:19	78935	745119	RAFAEL AUGUSTO LOQUETTI	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	05/03/2020 08:02:49	78936	745121	CRISTINA MARTINS DA SILVA	05020097	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI	05/03/2020 08:02:49	78936	745121	CRISTINA MARTINS DA SILVA	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI	05/03/2020 08:02:49	78936	745121	NEUSA SALDANHA GOMES	05020062	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	05/03/2020 08:09:38	78937	745124	JESSICA COSTA SOUZA	05020097	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	1
UNI	05/03/2020 08:14:08	78938	745127	ANDRESSA COSTA DE SOUSA	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI	05/03/2020 08:22:40	78939	745129	CARLOS ROBERTO POSSAS	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	05/03/2020 08:28:15	78940	745132	SANDRA HELENA DOS SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	05/03/2020 08:31:55	78941	745135	MARIA HELENA CAMPOCHIARI BALCO	05020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO	1
UNI	05/03/2020 09:06:33	78942	745145	ANA ROSA APARECIDA DA SILVA	05020097	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI	05/03/2020 09:13:50	78945	745146	CARLOS HENRIQUE DO CARMO	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	05/03/2020 09:22:08	78946	745151	JOANA DARCI FRANCA MOURA	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	05/03/2020 09:51:21	78948	745160	CIOTILDES DE SOUZA MANFRIM	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	05/03/2020 09:55:13	78949	745166	MARINALVA RODRIGUES LIMA	05020127	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	1

Total do Convênio: 20
 Total do Centro de Custo: 20

Centro de Custo Requisitante : AMB. P. SOCORRO SUS

Convênio..... : SUS		Tipo Data/ Hora		Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	qtde.
UNI	09/03/2020	13:10:04	78999	746133	NEIDE BASSO DE OLIVEIRA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[] [] []
UNI	09/03/2020	13:20:00	79000	746135	PATROCÍNIO DA MOTA CARNEIRO	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[] [] []
UNI	09/03/2020	13:25:40	79001	746140	NEUZA GRAIA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[] [] []
UNI	09/03/2020	13:28:39	79002	746142	JULIO LIMA ARAUJO	05020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR	1	[] [] []
UNI	09/03/2020	13:35:31	79003	746146	JOSE WILSON ATAIDE DE LIMA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[] [] []
UNI	09/03/2020	13:38:56	79004	746148	MARIA WILLITA DOS SANTOS LIMA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[] [] []
UNI	09/03/2020	13:42:20	79005	746150	LUCINEIA BARBOZA DE BRITO	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[] [] []
UNI	09/03/2020	13:42:20	79006	746156	LUCINEIA BARBOZA DE BRITO	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[] [] []
UNI	09/03/2020	13:55:58	79007	746158	JESSICA FERNANDA DOS SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[] [] []
UNI	09/03/2020	13:58:55	79008	746158	DANIELA APARECIDA BRAZAO	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[] [] []
UNI	09/03/2020	14:06:56	79009	746165	FERNANDA APARECIDA DA SILVA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[] [] []
UNI	09/03/2020	14:18:33	79011	746174	MARIA APARECIDA SILVA DA MATA	05020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN	1	[] [] []
UNI	09/03/2020	14:22:50	79012	746177	GABRIEL ALVES DE ALMEIDA	05020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN	1	[] [] []
UNI	09/03/2020	14:31:35	79014	746180	WAGNER DONIZETI SILVA	05020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	1	[] [] []
UNI	09/03/2020	14:31:35	79014	746180	WAGNER DONIZETI SILVA	05020186	US PAREDE ABDOMINAL	1	[] [] []
UNI	09/03/2020	14:35:48	79015	746184	ARLINDA LESSA CARNEIRO DA SILVA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[] [] []
UNI	09/03/2020	14:43:05	79016	746186	GILSIRLEIA PESSOA GOMES	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[] [] []
UNI	09/03/2020	14:46:01	79017	746187	ALEXANDRA CARDOSO FAGUNDES DE ARAUJ	05020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN	1	[] [] []
UNI	09/03/2020	14:53:55	79018	746193	FERNANDA DE ANDRADE SOUZA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[] [] []
UNI	09/03/2020	15:12:06	79020	746208	IZABEL ARAUJO FRANCA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[] [] []

Total do Convênio: 21
 Total do Centro de Custo: 21

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio..... : SUS								
Grupo	Data/ Hora	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtde.	
UNI	12/03/2020	07:08:14	79196	746807	ALINE REGES VIANA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	12/03/2020	07:15:18	79198	746808	SUELI BAGIN MIRANDA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	12/03/2020	07:21:00	79199	746813	LINDALCI MARIA DE MAGALHAES FRANCO	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	12/03/2020	07:24:46	79200	746810	MILENE APARECIDA DE SOUZA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	12/03/2020	07:29:37	79201	746812	MANOEL LEVINDO PINTO	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	12/03/2020	07:48:20	79203	746820	JUNEL ERNESTO LOPES	US P ABDO	US PAREDE ABDOMINAL	1
UNI	12/03/2020	07:56:13	79205	746824	JILMAR DE JESUS SILVA	05020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN	1
UNI	12/03/2020	08:01:57	79206	746827	SILVIA HELENA RAMOS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	12/03/2020	08:04:59	79207	746830	SIMONE RODRIGUES DA SILVA FIGUEIRED	05020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN	1
UNI	12/03/2020	08:15:18	79208	746834	AMANDA AMINIELE NUNES DOS SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	12/03/2020	08:24:44	79209	746835	MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	12/03/2020	08:47:13	79210	746844	EDILEIDE NOGUEIRA OLIVEIRA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI	12/03/2020	08:53:34	79211	746850	MARIA LUISA SALES DE ARAUJO	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI	12/03/2020	08:56:49	79212	746852	SABRINA BOBATO COSTA SANTOS	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI	12/03/2020	09:03:05	79213	746855	MARIA EUNICE RODRIGUES LIMA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI	12/03/2020	09:20:39	79214	746858	HELENI DOS SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1

Total do Convênio: 16
 Total do Centro de Custo: 16

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
 RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS POR CENTROS DE CUSTO E CONVÊNIO
 HEXM0009
 12/03/2020 - 12/03/2020

SISPEC INFORMÁTICA LTDA.
 Data/Hora: 12/03/2020 10:08:43
 Página: 2

Centro de Custo Requisitante : POSTO B

Convênio..... : SUS

Tipo Data/ Hora	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtde.
UNI 12/03/2020 07:53:17	79204	12533	ADEMIR MACIEL	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1 [] []
Total do Convênio:						1
Total do Centro de Custo:						1

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio.....	: SUS								
Tipo	Data/ Hora	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtde.		
UNI	16/03/2020	12:38:22	79258	747882	SANDRA DE SOUZA DOS SANTOS	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[] [] []
UNI	16/03/2020	12:38:22	79258	747882	SANDRA DE SOUZA DOS SANTOS	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[] [] []
UNI	16/03/2020	12:42:39	79259	747885	FRANCISCA DE JESUS RIBEIRO	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[] [] []
UNI	16/03/2020	12:46:51	79260	747888	EDNALVA FAGUNDES ALKIMIM MACEDO	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[] [] []
UNI	16/03/2020	12:49:59	79261	747889	PATRICIA MARIA DOS SANTOS	05020160	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA	1	[] [] []
UNI	16/03/2020	12:58:29	79262	747894	LADIR LUZ PIRES	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[] [] []
UNI	16/03/2020	13:07:17	79263	747895	SUELIEN REGINA DA SILVA MARTINS	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[] [] []
UNI	16/03/2020	13:07:17	79263	747895	SUELIEN REGINA DA SILVA MARTINS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[] [] []
UNI	16/03/2020	13:16:32	79264	747902	ANDRE HENRIQUE FERRO DE JESUS	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[] [] []
UNI	16/03/2020	13:16:32	79264	747902	ANDRE HENRIQUE FERRO DE JESUS	05020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	1	[] [] []
UNI	16/03/2020	13:21:29	79265	747906	REGINA APARECIDA MARTINS	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[] [] []
UNI	16/03/2020	13:25:16	79266	747908	ERLANDIA BATISTA COELHO	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[] [] []
UNI	16/03/2020	13:28:29	79267	747910	PATRIK HENRIQUE RODRIGUES BARBOSA	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[] [] []
UNI	16/03/2020	14:15:45	79268	747914	ROSANGELA SANCHEZ	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1	[] [] []
UNI	16/03/2020	14:45:06	79272	747925	MARIA APARECIDA DOS SANTOS SILVA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[] [] []
UNI	16/03/2020	14:49:17	79273	747926	ELZA SOUZA RAMOS	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[] [] []
UNI	16/03/2020	15:26:19	79274	747940	ANA CAROLINA DE JESUS SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[] [] []

Total do Convênio: 17
 Total do Centro de Custo: 7

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
 RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS POR CENTROS DE CUSTO E CONVÊNIO
 HEXM0009 16/03/2020 - 16/03/2020

SISPEC INFORMÁTICA LTDA.
 Data/Hora: 16/03/2020 15:30:57
 Página: 2

Centro de Custo Requisitante : POSTO B

Convênio..... : SUS							
Tipo	Data/ Hora	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtde.
UNI	16/03/2020 12:25:54	79257	12545	ISABELLA REGES SILVA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
Total do Convênio:							1
Total do Centro de Custo:							1

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio..... : SUS									
UNI	19/03/2020	06:54:54	79556	748489	ALEXANDRE XAVIER DE ARAUJO	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[] [] []
UNI	19/03/2020	06:54:54	79556	748489	ALEXANDRE XAVIER DE ARAUJO	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[] [] []
UNI	19/03/2020	07:02:10	79557	748490	DHENIFER APARECIDA BARBOSA SANTOS	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[] [] []
UNI	19/03/2020	07:02:10	79557	748490	DHENIFER APARECIDA BARBOSA SANTOS	US P ABDO	US PAREDE ABDOMINAL	1	[] [] []
UNI	19/03/2020	07:13:55	79559	748492	ALCILEA MARIA SOARES CUSTODIO	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[] [] []
UNI	19/03/2020	07:13:55	79559	748492	ALCILEA MARIA SOARES CUSTODIO	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[] [] []
UNI	19/03/2020	07:18:58	79560	748493	ROSIMEIRE APARECIDA FERREIRA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[] [] []
UNI	19/03/2020	07:30:18	79562	748498	CELIJA ROCHA ANDRADE	05020186	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[] [] []
UNI	19/03/2020	07:30:18	79562	748498	CELIJA ROCHA ANDRADE	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[] [] []
UNI	19/03/2020	07:37:13	79563	748501	SONIA APARECIDA VEIRA GOMES SILVA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[] [] []
UNI	19/03/2020	07:40:54	79564	748504	SIRLEI DE SOUSA MONCAO CRUZ	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[] [] []
UNI	19/03/2020	07:45:32	79565	748507	LUIS RONALDO DE SOUZA DE POLI	05020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	1	[] [] []
UNI	19/03/2020	08:37:52	79566	748528	IVANIA DA ROSA LIPARI LOURENCO	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[] [] []
UNI	19/03/2020	09:15:37	79571	748540	FRANCILENE MENDES SANCHO DA SILVA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[] [] []
UNI	19/03/2020	09:21:21	79572	748541	ROSELI APARECIDA DELFINO	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[] [] []
UNI	19/03/2020	09:36:37	79574	748542	ANA RITA SAMPAIA DE JESUS BISPO	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[] [] []
UNI	19/03/2020	09:59:42	79579	748551	ELAINE CRISTINA ALVES	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[] [] []

Total do Convênio: 17
 Total do Centro de Custo: 7

23/03/2020 - 23/03/2020

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio..... : SUS		Tipo Data/ Hora		Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtde.
UNI	23/03/2020	12:36:45	79583	749143	REGINA CELIA SOARES DOS SANTOS	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[[[]
UNI	23/03/2020	12:48:36	79585	749146	MARCELO RODRIGUES CORDEIRO FILHO	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[[[]
UNI	23/03/2020	12:51:39	79586	749147	MARIA JOSÉ DA SILVA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[[[]
UNI	23/03/2020	12:57:03	79587	749148	CLEIDE MARIA GUIMARAES RONDI	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[[[]
UNI	23/03/2020	13:18:46	79588	749153	THAUANE ARAUJO DA SILVA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[[[]
UNI	23/03/2020	13:39:58	79589	749156	ELIETE DA SILVA GOMES	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[[[]
UNI	23/03/2020	13:46:38	79590	749160	MARINALVA ALVES MOREIRA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[[[]
UNI	23/03/2020	13:51:05	79591	749161	FRANCIELE CRISTINA BRAZ DA SILVA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[[[]
UNI	23/03/2020	13:59:40	79592	749163	FRANCISMEIRE DE FARIAS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[[[]
UNI	23/03/2020	14:05:03	79593	749165	WINY TAMIZIA MONTALVAO ALVES	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[[[]
UNI	23/03/2020	14:41:53	79594	749170	MARIA CECILIA SILVA SOUZA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[[[]
UNI	23/03/2020	14:41:53	79594	749170	MARIA CECILIA SILVA SOUZA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[[[]

Total do Convênio: 12
 Total do Centro de Custo: 2

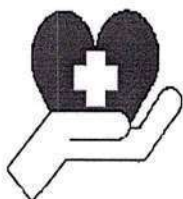
Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio..... : SUS									
Tipo	Data/ Hora	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtde.		
UNI	26/03/2020	07:05:24	79627	749440	JAIR DOS SANTOS	05020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR	1	[] []
UNI	26/03/2020	07:05:24	79627	749440	JAIR DOS SANTOS	US P ABDO	US PAREDE ABDOMINAL	1	[] [] [] []
UNI	26/03/2020	07:12:00	79628	749442	ELIETE DA COSTA SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[] [] [] []
UNI	26/03/2020	08:18:07	79629	749451	GISELLE MORAIS SANTOS STEFANELLI COSTA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[] [] [] []
UNI	26/03/2020	08:37:56	79630	749454	NATARA ALVES DOS SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[] [] [] []
UNI	26/03/2020	09:19:13	79634	749459	SARAH GABRIELLY SANTOS SILVA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[] [] [] []
Total do Convênio:							6		
Total do Centro de Custo:							5		

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio..... : SUS								
Tipo	Data/ Hora	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtd.	
UNI	30/03/2020	12:39:04	79645	749896	ELISANGELA APARECIDA DOS SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	30/03/2020	12:47:35	79646	749899	ANGELA MARIA TORQUATO DE BRITO	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI	30/03/2020	12:53:04	79647	749902	JOAO DOMINGOS ALVES	05020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR	1
UNI	30/03/2020	13:00:38	79648	749903	ANGELICA GEORGINA GOMES DA SILVA LOPES	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	30/03/2020	13:00:38	79648	749903	ANGELICA GEORGINA GOMES DA SILVA LOPES	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	30/03/2020	13:20:34	79649	749906	CREUSA DIAS LIMA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	30/03/2020	13:20:34	79649	749906	CREUSA DIAS LIMA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	30/03/2020	13:38:02	79650	749907	MARIA ALMEIDA SILVA DE JESUS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	30/03/2020	14:01:43	79652	749916	CARLOS ROGERIO GOMES DA SILVA	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1
UNI	30/03/2020	14:10:34	79653	749918	JEREMIAS BARBOSA PEREIRA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1

Total do Convênio: 10
 Total do Centro de Custo: 0



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
Fundada em 30/06/1937 e-mail - administrativo@iscmpontal.com.br

ULTRASSONOGRRAFIA SUS

ULTRASSONOGRRAFIA À a partir do dia 01/03 a 31/03/2020

DIAS	DR	SUS
02/03/2020	JOAO HERCULANO	18
05/03/2020	RENAN	20
09/03/2020	JOAO HERCULANO	21
12/03/2020	AMANDA	17
16/03/2020	JOAO HERCULANO	18
19/03/2020	MARCELO	17
23/03/2020	JOAO HERCULANO	12
26/03/2020	MARCELO	6
30/03/2020	JOAO HERCULANO	10
		139

**MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO**

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI, 250 - SÃO JOÃO - SERTAOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: **13088** Data Emissão: **22/04/2020** Chave: **PEQDEWDC****ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA**

RUA SEBASTIAO SAMPAIO - 765 - CENTRO - SERTAOZINHO - SP - 14160-050

CNPJ/CPF: 51.819.357/0001-37

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: 16 3946-8300

Inscrição Municipal: 109750

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 04/2020 Dt. Prestação: 22/04/2020

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Dados do Tomador de Serviço**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**

Sub. Tributário: Não

RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

E-mail: rafaela.carlatavares@bol.com.br

Endereço Cobrança:

Telefone:

Inscrição Municipal:

Discriminação dos Serviços

Valor Total

Referente a serviços prestados em exames de Alto Custo no período de 01/03/2020 à 31/03/2020.

1.320,00

Informações Complementares

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 215,29

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP: 003

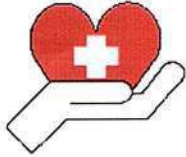
VALOR PAGO: R\$ 1.238,82

RETENÇÕES								DESCONTOS									
ISS	0,00	IRRF	19,80	PIS	8,58	COFINS	39,60	CSLL	13,20	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e										TOTAL LIQUIDO						
1.320,00	Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	1.320,00	Alíquota	2,00%	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	26,40	1.238,82						

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.sertaozinho.sp.gov.br/nfe>

Recortar Aqui

Data Emissão 22/04/2020	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 13088	
Chave PEQDEWDC	
Local / Data	Assinatura



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000

CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719

Fundada em 30/06/1937 e-mail - cpd@iscmpontal.com.br
gerencia@iscmpontal.com.br

ALTO CUSTO

PERÍODO DE 01/03/2020 A 31/03/2020

VALOR = R\$ 1.320,00

SER IMAGEM

Rua Sebastião Sampaio, 765 - Sertãozinho - SP - Fone.: (16) 3946-8300

INFORMAÇÕES GERAIS

SER IMAGEM

Convênio IRM. STA. CASA MIS. DE PONTAL**01/03/2020 - 31/03/2020**


Otde Total de Guias:	6
Otde Total de Procedimentos:	6
Valor Total de Procedimentos:	1320,00
Valor Total de Adicionais (C / D):	0,00
Valor de Filmes:	0,00
Valor de Materiais:	0,00
Valor de Medicamentos:	0,00
Total de Faturamento :	1320,00

SER IMAGEM

Rua Sebastião Sampaio, 765 - Sertãozinho - SP - Fone.: (16) 3946-8300

RELAÇÃO DE EXAMES**Convênio: IRM. STA. CASA MIS. DE PONTAL****01/03/2020 - 31/03/2020****Local Atendimento: SER IMAGEM**

Numero	Paciente	Data	Matricula	Guia	Valor
3470764	ANGELICA FERREIRA DE CARVALHO DA SILVA	07/03/2020			
	40.90.112-2	ABDOME TOTAL			90.00
3471729	MONICA DE OLIVEIRA SARAIVA	10/03/2020			
	41.00.107-9	TORAX			400.00
3473549	RODOLFO ANTONIO CAMARADA	13/03/2020			
	40.90.112-2	ABDOME TOTAL			90.00
3474899	NEIDE BASSO DE OLIVEIRA	17/03/2020			
	41.00.109-5	ABDOME TOTAL			600.00
3475486	ANDRIEL MORAES DA SILVA	18/03/2020			
	40.90.120-3	TESTICULOS			60.00
3476272	NOEMI LIMA DOS SANTOS	20/03/2020			
	40.90.130-0	PELVICO TRANSVAGINAL			80.00
Total de Faturamento bruto:					1320,00


Assinatura do responsável

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000522-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000055870-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CENTRO DE MED INT DR LUIZ R MACIEL LTDA
CPF/CNPJ:	30.777.077/0001-33
Valor:	R\$ 56.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 80

Data / Hora da operação:	24/04/2020 09:42:51
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00130343
Chave de segurança:	9FJL0K6K5XGV18RH

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
80



Data e Hora da Emissão	16/04/2020 14:52:20	Competência	16/4/2020	Código de Verificação	NTRL4AE9M
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	PONTAL - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	CENTRO DE MEDICINA INTEGRATIVA DR LUIS RENATO MACIEL LTDA				
Nome Fantasia	INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRATIVA DR LUIS RENATO M				
CNPJ/CPF	30.777.077/0001-33	Inscrição Municipal	20110425	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	AVENIDA PRESIDENTE VARGAS ,1265 - JARDIM SÃO LUIZ CEP: 14020-273				
Complemento:	SALA 803	Telefone:	16081632345	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	IRMANDADE 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:	rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Serviço prestado em clinica medica 01/03/2020 à 31/03/2020

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R\$ 56.000,00

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 04.03.08 / 00040308 - AMBULATORIOS E CONGENERES....

Detalhamento Especifico 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\$	56.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	56.000,00
(-) 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	56.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	56.000,00	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, ribeirãopreto.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 IP.

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 41	AMB.P.SOCORRO ZE DA AMELIA	
CONVENIO : 6	SUS	
37	CONSULTA P.A CONSULTA	1916
TOTAL DO CONVENIO:		1916
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		1916
TOTAL DO PERÍODO:		1916



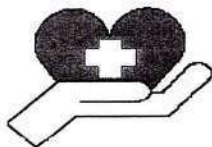
Irmadade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
 Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14.180-000
 CNPJ 53.110.753/0001-41 Tel. (16) 653-1716 Fax (16) 653-1719
 Fundada em 30/06/41 e-mail - sepontal@3ax.com.br

DIAS ÚTEIS

	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	TOTAL	
Médico / Dia	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
Feriados																										
BARBOSA, BRUNO									6hrs				12hrs													
JULIANO, F. FABIANO												12hrs														
JOSE, C. BARBOSA																										
MARCELO, BRUNO																										
RAFAEL, ROBERTO																										
ROBERTO, L. L. L.																										
ROBERTO, S. S. S.																										
ROBERTO, S. S. S.																										
ROBERTO, S. S. S.																										
TOTAL																										

Ze'dimédia

Valor fixo de R\$ 50.000,00.



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

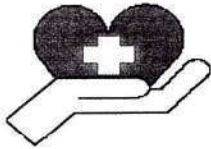
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
 CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
 Fundada em 30/08/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Registro de Frequência de Prestação de Serviço		
Médico:	Marcela Destre Andreazzi	
Especialidade:	Clínica Médica	Mês/Ano: 01/03/2020 à 31/03/2020
Local:	Zed' Ameluz	

1° Jornada					2° Jornada		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	domingo						
2	segunda						
3	terça	07:00	19:00	Dra. Marcela Destre Andreazzi Médica			
4	quarta	07:00	19:00	Dra. Marcela Destre Andreazzi Médica			
5	quinta						
6	sexta	07:00	19:00	Dra. Marcela Destre Andreazzi Médica			
7	sábado						
8	domingo						
9	segunda						
10	terça	07:00	19:00	Dra. Marcela Destre Andreazzi Médica			
11	quarta	07:00	19:00	Dra. Marcela Destre Andreazzi Médica			
12	quinta						
13	sexta	07:00	19:00	Dra. Marcela Destre Andreazzi Médica			
14	sábado						
15	domingo						
16	segunda						
17	terça	07:00	19:00	Dra. Marcela Destre Andreazzi Médica			
18	quarta	07:00	19:00	Dra. Marcela Destre Andreazzi Médica			
19	quinta						
20	sexta	07:00	19:00	Dra. Marcela Destre Andreazzi Médica			
21	sábado						
22	domingo						
23	segunda						
24	terça	07:00	19:00	Dra. Marcela Destre Andreazzi Médica			
25	quarta	07:00	19:00	Dra. Marcela Destre Andreazzi Médica			
26	quinta						
27	sexta	07:00	19:00	Dra. Marcela Destre Andreazzi Médica			
28	sábado						
29	domingo						
30	segunda	07:00	19:00	Dra. Marcela Destre Andreazzi Médica			
31	terça	07:00	19:00	Dra. Marcela Destre Andreazzi Médica			

Nome De Chefe de Serviço Legível

Dra. Marcela Destre Andreazzi
Médica
CRM-SP 206.436

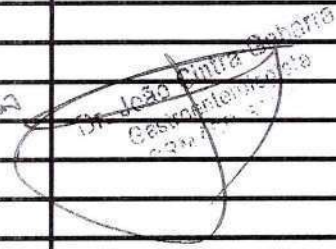
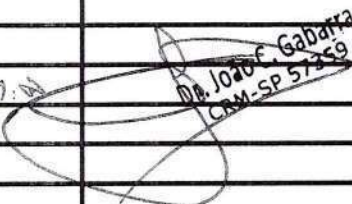
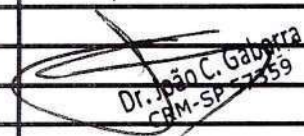
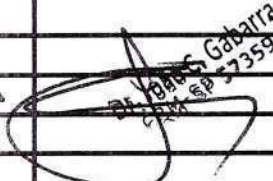


Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
Fundada em 30/06/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

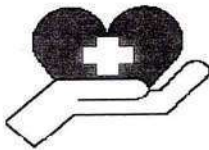
Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: <u>João C. Gabarra</u>	Mês/Ano: 01/03/2020 à 31/03/2020
Especialidade: <u>Chc - O</u>	
Local: <u>Unidade Américo</u>	

1º Jornada					2º Jornada		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	domingo						
2	segunda						
3	terça						
4	quarta						
5	quinta	07:00	17:00	 Dr. João C. Gabarra CRM-SP 57359			
6	sexta						
7	sábado						
8	domingo						
9	segunda						
10	terça						
11	quarta						
12	quinta	07:00	17:00	 Dr. João C. Gabarra CRM-SP 57359			
13	sexta						
14	sábado						
15	domingo						
16	segunda						
17	terça						
18	quarta						
19	quinta	07:00	17:00	 Dr. João C. Gabarra CRM-SP 57359			
20	sexta						
21	sábado						
22	domingo						
23	segunda						
24	terça						
25	quarta						
26	quinta	07:00	17:00	 Dr. João C. Gabarra CRM-SP 57359			
27	sexta						
28	sábado						
29	domingo						
30	segunda						
31	terça						

Nome De Chefe de Serviço Legível


Dr. João C. Gabarra
CRM-SP 57359



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
Fundada em 30/06/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Dr. Bruno Campo Correa
CRM-SP 17677

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: *Bruno Campos Correia*

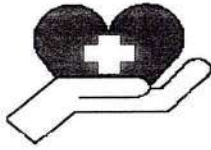
Especialidade: *Clin. Médica*

Mês/Ano: 01/03/2020 à 31/03/2020

Local: *2º de Am. Suo*

1º Jornada					2º Jornada		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	domingo						
2	segunda						
3	terça						
4	quarta						
5	quinta						
6	sexta						
7	sábado						
8	domingo						
9	segunda						
10	terça						
11	quarta						
12	quinta						
13	sexta						
14	sábado						
15	domingo						
16	segunda						
17	terça						
18	quarta						
19	quinta	07:00	19:00	<i>BC</i>			
20	sexta						
21	sábado						
22	domingo						
23	segunda						
24	terça						
25	quarta						
26	quinta	07:00	19:00	<i>BC</i>			
27	sexta						
28	sábado						
29	domingo						
30	segunda						
31	terça						

Nome De Chefe de Serviço Legível



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
Fundada em 30/06/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: Renato Lopes Martin

Especialidade: clin. med.

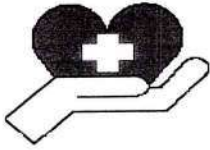
Mês/Ano: 01/03/2020 à 31/03/2020

Local: Ze' do Amelão

1° Jornada					2° Jornada		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	domingo						
2	segunda						
3	terça						
4	quarta						
5	quinta						
6	sexta						
7	sábado						
8	domingo						
9	segunda						
10	terça						
11	quarta						
12	quinta						
13	sexta	07:00	19:00	Dr. Renato Lopes Martin Médico CRM-SP 209.474			
14	sábado						
15	domingo						
16	segunda						
17	terça						
18	quarta						
19	quinta						
20	sexta	07:00	19:00	Dr. Renato Lopes Martin Médico CRM-SP 209.474			
21	sábado						
22	domingo						
23	segunda						
24	terça						
25	quarta						
26	quinta						
27	sexta	07:00	19:00	Dr. Renato Lopes Martin Médico CRM-SP 209.474			
28	sábado						
29	domingo						
30	segunda						
31	terça						

Nome De Chefe de Serviço Legível


Dr. Renato Lopes Martin
Médico
CRM-SP 209.474



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000

CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719

Fundada em 30/06/1937

e-mail - scpontal@3ax.com.br

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: *Juliene P. Bertoni*

Especialidade: *Clínica Geral*

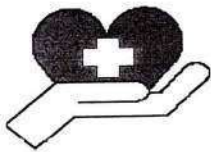
Mês/Ano: 01/03/2020 à 31/03/2020

Local: *CC de Anapolândia*

1º Jornada					2º Jornada		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	domingo						
2	segunda						
3	terça						
4	quarta						
5	quinta						
6	sexta						
7	sábado						
8	domingo						
9	segunda	7:00	17:00	<i>[Signature]</i>			
10	terça						
11	quarta						
12	quinta						
13	sexta						
14	sábado						
15	domingo						
16	segunda	7:00	17:00	<i>[Signature]</i>			
17	terça						
18	quarta						
19	quinta						
20	sexta						
21	sábado						
22	domingo						
23	segunda	7:00	17:00	<i>[Signature]</i>			
24	terça						
25	quarta						
26	quinta						
27	sexta						
28	sábado						
29	domingo						
30	segunda	7:00	17:00	<i>[Signature]</i>			
31	terça						

Nome De Chefe de Serviço Legível

[Signature]
Dra. Juliene Bertoni
Médica
CRM-SP 183.966



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

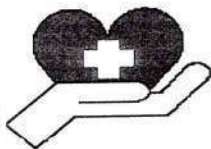
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16) 3953-1719
Fundada em 30/06/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Registro de Frequência de Prestação de Serviço		
Médico:	<i>Dr. Antônio C. Moraes Neto</i>	
Especialidade:	<i>clín. med.</i>	Mês/Ano: 01/03/2020 à 31/03/2020
Local:	<i>U.C. de Pontal</i>	

1° Jornada					2° Jornada		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	domingo						
2	segunda	<i>07:00</i>	<i>19:20</i>	<i>Dr. Antônio C. Moraes Neto</i>			
3	terça						
4	quarta						
5	quinta						
6	sexta						
7	sábado						
8	domingo						
9	segunda						
10	terça						
11	quarta						
12	quinta						
13	sexta						
14	sábado						
15	domingo						
16	segunda						
17	terça						
18	quarta						
19	quinta						
20	sexta						
21	sábado						
22	domingo						
23	segunda						
24	terça						
25	quarta						
26	quinta						
27	sexta						
28	sábado						
29	domingo						
30	segunda						
31	terça						

Nome De Chefe de Serviço Legível

CRM: 209172



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
Fundada em 30/06/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: *Dr. Luis Renato M. Maciel*

Especialidade: *Clín. med*

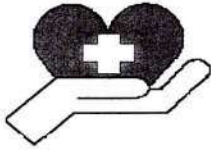
Mês/Ano: 01/03/2020 à 31/03/2020

Local: *CP de Annelis*

1° Jornada					2° Jornada		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	domingo						
2	segunda						
3	terça						
4	quarta						
5	quinta	07:00	19:00	<i>[Signature]</i>			
6	sexta	07:00	19:00	<i>[Signature]</i>			
7	sábado						
8	domingo						
9	segunda	19:00	19:00	<i>[Signature]</i>			
10	terça						
11	quarta						
12	quinta	07:00	12:00	<i>[Signature]</i>			
13	sexta						
14	sábado						
15	domingo						
16	segunda						
17	terça						
18	quarta						
19	quinta						
20	sexta						
21	sábado						
22	domingo						
23	segunda						
24	terça						
25	quarta						
26	quinta						
27	sexta						
28	sábado						
29	domingo						
30	segunda						
31	terça						

Nome De Chefe de Serviço Legível

Dr. Luis Renato M. Maciel
Médico
CRM-SP 132583



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

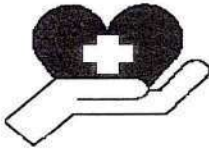
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
Fundada em 30/08/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: <i>Rodrigo Soares</i>	CRM: <i>99772</i>
Especialidade: <i>Clín. Méd.</i>	Mês/Ano: <i>01/03/2020 à 31/03/2020</i>
Local: <i>Unid. Amélia</i>	

1º Jornada					2º Jornada		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	domingo						
2	segunda						
3	terça						
4	quarta						
5	quinta						
6	sexta						
7	sábado						
8	domingo						
9	segunda						
10	terça						
11	quarta						
12	quinta	<i>12:00</i>	<i>19:00</i>	<i>Rodrigo Soares</i>	<i>12:00</i>		<i>99772</i>
13	sexta						
14	sábado						
15	domingo						
16	segunda						
17	terça						
18	quarta						
19	quinta						
20	sexta						
21	sábado						
22	domingo						
23	segunda						
24	terça						
25	quarta						
26	quinta						
27	sexta						
28	sábado						
29	domingo						
30	segunda						
31	terça						

Nome De Chefe de Serviço Legível



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
 CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
 Fundada em 30/06/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: *Dr. Mayara A. Pereira*

Especialidade: *Clín. med. g*

Mês/Ano: 01/03/2020 à 31/03/2020

Local: *ce. de Amélia*

1º Jornada					2º Jornada		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	domingo			<i>Dr. Mayara Remes de A. Pereira</i> CRM-MG 70.949 CRM-SP 210.944			
2	segunda	<i>07</i>	<i>13</i>	<i>Dr. Mayara Remes de A. Pereira</i> CRM-MG 70.949 CRM-SP 210.944			
3	terça	<i>07</i>	<i>13</i>	<i>Dr. Mayara Remes de A. Pereira</i> CRM-MG 70.949 CRM-SP 210.944			
4	quarta	<i>07</i>	<i>13</i>	<i>Dr. Mayara Remes de A. Pereira</i> CRM-MG 70.949 CRM-SP 210.944			
5	quinta						
6	sexta						
7	sábado						
8	domingo			<i>Dr. Mayara Remes de A. Pereira</i> CRM-MG 70.949 CRM-SP 210.944			
9	segunda	<i>07</i>	<i>13</i>	<i>Dr. Mayara Remes de A. Pereira</i> CRM-MG 70.949 CRM-SP 210.944			
10	terça	<i>07</i>	<i>13</i>	<i>Dr. Mayara Remes de A. Pereira</i> CRM-MG 70.949 CRM-SP 210.944			
11	quarta	<i>07</i>	<i>13</i>	<i>Dr. Mayara Remes de A. Pereira</i> CRM-MG 70.949 CRM-SP 210.944			
12	quinta						
13	sexta						
14	sábado						
15	domingo			<i>Dr. Mayara Remes de A. Pereira</i> CRM-MG 70.949 CRM-SP 210.944			
16	segunda	<i>07</i>	<i>13</i>	<i>Dr. Mayara Remes de A. Pereira</i> CRM-MG 70.949 CRM-SP 210.944			
17	terça	<i>07</i>	<i>13</i>	<i>Dr. Mayara Remes de A. Pereira</i> CRM-MG 70.949 CRM-SP 210.944			
18	quarta	<i>07</i>	<i>13</i>	<i>Dr. Mayara Remes de A. Pereira</i> CRM-MG 70.949 CRM-SP 210.944			
19	quinta						
20	sexta						
21	sábado						
22	domingo			<i>Dr. Mayara Remes de A. Pereira</i> CRM-MG 70.949 CRM-SP 210.944			
23	segunda	<i>07</i>	<i>13</i>	<i>Dr. Mayara Remes de A. Pereira</i> CRM-MG 70.949 CRM-SP 210.944			
24	terça	<i>07</i>	<i>13</i>	<i>Dr. Mayara Remes de A. Pereira</i> CRM-MG 70.949 CRM-SP 210.944			
25	quarta	<i>07</i>	<i>13</i>	<i>Dr. Mayara Remes de A. Pereira</i> CRM-MG 70.949 CRM-SP 210.944			
26	quinta						
27	sexta						
28	sábado						
29	domingo						
30	segunda			<i>Dr. Mayara Remes de A. Pereira</i> CRM-MG 70.949 CRM-SP 210.944			
31	terça	<i>07</i>	<i>13</i>	<i>Dr. Mayara Remes de A. Pereira</i> CRM-MG 70.949 CRM-SP 210.944			

Nome De Chefe de Serviço Legível

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000522-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000010517-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MARIA AP ZANINI RAVAGNANI PONTAL ME
CPF/CNPJ:	04.267.148/0001-48
Valor:	R\$ 1.816,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 92

Data / Hora da operação:	29/04/2020 10:53:55
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00154468
Chave de segurança:	T8VC9MJUZTLHJ8RP

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000522-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000010517-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MARIA AP ZANINI RAVAGNANI PONTAL ME
CPF/CNPJ:	04.267.148/0001-48
Valor:	R\$ 1.816,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 92

Data / Hora da operação:	29/04/2020 10:53:55
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00154468
Chave de segurança:	T8VC9MJUZTLHJ8RP

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

J. K. K.

<p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</p>  <p>Gráfica Terra Tel/Fax: (16) 3953-2823</p> <p>MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI PONTAL - ME</p> <p>RUA LOURENÇO DE BARROS MOURA 105 CENTRO - CEP 14180-000 PONTAL/SP Fone: (16) 3953-2823 graficaterra@outlook.com</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000.000.092 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 3520 0204 2671 4800 0148 5500 1000 0000 9210 0000 2185</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>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200148674055 21/02/2020 11:00:49</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 550.070.735.119	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.267.148/0001-48
--------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOMENCLATURA SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	21/02/2020
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
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 APROXIMADO DOS TRIBUTOS	485,65	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.816,00
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	1.816,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		0-Emitente				
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 UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
16	PRESCRICAO MEDICA	48102290	060	5102	UN	100	12,50	1.250,00	0,00	0,00	0,00	0	0	360,00
28	REQUISICAO DE FARMACIA	63042000	060	5102	UN	100	1,80	180,00	0,00	0,00	0,00	0	0	39,96
55	AVALIACAO PSICOLOGICA	63042000	060	5102	UN	30	7,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0	0	46,62
56	CHEK-LIST CENTRO CIRURGICO	63042000	060	5102	UN	20	8,80	176,00	0,00	0,00	0,00	0	0	39,07

CONTROLE DE MERCADORIA
 PORTARIA
 AUTORIZADO
 C.P.D.
 ADMINISTRAÇÃO
 03/03/2020 *Salta*

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Valor Aproximado dos Tributos Federais, Estaduais e Municipais: R\$ 485,65 26,74% Fonte: IBPT</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>AG: 3472</p> <p>CONTA CORRENTE: 522-3</p> <p>OP:003</p> <p>VALOR PAGO: R\$ <u>1.816,00</u></p>
--	---

<p>Recebemos de MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI PONTAL - ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 21/02/2020, Valor Total: R\$ 1.816,00, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - PONTAL/SP</p>	<p>NF-e</p> <p>Nº 000.000.092</p> <p>SÉRIE: 1</p>
<p>DATA DE RECEBIMENTO</p> <p>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</p>	

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 20/02/2020 08:34

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

1126

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 92 - MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI		Data Ped: 11/02/2020	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 28 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	Quantidade *	(Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto)		= Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4069- 1 BLOCO DE PRESCRIÇÃO MEDICA C/CARBONO-BLOCO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	100,0000	12,5000	0,0000	0,0000	1.250,0000
Complemento do item					
4074- 1 BLOCO DE REQUISIÇÃO DE FARMACIA-BLOCO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	100,0000	1,8000	0,0000	0,0000	180,0000
Complemento do item					
54380- 1 BLOCO DE AVALIAÇÃO PSICOLOGICA-BLOCO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	30,0000	7,0000	0,0000	0,0000	210,0000
Complemento do item					
54434- 1 BLOCO DE CHEC-LIST CENTRO CIRURGICO-BLOCO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	20,0000	8,8000	0,0000	0,0000	176,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.816,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido	-	Desconto Pedido	=	Total do Pedido
1.816,0000	0,0000		0,0000		1.816,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO