



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

| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$) |
|--|---|--|---|--|
| Recursos humanos (5) | | | 221.490,03 | |
| Recursos humanos (6) | | | | |
| Medicamentos | | | 1.811,10 | |
| Material médico e hospitalar (*) | | | 39.412,91 | |
| Gêneros alimentícios | | | 3.188,55 | |
| Outros materiais de consumo | | | 2.499,06 | |
| Serviços médicos (*) | | | 186.704,67 | |
| Outros serviços de terceiros | | | 3.480,00 | |
| Locação de móveis | | | | |
| Locação diversas | | | | |
| Utilidades públicas (7) | | | 21.837,42 | |
| Combustível | | | | |
| Bens e materiais permanentes | | | | |
| Obras | | | | |
| Despesas financeiras | | | | |
| Tarifas Bancárias | | | 233,50 | |
| Transferência bancária | | | | |
| TOTAL | | 0,00 | 480.657,24 | 480.657,24 |

(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.



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

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO | |
|---|------------|
| (G) TOTAL DOS RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO | 480.657,24 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H-I) | 480.657,24 |
| (K) RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADOS [E - (J - F)] | 0,00 |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO | |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L) | |
| | 0,00 |

Declaramos na qualidade de responsáveis pela entidade suupra 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, 28 de FEVEREIRO 2019.

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) 3963-1716 . Fax: (16) 3963-1719
Fundada em 30/08/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE FEVEREIRO DE 2019 SANTA CASA DE PONTAL

CONVENIO

TARIFAS

| Data Documento | DOC. | Nº | Credor | valor bruto | vr pg pela entidade | vr pago pelo convênio | total pago | data pagamento | CATEGORIA DE DESPESAS | NATUREZA DAS DESPESAS | doc | conta |
|----------------|------|----|------------------|-------------|---------------------|-----------------------|------------|----------------|-----------------------|-----------------------|--------|-------|
| 11/02/2019 | | | DEB CEST PJ | 49,00 | | 49,00 | 49,00 | 11/02/2019 | DESPESAS FINANCEIRAS | TARIFAS | DEBITO | 522-3 |
| 12/02/2019 | | | DOC/IED INTERNET | 76,00 | | 76,00 | 76,00 | 12/02/2019 | DESPESAS FINANCEIRAS | TARIFAS | DEBITO | 522-3 |
| 22/02/2019 | | | DOC/IED INTERNET | 66,50 | | 66,50 | 66,50 | 22/02/2019 | DESPESAS FINANCEIRAS | TARIFAS | DEBITO | 522-3 |
| 25/02/2019 | | | MANUT CTA | 42,00 | | 42,00 | 42,00 | 25/02/2019 | DESPESAS FINANCEIRAS | TARIFAS | DEBITO | 522-3 |
| | | | | 233,50 | | 233,50 | 233,50 | | | | | |



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) 3959-1716 - Fax: (16) 3958-1719
Fundada em 30/06/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE FEVEREIRO DE 2018
SANTA CASA DE PONTAL

VIGÊNCIA DO CONVÊNIO A PARTIR DE

UTILIDADE PÚBLICA

| Data Documento | DOC. | Nº | Credor | valor bruto | vr pg pela entidade | vr pago pelo convênio | total pago | data pagamento | CATEGORIA DE DESPESAS | NATUREZA DAS DESPESAS | doc | conta |
|----------------|--------|----|----------------------------------|-------------|---------------------|-----------------------|------------|----------------|-----------------------|-----------------------|--------|-------|
| 25/02/2018 | BOLETO | | CPFL CIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ | 21.837,42 | 6.662,16 | 15.155,26 | 21.837,42 | 27/02/2019 | ENERGIA ELETRICA | UTILIDADE PUBLICA | 288376 | 522-3 |
| | | | | 21.837,42 | 6.662,16 | 15.155,26 | 21.837,42 | | | | | |



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP: 14180-000
CNPJ: 55.110753/0001-41 Fone: (16) 39553-1716 - Fax: (16) 39563-1719
E-mail: scp.pontal@3ax.com.br
Fundada em 30/06/1837

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE FEVEREIRO DE 2019
SANTA CASA DE PONTAL

VIGÊNCIA DO CONVÊNIO A PARTIR DE

MEDICAMENTOS

| Data Documento | DOC. | Nº | Credor | valor bruto | vr pg pela entidade | vr pago pelo convênio | total pago | data pagamento | CATEGORIA DE DESPESAS | NATUREZA DAS DESPESAS | doc | conta |
|----------------|------|-------|-------------------------------|-------------|---------------------|-----------------------|------------|----------------|-----------------------|-----------------------|--------|-------|
| 16/10/2018 | NF | 25646 | CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA | 766,20 | - | 766,20 | 766,20 | 12/02/2019 | MEDICAMENTOS | MEDICAMENTOS | 131145 | 522-3 |
| 04/09/2018 | NF | 25146 | CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA | 280,00 | - | 280,00 | 280,00 | 12/02/2019 | MEDICAMENTOS | MEDICAMENTOS | 131145 | 522-3 |
| 04/09/2018 | NF | 25147 | CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA | 764,90 | - | 764,90 | 764,90 | 12/02/2019 | MEDICAMENTOS | MEDICAMENTOS | 131145 | 522-3 |
| | | | | 1.811,10 | - | 1.811,10 | 1.811,10 | | | | | |



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
 Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP: 14190-000
 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 DE FEVEREIRO DE 2019
 SANTA CASA DE PONTAL

| CONVENIO | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|------|-------|----------------------------|-------------|---------------------|-----------------------|------------|----------------|-----------------------|-----------------------|--------|-------|
| MATERIAIS DE CONSUMO | | | | | | | | | | | | |
| Data Documento | DOC. | Nº | Credor | valor bruto | vr pg pela entidade | vr pago pelo convênio | total pago | data pagamento | CATEGORIA DE DESPESAS | NATUREZA DAS DESPESAS | doc | conta |
| 05/12/2018 | NF | 13730 | FABIANO VENTURELLI TREVISO | 1.475,02 | - | 1.475,02 | 1.475,02 | 12/02/2019 | MATERIAIS ELETRICOS | MATERIAIS DE CONSUMO | 135617 | 522-3 |
| 05/11/2018 | NF | 13668 | FABIANO VENTURELLI TREVISO | 452,20 | - | 452,20 | 452,20 | 12/02/2019 | MATERIAIS ELETRICOS | MATERIAIS DE CONSUMO | 135617 | 522-3 |
| 15/10/2018 | NF | 13378 | FABIANO VENTURELLI TREVISO | 571,84 | - | 571,84 | 571,84 | 12/02/2019 | MATERIAIS ELETRICOS | MATERIAIS DE CONSUMO | 135617 | 522-3 |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 2.499,06 | | 2.499,06 | 2.499,06 | | | | | |



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP - CEP. 14180-000
CNEP 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16) 3953-1719
Fundada em 30/06/1837 e-mail - scpontal@3ax.com.br

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE FEVEREIRO DE 2019
SANTA CASA DE PONTAL

CONVENIO

| DATA | DOC. | Nº | Credor | valor bruto | vr pag pela entidade | vr pago pelo convênio | total pago | data pagamento | CATEGORIA DAS DESPESAS | NATUREZA DAS DESPESAS | doc | conta |
|------------|----------|----|--|-------------|----------------------|-----------------------|------------|----------------|------------------------|-----------------------|--------|-------|
| 31/01/2018 | HOLERITE | | ADRIANA MARIA AMARAL | | 968,95 | | | 08/02/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 132129 | 522-3 |
| 31/01/2018 | HOLERITE | | AIDA CRISTINA GUARANTA | | 2.162,16 | | | 08/02/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 132129 | 522-3 |
| 31/01/2019 | HOLERITE | | ALEXANDRA MARIA PONTES | | 998,78 | | | 08/02/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 132129 | 522-3 |
| 31/01/2019 | HOLERITE | | ALINE FRANCOLE DOS SANTOS PASSARELI | | 3.478,08 | | | 08/02/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 132129 | 522-3 |
| 31/01/2019 | HOLERITE | | ANA CLAUDIA DOS SANTOS FACHINI | | 2.186,65 | | | 08/02/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 132129 | 522-3 |
| 31/01/2019 | HOLERITE | | ANA PAULA DOS SANTOS SILVA | | 2.872,80 | | | 08/02/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 132129 | 522-3 |
| 31/01/2019 | HOLERITE | | ANGELA CRISTINA BORGES | | 1.083,17 | | | 08/02/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 132129 | 522-3 |
| 31/01/2019 | HOLERITE | | ANGELA MARIA DOS SANTOS | | 1.397,11 | | | 08/02/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 132129 | 522-3 |
| 31/01/2019 | HOLERITE | | ANGELICA AMANDA DE SOUZA BATISTA | | 3.076,89 | | | 08/02/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 132129 | 522-3 |
| 31/01/2019 | HOLERITE | | APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS | | 1.300,31 | | | 08/02/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 132129 | 522-3 |
| 31/01/2019 | HOLERITE | | ARADINA MARQUES DA COSTA | | 1.748,92 | | | 08/02/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 132129 | 522-3 |
| 31/01/2019 | HOLERITE | | BENEDITO APARECIDO GONCALVES | | 1.000,66 | | | 08/02/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 132129 | 522-3 |
| 31/01/2019 | HOLERITE | | BENITA PEREIRA | | 1.337,97 | | | 08/02/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 132129 | 522-3 |
| 31/01/2019 | HOLERITE | | CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA | | 1.113,11 | | | 08/02/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 132129 | 522-3 |
| 31/01/2019 | HOLERITE | | CARLOS ALBERTO SILVA DE ALMEIDA JUNIOR | | 2.298,47 | | | 08/02/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 132129 | 522-3 |
| 31/01/2019 | HOLERITE | | CELIO FLAVIO MANTOVANI | | 2.125,89 | | | 08/02/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 132129 | 522-3 |
| 31/01/2019 | HOLERITE | | CINTIA CAROLINE DA SILVA | | 1.173,80 | | | 08/02/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 132129 | 522-3 |
| 31/01/2019 | HOLERITE | | DANILINE BOMRES PAES | | 1.075,80 | | | 08/02/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 132129 | 522-3 |
| 31/01/2019 | HOLERITE | | DARCI FERREIRA DA SILVA | | 2.401,83 | | | 08/02/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 132129 | 522-3 |
| 31/01/2019 | HOLERITE | | EDMILSON DOS SANTOS | | 1.514,54 | | | 08/02/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 132129 | 522-3 |
| 31/01/2019 | HOLERITE | | EDMILSON TRINDADE DE OLIVEIRA | | 1.268,54 | | | 08/02/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 132129 | 522-3 |
| 31/01/2019 | HOLERITE | | EDMILSON SILVESTRE SOARES | | 1.511,95 | | | 08/02/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 132129 | 522-3 |
| 31/01/2019 | HOLERITE | | ELAINE BRALUNO FERREIRA | | 1.967,73 | | | 08/02/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 132129 | 522-3 |
| 31/01/2019 | HOLERITE | | ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO | | 1.227,53 | | | 08/02/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 132129 | 522-3 |
| 31/01/2019 | HOLERITE | | ELSI JOANA DE SOUZA | | 840,16 | | | 08/02/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 132129 | 522-3 |
| 31/01/2019 | HOLERITE | | ERICA FERNANDA DA SILVA | | 1.082,46 | | | 08/02/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 132129 | 522-3 |
| 31/01/2019 | HOLERITE | | ETELVINA ALVES ROSQUEIRA | | 897,90 | | | 08/02/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 132129 | 522-3 |
| 31/01/2019 | HOLERITE | | EVERTON H. SANTANA NEGRÃO | | 3.827,42 | | | 08/02/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 132129 | 522-3 |
| 31/01/2019 | HOLERITE | | FABIANA CAROLINA CARMELI CAZULA | | 1.030,11 | | | 08/02/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 132129 | 522-3 |
| 31/01/2019 | HOLERITE | | FERNANDA ALVES MARTINS | | 1.025,94 | | | 08/02/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 132129 | 522-3 |
| 31/01/2019 | HOLERITE | | FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA | | 1.214,40 | | | 08/02/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 132129 | 522-3 |
| 31/01/2019 | HOLERITE | | FLAVIANA REGINA NEGRÃO | | 1.304,89 | | | 08/02/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 132129 | 522-3 |
| 31/01/2019 | HOLERITE | | FRANCIELE DA SILVA ESTROPA | | 1.075,65 | | | 08/02/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 132129 | 522-3 |
| 31/01/2019 | HOLERITE | | GABRIEL ARTHUR DA SILVA | | 1.982,17 | | | 08/02/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 132129 | 522-3 |
| 31/01/2019 | HOLERITE | | GIANNI MARIA LUCERA MOTA | | 3.534,37 | | | 08/02/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 132129 | 522-3 |
| 31/01/2019 | HOLERITE | | GILLETE AMADOR DE SOUZA | | 1.518,78 | | | 08/02/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 132129 | 522-3 |
| 31/01/2019 | HOLERITE | | GILMAR DOS SANTOS | | 2.697,80 | | | 08/02/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 132129 | 522-3 |
| 31/01/2019 | HOLERITE | | GIULIANE APARECIDA CALHEIROS LINS | | 2.875,00 | | | 08/02/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 132129 | 522-3 |
| | | | | | 1.292,89 | | | 08/02/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 132129 | 522-3 |



Extrato por período

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Conta: 3472 / 003 / 00000522-3

Data: 23/04/2019 - 08:19

Mês: Fevereiro/2019

Período: 1 - 28

Extrato

| Data Mov. | Nr. Doc. | Histórico | Valor | Saldo |
|------------|----------|------------------|----------------|--------------|
| 08/02/2019 | 120580 | CRED TEV | 272.827,34 C | 272.827,34 C |
| 08/02/2019 | 132129 | TEV MESM T | 178.853,92 D ✓ | 93.973,42 C |
| 08/02/2019 | 132258 | TEV MESM T | 35.519,82 D ✓ | 58.453,60 C |
| 08/02/2019 | 132427 | TEV MESM T | 7.719,35 D ✓ | 50.734,25 C |
| 11/02/2019 | 012019 | DB CEST PJ | 49,00 D | 50.685,25 C |
| 12/02/2019 | 129995 | ENVIO TED | 23.752,63 D ✓ | 26.932,62 C |
| 12/02/2019 | 130669 | ENVIO TED | 9.154,87 D ✓ | 17.777,75 C |
| 12/02/2019 | 131145 | ENVIO TED | 7.676,50 D ✓ | 10.101,25 C |
| 12/02/2019 | 133562 | ENVIO TED | 3.188,55 D ✓ | 6.912,70 C |
| 12/02/2019 | 133812 | ENVIO TED | 1.620,00 D ✓ | 5.292,70 C |
| 12/02/2019 | 134022 | ENVIO TED | 760,00 D ✓ | 4.532,70 C |
| 12/02/2019 | 134443 | ENVIO TED | 1.100,00 D ✓ | 3.432,70 C |
| 12/02/2019 | 135617 | ENVIO TED | 2.499,06 D ✓ | 933,64 C |
| 12/02/2019 | 129995 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D ✓ | 924,14 C |
| 12/02/2019 | 130669 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D ✓ | 914,64 C |
| 12/02/2019 | 131145 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D ✓ | 905,14 C |
| 12/02/2019 | 133562 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D ✓ | 895,64 C |
| 12/02/2019 | 133812 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D ✓ | 886,14 C |
| 12/02/2019 | 134022 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D ✓ | 876,64 C |
| 12/02/2019 | 134443 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D ✓ | 867,14 C |
| 12/02/2019 | 135617 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D ✓ | 857,64 C |
| 21/02/2019 | 000001 | CRED TED | 200.917,81 C | 201.775,45 C |
| 22/02/2019 | 114676 | ENVIO TED | 126.982,62 D ✓ | 74.792,83 C |
| 22/02/2019 | 115148 | ENVIO TED | 12.172,71 D ✓ | 62.620,12 C |
| 22/02/2019 | 115368 | ENVIO TED | 16.006,25 D ✓ | 46.613,87 C |
| 22/02/2019 | 115597 | ENVIO TED | 12.248,00 D ✓ | 34.365,87 C |
| 22/02/2019 | 115953 | ENVIO TED | 4.546,57 D ✓ | 29.819,30 C |
| 22/02/2019 | 116354 | ENVIO TED | 2.956,27 D ✓ | 26.863,03 C |

23/04/2019

Internet...Banking---CAIXA

| | | | | |
|--------------|--------|------------------|---------------|-------------|
| 22/02/2019 | 116754 | ENVIO TED | 11.792,25 D ✓ | 15.070,78 C |
| 22/02/2019 | 114676 | DOC/TED INTERNET | ✓9,50 D | 15.061,28 C |
| 22/02/2019 | 115148 | DOC/TED INTERNET | ✓9,50 D | 15.051,78 C |
| 22/02/2019 | 115368 | DOC/TED INTERNET | ✓9,50 D | 15.042,28 C |
| 22/02/2019 | 115597 | DOC/TED INTERNET | ✓9,50 D | 15.032,78 C |
| 22/02/2019 | 115953 | DOC/TED INTERNET | ✓9,50 D | 15.023,28 C |
| 22/02/2019 | 116354 | DOC/TED INTERNET | ✓9,50 D | 15.013,78 C |
| 22/02/2019 | 116754 | DOC/TED INTERNET | ✓9,50 D | 15.004,28 C |
| 25/02/2019 | 000000 | MANUT CTA | 42,00 D | 14.962,28 C |
| 27/02/2019 | 050098 | CRED TEV | 6.682,16 C ✓ | 21.644,44 C |
| 27/02/2019 | 288376 | PG LUZ/GAS | 21.837,42 D ✓ | 192,98 D |
| X 27/02/2019 | 727220 | RESG AUTOM | 192,98 C | 0,00 C |

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

| | | | |
|-------------------------------|----------------|------------------|-----------------------|
| Nome da Agência PONTAL, SP | Código 3472 | Operação 5948 | Emissão 16/07/2019 |
|-------------------------------|----------------|------------------|-----------------------|

| | | |
|--|-------------------------------------|--|
| 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(%) | No Ano(%) | Nos Últimos 12 Meses(%) | Cota em: 31/01/2019 | Cota em: 28/02/2019 |
| 0,4404 | 0,8577 | 5,0346 | 1,617065 | 1,624187 |

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 02/2019 | Folha 01/01 |
| Análise do Perfil do Investidor | | Data da Avaliação | | |

Resumo da Movimentação

| Histórico | Valor em R\$ | Qtde de Cotas |
|----------------------------|--------------|---------------|
| Saldo Anterior | 192,21C | 118,863504 |
| Aplicações | 0,00 | 0,000000 |
| Resgates | 192,98D | 118,838871 |
| Rendimento Bruto no Mês | 0,81C | |
| IRRF | 0,00 | |
| IOF | 0,00 | |
| Taxa de Saída | 0,00 | |
| Saldo Bruto* | 0,04C | 0,024633 |
| Resgate Bruto em Trânsito* | 0,00 | |

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

Movimentação Detalhada

| Data | Histórico | Valor R\$ | Qtde de Cotas |
|---------|-----------|-----------|---------------|
| 27 / 02 | RESGATE | 192,98D | 118,838871 |
| | IRRF | 0,00 | |
| | IOF | 0,00 | |

Dados de Tributação

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

Informações ao Cotista

Informamos que a Demonstração de Desempenho do FUNDO está disponível para consulta em http://www.caixa.gov.br/site/paginas/downloads.aspx#categoria_49

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

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

CAIXA**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\$ 178.853,92 |
| Data de débito: | 08/02/2019 |
| Data/hora da operação: | 08/02/2019 14:12:25 |
| Código da operação: | 00132129 |
| Chave de segurança: | L285UTSQ955C38H9 |

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

*Solano**Recursos Humanos***CONFERE COM
O ORIGINAL**



ESPELHO DO REMESSA N° : 000305

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 | | | | |
| 14582 | 08/02/2019 | 968,95 | ADRIANA MARIA AMARAL | |
| 14583 | 08/02/2019 | 2.162,16 | AIDA CRISTINA QUARANTA | |
| 14584 | 08/02/2019 | 996,78 | ALEXANDRA MARIA PONTES | |
| 14585 | 08/02/2019 | 3.478,06 | ALINE FRANCIELLE F. DOS SANTOS | |
| 14586 | 08/02/2019 | 2.188,55 | ANA CLAUDIA DOS SANTOS FACHINI | |
| 14587 | 08/02/2019 | 2.872,80 | ANA PAULA DOS SANTOS SILVA | |
| 14588 | 08/02/2019 | 1.083,17 | ANGELA CRISTINA BORGES | |
| 14589 | 08/02/2019 | 1.387,11 | ANGELA MARIA DOS SANTOS | |
| 14590 | 08/02/2019 | 3.076,69 | ANGELICA A. DE SOUZA BATISTA | |
| 14591 | 08/02/2019 | 1.300,31 | APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS | |
| 14592 | 08/02/2019 | 1.748,92 | ARIADINA MARQUES DA COSTA | |
| 14593 | 08/02/2019 | 1.000,66 | BENEDITO APARECIDO GONCALVES | |
| 14594 | 08/02/2019 | 1.113,11 | CARLA DANIELA S. DE PAULA | |
| 14595 | 08/02/2019 | 2.268,47 | CARLOS A. S. DE ALMEIDA JUNIOR | |
| 14596 | 08/02/2019 | 2.125,88 | CELIO FLAVIO MANTOVANI | |
| 14597 | 08/02/2019 | 1.173,60 | CINTHIA CAROLINE DA SILVA | |
| 14598 | 08/02/2019 | 1.075,60 | DAILANE SOARES PAES | |
| 14599 | 08/02/2019 | 2.401,93 | DARCI FERREIRA DA SILVA | |
| 14600 | 08/02/2019 | 1.514,54 | EDILAINÉ DOS SANTOS | |
| 14601 | 08/02/2019 | 1.259,54 | EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA | |
| 14602 | 08/02/2019 | 1.511,95 | EDMEIA SILVESTRE SOARES | |
| 14603 | 08/02/2019 | 1.967,73 | ELAINE BRAULINO FERREIRA | |
| 14604 | 08/02/2019 | 1.227,53 | ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO | |
| 14605 | 08/02/2019 | 640,16 | ELISANGELA DE JESUS A. PEREIRA | |
| 14606 | 08/02/2019 | 1.082,46 | ELSI JOANA DE SOUZA | |
| 14607 | 08/02/2019 | 897,90 | ERICA FERNANDA DA SILVA | |
| 14608 | 08/02/2019 | 3.621,42 | ETELVINA ALVES NOGUEIRA | |
| 14609 | 08/02/2019 | 1.030,11 | EVERTON H. SANTANA NEGRAO | |
| 14610 | 08/02/2019 | 1.025,94 | FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZUL | |
| 14611 | 08/02/2019 | 1.214,40 | FERNANDA ALVES MARTINS | |
| 14612 | 08/02/2019 | 1.304,69 | FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA | |
| 14613 | 08/02/2019 | 1.075,65 | FLAVIANA REGINA NEGRAO | |
| 14614 | 08/02/2019 | 1.985,17 | FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA | |
| 14615 | 08/02/2019 | 3.534,37 | GABRIEL ARTHUR DA SILVA | |

R\$ 57.316,33

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3

OP: 003
VALOR PAGO: R\$

57.316,33

57.316,33



ESPELHO DO REMESSA N° : 000305

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENIENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

| No. Agend. | Data Venc. | Valor Agend. | Nome Tarceiro | Ocorrência |
|------------|------------|--------------|--------------------------------|------------|
| 14616 | 08/02/2019 | 1.518,76 | GIANI MARIA LUCERA MOTA | |
| 14617 | 08/02/2019 | 2.697,60 | GILDETE AMADOR DE SOUZA | |
| 14618 | 08/02/2019 | 2.875,00 | GILMAR DOS SANTOS | |
| 14619 | 08/02/2019 | 1.292,69 | GISLAINE AP. CALHEIROS LINS | |
| 14620 | 08/02/2019 | 1.319,31 | GLENIA GUADALUPE DA SILVA | |
| 14621 | 08/02/2019 | 968,37 | GRAZIELA APARECIDA CORNELIO | |
| 14622 | 08/02/2019 | 1.198,82 | GUILHERME DE SOUZA FONSECA | |
| 14623 | 08/02/2019 | 1.347,64 | GUSTAVO ANDRUCIOLI | |
| 14624 | 08/02/2019 | 622,35 | JANAINA ENGRATULES | |
| 14625 | 08/02/2019 | 1.495,51 | JESSICA CAROLINE DA SILVA | |
| 14626 | 08/02/2019 | 984,75 | JESSYCA MARIANA M. ALMEIDA | |
| 14627 | 08/02/2019 | 1.403,22 | JOANA DARC DA SILVA ANDRADE | |
| 14628 | 08/02/2019 | 725,79 | JOANA DARQUE BARBOSA | |
| 14629 | 08/02/2019 | 2.445,15 | JOAO RODRIGO DA SILVA | |
| 14630 | 08/02/2019 | 920,48 | JOAO VITOR QUEMERA DE OLIVEIRA | |
| 14631 | 08/02/2019 | 2.904,95 | JOSE DOS SANTOS | |
| 14632 | 08/02/2019 | 946,91 | JOSE MESSIAS S. SAPUCALHA | |
| 14633 | 08/02/2019 | 743,02 | JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA | |
| 14634 | 08/02/2019 | 1.668,05 | JOSIANE SEBASTINA MIRONGA | |
| 14635 | 08/02/2019 | 810,37 | JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO | |
| 14636 | 08/02/2019 | 1.584,83 | JUVINA MARIA DA SILVA | |
| 14637 | 08/02/2019 | 740,21 | LENI DOS REIS DA SILVA | |
| 14638 | 08/02/2019 | 779,58 | LETICIA DA SILVA ESTROPA | |
| 14639 | 08/02/2019 | 1.507,10 | LETICIA MENDES SALVIANO | |
| 14640 | 08/02/2019 | 646,13 | LILIAN CARLA FREIRES VERAS | |
| 14641 | 08/02/2019 | 1.613,72 | LINDALVA RUBIN | |
| 14642 | 08/02/2019 | 2.575,38 | LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO | |
| 14643 | 08/02/2019 | 1.279,54 | LISLAINE CARLA MOREIRA | |
| 14644 | 08/02/2019 | 1.906,84 | LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS | |
| 14645 | 08/02/2019 | 1.732,60 | LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES | |
| 14646 | 08/02/2019 | 81,56 | LUIS VALDO DOS SANTOS | |
| 14647 | 08/02/2019 | 2.211,53 | LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ | |
| 14648 | 08/02/2019 | 1.224,54 | LUZILETE SOUZA FLORES | |
| 14649 | 08/02/2019 | 1.102,13 | MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS | |
| 14650 | 08/02/2019 | 1.425,16 | MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO | |
| 14651 | 08/02/2019 | 2.548,39 | MARCIO GLEIZER DE SOUZA | |
| 14652 | 08/02/2019 | 1.880,25 | MARIA DE LOURDES VALSIQUE | |

R\$ 53.728,23

53.728,23

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA N° : 000305

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

| No. Agend. | Data Venc. | Valor Agend. | Nome Terceiro | Ocorrência |
|------------|------------|---------------------|--------------------------------|------------|
| 14653 | 08/02/2019 | 700,98 | MARIA HELENA SANTOS BASSI | |
| 14654 | 08/02/2019 | 3.355,00 | MARIA MICHELA S. SILVA | |
| 14655 | 08/02/2019 | 1.604,83 | MARIA VILMA DE SOUZA DA SILVA | |
| 14656 | 08/02/2019 | 1.622,04 | MARILEIA MARIA DE JESUS | |
| 14657 | 08/02/2019 | 859,04 | MARILIA APARECIDA DA SILVA | |
| 14658 | 08/02/2019 | 1.166,23 | MAYARA SILVA DE OLIVEIRA | |
| 14659 | 08/02/2019 | 376,90 | MAYSA KELLY CARVALHO DA SILVA | |
| 14660 | 08/02/2019 | 1.406,87 | MEIRE CRISTINA DOS SANTOS | |
| 14661 | 08/02/2019 | 986,19 | MELINE RODRIGUES CAMBREA | |
| 14662 | 08/02/2019 | 1.584,83 | MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA | |
| 14663 | 08/02/2019 | 2.362,45 | MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA | |
| 14664 | 08/02/2019 | 209,14 | MONICA DE OLIVEIRA SARAIVA | |
| 14665 | 08/02/2019 | 1.820,66 | MONICA DOURADO SILVA | |
| 14666 | 08/02/2019 | 1.278,80 | NATALIA APARECIDA MOREIRA | |
| 14667 | 08/02/2019 | 1.258,80 | NATHALIA HELENA S. BIM | |
| 14668 | 08/02/2019 | 2.520,77 | NAYARA LAIS RAPOSO | |
| 14669 | 08/02/2019 | 2.201,04 | OSVALDO P. DOS ANJOS JUNIOR | |
| 14670 | 08/02/2019 | 2.847,55 | PAMELA OLIVEIRA ESCARSO | |
| 14671 | 08/02/2019 | 1.568,29 | PATRICIA RODRIGUES A. GIRON | |
| 14672 | 08/02/2019 | 1.684,20 | PATROCINIA SALETE P. CAMARGO | |
| 14673 | 08/02/2019 | 748,72 | PAULO ROBERTO DE ANDRADE | |
| 14674 | 08/02/2019 | 1.238,50 | RAFAEL AP. SOARES DE OLIVEIRA | |
| 14675 | 08/02/2019 | 2.523,29 | RAFAELA CARLA TAVARES | |
| 14676 | 08/02/2019 | 1.369,94 | RAIANE ANDREIA PIMENTEL | |
| 14677 | 08/02/2019 | 3.845,71 | RAILDA CARNEIRO DA SILVA | |
| 14678 | 08/02/2019 | 896,09 | RENATA DE ASSIS | |
| 14679 | 08/02/2019 | 3.845,71 | RENATA ROSA S. FE SEVERINO | |
| 14680 | 08/02/2019 | 1.028,72 | ROBERTA HELENA DIAS | |
| 14681 | 08/02/2019 | 1.840,37 | ROSANGELA MEIRES DE SOUZA | |
| 14682 | 08/02/2019 | 1.195,55 | ROSELI AP. MONTEIRO DE CASTRO | |
| 14683 | 08/02/2019 | 1.598,96 | ROSELI APARECIDA DELFINO | |
| 14684 | 08/02/2019 | 1.963,26 | ROSELI ELIAS | |
| 14685 | 08/02/2019 | 1.312,34 | ROSILENE SANTANA DA SILVA | |
| 14686 | 08/02/2019 | 1.638,00 | SAMIRA ALLINE FAVARETTO | |
| 14687 | 08/02/2019 | 2.151,02 | SANDRA M. AP. DA SILVA CARNIEL | |
| 14688 | 08/02/2019 | 1.158,45 | SILMARA APARECIDA GARCIA | |
| 14689 | 08/02/2019 | 1.599,91 | SIMONE SILVA BARROS CORREIA | |

RA 56.491,72

56.491,72



ESPELHO DO REMESSA N° : 000305
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

| No. Agend. | Data Venc. | Valor Agend. | Nome Terceiro | Ocorrência |
|------------|------------|-------------------|--------------------------------|------------|
| 14690 | 08/02/2019 | 573,61 | SUELI DA SILVA ROSA | |
| 14691 | 08/02/2019 | 573,61 | SUSAN MARA DA CRUZ PORTO | |
| 14692 | 08/02/2019 | 1.389,94 | SUZINEIA NOBRE DA SILVA | |
| 14693 | 08/02/2019 | 1.278,80 | TANIA REGINA DE OLIVEIRA | |
| 14694 | 08/02/2019 | 1.227,09 | TEREZA SILVESTRE SOARES | |
| 14695 | 08/02/2019 | 1.836,41 | VANESSA APARECIDA MONTEIRO | |
| 14696 | 08/02/2019 | 1.380,75 | WESLEY LIMA DE AGUIAR | |
| 14697 | 08/02/2019 | 1.026,77 | WILLON REZENDE DE ANDRADE | |
| 14698 | 08/02/2019 | 1.263,32 | ZILDETE DOURADO SILVA DE SOUZA | |

R\$ 9.976,69

9.976,69

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000029-9**Conta destino:** 3472 / 013 / 00000566-2**Nome destinatário:** BENITA PEREIRA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.337,97**Data de débito:** 08/02/2019**Data/hora da operação:** 08/02/2019 15:00:19**Código da operação:** 154958**Chave de segurança:** 73MF5NASQQF2YC12**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

| | | |
|---|-------------------------------------|---------------|
| 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 0326 - BENITA PEREIRA DE OLIVEIRA | Admissão 01/02/2016 |
| CBO Função 3222-05 TECNICO DE ENFERMAGEM | Referência JANEIRO/2019 |

| Código | Descrição | Referência | Proventos | Descontos |
|--------|---------------------------------|------------|-----------|-----------|
| 2001 | SALARIO | 29,000000 | 1.406,50 | |
| 2501 | FERIAS | | 57,45 | |
| 2502 | 1/3 FERIAS | | 19,15 | |
| 218 | ADIC. INSALUBRIDADE 20% | | 190,80 | |
| 127 | MENSALIDADE SINDICAL | | | 20,00 |
| 295 | SEGURO DE VIDA | | | 81,12 |
| 2032 | DESC. EMPRESTIMO/SALDO NEGATIVO | | | 31,19 |
| 2507 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | | | 69,71 |
| 2009 | INSS S/ SALARIO | 8,000000 | | 133,91 |

CONVÊNIO MUNICIPAL 09/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 1.337,97

| | | | |
|--------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------|
| Total de Proventos 1.673,90 | | Total de Descontos 335,93 | |
| Valor Líquido → | | 1.337,97 | |
| Salário Base 1.455,00 | Sal. Contr. INSS 1.673,90 | Base Calc. FGTS 1.673,90 | FGTS do Mês 133,91 |
| | | Base Calc. IRRF 1.470,28 | Faixa IRRF 01 |

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 92/2019

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 0326 - BENITA PEREIRA DE OLIVEIRA | Admissão 01/02/2016 |
| CBO Função 3222-05 TECNICO DE ENFERMAGEM | Referência JANEIRO/2019 |

| Código | Descrição | Referência | Proventos | Descontos |
|--------|---------------------------------|------------|-----------|-----------|
| 2001 | SALARIO | 29,000000 | 1.406,50 | |
| 2501 | FERIAS | | 57,45 | |
| 2502 | 1/3 FERIAS | | 19,15 | |
| 218 | ADIC. INSALUBRIDADE 20% | | 190,80 | |
| 127 | MENSALIDADE SINDICAL | | | 20,00 |
| 295 | SEGURO DE VIDA | | | 81,12 |
| 2032 | DESC. EMPRESTIMO/SALDO NEGATIVO | | | 31,19 |
| 2507 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | | | 69,71 |
| 2009 | INSS S/ SALARIO | 8,000000 | | 133,91 |

| | | | |
|--------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------|
| Total de Proventos 1.673,90 | | Total de Descontos 335,93 | |
| Valor Líquido → | | 1.337,97 | |
| Salário Base 1.455,00 | Sal. Contr. INSS 1.673,90 | Base Calc. FGTS 1.673,90 | FGTS do Mês 133,91 |
| | | Base Calc. IRRF 1.470,28 | Faixa IRRF 01 |

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 92/2019

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\$ 35.519,82 |
| Data de débito: | 08/02/2019 |
| Data/hora da operação: | 08/02/2019 14:12:55 |
| Código da operação: | 00132258 |
| Chave de segurança: | SAYR6ZH6XQR1FRFK |

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



ESPELHO DO REMESSA Nº : 000306

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 | | | | |
| 14699 | 08/02/2019 | 1.570,71 | ADRIANA MARIA AMARAL | |
| 14700 | 08/02/2019 | 1.767,12 | ELISANGELA DE JESUS A. PEREIRA | |
| 14701 | 08/02/2019 | 4.673,31 | GUSTAVO ANDRUCIOLI | |
| 14702 | 08/02/2019 | 6.499,64 | JOSE DOS SANTOS | |
| 14703 | 08/02/2019 | 566,81 | JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA | |
| 14704 | 08/02/2019 | 789,10 | JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO | |
| 14705 | 08/02/2019 | 1.801,92 | JULIANA RODRIGUES FREIRES | |
| 14706 | 08/02/2019 | 2.188,71 | LINDALVA RUBIN | |
| 14707 | 08/02/2019 | 1.963,23 | LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILV | |
| 14708 | 08/02/2019 | 1.618,92 | MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO | |
| 14709 | 08/02/2019 | 3.012,99 | MARIA APARECIDA B. DE OLIVEIRA | |
| 14710 | 08/02/2019 | 1.753,43 | MARIA HELENA ALMEIDA | |
| 14711 | 08/02/2019 | 721,69 | MARIA HELENA SANTOS BASSI | |
| 14712 | 08/02/2019 | 2.841,10 | MAYSA KELLY CARVALHO DA SILVA | |
| 14713 | 08/02/2019 | 1.937,93 | MONICA DE OLIVEIRA SARAIVA | |
| 14714 | 08/02/2019 | 1.813,21 | VALERIA DA SILVA PEREIRA | |

~~R\$~~ 35.519,82 ✓

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 35.519,82

**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\$ 7.719,35 |
| Data de débito: | 08/02/2019 |
| Data/hora da operação: | 08/02/2019 14:13:36 |
| Código da operação: | 00132427 |
| Chave de segurança: | ZGCRHG5SMQ30EPAJ |

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

Recursos Humanos

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

| | | | | |
|---|--|----------------------|-----------------------|--------------------------|
| 01 CNPJ/CEI 55.110.753/0001-41 | 02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL | | | 04 Bairro CENTRO |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA ANANIAS COSTA FREITAS, nº 753, HOSPITAL | | | | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| 05 Município PONTAL | 06 UF SP | 07 CEP 14.180-000 | 08 CNAE 86.10-1/02 | |

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| | | | | |
|--|-------------------------------------|----------------------|---|------------------------------|
| 10 PIS/PASEP 125.01951.86.9 | 11 Nome ED CARLOS BARBOZA | | | 13 Bairro JD DAS AROEIRAS |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R ORLANDO PEDRILLE, nº 135, CASA | | | | 18 CPF 162.227.888-74 |
| 14 Município PONTAL | 15 UF SP | 16 CEP 14.180-000 | 17 CTPS (nº, série, UF) 0064563, 00138, SP | |
| 19 Data de Nascimento 12/03/1976 | 20 Nome da Mãe HELI ROSA BARBOZA | | | |

DADOS DO CONTRATO

| | | | | |
|---|---|--|--------------------------------------|----------------------------|
| 21 Tipo de Contrato 1 - CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO INDETERMINADO | | | | |
| 22 Causa do Afastamento RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO | | | | |
| 23 Remuneração Mês Ant. 1.408,96 | 24 Data de Admissão 19/08/2016 | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento 05/12/2018 | 27 Cód. Afastamento SJ1 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT R\$ 477,00 | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 | 30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO; | | |
| 31 Código Sindical 000.021.150.02587-7 | 32 CNPJ e Nome Entidade Sindical Laboral 55.110.753/0001-41 SINDICATO DA SAUDE DE RIBEIRAO PRETO | | | |

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

| VERBAS RESCISÓRIAS | | | | | |
|--|----------|-------------------------------------|--------|--------------------------------------|-----------------|
| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
| 50 Saldo de 2,00/dias Salário (líquido de 3,00 faltas e DSR) | 80,00 | 51 Comissões | | 52 Gratificação | |
| 53 Adic. de Insalubridade 0,00% | 31,80 | 54 Adic. de Periculosidade | | 55 Adic. Noturno | |
| 56 1 Horas Extras | | 57 Gorjetas | | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | | 60 Multa Art. 477, § 6º/CLT | | 62 Salário Família | |
| 63 13º Salário Proporcional 11/12 avos | 1.406,37 | 64.1 13º Salário-Exerc. Anteriores | | 65 Férias Proporc. 4/12 avos | 515,31 |
| 66 1 Férias Venc. Per. Aquis. 19/08/2017 a 18/08/2018 | 1.239,66 | 68 Terço Constituc. de Férias | 584,99 | 69 Aviso Prévio Indenizado | |
| 70 Décimo Terceiro Salário (Aviso Prévio Indenizado) | | 71 Férias (Aviso Prévio Indenizado) | | TOTAL BRUTO | 3.858,13 |

DEDUÇÕES

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|-----------------------------|--------|------------------------------|-------|---------------------------------|-----------------|
| 100 Pensão Alimentícia | 477,00 | 101 Adiantamento Salarial | | 102 Adiantamento 13º Salário | |
| 103 Aviso Prévio Indenizado | | 112.1 Previdência Social | 8,94 | 112.2 Prev Social - 13º Salário | 112,50 |
| 114.1 IRRF | | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | | 115.1 Sermec Odonto | 63,99 |
| 115.2 DROGAL | 284,01 | | | TOTAL DEDUÇÕES | 946,44 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO | 2.911,69 |

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 2.911,69

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

| | | | | |
|--|-------------------------|---|-------------------------------------|--|
| EMPREGADOR | | | | |
| 01 CNPJ/CEI 55.110.753/0001-41 | | 02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL | | |
| TRABALHADOR | | | | |
| 10 PIS/PASEP 125.01951.86.9 | | 11 Nome ED CARLOS BARBOZA | | |
| 17 CTPS (nº, série, UF) 0064563, 00138, SP | | 18 CPF 162.227.888-74 | 19 Data de Nascimento 12/03/1976 | 20 Nome da Mãe HELI ROSA BARBOZA |
| CONTRATO | | | | |
| 22 Causa do Afastamento RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO | | | | |
| 24 Data de Admissão 19/08/2016 | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento 05/12/2018 | 27 Cód. Afast. SJ1 | 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00 |
| 30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO; | | | | |
| 31 Código Sindical 000.021.150.02587-7 | | 32 CNPJ e Nome Entidade Sindical Laboral 55.110.753/0001-41 SINDICATO DA SAUDE DE RIBEIRAO PRETO | | |

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ _____, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ / _____ de _____ de _____

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
GUSTAVO ANDRUCIOLI - CPF 329.389.168-33

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

| | | | | |
|---|--|----------------------|-----------------------|--------------------------|
| 01 CNPJ/CEI 55.110.753/0001-41 | 02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL | | | 04 Bairro CENTRO |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA ANANIAS COSTA FREITAS, nº 753, HOSPITAL | | | | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| 05 Município PONTAL | 06 UF SP | 07 CEP 14.180-000 | 08 CNAE 86.10-1/02 | |

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| | | | | |
|---|--|----------------------|---|-----------------------------|
| 10 PIS/PASEP 163.50050.96.8 | 11 Nome LUIZA LOPES DO NASCIMENTO | | | 13 Bairro VILA SAO PEDRO |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R JAIR RIBEIRO R D, nº 65, CASA | | | | 18 CPF 902.044.173-68 |
| 14 Município PONTAL | 15 UF SP | 16 CEP 14.180-000 | 17 CTPS (nº, série, UF) 0051009, 00336, CE | |
| 19 Data de Nascimento 27/07/1967 | 20 Nome da Mãe MARIA VILANIR DA SILVA | | | |

DADOS DO CONTRATO

| | | | | |
|---|---|--|--------------------------------------|----------------------------|
| 21 Tipo de Contrato 1 - CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO INDETERMINADO | | | | |
| 22 Causa do Afastamento RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO | | | | |
| 23 Remuneração Mês Ant. 1.570,27 | 24 Data de Admissão 15/07/2010 | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento 05/12/2018 | 27 Cód. Afastamento SJ1 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00% | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 | 30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO; | | |
| 31 Código Sindical 000.021.150.02587-7 | 32 CNPJ e Nome Entidade Sindical Laboral 55.110.753/0001-41 SINDICATO DA SAUDE DE RIBEIRAO PRETO | | | |

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

| VERBAS RESCISÓRIAS | | | | | |
|--|----------|-------------------------------------|--------|--------------------------------------|-----------------|
| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
| 50 Saldo de 3,00dias Salário (líquido de 2,00faltas e DSR) | 120,00 | 51 Comissões | | 52 Gratificação | |
| 53 Adic. de Insalubridade 0,00% | 31,80 | 54 Adic. de Periculosidade | | 55 Adic. Noturno | |
| 56.1 Horas Extras | | 57 Gorjetas | | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | | 60 Multa Art. 477, § 8ºCLT | | 62 Salário Família | |
| 63 13º Salário Proporcional 11/12 avos | 1.529,26 | 64.1 13º Salário-Exerc. Anteriores | | 65 Férias Proporc. 5/12 avos | 662,61 |
| 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 15/07/2017 a 14/07/2018 | 1.602,04 | 68 Terço Constituc. de Férias | 754,88 | 69 Aviso Prévio Indenizado | |
| 70 Décimo Terceiro Salário (Aviso Prévio Indenizado) | | 71 Férias (Aviso Prévio Indenizado) | | TOTAL BRUTO | 4.700,59 |

| DEDUÇÕES | | | | | |
|-----------------------------|-------|------------------------------|-------|---------------------------------|-----------------|
| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
| 100 Pensão Alimentícia | | 101 Adiantamento Salarial | | 102 Adiantamento 13º Salário | |
| 103 Aviso Prévio Indenizado | | 112.1 Previdência Social | 12,14 | 112.2 Prev Social - 13º Salário | 122,34 |
| 114.1 IRRF | | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | | 115.1 DROGAL | 361,51 |
| | | | | TOTAL DEDUÇÕES | 495,99 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO | 4.204,60 |

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 4.204,60

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

| | | | | |
|--|---|--------------------------------------|--|--|
| EMPREGADOR | | | | |
| 01 CNPJ/CEI 55.110.753/0001-41 | 02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL | | | |
| TRABALHADOR | | | | |
| 10 PIS/PASEP 163.50050.96.8 | 11 Nome LUIZA LOPES DO NASCIMENTO | | | |
| 17 CTPS (nº, série, UF) 0051009, 00336, CE | 18 CPF 902.044.173-68 | 19 Data de Nascimento 27/07/1967 | 20 Nome da Mãe MARIA VILANIR DA SILVA | |
| CONTRATO | | | | |
| 22 Causa do Afastamento RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO | | | | |
| 24 Data de Admissão 15/07/2010 | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento 05/12/2018 | 27 Cód. Afast. SJ1 | 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00 |
| 30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO; | | | | |
| 31 Código Sindical 000.021.150.02587-7 | 32 CNPJ e Nome Entidade Sindical Laboral 55.110.753/0001-41 SINDICATO DA SAUDE DE RIBEIRAO PRETO | | | |

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ _____, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____/_____, de _____ de _____

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
GUSTAVO ANDRUCIOLI - CPF 329.389.168-33

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois (2) anos após a extinção do contrato de trabalho (inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).



ESPELHO DO REMESSA Nº : 000304

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

| | | | | |
|-------|------------|----------|---------------------------|--|
| 14580 | 07/02/2019 | 2.911,69 | ED CARLOS BARBOZA | |
| 14581 | 07/02/2019 | 4.204,60 | LUIZA LOPES DO NASCIMENTO | |

7.116,29

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|------------------------|--------------------------------|
| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| Conta origem: | 3472 / 003 / 00000029-9 |
| 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 / 00000003447-9 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | JP INDUSTRIA FARMACEUTICA |
| CPF/CNPJ: | 55.972.087/0001-50 |
| Valor: | R\$ 640,00 |
| Valor da tarifa: | R\$ 0,00 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | |
| Histórico: | |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 05/02/2019 14:17:08 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00186331 |
| Chave de segurança: | EVKYZVZAF69CXNHL |

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

#Reverso Prodnis
36.99

JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A

AV PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 999 - LAGOINHA, RIBEIRAO PRETO, SP - CEP: 14095902 - Fone/Fax: 1635123500

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.128.194

SÉRIE: J

Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3519 0255 9720 8700 0150 3500 1000 1281 9410 0031 0001

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 Produto

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190088671629 - 05/02/2019 17:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582026713118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
55.972.087/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| | | | |
|--|---------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL | | CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41 | DATA DA EMISSÃO 05/02/2019 |
| ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS 753, S/N - | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 14180-000 | DATA DE ENTRADA/SAÍDA |
| MUNICÍPIO PONTAL | FONE/FAX 1639531716 | UF SP | HORA DE ENTRADA/SAÍDA |

FATURA

/ Num.: 128194 / V. Orig.: 640,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 640,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-----------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 373,33 | VALOR DO ICMS 44,79 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS ST 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 640,00 |
| 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 640,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|--|---|-------------|--------------------|-----------------------|--------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE | FRETE POR CONTA 1-Destinatário (FOB) | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF SP | CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41 |
| ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS 753 | MUNICÍPIO PONTAL | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| QUANTIDADE 20 | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 222,000 | PESO LÍQUIDO 198,000 |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CSY | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|--------|--|----------|-----|------|-------|----------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| 5041 | FISIOLÓGICO 0,9% 1 L BOLSA PVC Lote(s): 0069 19 Qtd: 158 - 0070 19 Qtd: 42 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 168,51 | 30049099 | 020 | 5101 | LN | 200,0000 | 3,2000 | 640,00 | 373,33 | 44,79 | | 12,00 | |

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

U.S.: 168,51

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 603,46

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

| | |
|--|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Duplicata - Num.: 001, Venc.: 05/02/2019, Valor: 640,00 PIS / COFINS NAO DEVIDO CONF CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.548 /02. ALIQ ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUCAO BASE CALC RED CONF ANEXO II ART 62 RICMS/SP. Pedido: 647 94 Informações Adicionais de Interesse do Fisco: CREENCIADO: 2935, DATA PUBLICACAO: 02/09/2008 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 05/02/2019 10:46

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

413

Pedido de Compra

| | | |
|---|--|---------------------------------------|
| Tipo Pedido: PRODUTO | Fornecedor: 123 - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A | Data Ped: 05/02/2019 |
| 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 | | |
| 40897- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 1000ML -BOLSA- | Não Entregou | |
| (4) FARMÁCIA | 200,0000 | 3,2000 0,0000 0,0000 640,0000 |
| Complemento do item JP | | |

Totais:

| | | |
|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|
| | Total Bruto dos itens: | 640,0000 |
| | Total Descontos dos itens: | 0,0000 |
| | Total IPI dos itens: | 0,0000 |
| Total dos Itens + | Encargo Pedido - | Desconto Pedido = |
| 640,0000 | 0,0000 | 0,0000 |
| | | Total do Pedido |
| | | 640,0000 |

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA**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: | 5119 / 00000700000-6 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE |
| CPF/CNPJ: | 67.729.178/0001-49 |
| Valor: | R\$ 23.752,63 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | SANTA CASA PONTAL |
| Histórico: | PGT A COMERCIAL C RIOCLARENSE NF 1078355 1088016 1088610 1088529 1088513 0478507 JUROS DE 841,73 |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 12/02/2019 10:34:05 |
|---------------------------------|---------------------|



| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00129995 |
| Chave de segurança: | YNKQ1SRF8PHP8PQ3 |

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

*Material Hospitalar e
 Medicamentos*

**CONFERE COM
 O ORIGINAL**

| | | |
|--|---|--------------------------------|
| RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e Nº. 0478507 SÉRIE 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | | | |
|---|--|--|---|
| Identificação do emitente  COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM FREMONTI RUI - BEIIM - MG CEP 32069-712 - 313494300 | | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 0478507 FL 1 / 1 SÉRIE 1 |  CHAVE DE ACESSO 3118 1167 7291 7800 0220 5500 1000 4785 0717 9341 5090 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131183111967538 14/11/2018 14:09:08 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800021 | INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 813016120116 | CNPJ 67.729.178/0002-20 | |

| | | | |
|--|--------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL | | CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41 | DATA DA EMISSÃO 14/11/2018 |
| ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 | | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | CEP 14180-000 |
| MUNICÍPIO PONTAL | FONE / FAX 1639531716 | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL 14180-000 |
| | | | DATA DA ENTRADA/SAÍDA 14/11/2018 |
| | | | HORA DE SAÍDA |

| FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR |
|----------------|------------|----------|----------------|------------|-------|----------------|------------|-------|
| 0478507/1 | 14/12/2018 | 1.380,00 | | | | | | |

| | | | | | |
|---|--------------------------------|----------------------------------|---|---|---|
| CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.380,00 | | VALOR DO ICMS 165,60 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.380,00 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | VALOR DO DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA 1.380,00 |

| | | | | | | |
|--|-----------------------------|--|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|----------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA AMERICANA | | FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF MG | CNPJ 43.244.631/0007-54 |
| ENDEREÇO RUA SETE 290 | | MUNICÍPIO CONTAGEM | | INSCRIÇÃO ESTADUAL 7028914720048 | | |
| QUANTIDADE 8,00 | ESPÉCIE VOLUME(S) | MARCA | NÚMERO 0,00177 | PESO BRUTO 48,000 | PESO LÍQUIDO 48,000 | |

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|--------|--|----------|-----|------|----|----------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 016727 | LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M (LEMGRUBER) L PR0171 Q: 8.000,0000 V: 30/09/2023 | 40151900 | 000 | 6108 | PC | 8.000,00 | 0,1725 | 1.380,00 | 1.380,00 | 165,60 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

PAGO

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 5223
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 1.380,00

| | | | |
|---|---|---|-------------------------------|
| CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1282010014 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 | VALOR DO ISSQN 0,00 |
|---|---|---|-------------------------------|

| | |
|--|-------------------------|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 15/11/2018 Pedido: 1299351 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1299351 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 800.000-X - CNPJ 67729178000220 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 104397.7 ** AE: 121715.1 ** AAS: 0978/2017 Validade: 19/12/2018 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 66,24 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 16,56 | RESERVA DE CANCELAMENTO |
|--|-------------------------|

RIOCLARENSE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PRAÇA EMBERTO MARCONATO N 1000 GAI PAO 622 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO
 AL DO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 193225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA 1
 Nº, 1088513 FL. 1 / 2
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
 3518 1167 7291 7800 0491 5500 1001 0885 1311 7742 0231

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135180785816717 14/11/2018 22:49:39

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL**
 ENDEREÇO: **RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **14180-000**
 MUNICÍPIO: **PONTAL** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DA EMISSÃO: **14/11/2018**
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: **14/11/2018**
 HORA DE SAÍDA:

| FATURA/DUPLICATA | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR |
|------------------|----------------|------------|----------|----------------|------------|----------|----------------|------------|-------|
| 1088513/1 | 1088513/1 | 14/12/2018 | 4.275,04 | 1088513/2 | 13/01/2019 | 4.275,04 | | | |

CALCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|
| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUTO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 8.550,08 | 1.447,89 | 0,00 | 0,00 | 8.550,08 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | VALOR DO DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 8.550,08 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.**
 ENDEREÇO: **RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA** MUNICÍPIO: **SÃO JOSE DO RIO PRETO** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **647598751114**
 QUANTIDADE: **5,00** ESPECIE: **VOLUME(S)** MARCA: NUMERO: **0,06828** PESO BRUTO: **40,000** PESO LÍQUIDO: **40,000**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | IPÍ |
|---------|--|----------|-----|------|----|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------------|------|
| 0265777 | CIPROFLOXACTINO 200MG, CLORIDRATO S.FECTIA (ISOFA RMA/TALEX) L: H070604 Q: 60,0000 V: 31/07/2020 | 30049099 | 000 | 5102 | BO | 60,00 | 22,99 | 1.379,40 | 1.379,40 | 248,29 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 001900 | CETRIAXONA 1G IV (BIOCHEMICO) L: 8569 Q: 200,0000 V: 31/08/2021 | 30049099 | 500 | 5102 | FA | 200,00 | 6,50 | 1.300,00 | 1.300,00 | 234,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 011885 | CEINDAMICINA 600MG, FOSFATO (HYPOLABOR) (EFEM GE NERICO) L: AA-029/18 Q: 400,0000 V: 30/06/2020 | 30042069 | 000 | 5102 | AP | 400,00 | 2,0879 | 835,16 | 835,16 | 100,22 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 017443 | BROMETO DE N-BUTIL-SC 20MG, DIFIR SOD 2,5 (HYPOFAR-MA) L: BR00852 Q: 600,0000 V: 31/10/2020 | 30034100 | 000 | 5102 | AP | 600,00 | 1,2972 | 778,32 | 778,32 | 140,09 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 029014 | BROMETO DE N-BUTILFESCOPOLAMINA 20MG (FARMACE) L: HS181023 Q: 400,0000 V: 30/08/2020 | 30039099 | 000 | 5102 | AP | 400,00 | 0,9612 | 384,48 | 384,48 | 69,21 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 027633 | GLICOSE 25% (FARMACE) L: 18105911 Q: 200,0000 V: 30/09/2020 | 30039099 | 000 | 5102 | AP | 200,00 | 0,2707 | 54,14 | 54,14 | 9,75 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 022656 | HE-PARINA SODICA 5,0000U, 25ML, SUBCUTANE (CRISTAL A) L: 18070692 Q: 200,0000 V: 31/07/2020 | 30049099 | 000 | 5102 | AP | 200,00 | 4,1118 | 822,36 | 822,36 | 148,02 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 010841 | COLAGENASE 0,6UI, CLORANFENICOL 0,01G 30G (CRISTAL IA) L: 18080431 Q: 60,0000 V: 30/08/2020 | 30049019 | 000 | 5102 | TB | 60,00 | 8,5974 | 515,84 | 515,84 | 92,85 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACREDITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS
 RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 15/11/2018 (Pedido: 1299357 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1299357)
 DO BRASIL - Ar: 5119-5 - CC: 6406-8 - CNPJ: 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ANEXO
 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 14/12/2018 MODAL: RODIARI/2018
 EXPRESSÃO/Código Interno Emissor: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

CONVENIO MUNICIPAL 41/2018
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 8.550,08

PAGO

Identificação do emitente
Rioclarensense
 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PRAÇA EMILIO MARCONATO N 1000 GALPAO G23 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR IDAO
 AL DO NASSIF - JAGUARUNA - SP
 C.P.F. 13.018.024 - 135525800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 1088513 FL 2/2
 SÉRIE 1


 CHAVE DE ACESSO
3518 1167 7291 7800 0491 5500 1001 0885 1311 7742 0231
 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
135180785816717 14/11/2018 22:49:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL **3950601421** INSCR. EST. SUBS. FISCALITÁRIO
 CNPJ **67.729.178/0004-91**

| DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | | NCM / SEI | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS | |
|-----------------------------|---|-----------|-----|------|----|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 000643 | BUPIVACAÍNA 20MG CLORIDRATO, GLICOSE ANID (CRISTALIA) I: 18040102 Q: 80,0000 V: 30/04/2020 | 30049061 | 000 | 5102 | AP | 80,00 | 7,9459 | 635,67 | 635,67 | 114,42 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 010786 | BUPIVACAÍNA 5MG, CLORIDRATO CV (CRISTALIA) I: 18040032 Q: 20,0000 V: 31/10/2019 | 30049061 | 000 | 5102 | PA | 20,00 | 21,9848 | 439,70 | 439,70 | 79,15 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 023926 | NITROGLICERINA 25MG (CRISTALIA) I: 18080590 Q: 10,0000 V: 30/08/2020 | 30049099 | 000 | 5102 | AP | 10,00 | 27,6848 | 276,85 | 276,85 | 49,43 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 023741 | NITROGLICERINA 50MG (CRISTALIA) I: 18080577 Q: 10,0000 V: 30/08/2020 | 30049099 | 000 | 5102 | AP | 10,00 | 29,6026 | 296,03 | 296,03 | 53,29 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 024255 | ONDANSETRONA 8MG/4ML, CLORIDRATO (TIPOFARMA) (ITEM GENEÉRICO) I: 18080634 Q: 150,0000 V: 31/08/2020 | 30049099 | 000 | 5102 | AP | 150,00 | 1,2816 | 192,24 | 192,24 | 23,07 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 025797 | VANCOMICINA 500MG (BLAU) (ITEM GENEÉRICO) I: 18060036 Q: 100,0000 V: 31/05/2020 | 30042071 | 000 | 5102 | PA | 100,00 | 4,9128 | 491,28 | 491,28 | 58,95 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 010794 | LIDOCAINA 2% CV 20ML, CLORIDRATO (CRISTALIA) I: 18060162 Q: 20,0000 V: 31/12/2019 | 30049043 | 000 | 5102 | AP | 20,00 | 7,4306 | 148,61 | 148,61 | 26,75 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

CONTROLE DE MERCADORIA
 PORTARIA _____
 AUTORIZAÇÃO Guilherme Litina
 C.F.D. _____
 ADMINISTRAÇÃO _____
 AP Nº _____
 DIRETORIA _____

RIOCLARENSE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRACA EMILIO MARCONATO N 1100 GALPAO 022 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR RAO
ALDO NASSI - JACUARIUNA - SP
CNPJ 13116074 - 193222800

DULCENIO GUARINHO
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA
Nº. 1088610 FL. 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3518 1167 7291 7800 0491 5500 1001 0886 1019 3478 8855
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
135180786299653 15/11/2018 09:53:57

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
ENDEREÇO
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753
MUNICÍPIO
PONTAL
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
CEP
14180-000
FONE / FAX
1639531716
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA DA EMISSÃO
15/11/2018
DATA DA ENTRADA/SAIDA
15/11/2018
HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLICATA

| FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR |
|----------------|------------|----------|----------------|------------|-------|----------------|------------|-------|
| 1088610/1 | 13/12/2018 | 1.495,00 | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUTO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------|
| 1.495,00 | 179,40 | 0,00 | 0,00 | 1.495,00 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | VALOR DO DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.495,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.
FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
SP
CNPJ
15.066.184/0001-60
INSCRIÇÃO ESTADUAL
647598751114
ENDEREÇO
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA
MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO
QUANTIDADE
1,00
ESPECIE
VOLUME(S)
MARCA
NÚMERO
0,00007
PESO BRUTO
2,000
PESO LÍQUIDO
2,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|--------|--|----------|-----|------|----|--------|----------------|-------------|-------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 019304 | PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G (NOVAFARMA) (ITEM GERICICO) L 78MF1754 Q 50,0000 V. 11/06/2020 | 30041019 | 000 | 5102 | FA | 50,00 | 29,90 | 1.495,00 | 1.495,00 | 179,40 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO _____

C. P. D. _____

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

DIRETORIA

PAGO

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA 15/11/2018 Pedido 1299159 Autorização de Compra(Pedido Cliente) 1299159 *** B... DO BRASIL - Ag 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO... EXPRESSA(Código Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL.)

RESERVA DO FISCAL

CONVENIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 1.495,00

Identificação do emissor



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRACA EMILIO MARCONATO N 1000 GAL PAO G22 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO
AL DO NASSIF - JAGUARUNA - SP
CEP 13916-078 - 193223890

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº. 1088529 FL 2 / 2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3518 1167 7291 7800 0491 5500 1001 0885 2913 2953 3378

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

135180785875079 14/11/2018 23:33:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS | |
|--------|--|----------|-----|------|----|----------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|------|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 029886 | CATETER ANGIOCATU 24G (BD) L: 8108774 Q: 200,0000 V: 31/03/2023 L: 8108773 Q: 400,0000 V: 31/03/2023 | 90183929 | 500 | 5102 | PC | 600,00 | 1,08 | 648,00 | 648,00 | 116,64 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 029126 | PAPEL LENCOL 70CM X 50MTS (EUROPAPER) L: 858070 Q: 162,0000 V: 30/10/2022 | 48181000 | 000 | 5102 | RO | 162,00 | 5,4468 | 882,58 | 882,58 | 158,83 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 024452 | SERINGA DESC 1ML C/AG 13X4,5 (DESCARPACK) L: 8514 AAD20A Q: 1.500,0000 V: 30/06/2023 | 90183111 | 000 | 5102 | PC | 1.500,00 | 0,1974 | 296,10 | 296,10 | 53,30 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

Rioclarensense
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PRACA EMILIO MARCONATO N 1000 GAI PAO G22 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO
 ALMO NASSIF - JAGUARUNA - SP
 CEP: 13016-074 - 135225000

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA 1
 Nº. 1088016 FL 1/1
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3518 1167 7291 7800 0491 5500 1001 0880 1611 8938 9681
 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
135180782239870 14/11/2018 00:24:49

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL **IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL** CNPJ / CPF **55.110.753/0001-41** DATA DA EMISSÃO **13/11/2018**
 ENDEREÇO **RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP **14180-000** DATA DA ENTRADA/SAÍDA **14/11/2018**
 MUNICÍPIO **PONTAL** FONE / FAX **1639531716** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA DE SAÍDA

| FATURA/DUPLICATA | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR |
|------------------|----------------|------------|----------|----------------|------------|-------|----------------|------------|-------|
| 1088016/1 | | 11/12/2018 | 2.125,86 | | | | | | |

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | | VALOR DO ICMS SUBSTITUTO | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
|-------------------------|----------|----------------------------|--------|--------------------------|------|--------------------------|----------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 2.125,86 | VALOR DO ICMS | 358,92 | VALOR DO ICMS SUBSTITUTO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 2.125,86 |
| VALOR DO FRETE | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | VALOR DO DESCONTO | 0,00 | OUTRAS DESPESAS | 0,00 |
| | | | | VALOR DO IPI | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA | 2.125,86 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL **NIKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.** FRETE POR CONTA **0 - Por conta do emitente** CÓDIGO ANTT
 ENDEREÇO **RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA** MUNICÍPIO **SÃO JOSE DO RIO PRETO** UF **SP** CNPJ **15.066.184/0001-60**
 QUANTIDADE **1,00** ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA **0,00071** PESO BRUTO **5,000** PESO LÍQUIDO **5,000**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CS | CHOP | UN | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | IP |
|--------|---|----------|-----|------|----|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------------|------|
| 000834 | TETRACAINA CLORIDRATO,HEXILEFRINA CLORID (ALIE: RGIAN) L: 158999 Q: 6,0000 V: 10/07/2020 *** Portaria 344/98 C1 | 30049029 | 000 | 5102 | TR | 6,00 | 9,1585 | 54,95 | 54,95 | 9,89 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 029587 | FENOBARBITAL 200MG AMP X 2ML (CRISTALIA) L: 18080 684 Q: 50,0000 V: 30/08/2020 *** Portaria 344/98 C1 | 30049069 | 000 | 5102 | AP | 50,00 | 1,7195 | 85,98 | 85,98 | 15,48 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 029200 | FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 2ML EQUIVALEN (CRISTALIA) L: 18070738 Q: 150,0000 V: 30/07/2020 *** Portaria 344/98 A1 | 30049099 | 000 | 5102 | AP | 150,00 | 4,7286 | 709,29 | 709,29 | 127,67 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 003109 | MORETINA 10MG/ML,SULFATO (CRISTALIA) L: 18080725 Q: 50,0000 V: 31/08/2020 *** Portaria 344/98 A1 | 30049099 | 000 | 5102 | AP | 50,00 | 1,8423 | 92,12 | 92,12 | 16,58 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 021521 | SEVOFLURANO 250ML (BIOQUÍMICO) (ITEM GENEÉRICO) L: 8401 Q: 1,0000 V: 28/02/2020 *** Portaria 344/98 C1 | 30044990 | 000 | 5102 | TR | 1,00 | 395,64 | 395,64 | 395,64 | 47,48 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 024705 | MISOPROSTOL 25MCG (INFAN/HIBRON) L: 1807007 Q: 100,0000 V: 31/07/2020 *** Portaria 344/98 C1 | 30049029 | 000 | 5102 | CP | 100,00 | 7,8788 | 787,88 | 787,88 | 141,82 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 14/11/2018 Pedido: 1298244 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1298244 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-B - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** A/E: 1.04397-7 ** A/E: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 14/12/2018 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL)

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 2.125,86

RIOCLARENSE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRACA EMILIO MARCONATO N 1000 GALPAO 022 - JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL - JAGUARIUNA - SP
CNPJ 07.729.178/0004-91

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1078355 FE. 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3518 1067 7291 7800 0491 5500 1001 0783 5517 2217 9764

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

PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135180712526506 17/10/2018 21:47:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
17/10/2018

ENDEREÇO
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
17/10/2018

MUNICÍPIO
PONTAL

PHONE / FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

| FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR |
|----------------|------------|----------|----------------|------------|-------|----------------|------------|-------|
| 1078355/1 | 14/11/2018 | 4.663,06 | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | | VALOR DO ICMS SUBSTITUTO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
|-------------------------|------|-----------------|----------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------------|---------------------|
| 4.663,06 | | 839,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.663,06 | |
| VALOR DO PRET. | | VALOR DO SEGURO | VALOR DO DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.663,06 |

TRANSPORTADOR / VOLUMEN TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ
15.066.184/0001-60

ENDEREÇO
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA

MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647598751114

| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|------------|-----------|-------|---------|------------|--------------|
| 3,00 | VOLUME(S) | | 0.06307 | 25,000 | 25,000 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SU | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | ICM.C. | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALICUOTAS ICMS | ALICUOTAS IPI |
|---------|---|----------|-----|------|----|--------|----------------|-------------|----------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 019272 | PERNICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DL (TEUTO) 1: 25 05482 Q: 50.0000 V: 30/06/2020 | 30041013 | 000 | 5102 | EA | 50,00 | 7,1346 | 356,73 | 356,73 | 64,21 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 0265777 | CIPROFLOXACINO 200MG, CLORIDRATO S.F.FULVA (ISOFA RMA/HALEX) 1: 8070302 Q: 120.0000 V: 17/07/2020 | 30049099 | 000 | 5102 | BO | 120,00 | 22,99 | 2.758,80 | 2.758,80 | 496,58 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 022656 | HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANI (CRISTAL A) 1: 18070636 Q: 100.0000 V: 30/07/2020 | 30049099 | 000 | 5102 | AP | 100,00 | 4,2987 | 429,87 | 429,87 | 77,38 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 019976 | ETOMENADIONA 10MG/1ME, (VUL.KI) (HIPOLAJIOR) 1: AU 00518 Q: 50.0000 V: 30/07/2020 | 30042069 | 000 | 5102 | AP | 50,00 | 1,1054 | 55,27 | 55,27 | 9,95 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 010841 | COI AG-NASE 0,6ML CLORANFENICOL 0,01G 30G (CRISTAL IA) 1: 18070502 Q: 40.0000 V: 31/07/2020 | 30049019 | 000 | 5102 | TB | 40,00 | 8,5974 | 343,90 | 343,90 | 61,90 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 006643 | BUPIVACAÍNA 20MG CLORIDRATO, G.LICHOSE ANID (CRISTAL IA) 1: 18040102 Q: 40.0000 V: 30/04/2020 | 30049061 | 000 | 5102 | AP | 40,00 | 7,9833 | 319,33 | 319,33 | 57,48 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 010752 | PROMETAZINA 50MG/2ML, CLORIDRATO (CRISTALIA) 1: 18050019 Q: 100.0000 V: 30/05/2020 | 30049075 | 000 | 5102 | AP | 100,00 | 1,9037 | 190,37 | 190,37 | 34,27 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 000788 | BUPIVACAÍNA 5MG, CLORIDRATO S/V (CRISTALIA) 1: 18040040 Q: 10.0000 V: 30/04/2021 | 30049069 | 000 | 5102 | EA | 10,00 | 20,8794 | 208,79 | 208,79 | 37,58 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFIRMAR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 17/10/2018 Pedido: 1283807 Autorização de Compra/Pedido Cliente: 1283807 *** BANCO DO BRASIL - Ag: 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** ATE: 1.04397-7 ** AL: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 14/12/2018 MODAL: ROBOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA/Código Interno Emitente: 2839 Nome fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

RESERVADO PISCO

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3

OP: 003
VALOR PAGO: R\$

PAGO

**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 / 00000052538-3 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR |
| CPF/CNPJ: | 17.441.839/0001-68 |
| Valor: | R\$ 9.154,87 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | SANTA CASA |
| Histórico: | PGT A BMG DIST PROD HOSPITALAR |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 12/02/2019 10:37:27 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00130669 |
| Chave de segurança: | 32QM1NN241N6A1PM |

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Material Hospitalar

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

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

RUA AFONSO ORANGES, 15
JARDIM INDEPENDENCIA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14076-480 Fone: (16)3877-4913

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA

Nº 000.002.288
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3518 1017 4418 3900 0168 5500 1000 0022 8810 0074 8267

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

| | | | |
|---------------------------------------|------------------------------|--|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135180731813407 25/10/2018 09:54:47 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111 | INSR EST DO SUBST TRIBUTÁRIO | CNPJ 17.441.839/0001-68 | |

| | | | |
|--|------------------|--|-------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 PONTAL | | CNPJ/CPF/AE/Aranjo 55.110.753/0001-41 | DATA DE EMISSÃO 25/10/2018 |
| MUNICÍPIO PONTAL | | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | DATA DE SAÍDA/ENTRADA |
| UF SP | CEP 14180-000 | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
| POWERAX (16)3953-1719 | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |

| | | | |
|------------------|----------|------------|--|
| FATURA/DUPLICATA | | | |
| 001 | 16/11/18 | R\$ 213,90 | |

| | | | | | |
|--------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DOS ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,56 | 213,90 |
| 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 | 213,90 |

| | | | | | | |
|-------------------------------------|---------|-----------------|-------------|------------------|--------------------|----------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | ENFACOPP |
| | | 0-Rem (CIF) | | | | |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | |
| 2 | VOL | | 0 | | | |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--|----------|-------|------|------|-------|----------------|-------------|---------|------------|-----------|-----------|
| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ ICMS | VALOR IPI |
| KO0003 (46) | ESPECULO VAGINAL DESC MEDIO KOLPLAST - Lote * Data Venc.: 1180319025 * 18/03/2020 | 90189099 | 0102 | 5102 | UN | 100 | 1,03 | 103,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 4,12 |
| CK0001 | LAMINA MICROSCOPIA FOSCA | 82119400 | 0102 | 5102 | CX | 1 | 12,90 | 12,90 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0,52 |
| KP0001 (46) | ESPECULO VAGINAL PEQUENO GYNUS - Lote * Data Venc.: 1181011017 * 11/10/2020 | 90189099 | 0102 | 5102 | UN | 100 | 0,98 | 98,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 3,92 |

[Faint, illegible text and markings]

PAGO
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 213,90

| | |
|---|---------------------|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 46-ISENTO PIS/COFINS cf dec 6426 de 07/04/2008 -- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI | RESERVADO AO FISCAL |

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

RUA AFONSO ORANGES, 15
JARDIM INDEPENDENCIA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14076-480 Fone: (16)3877-4913

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº 000.002.321

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3518 1017 4418 3900 0168 5500 1000 0023 2110 3090 8749

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

135180743518315 30/10/2018 10:17:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.946.900.111

INSC EST DO SUBST TRIBUTARIO

CNPJ

17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF/AE/RECEPTE

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

30/10/2018

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BARRIO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

(16)3953-1719

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

| | | | | | |
|-----|----------|------------|--|--|--|
| 001 | 21/11/18 | R\$ 206,34 | | | |
|-----|----------|------------|--|--|--|

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,25 | 206,34 |
| 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 | 206,34 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | | |
|--------------|---------|-----------------|-------------|------------------|------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ/CPF |
| | | 0-Rem (CIF) | | | | |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PERICULOSO | |
| 1 | VOL | | 0 | | | |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | RL ICMS | VALOR ICMS | ALIO ICMS | VAL APROX TRIBUTOS |
|----------------|--|----------|-------|------|------|--------|----------------|-------------|---------|------------|-----------|--------------------|
| CR0072 (102) | CAMPO OPERATÓRIO 23 X 25 PCT C/50 CREMER - Lote * Data Venc.: 563501709 * 01/03/2022 | 30059090 | 0500 | 5405 | PCT | 3 | 68,78 | 206,34 | 0,00 | 0,00 | 0 | 8,25 |

PAGO

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 206,34

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
102-ICMS Pg em S.T Cf decreto n.53.813 de 12/12/2008 -- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI

RESERVADO AO FISCO

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

RUA AFONSO ORANGES, 15
JARDIM INDEPENDENCIA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14076-480 Fone: (16)3877-4913

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.002.234

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3518 1017 4418 3800 0168 5500 1000 0022 3416 3429 8116

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
135180711514099 17/10/2018 15:46:26

| | | | | | | | |
|-------|--|--------------------|--|---------------------------------|--|--------------------|--|
| VENDA | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO | | CNPJ | |
| | | 582.946.900.111 | | | | 17.441.839/0001-68 | |

| | | | | | | | |
|-----------------------------------|--|--|--|----------------------|--|-----------------------|--|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | | | CNPJ/CPF/AE/Est/Insc | | DATA DE EMISSÃO | |
| SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL | | | | 55.110.753/0001-41 | | 17/10/2018 | |
| RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 | | | | BAIRRO/DISTRITO | | CEP | |
| CENTRO | | | | 14180-000 | | DATA DE SAÍDA/ENTRADA | |
| PONTAL | | | | FONE/FAX | | UF | |
| (16)3953-1719 | | | | SP | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| | | | | | | HORA DE SAÍDA | |

| | | | | | | | |
|------------------|--|-----|--|----------|--|------------|--|
| FATURA/DUPLICATA | | 001 | | 08/11/18 | | R\$ 597,00 | |
|------------------|--|-----|--|----------|--|------------|--|

| | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|--|-------------------------|--|---------------|--|--------------------------------------|--|----------------------------|--|-------------------------------|--|--------------------------|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | BASE DE CÁLCULO DO ICMS | | VALOR DO ICMS | | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 23,88 | | 597,00 | |
| VALOR DO FRETE | | VALOR DO SEGURO | | DESCONTO | | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | | VALOR DO IPI | | VALOR TOTAL DA NOTA | | | |
| 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 597,00 | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|--|---------|--|-----------------|--|-------------|--|------------------|--|--------------|--|--------------------|--|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | FRETE POR CONTA | | CÓDIGO ANTT | | PLACA DO VEÍCULO | | UF | | CNPJ/CPF | |
| | | | | 0-Rem (CIF) | | | | | | | | | |
| | | | | MUNICÍPIO | | | | | | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| QUANTIDADE | | ESPECIE | | MARCA | | NUMERAÇÃO | | PESO BRUTO | | PESO LÍQUIDO | | | |
| 1 | | VOL | | | | 0 | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|---|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|---------|------------|-----------|--------------------|
| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | | | | | | | | | | | | |
| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ ICMS | VLR APROX TRIBUTOS |
| IV0007 | FOLHAS P/ TESTE BOWIE-DICK C/50 TERRAGENE - Lote * Data Venc.: BDA4240118 * 24/01/2023 | 38220090 | 0102 | 5102 | CX | 3 | 199,00 | 597,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 23,88 |

**CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 5223
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 597,00**

PAGO

| | | | |
|---|--|--------------------|--|
| DADOS ADICIONAIS | | RESERVADO AO FISCO | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI | | | |

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

RUA AFONSO ORANGES, 15
JARDIM INDEPENDENCIA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14076-480 Fone: (16)3877-4513

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 000.002.233

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO

35:8 1017 4418 3900 0168 5500 1000 0022 3317 0264 3686

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

PROTÓTIPO DE AUTENTICAÇÃO DE NF-e

135190711505530 17/10/2018 15:44:44

| | | | |
|-----------------|--|--------------------|--|
| VENDA | | 17.441.839/0001-68 | |
| 582.946.900.111 | | | |

| | | | | | |
|-----------------------------------|--|-------------------------|--|-----------------|--|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | CNPJ/INSCRIÇÃO ESTADUAL | | DATA DE EMISSÃO | |
| SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL | | 55.110.753/0001-41 | | 17/10/2018 | |
| RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 | | CENTRO | | 14180-000 | |
| PONTAL | | (16)3953-1719 | | SP | |

| | | | |
|-------------------------|--|---------------------|--|
| FATURA/DUPLICATA | | VALOR TOTAL DA NOTA | |
| 001 08/11/18 R\$ 198,00 | | 17.441.839/0001-68 | |

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | VALOR TOTAL DA NOTA | |
|--------------------------------------|------|---------------------|--------|
| VALOR DE CÁLCULO DO PIS/PASEP/COFINS | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA | 198,00 |
| VALOR DO PIS/PASEP/COFINS | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA | 198,00 |
| VALOR DO ICMS | 0,00 | | |
| VALOR DO IPI | 0,00 | | |

| | | | | | |
|---------------------------------------|--|------------------|--|-----------------|--|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | PLACA DO VEICULO | | UF | |
| BMG DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA EPP | | 0-Rem (CIF) | | SP | |
| RUA AFONSO ORANGES, 15 | | RIBEIRAO PRETO | | 582.946.900.111 | |
| 1 VOL | | 0 | | | |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | | NCM | CSOSN | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALÍQ IPI | VALOR IPI | VALOR IPI ADICIONAL |
|--------------------------|--|----------|-------|------|----|-------|----------------|-------------|---------|------------|----------|-----------|---------------------|
| AP0012 | CICLO ZYME EXTRA 5000ML CICLO FARMA - Lote * Data Venc.: 18098227 * 31/08/2020 | 35076019 | 0102 | 5102 | UN | 1 | 198,00 | 198,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 7,92 | |

**CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 198,00**

PAGO

| | | |
|---|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | | RESERVADO AO FISCO |
| DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI | | |

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

RUA AFONSO ORANGES, 15
JARDIM INDEPENDENCIA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14076-480 Fone: (16)3877-4913

ANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.002.313
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3518 1017 4418 3900 0168 5500 1000 0023 1317 3791 4036

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 | | PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135180740158071 29/10/2018 11:14:55 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111 | | CPF 17.441.839/0001-68 | |

| | | | | | |
|--|--|--|--|-------------------------------|--|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE RAZÃO SOCIAL SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL | | EMPREGADOR/Estabelecimento 55.110.753/0001-41 | | DATA DE EMISSÃO 29/10/2018 | |
| ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 | | BARRIO/DISTRITO CENTRO | | CEP 14180-000 | |
| MUNICÍPIO PONTAL | | UF SP | | DATA DE SAÍDA | |
| FONE/FAX (16)3953-1719 | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | HORA DE SAÍDA | |

| | |
|---|--|
| FATURA/DUPLICATA 001 20/11/18 R\$ 648,55 | |
|---|--|

| | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|--|-------------------------|--|---------------|--|--------------------------------------|--|----------------------------|--|-------------------------------|--|--------------------------|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | BASE DE CÁLCULO DO ICMS | | VALOR DO ICMS | | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS | | VALOR TOTAL DES PRODUTOS | |
| | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 25,94 | | 648,55 | |
| 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 | | 648,55 | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|--|--------------------------------|--|----------------|--|------------------|--|--------------------|--|----------|--|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF) | | CÓDIGO BAST | | PLACA DO VEÍCULO | | UF | | CNPJ/CPF | |
| RAZÃO SOCIAL | | ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | UF | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | |
| QUANTIDADE E ESPÉCIE 3 VOL | | MARCA | | NUMERAÇÃO 0 | | PESO BRUTO | | PESO LÍQUIDO | | | |

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ ICMS | VALOR APROX. TRIBUTOS |
|----------------|--|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|---------|------------|-----------|-----------------------|
| PL0018 | COMPRESSA GAZE ALGODONADA 15 X 30 ESTERIL AMERICA - Lote * Data Venc.: 1193 * 03/10/2023 | 30059090 | 0102 | 5102 | PCT | 30 | 2,15 | 64,50 | 0,00 | 0,00 | 0 | 2,58 |
| MS0002 (139) | TALA DE ALUMINIO 16 X 250 MSO - Lote * Data Venc.: 200566 * | 90211020 | 0400 | 5102 | DZ | 1 | 7,20 | 7,20 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0,29 |
| MH0020 (102) | ATADURA CREPE 10 CM X 1,8 MT 13 FIOS BRUNA | 30059090 | 0500 | 5405 | DZ | 20 | 9,30 | 186,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 7,44 |
| MU0003 (103) | LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 7.5 SENSITEX - Lote * Data Venc.: 826 * 30/07/2021 | 40151100 | 0500 | 5405 | UN | 200 | 1,61 | 322,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 12,88 |
| VM0013 | UMIDIFICADOR DE OXIGENIO 250ML COD5001 PROTEC - Lote * Data Venc.: 076618001 * | 90192010 | 0102 | 5102 | UN | 5 | 13,77 | 68,85 | 0,00 | 0,00 | 0 | 2,75 |

| | | | |
|--|--|---|--|
| <p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 102-ICMS Pg em S.T Cf decreto n.53.813 de 12/12/2008 - 103-ICMS Pg S.T Cf dec n.53.813 12/12/08 *** ist PIS/COFINS cf dec 6426 07/04/2008 - 139-ist ICMS cf RICMS 45.490.00 cv ICMS 126 24/09/2010 ** ist PIS/COFINS cf dec 6426 de 07/04/2008 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI</p> | | <p>RESERVAÇÃO FISCAL</p> <p>CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AGÊNCIA: 3472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP: 003 VALOR PAGO: R\$ 648,55</p> | |
|--|--|---|--|

PAGO

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

RUA AFONSO ORANGES, 15
JARDIM INDEPENDENCIA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14076-480 Fone: (16)3877-4913

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000.002.221
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3518 1017 4418 3900 0168 5500 1000 0022 2113 1040 3501

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582.946.900.111** INSC. EST DO SUBST. TRIBUTÁRIO: **17.441.839/0001-68**
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135180708273735 16/10/2018 16:34:42**

DESTINATÁRIO/REMETENTE: **SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL**
 CNPJ/CPF: **55.110.753/0001-41** DATA DE EMISSÃO: **16/10/2018**
 ENDEREÇO: **RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753** BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO** CEP: **14180-000** DATA DE SAÍDA/ENTRADA:
 MUNICÍPIO: **PONTAL** FONE/FAX: **(16)3953-1719** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLICATA
 001 07/11/18 R\$ 1.642,96

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
|--------------------|------|--------------------------------------|------|----------------------------|------|-------------------------------|-------|--------------------------|----------|
| VALOR DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS | 65,72 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 1.642,96 |
| VALOR DO PRETE | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR DO IPI | 0,00 |
| | | | | | | | | VALOR TOTAL DA NOTA | 1.642,96 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: **0-Rem (CIF)** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 QUANTIDADE: **6** ESPÉCIE: **VOL** MARCA: NUMERAÇÃO: **0** PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | LINHA | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALÍQ. ICMS | VAL. APPROX. TRIBUTOS |
|------------------------|--|----------------------|--------------|--------------|----------|---------|-----------------|-----------------|--------------|--------------|------------|-----------------------|
| CF0042 (46) | LAMINA BISTURI N 15 FEATHER - Lote * Data Venc.: 18060518 * 01/05/2023 | 90189029 | 0102 | 5102 | CX | 1 | 235,000 | 235,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 9,40 |
| MI0004 (102) CR0092 | FITA MICROPORE 50 MM X 10 MT MISSNER ATADURA GESSADA 20 CM X 4 MT CYSNE CREMER CX C/20 - Lote * Data Venc.: 097261834 * 31/08/2021 | 30059090 90211099 | 0500 0400 | 5405 5102 | RL UN | 36 1 | 4,700 79,800 | 169,20 79,80 | 0,00 0,00 | 0,00 0,00 | 0 0 | 6,77 3,19 |
| BM0002 (91) | COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO BIO BAG - Lote * Data Venc.: BB260118 * | 90189099 | 0400 | 5102 | UN | 50 | 7,520 | 376,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 15,04 |
| IN0004 (103) | SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO INJEX - Lote * Data Venc.: 040118 * 30/07/2023 | 90183119 | 0500 | 5405 | UN | 1.940 | 0,174 | 337,56 | 0,00 | 0,00 | 0 | 13,50 |
| DE0045 (108) | SERINGA DESC 05 ML S/AG BICO LISO DESCARPACK - Lote * Data Venc.: SSSLAA0135 * 28/02/2023 | 90183119 | 0500 | 5405 | UN | 1.000 | 0,207 | 207,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 8,28 |
| CPL022 (46) | SONDA RETAL N.08 CPL - Lote * Data Venc.: 57041 * 01/03/2020 | 90183929 | 0102 | 5102 | UN | 40 | 0,524 | 20,96 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0,84 |
| IN0004 (103) | SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO INJEX - Lote * Data Venc.: 043618 * 30/07/2023 | 90183119 | 0500 | 5405 | UN | 60 | 0,174 | 10,44 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0,42 |
| DE0045 (108) | SERINGA DESC 05 ML S/AG BICO LISO DESCARPACK - Lote * Data Venc.: SSSLAA0160 * 30/03/2023 | 90183119 | 0500 | 5405 | UN | 1.000 | 0,207 | 207,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 8,28 |

PAGO

**CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**

**AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3**

**OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 1682,96**

DADOS ADICIONAIS
 102-ICMS Pg em S.T Cf decreto n.53.813 de 12/12/2008 - 103-ICMS Pg S.T Cf dec n.53.813 12/12/08 *** Ist PIS/COFINS cf dec 6426 07/04/2008 - 108-ICMS Pg em S.T Cf Inciso I do Artigo 313-A RICMS,ISENTO PIS/COFINS cf dec 6426 de 07/04/2008 - 46-ISENTO PIS/COFINS cf dec 6426 de 07/04/2008 - 91-1st ICMS Cf Cv ICMS 1 08/03/99 de 2.995 19/03/99 de 3015 ** Ist PIS/COFINS cf dc 6426 07/04/08 -- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI - PEDIDO N. 222

RESERVADO AO FISCO

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

RUA AFONSO ORANGES, 15
JARDIM INDEPENDENCIA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14076-480 Fone: (16)3877-4913

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº 000.002.352
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3518 1117 4418 3900 0168 5500 1000 0023 5217 5748 8026

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 | PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135180759933658 06/11/2018 09:33:53 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111 | CNPJ 17.441.839/0001-68 |

| | | | |
|--|--|--|-------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE Razão Social SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL | | CNPJ/CPF do Emitente 55.110.753/0001-41 | DATA DE EMISSÃO 06/11/2018 |
| Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 | | BARRIO/DISTRITO CENTRO | CEP 14180-000 |
| Cidade PONTAL | | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL |

| | | |
|-------------------------|----------|--------------|
| FATURA/DUPLICATA 001 | 28/11/18 | R\$ 1.086,66 |
|-------------------------|----------|--------------|

| | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|--|------------------------------------|--|--------------------------------------|
| 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 43,47 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.086,66 |
| 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 1.086,66 |

| | | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF) | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ/CPF |
| Endereço | MUNICIPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| QUANTIDADE 11 | ESPECIE VOL | USUCA | NUMERAÇÃO 0 | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | ESDSN | CFOP | UMD. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIO ICMS | VALOR APROX. TRIBUTOS |
|----------------|--|----------|-------|------|------|--------|----------------|-------------|---------|------------|-----------|-----------------------|
| BD0170 (103) | SERINGA DESC 60 ML SLIP CENTRAL BD | 90183119 | 0500 | 5405 | UN | 10 | 12,90 | 129,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 5,16 |
| BD0086 (103) | SERINGA DESC 60 ML BICO CATETER BD | 90183119 | 0500 | 5405 | UN | 10 | 12,90 | 129,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 5,16 |
| ES0002 (82) | ESPATULA AYRES ESTILO - Lote * Data Venc.: 03218C774 * 28/02/2021 | 44170090 | 0500 | 5405 | PCT | 3 | 8,42 | 25,26 | 0,00 | 0,00 | 0 | 1,01 |
| MZ0003 | PAPEL LENCOL 70X50 PLUMAX NATURAL CX C/10 - Lote * Data Venc.: 706181123 * | 48030090 | 0102 | 5102 | RL | 100 | 7,93 | 793,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 31,72 |
| CPL027 (46) | SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.06 CPL - Lote * Data Venc.: 57324 * 01/04/2020 | 90183929 | 0102 | 5102 | UN | 20 | 0,52 | 10,40 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0,42 |

PAGO

| | |
|--|--|
| <p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>103-ICMS Pg S.T Cf dec n.53.813 12/12/08 *** Ist PIS/COFINS cf dec 6426 07/04/2008 - 46-ISENTO PIS/COFINS cf dec 6426 de 07/04/2008 - 82-ICMS Pg em S.T Cf Inciso I do Artigo 313-A RICMS - - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI</p> | <p>RESERVADO AO FISCAL</p> <p>CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AGÊNCIA: 3472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP: 003 VALOR PAGO: R\$ 7038,64</p> |
|--|--|

QUEDEO SISTEMA DE INFORMAÇÃO

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

RUA AFONSO ORANGES, 15
JARDIM INDEPENDENCIA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14076-480 Fone: (16)3877-4913

Documento Auxiliar de
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.002.531
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3518 1117 4418 3900 0168 5500 1000 0025 3118 0554 8233

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582.946.900.111** INSCRF DO SUBST. TRIBUTÁRIO: **361**
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135180826454986 29/11/2018 11:44:58**
CNPJ: **17.441.839/0001-68**

DESTINATÁRIO/REMETENTE
RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL** CNPJ/CPF/INSCRIÇÃO ESTADUAL: **55.110.753/0001-41** DATA DE EMISSÃO: **29/11/2018**
ENDEREÇO: **RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753** BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO** CEP: **14180-000** DATA DE CADASTRAMENTO:
MUNICÍPIO: **PONTAL** FONEARX: **(16)3953-1719** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLICATA
001 21/12/18 R\$ 732,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 29,29 | 732,25 |
| VALOR DO PRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 732,25 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR QUANTA: **0-Rem (CIF)** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:
ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: **9** ESPÉCIE: **VOL** MARCA: NÚMERAÇÃO: **0** PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIO ICMS | VAL APROX. TRIBUTOS |
|----------------|---|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|---------|------------|-----------|---------------------|
| CM0002 (66) | DRENO SUCTOR 4.8 2 VIAS CX C/50 CLIM MED - Lote * Data Venc.: 042910 * | 90183929 | 0400 | 5102 | UN | 5 | 19,57 | 97,85 | 0,00 | 0,00 | 0 | 3,91 |
| DV0136 | PAPEL LENCOL 70X50 FLEXPPELL LEFLEX ECO - Lote * Data Venc.: 2732743C * | 48185000 | 0102 | 5102 | RL | 28 | 7,93 | 222,04 | 0,00 | 0,00 | 0 | 8,88 |
| PM0004 | PAPEL LENCOL 70X50 PLUMAX ECO - Lote * Data Venc.: 1704182012 * | 48030090 | 0102 | 5102 | RL | 52 | 7,93 | 412,36 | 0,00 | 0,00 | 0 | 16,49 |

**CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 370,25**

PAGO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: 66-1st ICMS cf cl 1 cv ICMS 1/99 de 02/03/99 pr ate 31/12/2011-- 1st PIS/COFINS dec 6426 de 07/04/2008 - - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI

RESERVADO AO FISCO

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

RUA AFONSO ORANGES, 15
JARDIM INDEPENDENCIA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14076-480 Fone: (16)3877-4913

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº 000.002.509
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3518 1117 4418 3900 0188 5500 1000 0025 0913 0054 1451

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

INFLUENCIA NA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.946.900.111

INSCRETO DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROFECÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135180818630124 27/11/2018 14:26:53

CNPJ

17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF do Estabelecimento
55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
27/11/2018

ENDEREÇO
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BARRIO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
(16)3953-1719

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 19/12/18 R\$ 489,87

CALCULO DO IMPOSTO

| | | | | | |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO | VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 19,59 | 489,87 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPT | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 489,87 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|--------------|-----------------|-------------|------------------|------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | DATA DE EMISSÃO |
| | 0-Rem (CIF) | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 1 | VOL | | 0 | | |

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS | VALOR APROX. TRIBUTOS |
|----------------|---|----------|-------|------|------|-------|----------------|-------------|---------|------------|------------|-----------------------|
| LA0069 | MANGUITO ADULTO SOLIDOR | 40161090 | 0102 | 5102 | UN | 3 | 20,81 | 62,43 | 0,00 | 0,00 | 0 | 2,50 |
| BC0028 | MANGUITO PARA OBESO P.A MED * | 90181990 | 0102 | 5102 | UN | 3 | 35,90 | 107,70 | 0,00 | 0,00 | 0 | 4,31 |
| AT0001 | BRACADEIRA BRIM ADULTO FECHO METAL P.A MED * | 90181990 | 0102 | 5102 | UN | 3 | 16,78 | 50,34 | 0,00 | 0,00 | 0 | 2,01 |
| LA0020 (46) | APARELHO PRESSAO VELCRO SOLIDOR - Lote * Data Venc.: 21118042 * | 90189092 | 0102 | 5102 | UN | 3 | 69,90 | 209,70 | 0,00 | 0,00 | 0 | 8,39 |
| LA0026 (46) | ESTETOSCOPIO (PRETO) ADULTO SOLIDOR - Lote * Data Venc.: 20118012 * | 90189099 | 0102 | 5102 | UN | 3 | 19,90 | 59,70 | 0,00 | 0,00 | 0 | 2,39 |

**CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 489,87**

PAGO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
46-ISENTO PIS/COFINS cf dec 6426 de 07/04/2008 - - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI

RESERVADO AO FISCO

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

RUA AFONSO ORANGES, 13
JARDIM INDEPENDENCIA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14076-480 Fone: (16)3877-4913

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.002.510

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3518 1117 4418 3900 0168 5500 1000 0025 1012 6232 8416

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

| | | | |
|---------------------------------------|------------------------------|--|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA | | PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135180818638217 27/11/2018 14:28:24 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111 | INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO | CPF 17.441.839/0001-68 | |

| | | | |
|--|--|---|-------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 PONTAL | | CNPJ/CPF/INSCRIÇÃO ESTADUAL 55.110.753/0001-41 | DATA DE EMISSÃO 27/11/2018 |
| Cidade: PONTAL | | CEP 14180-000 | DATA DE SAÍDA/ENTRADA |
| FONE/FAX (16)3953-1719 | | UF SP | HORA DE SAÍDA |

| | | | | |
|-------------------------|----------|------------|--|--|
| FATURA/DUPLICATA 001 | 19/12/18 | R\$ 217,20 | | |
|-------------------------|----------|------------|--|--|

| | | | | | | | | | |
|-------------------------|------|--------------------------------------|------|--------------------------------------|------|-------------------------------|------|--------------------------|--------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | 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 APROXIMADO DOS TRIBUTOS | 8,69 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 217,20 |
| VALOR DO FRETE | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA | 217,20 |

| | | | | | | |
|--|----------------|--------------------------------|----------------|------------------|--------------|--------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF) | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | DNAP/CPF |
| RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 PONTAL | | MUNICÍPIO | | UF | | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE 1 | ESPECIE VOL | MARCA | NUMERAÇÃO 0 | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | |

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS | VLR APROX. TRIBUTOS |
|----------------|--|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|---------|------------|------------|---------------------|
| CF0118 (103) | AGULHA RAQUI DESC SPINAL 27G X 3 1/2 UNISIS LANCET - Lote * Data Venc... 18B039 * 28/01/2023 | 90183219 | 0500 | 5405 | UN | 15 | 14,48 | 217,20 | 0,00 | 0,00 | 0 | 8,69 |

**CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 217,20**

PAGO

| | |
|--|---------------------|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 103-ICMS Pg S.T Cf dec n.53.813 12/12/08 *** Ist PIS/COFINS cf dec 6426 07/04/2008 - - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI | RESERVAÇÃO AO FISCO |
|--|---------------------|

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

RUA AFONSO ORANGES, 15
JARDIM INDEPENDENCIA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14076-480 Fone: (16)3877-4913

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.002.679
SÉRIE: 1
FDLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3518 1217 4418 3900 0168 5500 1000 0026 7913 0946 5867

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135180877957601 17/12/2018 11:23:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.946.900.111

INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ (CPF/IDM/Inscrição) 55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO 17/12/2018

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BARRIO/DISTRITO CENTRO

CEP 14180-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

NUMEROS PONTAL

FONE/FAX (16)3953-1719

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 08/01/19 R\$ 43,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,75 | 43,80 |
| 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 | 43,80 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|-----------------|-----------------|-------------|------------------|------------|--------------------|
| TIPO DE VEICULO | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | DNPA/CPF |
| | 0-Rem (CIF) | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICIPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 1 | VOL | | 0 | | |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALÍQ ICMS | VL R APROX TRIBUTOS |
|----------------|---|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|---------|------------|-----------|---------------------|
| LA0038 (46) | SONDA ENDOTRAQUEAL PVC G/B N.8.0 SOLIDOR - Lote * Data Venc.: 01217121 * 03/12/2022 | 90183929 | 0102 | 5102 | UN | 10 | 4,38 | 43,80 | 0,00 | 0,00 | 0 | 1,75 |

PAGO

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO _____

C. F. D. _____

ADMIN. TRIBUT. _____

AP Nº _____

DIRETORIA _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
46-ISENTO PIS/COFINS cf dec 6426 de 07/04/2008 -- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI - PEDIDO FEITO POR LUCIA

RESERVADO AO FISCO

**CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
POR PAGO: R\$ 43,80**

GUEDO SISTEMA DE INFORMAÇÃO

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

RUA AFONSO ORANGES, 15
JARDIM INDEPENDENCIA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14076-480 Fone: (16)3877-4913

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº 000.002.551

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3518 1117 4418 3900 0168 5500 1000 0025 5117 6875 0057

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

| | | | | | | | |
|--------------------------------------|--|---------------------------------------|--|-------------------------------|--|--|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA | | INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111 | | INSC EST DO SUBST. TRIBUTÁRIO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135180828168677 29/11/2018 17:43:19 | |
| | | | | CNPJ | | 17.441.839/0001-68 | |

| | | | | | | | |
|---|--|--|--|---|--|-------------------------------|--|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL | | | | CNPJ/INSCRIÇÃO ESTADUAL 55.110.753/0001-41 | | DATA DE EMISSÃO 29/11/2018 | |
| ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 | | | | BARRIO/DISTRITO CENTRO | | CEP 14180-000 | |
| MUNICÍPIO PONTAL | | | | FONE/FAX (16)3953-1719 | | UF SP | |
| | | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | HORA DE SAÍDA | |

| | | | | | | | |
|------------------|----------|------------|--|--|--|--|--|
| FATURA/DUPLICATA | | | | | | | |
| 001 | 21/12/18 | R\$ 119,94 | | | | | |

| | | | | | | | |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|-------------------------------|--------------------------|--|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,80 | 119,94 | | |
| 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 | 119,94 | | |

| | | | | | | | |
|--|--|--------------|--|------------------------------------|--|-------------|--|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP | | | | FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF) | | CÓDIGO ANTT | |
| ENDEREÇO RUA AFONSO ORANGES, 15 | | | | MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO | | UF SP | |
| CNPJ/INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | 17.441.839/0001-68 | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | 582.946.900.111 | | | |
| QUANTIDADE | | ESPÉCIE | | MARCA | | NUMERAÇÃO | |
| 1 | | VOL | | | | 0 | |
| PESO BRUTO | | PESO LÍQUIDO | | | | | |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|---------|------------|-----------|---------------------|
| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | COSVN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ ICMS | VALOR ICMS TRIBUTOS |
| BCDD15 | BRACADEIRA BRIM OBESO VELCRO CINZA BIC | 90181990 | 0102 | 5102 | UN | 3 | 39,98 | 119,94 | 0,00 | 0,00 | 0 | 4,80 |

**CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 5223
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 119,94**

PAGO

| | |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI | RESERVADO AO FISCO |

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

RUA AFONSO ORANGES, 15
JARDIM INDEPENDENCIA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14076-480 Fone: (16)3877-4913

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.002.441
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3518 1117 4418 3800 0168 5500 1000 0024 4119 0347 9725

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

| | | | |
|--|--|---|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA | | PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135180788074467 16/11/2018 12:06:24 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111 | | INSC EST DO SUBST TRIBUTARIO | |
| | | CNPJ 17.441.839/0001-68 | |

| | | | | | | | |
|--|--|----------------------------------|--|--------------------------------|--|---|--|
| DESTINATÁRIO-REMETENTE | | | | CNPJ/CPF/INSCRIÇÃO ESTADUAL | | DATA DE EMISSÃO | |
| Razão Social SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL | | | | 55.110.753/0001-41 | | 16/11/2018 | |
| Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 | | | | Bairro/Cidade CENTRO | | Data de Saída/Entrada 14180-000 | |
| Município PONTAL | | Fone/Fax (16)3953-1719 | | UF SP | | Inscrição Estadual 14180-000 | |

| | | | |
|------------------|----------|--------------|--|
| FATURA/DUPLICATA | | | |
| 001 | 08/12/18 | R\$ 2.334,00 | |

| | | | | | | | |
|-------------------------------|--|-----------------|--|--------------------------------------|--|----------------------------|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | | VALOR DO ICMS | | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | |
| 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | |
| VALOR DO FRETE | | VALOR DO SEGURO | | DESCONTO | | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | |
| 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | |
| VALOR ARRECADADO DOS TRIBUTOS | | | | | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 93,36 | | | | | | 2.334,00 | |
| VALOR DO IP | | | | | | VALOR TOTAL DA NOTA | |
| 0,00 | | | | | | 2.334,00 | |

| | | | | | | | |
|--|--|-----------------------|--|---------------------------------------|--|--|--|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | | |
| Razão Social BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP | | | | Frete por Conta 0-Rem (CIF) | | Código ANTT | |
| Endereço RUA AFONSO ORANGES, 15 | | | | Município RIBEIRAO PRETO | | UF SP | |
| Quantidade 7 | | Espécie VOL | | Marca | | Inscrição Estadual 582.946.900.111 | |
| Número da Nota 0 | | | | Peso Bruto | | Peso Líquido | |

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ ICMS | VLX APROX TRIBUTOS |
|----------------|--|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|---------|------------|-----------|--------------------|
| DV6604 | COTONETE CX C/75 COTONELA - Lote * Data Venc... 20180122 * 05/04/2021 | 56012190 | 0500 | 5405 | UN | 12 | 1,500 | 18,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0,72 |
| CF0077 (102) | SCALP N.21 WILTEX CX C/150 - Lote * Data Venc... 170625 * 24/06/2022 | 90183929 | 0102 | 5102 | UN | 900 | 0,320 | 288,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 11,52 |
| LA0066 (46) | SCALP N.21 SOLIDOR CX C/100 - Lote * Data Venc... 81217081 * 01/08/2022 | 90183929 | 0102 | 5102 | UN | 300 | 0,320 | 96,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 3,84 |
| CF0329 (2) | SCALP N.21G SAFER - Lote * Data Venc... 180416 * 15/04/2023 | 90183929 | 0102 | 5102 | UN | 800 | 0,320 | 256,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 10,24 |
| IN0004 (103) | SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO INJEX - Lote * Data Venc... 043618 * 30/07/2023 | 90183119 | 0500 | 5405 | UN | 1.000 | 0,149 | 149,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 5,96 |
| IN0004 (103) | SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO INJEX - Lote * Data Venc... 040118 * 30/07/2023 | 90183119 | 0500 | 5405 | UN | 3.000 | 0,149 | 447,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 17,88 |
| PL0014 (103) | SERINGA DESC 20 ML S/AG BICO LISO DESCARPACK - Lote * Data Venc... SSSLAA0175 * 30/03/2023 | 90183119 | 0500 | 5405 | UN | 250 | 0,540 | 135,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 5,40 |
| PL0014 (103) | SERINGA DESC 20 ML S/AG BICO LISO DESCARPACK - Lote * Data Venc... SSSLAA0199 * 30/06/2023 | 90183119 | 0500 | 5405 | UN | 1.200 | 0,540 | 648,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 25,92 |
| PL0014 (103) | SERINGA DESC 20 ML S/AG BICO LISO DESCARPACK - Lote * Data Venc... SSSLAA0240 * 30/08/2023 | 90183119 | 0500 | 5405 | UN | 550 | 0,540 | 297,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 11,88 |


PAGO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
102-ICMS Pg em S.T Cf decreto n.53.813 de 12/12/2008 - 103-ICMS Pg S.T Cf dec n.53.813 12/12/08 *** Ist PIS/COFINS cf dec 6426 07/04/2008 - 2-... - 46-ISENTO PIS/COFINS cf dec 6426 de 07/04/2008 - - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI

RESEGUARADO FISCAL
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 2.334,00

| | | |
|--|---|---|
| Recebemos de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado; Data de emissão: 04/12/2018. Valor Total: R\$560,00. Destinatário: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - PONTAL/SP | | NF-e Nº 000.002.568 SÉRIE: 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | | |
|--|--|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP RUA AFONSO ORANGES, 15 JARDIM INDEPENDENCIA - RIBEIRAO PRETO - SP CEP: 14076-480 Fone: (16)3877-4913 | DANFE Documento Auxiliar de NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.002.568 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1 |  CHAVE DE ACESSO 3518 1217 4418 3900 0168 5500 1000 0025 6813 3915 7312 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| | NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582.946.900.111 | INSC EST DO SUBST TRIBUTARIO 3007 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135180839921779 04/12/2018 10:20:57 CNPJ: 17.441.839/0001-68 |

| | | | |
|---|--|----------------------------------|--|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | CPF/CNPJ do Remetente | DATA DE EMISSÃO |
| NOME RAZÃO SOCIAL SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL | | 55.110.753/0001-41 | 04/12/2018 |
| ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 | | BARRIO/DISTRITO CENTRO | CEP 14180-000 |
| MUNICÍPIO PONTAL | | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111 |
| FONE/FAX (16)3953-1719 | | HORA DE SAÍDA | |

| | | | |
|-------------------------|----------|------------|--|
| FATURA/DUPLICATA | | | |
| 001 | 26/12/18 | R\$ 560,00 | |

| | | | | | | |
|---------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|-------------------------------|--------------------------|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 22,40 | 560,00 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 560,00 | |

| | | | | | | |
|--|---------|-------|--------------------|-------------|------------------|----|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | | | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF |
| ENDEREÇO | | | 0-Rem (CIF) | | | |
| MUNICÍPIO | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | |
| 1 | VOL | | 0 | | | |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|--|----------|-------|------|-------|-------|----------------|-------------|---------|------------|------------|-----------------------|
| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QNTD. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS | VALOR APROX. TRIBUTOS |
| LA0065 (46) | SCALP N.23 SOLIDOR CX C/100 - Lote * Data Venc.: 92118072 * 30/07/2023 | 90183929 | 0102 | 5102 | UN | 2.000 | 0,28 | 560,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 22,40 |

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFE _____

C. P. D. _____

ARMAZEM _____

PAGO

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 560,00

| | |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 46-ISENTO FIS/COFINS cf dec 6426 de 07/04/2008 - - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|

**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: | 6855 / 00000001062-6 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | CIRURGICA RIBEIRAO PRETO |
| CPF/CNPJ: | 02.736.951/0001-59 |
| Valor: | R\$ 7.676,50 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | SANTA CASA PONTAL |
| Histórico: | PGT A CIRURIGICA RIBEIRAO PRETO |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 12/02/2019 10:39:25 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00131145 |
| Chave de segurança: | UPUXVKSS3GCLXM43 |

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Material Hospitalar

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

**CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP**

RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623
MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14.081-180
Fone: (16) 3963-2829

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA

No: 025.646

Série: 1 FL: 1/1

CONTROLE DO FISCO



| | | | |
|--|------------------------------|---|---|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros | | CHAVE DE ACESSO DA NF - PI CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 3518.1002.7369.5100.0159.5500.1000.0256.4611.0115.2373 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 582475777112 | INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ 02.736.951/0001-59 | Protocolo de autorização 135180706120891 - 16/10/2018 08:08:01 |

| | | | | |
|---|--|--------------------------------|--|----------------------------|
| DESTINATÁRIO REMETENTE | | CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41 | | DATA EMISSÃO 16/10/2018 |
| NOME RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL | | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | | CEP 14.180-000 |
| ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 | | MUNICÍPIO PONTAL | | UF SP |
| FONE / FAX (16) 3953-1716 | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | HORA DA SAÍDA |

| |
|-------------------------------------|
| FATURA 001 R\$ 766,20 13/11/2018 |
|-------------------------------------|

| | | | | | |
|-----------------------------------|-------------------------|--|------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 447,00 | VALOR DO ICMS 53,64 | BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 766,20 | |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR IPI 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA 766,20 |

| | | | | | |
|-------------------------------------|--|-------------|---------------|---------------------|-----------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 1 - EMISSANTE 1 2 - DESTINATÁRIO | CÓDIGO ANTT | PLACA VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE 9 | ESPÉCIE CAIXAS | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 0,000 | PESO LÍQUIDO 0,000 |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|--|----------|-----|------|-----|----------|----------------|-------------|-----------------|------------|-----------|------------|-----------|
| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UND | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B. CÁLCULO ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 702 | CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML BO-PVC - C/50 JP Validade: 08/08/2020 Lote: 1860 18 | 30049099 | 020 | 5102 | UN | 300.0000 | 2,0000 | 600,00 | 350,04 | 42,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 1226 | GLICOSE 5% 500ML BO-PVC - C/20 JP Validade: 07/07/2020 Lote: 1516 | 30049099 | 020 | 5102 | UN | 20.0000 | 2,7700 | 55,40 | 32,32 | 3,88 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 1226 | GLICOSE 5% 500ML BO-PVC - C/20 JP Validade: 09/09/2020 Lote: 1944 | 30049099 | 020 | 5102 | UN | 40.0000 | 2,7700 | 110,80 | 64,64 | 7,76 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 083
VALOR PAGO: R\$ 766,20

PAGO

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

| | | |
|------------------|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
| | <p>pedido de compra n. 235</p> <p>NCM 30049099-1-ALIQ. 0 DE PIS E COFINS, CONFORME ART. 11 DA LEI 10147/00 ALIQ. ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUCAO BASE CALC RED CONF ANEXO II ART 52 RICMS/SP</p> <p>ALIQ. ICMS ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E RED. BASE CALC. DECRETO 58.985 DE 03/2013</p> <p>PIS/COFINS NAO DEVIDO CONF PRES -LEI 10.548/02</p> <p>ALIQ. ICMS ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E RED. BASE CALC. DECRETO 58.985 DE 03/2013</p> <p>PIS/COFINS NAO DEVIDO CONF PRES -LEI 10.548/02</p> | |

| | | |
|--|---|---|
| Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. | | NF-e No: 025.646 SÉRIE: 1 FL: 1/1 |
| Emissão: 16/10/2018 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 766,20 | | |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |



CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623
MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14.051-150
Fone: (16) 3953-2829

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA

No: 025.145

Série: 1 FL: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
CHAVE DE ACESSO DA NF: 4 P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
3518.0902.7369.5100.0159.5500.1000.0251.4516.4419.7268

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582475777112
INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ: 02.736.951/0001-59
Protocolo de autorização: 135180801663877 - 04/09/2018 12:01:37

DESTINATÁRIO REMETENTE

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

DATA EMISSÃO: 04/09/2018
DATA DA SAÍDA: 04/09/2018
HORA DA SAÍDA

FATURA: 001 R\$ 522,00 04/09/2018 |

CALCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|------------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 522,00 | 93,96 | 0,00 | 0,00 | 522,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 522,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO 1
CÓDIGO ANTT
PLACA VEICULO
UF
CNPJ/CPF
ENDEREÇO: MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UND | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B. CÁLCULO ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|----------------|--|----------|-----|------|-----|---------|----------------|-------------|-----------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 867 | LUVA PROCEDIMENTO M LEMGRUBER Validade: 03/03/2023 Lote: PR0051 | 40151900 | 000 | 5102 | CX | 30.0000 | 17,4000 | 522,00 | 522,00 | 93,96 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

CONTROLE DE MERCADORIA

FOURARIA

ALMOXARIFE

C. F. D.

ADMINISTRAÇÃO

04/09/2018

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 522,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Valor Aprox. dos Tributos R\$ 201,86 (38,67%) Fonte: IBPT
RESERVADO AO FISCO

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos de Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 04/09/2018 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 522,00
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
NF-e No: 025.145 SÉRIE: 1 FL: 1 / 1

**CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP**

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

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA
 No: 025.359
 Série: 1 FL: 1/1

CONTROLE DO FISCO

| | | | |
|--|------------------------------|---|---|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros | | CHAVE DE ACESSO DA NF-e // CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.MFE.FAZENDA.GOV.BR 3518.0902.7369.5100.0159.5500.1000.0253.5912.2848.4834 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 582475777112 | INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ 02.736.951/0001-59 | Protocolo de autorização 135180646712531 - 21/09/2018 10:03:08 |

| | | | | | |
|---|--|--|--------------------------------|--|----------------------------|
| DESTINATÁRIO REMETENTE | | | CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41 | | DATA EMISSÃO 21/09/2018 |
| NOME RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL | | | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | | CEP 14.180-000 |
| ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 | | | MUNICÍPIO PONTAL | | UF SP |
| FONE / FAX (16) 3953-1716 | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | HORA DA SAÍDA |

FATURA
001 R\$ 352,80 19/10/2018 |

| | | | | | | | |
|---------------------------|-------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|------------------------|--|------------------------------------|------------------------------------|
| CALCULO DO IMPOSTO | | BASE DE CÁLCULO DO ICMS 352,80 | | VALOR DO ICMS 63,50 | BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 352,80 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR IPI 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA 352,80 | | |

| | | | | | | | |
|--|-------------------|---|-----------|---------------------|-----------------------|--------------------|----------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 1 2 - DESTINATÁRIO | | CÓDIGO ANTT | PLACA VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| RAZÃO SOCIAL | | ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE 1 | ESPÉCIE VOLUME | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 0.000 | PESO LÍQUIDO 0.000 | | |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|--|----------|-----|------|-----|---------|----------------|-------------|-----------------|------------|-----------|------------|-----------|
| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UND | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B. CÁLCULO ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 136 | NYLON 3-0 CT20 POINT SUTURE Validade: 27/06/2023 Lote: NP313D/18064 | 30061020 | 000 | 5102 | EV | 72.0000 | 2,4500 | 176,40 | 176,40 | 31,75 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 147 | NYLON 4-0 CT20 POINT SUTURE Validade: 18/06/2023 Lote: NP413A/18063 | 30061020 | 000 | 5102 | EV | 72.0000 | 2,4500 | 176,40 | 176,40 | 31,75 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

CONVÊNIO MUNICIPAL 011/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 352,80

PAGO

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

| | | |
|-------------------------|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NCM: 30061020-REDUÇÃO A 0% DE PIS E COFINS CONFORME DECRETO 8426/08 Valor Aprox. dos Tributos R\$ 113,21 (32,09%) Fonte: IBPT | RESERVADO AO FISCO |
|-------------------------|---|--------------------|

| | | |
|---|---|--|
| Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 21/09/2018 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 352,80 | | NF-e No: 025.359 SÉRIE: 1 FL: 1/1 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |



CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623
MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14.051-150
Fone: (16) 3963-2828

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**
No: 025.514
Série: 1 FL: 1/1

CONTROLE DO FISCO



| | | | | | |
|--|------------------------------|----------------------------|---|--|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros | | | CHAVE DE ACESSO DA NF-e PE CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 3518.1002.7369.5100.0159.5500.1000.0255.1414.9648.4189 | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 582475777112 | INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ 02.736.951/0001-59 | Protocolo de autenticação 135180679292815 - 04/10/2018 08:01:41 | | |

| | | | | | | | |
|---|--|----------|--|--------------------------------|--|-----------------------------|--|
| DESTINATÁRIO REMETENTE | | | | CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41 | | DATA EMISSÃO 04/10/2018 | |
| NOME RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL | | | | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | | CEP 14.180-000 | |
| ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 | | | | MUNICÍPIO PONTAL | | HORA DA SAÍDA 04/10/2018 | |
| FONE / FAX (16) 3953-1716 | | UF SP | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | |

FATURA
001 R\$ 2.106,40 03/11/2018 |

| | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|--|-------------------------|--|--|--|------------------------------------|--|--------------------------------------|--|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.106,40 | | VALOR DO ICMS 379,15 | | BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.106,40 | |
| VALOR DO FRETE 0,00 | | VALOR DO SEGURO 0,00 | | DESCONTO 0,00 | | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | | VALOR IPI 0,00 | |
| | | | | | | | | VALOR TOTAL DA NOTA 2.106,40 | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|--|--------------------|--|--|--|-------------|--|---------------------|--|-----------------------|--|----------|--|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO 1 | | CÓDIGO ANTT | | PLACA VEÍCULO | | UF | | CNPJ/CPF | |
| RAZÃO SOCIAL | | | | ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | UF | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | |
| QUANTIDADE 12 | | ESPÉCIE volumes | | MARCA | | NUMERAÇÃO | | PESO BRUTO 0.000 | | PESO LÍQUIDO 0.000 | | | |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|---|----------|-----|------|-----|--------|----------------|-------------|-----------------|------------|-----------|------------|-----------|--|
| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UND | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B. CÁLCULO ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI | |
| 2646 | SUPORTE P/SORO ESMALT REG C/HASTE INOX C/ ROD. FORCAMEDIA | 94029090 | 000 | 5102 | UN | 7.0000 | 164,3000 | 1.150,10 | 1.150,10 | 207,02 | 0,00 | 18,00 | 0,00 | |
| 1382 | SUPORTE P/ SORO C/RODIZIOS 1,50MTS X 2,00MTS LAFIX | 94029090 | 000 | 5102 | UN | 1.0000 | 164,3000 | 164,30 | 164,30 | 29,57 | 0,00 | 18,00 | 0,00 | |
| 1625 | ESCADA 2 DEG. C/PISO PVC | 94029090 | 000 | 5102 | UN | 8.0000 | 99,0000 | 792,00 | 792,00 | 142,56 | 0,00 | 18,00 | 0,00 | |

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 2.106,40

PAGO

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

| | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|--|--|--|--|--|--------------------|--|--|--|--|--|
| DADOS ADICIONAIS | | | | | | RESERVADO AO FISCO | | | | | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|---|--|--|---------------------|--|--|---------|--|--|
| Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 04/10/2018 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 2.106,40 | | | | | | NF-e No: 025.514 | | | | | |
| DATA DE RECEBIMENTO | | | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | | | SÉRIE: 1 | | | FL: 1/1 | | |



CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623
MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14.951-150
Fone: (16) 3963-2829

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA

No: 025.637

Série: 1 FL: 1/1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

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

3518.1002.7369.5100.0159.5500.1000.0256.3712.6098.5761

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582475777112

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.736.951/0001-59

Protocolo de autorização

135180704192463 - 18/10/2018 14:53:13

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO
15/10/2018

ENDEREÇO
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14.180-000

DATA DA SAÍDA
15/10/2018

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
(16) 3953-1716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

001 R\$ 2.884,20 12/11/2018 |

CALCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS (2.884,20), VALOR DO ICMS (500,34), BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO (0,00), VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO (0,00), VALOR TOTAL DOS PRODUTOS (2.884,20), VALOR DO FRETE (0,00), VALOR DO SEGURO (0,00), DESCONTO (0,00), OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS (0,00), VALOR IPI (0,00), VALOR TOTAL DA NOTA (2.884,20)

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with columns: RAZÃO SOCIAL, ENDEREÇO, QUANTIDADE (9), ESPÉCIE (VOLUMES), FRETE POR CONTA (1 - EMITENTE), CÓDIGO ANTT, PLACA VEÍCULO, UF, CNPJ/CPF, MUNICÍPIO, INSCRIÇÃO ESTADUAL, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO (0.000), PESO LÍQUIDO (0.000)

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Main product table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS, NCM/SH, CST, CFOP, UND, QTDE, VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, B. CÁLCULO ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALÍQ. ICMS, ALÍQ. IPI. Includes items like EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO, ESCALPE N.21, AGULHA SPINAL, etc.

PAGO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO DE COMPRA N. 221
NCM 90183999-REDUÇÃO A 0% DE PIS E COFINS, CONF. DECRETO 6426 DE 07/04/08...
PIS E COFINS RED A ALIQ 0 CONF. DECRETO 3426 07/04/2008 ART 1 ANEXO III

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
RESERVAÇÃO DE VALOR
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 2.884,20

Recbemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos de Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 15/10/2018 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 2.884,20

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
No: 025.637
SÉRIE: 1 FL: 1/1

CAIXA**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 / 00000030831-5 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | SICHIERI E OLIVEIRA LTDA |
| CPF/CNPJ: | 61.621.090/0001-22 |
| Valor: | R\$ 3.188,55 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | SANTA CASA PONTAL |
| Histórico: | PGT A SICHIEREI E OLIVEIRA LDTA NF 1412 136 0 |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 12/02/2019 10:50:22 |
|---------------------------------|---------------------|


| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00133562 |
| Chave de segurança: | 38YVZ6MKXKYR8NKQ |

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Generos Alimentícios

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

| | | | |
|---|---|--|--------------------------------------|
| RECEBEMOS DE SICCHIERI e OLIVEIRA LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | VALOR NOTA R\$ 1.573,25 | NF-e Nº: 000.001.412 SÉRIE : 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO / / | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL | |

| | | | |
|---|------------------------------------|--|--|
| SICCHIERI e OLIVEIRA LTDA ME AV. PADRE BERNADINO POST. 41 CENTRO Pontal SP TEL/FAX: 1639532171 CEP: 14180000 | | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.001.412 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1 |  CHAVE DE ACESSO 3518 1061 6210 9000 0122 5500 1000 0014 1210 8388 8560 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 135180745154468 - 30/10/2018 16:30:11 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 550006363110 | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ 61.621.090/0001-22 | |

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| | | | |
|---|-----------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL | | CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41 | DATA DA EMISSÃO 30/10/2018 |
| ENDEREÇO ANANIAS COSTA FREITAS, 753 | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 14180-000 | DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30/10/2018 |
| MUNICÍPIO Pontal | FONE/FAX (00) 00000-0000 | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL 16:29:37 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------|---------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.573,25 | VALOR DO ICMS 110,13 | BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.573,25 |
| 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 205,79 | VALOR TOTAL DA NOTA 1.573,25 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|--------------|------------------------------|-------------|------------------|--------------------|--------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 1 - Dest. | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS | | VALOR APROX DOS TRIBUTOS |
|----------|------------------------------|----------|------|------|-------|---------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|------|--------------------------|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI | |
| 06 | pao frances mini 2 | 19059090 | 0 00 | 5102 | KG | 76,0000 | 9,9000000000 | 752,40 | 752,40 | 52,67 | 0,00 | 7,00 | 0,00 | 101,19 |
| 16 | pao hot dog mini 1 | 19059090 | 0 00 | 5102 | KG | 45,0000 | 9,9000000000 | 445,50 | 445,50 | 31,18 | 0,00 | 7,00 | 0,00 | 59,91 |
| 46 | pao hot dog 2 | 19059090 | 0 00 | 5102 | KG | 21,5000 | 9,9000000000 | 212,85 | 212,85 | 14,90 | 0,00 | 7,00 | 0,00 | 28,62 |
| 28 | pao queijo | 19059090 | 0 00 | 5102 | KG | 5,0000 | 20,0000000000 | 100,00 | 100,00 | 7,00 | 0,00 | 7,00 | 0,00 | 13,45 |
| 30 | mussarela | 04061010 | 0 00 | 5405 | KG | 2,5000 | 25,0000000000 | 62,50 | 62,50 | 4,38 | 0,00 | 7,00 | 0,00 | 2,62 |

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 1.573,25

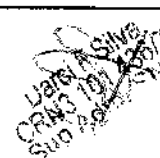
PAGO

Luciano Aparecido Stroppa
 C. F: 122.291.398-43
 RG: 22/263.471-2
 Administrador

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

| | |
|--|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENCIMENTO - 01/12/2018  | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|

RECEBEMOS DE SICCHIERI e OLIVEIRA LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº: 000.001.360
SÉRIE : 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SICCHIERI e OLIVEIRA LTDA ME

AV. PADRE BERNADINO POST, 41

CENTRO
 Pontal
 SP
 TEL/FAX: 1639532171
 CEP: 14180000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada **1**
1 - Saída
Nº 000.001.360
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3518 0961 6210 9000 0122 5500 1000 0013 6010 8388 8049

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135180663799595 - 28/09/2018 08:23:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 550006363110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
 61.621.090/0001-22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| | | | |
|--|------------------------------------|---------------------------------------|--|
| NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL | | CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41 | DATA DA EMISSÃO 28/09/2018 |
| ENDEREÇO ANANIAS COSTA FREITAS, 753 | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 14180-000 | DATA DE SAÍDA/ENTRADA 28/09/2018 |
| MUNICÍPIO Pontal | FONE/FAX (00) 00000-0000 | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL 08:22:42 |

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 1.615,30 |
| 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 217,24 | VALOR TOTAL DA NOTA 1.615,30 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|--------------|-------------------------------------|-------------|------------------|--------------------|--------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 1 - Dest. | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | 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 | 77,0000 | 9,9000000000 | 762,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 102,32 |
| 10 | pao hot dog mini 1 | 19059090 | 0 400 | 5102 | KG | 50,0000 | 9,9000000000 | 495,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 66,57 |
| 46 | pao hot dog 2 | 19059090 | 0 400 | 5102 | KG | 20,0000 | 9,9000000000 | 198,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 26,63 |
| 28 | pao queijo | 19059090 | 0 400 | 5102 | KG | 2,0000 | 20,0000000000 | 40,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5,38 |
| 27 | pao metro recheado | 19059090 | 0 400 | 5102 | UN | 8,0000 | 15,0000000000 | 120,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 16,14 |

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 217,24

PAGO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

| | |
|--|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Código: 263 - Estacao: 130 www.nox.com.br | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|

Luiz F. Silva
 CRNG 10.436/17
 810.100.0001

**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\$ 1.620,00 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | SANTA CASA PONTAL |
| Histórico: | PGT A GENIVALDO DA SILVA SOUZA NF 52 |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 12/02/2019 10:51:24 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00133812 |
| Chave de segurança: | SREYM2G7FS7Y23UK |

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e

52

Código de Verificação de
S8PJT6HZHData e Hora de Emissão da NFS-e
12/12/2018 às 10:23:37

Chave de Acesso

0ADUM0LAS8Q6KN8M2ZYGYF0Z81TWDA

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5651/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

| | | | |
|----------------------------------|--------------------|---|--------------------------------|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS PONTAL-SP | Local da Prestação PONTAL - SP |
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS |
| | | | Competência 12/12/2018 |
| Optante Simples Nacional 1 - Sim | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI) | Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN |

PRESTADOR DE SERVIÇOS



| | | | | |
|-------------------------|-----------------------|---------------------|--------------------------------|---|
| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
| 26.027.058/0001-12 | 550.034.580.119 | 000008921 | 000008921 | GENIVALDO DA SILVA SOUZA 34798582875 - MEI. |
| Logradouro | Complemento | | Bairro | |
| RUA JAIME MICHELIN, 126 | | | CONJUNTO HABITACIONAL PREFEITO | |
| CEP | Cidade | Telefone | E-mail | |
| 14180-000 | PONTAL-SP | 16-3953-6095 | geu_souza10@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 | Vlr. Unitário | Total |
|-------|------------|--|---------------|------------|
| 1,00 | UN | Instalação de Ar-condicionado Electrolux 12.000 btus quarto 101 e mais 1m de tubulação. | 280,00 | R\$ 280,00 |
| 1,00 | UN | Ar-condicionado Komeco 12.000 btus reidratação posto de saúde zé da Amélia troca de fiação elétrica do motor da condensadora. | 150,00 | R\$ 150,00 |
| 1,00 | UN | Limpeza e higienização Ar-condicionado consul 7.500 btus sala do Gustavo | 120,00 | R\$ 120,00 |
| 1,00 | UN | Limpeza e higienização de radiadores da geladeira da cozinha e dos freezer. | 180,00 | R\$ 180,00 |
| 1,00 | UN | Instalação Ar-condicionado samsung 18.000 btus sala de reidratação da santa casa | 280,00 | R\$ 280,00 |
| 1,00 | UN | Limpeza e higienização de ar-condicionado samsung 18.000 btus e troca de turbina e troca de tubulação adaptada e retirada de condensadora springer 18.000 btus e instalação na sala de reidratação da santa casa e adaptação de tubulação. | 420,00 | R\$ 420,00 |
| 1,00 | UN | Ar-condicionado komeco 12.000 btus sala reidratação do posto de saúde zé da Amélia limpeza e higienização e limpeza de dreno entupido. | 190,00 | R\$ 190,00 |

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| | | | | | | |
|--|-------------------------|-----------------------|-----------------|------------------|------------|-----------------------|
| LC 116/2003: 14.01 | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Construção Civil | | |
| Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m... | 0,00% | 0000140000001 | 4322302 | Código da Obra | Código ART | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
| R\$ 1.620,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 1.620,00 | 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\$ 1.620,00

Informações Complementares

CONVENIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003

RECEBI(EMOS) DE GENIVALDO DA SILVA SOUZA 34798582875 - MEI. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 52 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO S8PJT6HZH.

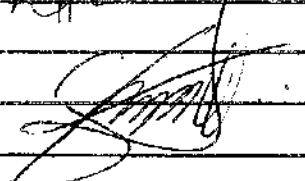
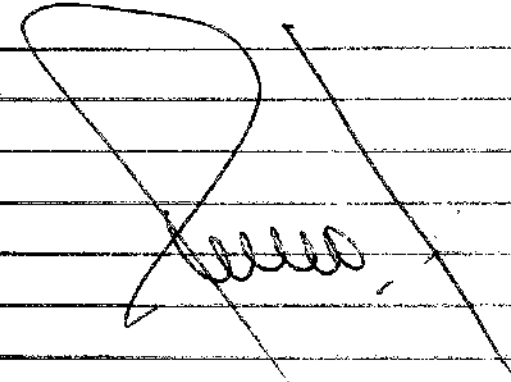
Data

CPF/RS

Assinatura


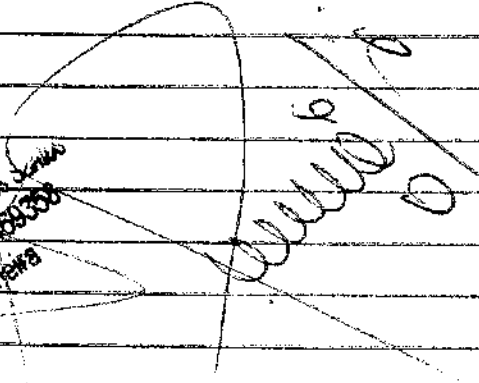


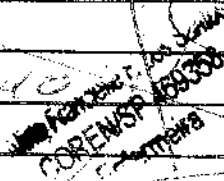
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

| | | | |
|---|---------------------|-----------------|----------------------------|
| DATA 05/12/18 | MEMORANDO | | NÚMERO |
| DESTINATÁRIO Luciano | DEPARTAMENTO ADM | EMITENTE Geo | DEPARTAMENTO MANUTENÇÃO |
| Ar condicionado Eletrolux 12000 BTUS | | | |
| * Instalação no Anexo 501 | | | |
| * Int. Cano 1/2 e 3/8 | | | |
| R\$ 280,00 | | | |
|   | | | |
| ASSINATURA: | | | |



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

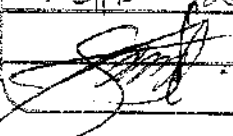
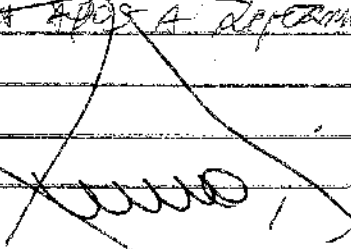
| | | | |
|---|----------------------------|---------------|----------------------------|
| DATA 07/11/18 | MEMORANDO | | NÚMERO |
| DESTINATÁRIO Geo | DEPARTAMENTO manutenção | EMITENTE + | DEPARTAMENTO Manutenção |
| Solicito manutenção ar condicionado sala de | | | |
| medicinal/ sala de motor | | | |
| Requerimento | | | |
| * Troca de óleo e filtros | | | |
| do motor compressor único | | | |
| do ar condicionado. | | | |
| R\$ 150,00 | | | |
|   | | | |
| ASSINATURA: | | | |



 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

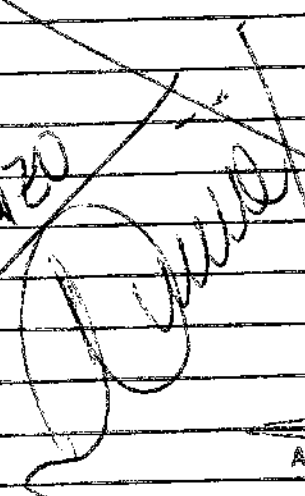



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

| | | | |
|---|---------------------|---|----------------------------|
| DATA 19/11/2018 | MEMORANDO | | NÚMERO |
| DESTINATÁRIO Luciano | DEPARTAMENTO ADM | EMITENTE Geu | DEPARTAMENTO MANUTENÇÃO |
| * TROCA de CONDENSADORA do AR do (R-10-X) com a OBSERVAÇÃO. | | | |
| * TROCA de tubulação e ACHATAMENTO (Springer) \$8.000 | | | |
| * Limpeza higienização e TROCA de TURBINA e MUDANÇA de tubulação. (Samsung \$8.000) (TROCA OBSERVAÇÃO) (Instalação será feita após a limpeza) R\$ 420,00 (R\$ 200,00) | | | |
|  ASSINATURA: | |  ASSINATURA: | |



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

| | | | |
|--|--------------|---|----------------------------|
| DATA 25/10/18 | MEMORANDO | | NÚMERO |
| DESTINATÁRIO manutenção | DEPARTAMENTO | EMITENTE | DEPARTAMENTO Manutenção |
| Solicite manutenção da ar da sala de medicina | | | |
| Sem obra | | | |
|  ASSINATURA: | | (Preço) (Geu) Limpeza de dreno e higienização e limpeza do AR condicionados R\$ 180,00  | |

AUTORIZADO



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

| | | | |
|--|----------------------|-----------------|----------------------------|
| DATA 29/10/18 | MEMORANDO | | NUMERO |
| DESTINATÁRIO LUCIANO | DEPARTAMENTO ADM. | EMITENTE GEU | DEPARTAMENTO MANUTENÇÃO |
| Limpeza e Higienização de OI ARCONDICIONADO BÁSIC 7.500 btos JANELA SALA DO GUSTAO (RH) PARA MUDANÇA | | | |
| Assinatura | | | |
| Limpeza higienização 11/2018 | | | |
| ASSINATURA: | | | |



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

| | | | |
|--|--------------------------|------------------|---------------------|
| DATA 05/12/2018 | MEMORANDO | | NUMERO |
| DESTINATÁRIO Luciano | DEPARTAMENTO Administ | EMITENTE Vass | DEPARTAMENTO SND |
| Solicitado limpeza no motor da refrigerador 4 portas e freezers metals. Por causa de oxidação 0mm nos esta atingindo e resfriamento dos alimentos, com sendo perdidas dos mesmos. | | | |
| Limpeza e higienização de Refrig. 4 portas SND | | | |
| 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 / 00000116654-9 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA |
| CPF/CNPJ: | 26.036.073/0001-27 |
| Valor: | R\$ 760,00 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | SANTA CASA PONTAL |
| Histórico: | PGT A ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA NF 93 |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 12/02/2019 10:52:26 |
|---------------------------------|---------------------|


| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00134022 |
| Chave de segurança: | CYY858RMUV6YW28L |

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

NFS-a COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

| Informações Fiscais | | | | |
|----------------------------------|--------------------|---|--------------------------------|------------------------|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de incidência do ISS PONTAL-SP | Local da Prestação PONTAL - SP | |
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência 10/12/2018 |
| Optante Simples Nacional 1 - Sim | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI) | Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN | |

| PRESTADOR DE SERVIÇOS | | | | | |
|--|-----------------------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---|
|  | CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
| | 26.036.073/0001-27 | 650.034.604.112 | 000008920 | 000008920 | ADÃO CÉSAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833 - MEI. |
| | Logradouro | Complemento | | | Beiro |
| | 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 | | Beiro |
| RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000 | | | CENTRO |
| CEP/Cod.Postal | Cidade/Pais | Telefone | |
| 14180-000 | PONTAL - SP | rh@iscmpontal.com.br | |

| Discriminação dos Serviços | | | Vlr. Unitário | Total |
|----------------------------|------------|----------------------------------|---------------|------------|
| Qtd. | Un. Medida | Descrição | | |
| 1,00 | UN | SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E REPAROS | 760,00 | R\$ 760,00 |

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 760,00

| Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS | | | | | | |
|---|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|------------|-----------------------|
| 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 | 4321500 | | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
| R\$ 760,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 760,00 | 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\$ 760,00

| Informações Complementares | |
|----------------------------|--|
| | |

RECEBI(EMOS) DE ADÃO CÉSAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833 - MEI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-a DE NÚMERO 93 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO APNOVZLMI.

| | | |
|------|--------|------------|
| Data | CPF/RG | Assinatura |
| | | |



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

| | | | |
|--|----------------------------|---------------------|-------------------------------|
| DATA 25/11/18 | MEMORANDO | | NÚMERO |
| DESTINATÁRIO Gustavo | DEPARTAMENTO D. pessoal | EMITENTE Gildete | DEPARTAMENTO D. Enfermagem |
| <p>Em Gildete foi afixa a parte da farmácia e não conseguiu, solicitando o funcionário Edilson a vir para verificar o por que não conseguiu a abrir. 23:30 horas</p> | | | |
| Gildete Aguiar de Souza Nave COREN-SP 235149-EN | | | |
| <p>VALOR = 40,00 = <i>[assinatura]</i></p> | | | |
| ASSINATURA | | | |

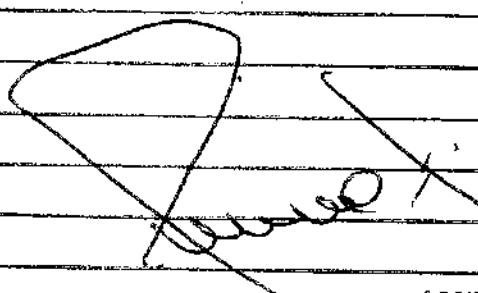
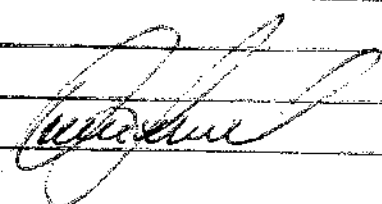


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

| | | | |
|---|----------------------|---------------------|----------------------------|
| DATA 04/12 | MEMORANDO | | NÚMERO |
| DESTINATÁRIO LUCIMANG | DEPARTAMENTO ADM. | EMITENTE EDILSON | DEPARTAMENTO MANUTENÇÃO |
| <p>Teço Plombas sem ruído de ar comprimido e vácuo, chamado Edilson às 20h.</p> | | | |
| <p>SERVIÇO em COMPRESSOR DE AR COMPRIMIDO</p> | | | |
| <p>VALOR = 100,00</p> | | | |
| ASSINATURA | | | |

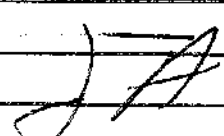
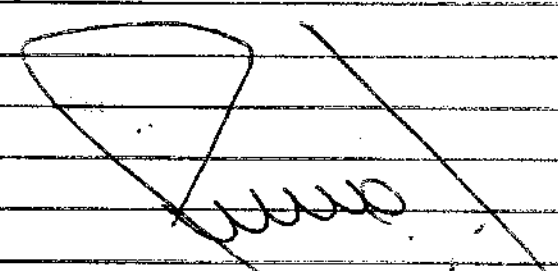


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

| | | | |
|---|----------------------|---------------------|----------------------------|
| DATA 06/12/18 | MEMORANDO | | NÚMERO |
| DESTINATÁRIO WUCLIANO | DEPARTAMENTO ADM. | EMITENTE EDILSON | DEPARTAMENTO MANUTENÇÃO |
| FABRICAR 12. MÃO FLANÇEZA PARA FIXAÇÃO DE PEDRAS QUARTOS 101-102-103-104. COM PINTURA E FIXAÇÃO NO LOCAL. NO VALOR DE 50,00. CADA. NO TOTAL = 600,00 REAIS | | | |
|  ASSINATURA:  | | | |



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

| | | | |
|--|----------------------|-------------------|----------------------------|
| DATA 12/11/18 | MEMORANDO | | NÚMERO |
| DESTINATÁRIO WUCLIANO | DEPARTAMENTO ADM. | EMITENTE CESAR | DEPARTAMENTO MANUTENÇÃO |
| TROCA DIJUNTOR TRIPOLAR PORTÃO ESTACIONAMENTO E AB. SALA SURLUBIA E VERIFICAR FALTA DE FAZE | | | |
|  VALOR = 150,00  ASSINATURA: | | | |



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

| DATA | MEMORANDO | | NÚMERO |
|--------------|----------------------|----------|------------------------------|
| DESTINATÁRIO | DEPARTAMENTO | EMITENTE | DEPARTAMENTO |
| | | | 20 BRANCO = 169,00 |
| | | | 22 VERMELHO = 169,20 |
| | | | 3 ROLO 2,5 PARALELO = 240,00 |
| | | | 30 LAMPADA = 3,50 |
| | | | 20 = 59,40 |
| | LAMPADA = 305 | | |
| | MANGUEIRA = 336,20 | | |
| | FIO = 240,00 | | |
| | BOCAL = 60,00 | | |
| | TOTAL = 741,20 | | |
| | M.R.O. DOBRA 2,50,00 | | |
| | TOTAL 991,20,00 | | |
| ASSINATURA: | | | |



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

| DATA | MEMORANDO | | NÚMERO |
|--------------|--------------|------------|----------------|
| DESTINATÁRIO | DEPARTAMENTO | EMITENTE | DEPARTAMENTO |
| 06 de 18 | | | |
| Luciano | Adm | Boas | Elétrica |
| Schota | Aut. | Ventilador | no sala espaço |
| 77m lha | | | |
| 40,00 | | | |
| ASSINATURA: | | | |



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

| | | | |
|---|--------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| DATA 20/11/2018 | MEMORANDO | | NÚMERO |
| DESTINATÁRIO Luciano | DEPARTAMENTO Administrativo | EMITENTE Kendyllia | DEPARTAMENTO Luzes |
| <p>Solicitado conserto dos quatro conjuntos da quilha de Juba dos preparedos do ambulatório da casa</p> | | | |
| <p>JA</p> | | | |
| <p>VALOR=30,00</p> | | | |
| <p>ASSINATURA: Kendyllia</p> | | | |

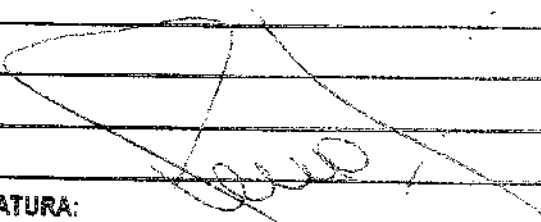


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

| | | | |
|---|----------------------|-------------------|----------------------------|
| DATA 21/11/18 | MEMORANDO | | NÚMERO |
| DESTINATÁRIO LUCIANO | DEPARTAMENTO ADM. | EMITENTE CESAR | DEPARTAMENTO MANUTENÇÃO |
| <p>TROCA DO TAMPER REVER.SÃO DE SENTIDO DE GIRO DO MOTOR DO PAINEL DA LAVADORA GRANDE PELO TAMPER DO PAINEL QUE ESTAVA INUTILIZADO E FOI FEITO A RETIRADA DO PAINEL QUE ESTA DANIFICADO PELA FERUGEM E TAMBEM FOI RETIRADO ADJUNTOR ESTERNO QUE TAMBEM ESTAVA DANIFICADO PELA FERUGEM</p> | | | |
| <p>VALOR=330,00 JA FOI FEITO</p> | | | |
| <p>ASSINATURA: Cesar</p> | | | |

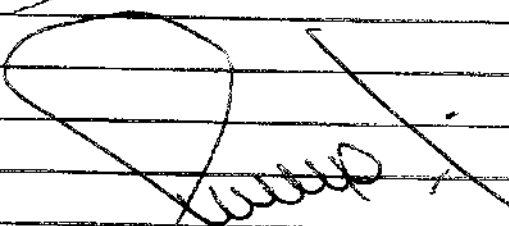


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

| | | | |
|--|---------------------|-------------------|----------------------------|
| DATA 28/11/18 | MEMORANDO | | NÚMERO |
| DESTINATÁRIO NUCIANO | DEPARTAMENTO ADM | EMITENTE CESAR | DEPARTAMENTO MANUTENÇÃO |
| ESTALACÃO VENTILADOR. PARCOE. SALA. DE ESPURÇO | | | |
| ESTALACÃO VENTILADOR. LAVANDERIA. TETO | | | |
| ESTALACÃO VENTILADOR. PAREDE. SALA. REUNIÃO | | | |
| VALOR = 180,00 | | | |
| ASSINATURA:  | | | |

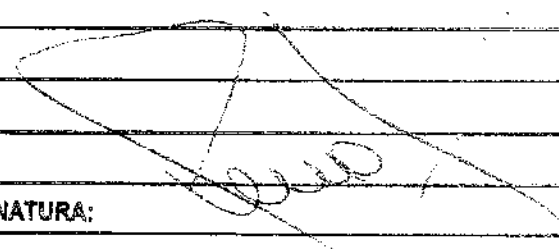


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

| | | | |
|---|----------------------|-------------------|----------------------------|
| DATA 05/12/18 | MEMORANDO | | NÚMERO |
| DESTINATÁRIO NUCIANO | DEPARTAMENTO ADM. | EMITENTE CESAR | DEPARTAMENTO MANUTENÇÃO |
| CONSENTO BOMBA. DE VACUO | | | |
| TROCA. DE. CONTADOR TROCA. FIACIÃO. POR NÃO SER. COMPATÍVO COM. O. CONTADOR. QUE FOI COLOCADO. NÃO. TINHA. DA. MESMA. MARCA | | | |
| VALOR = 600,00 | | | |
| ASSINATURA:  | | | |

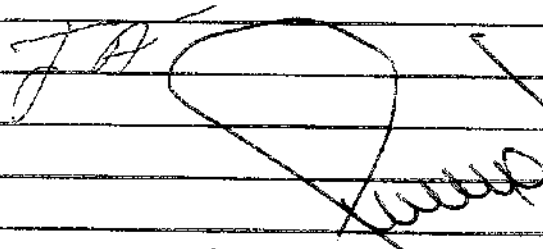


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

| | | | |
|---|---------------------|-------------------|----------------------------|
| DATA 28/11/18 | MEMORANDO | | NÚMERO |
| DESTINATÁRIO NUCIANO | DEPARTAMENTO ADM | EMITENTE CESAR | DEPARTAMENTO MANUTENÇÃO |
| ESTALACÃO VENTILADOR. PAREDE. SALA. DE ESPURGO | | | |
| ESTALACÃO VENTILADOR. LAVANDERIA. TETO | | | |
| ESTALACÃO VENTILADOR. PAREDE. SALA. REUNIÃO | | | |
| VALOR = 180,00 | | | |
| ASSINATURA:  | | | |



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

| | | | |
|---|----------------------|-------------------|----------------------------|
| DATA 05/12/18 | MEMORANDO | | NÚMERO |
| DESTINATÁRIO NUCIANO | DEPARTAMENTO ADM. | EMITENTE CESAR | DEPARTAMENTO MANUTENÇÃO |
| CONSENTO BOMBA. DE VACUO | | | |
| TROCA. DE. CONTADOR TROCA. FIAÇÃO. POR NÃO SER. COMPATIVO COM. O. CONTADOR. QUE FOI COLOCADO. NÃO TINHA. DA. MESMA. MARCA | | | |
| VALOR = 600,00 | | | |
| 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 / 00000116366-3 |
| Tipo de pessoa: | FÍSICA |
| Nome: | SERGIO CARLOS DA COSTA |
| CPF/CNPJ: | 255.713.518-61 |
| Valor: | R\$ 1.100,00 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | SANTA CASA PONTAL |
| Histórico: | PGT A SERGIO CARLOS DA COSTA NF 93 |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 12/02/2019 10:54:19 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00134443 |
| Chave de segurança: | QMFK2MYT75UVQGZ7 |

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e

93

Código de Verificação de
4UBTYXZWW

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/12/2018 às 09:27:31

Chave de Acesso
0WRJDD2C0DD5912ED0F8RH4075EMXCC

Para certificação da autenticidade acesse
http://45.71.128.162:8881/issweb, manu-
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

| | | | |
|-----------------------------------|--------------------|--|-----------------------------------|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS PONTAL-SP | Local da Prestação PONTAL - SP |
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS 11/12/2018 |
| Opção Simples Nacional 1 - Sim | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI) | Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN |

Fornecedor do Serviço

| | | | | |
|--|---------------------------------------|-----------------------------|--------------------------|--|
| CPF/CNPJ 16.729.622/0001-95 | RG/Inscrição Estadual 550022730117 | Inscrição Municipal 7950 | Cadastro 000007950 | Nome/Razão Social SERGIO CARLOS DA COSTA (MEI) |
| Logradouro LIBERATO MANOPELI, 00183 | CEP 14180-000 | Cidade PONTAL-SP | Telefone 16-9249-4215 | Complemento Bairro VILA SÃO PEDRO E-mail pan-cai@hotmail.com |

| | | | |
|---|-----------------------------|----------------------------|---|
| 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 Bairro CENTRO E-mail rh@iscmpontal.com.br |

Descrição dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|-------|------------|--|---------------|--------------|
| 1,00 | UN | PAGAMENTO REFERENTE AO MES DE NOVEMBRO DE 2018 „ONDE FOI FEITO VARIOS REPAROS COCERTOS E MANUTENCAO COMO DIA 6 (11) DE 2018 MANUTENCAO DAS GAVETAS ONDE SE GUARDA DE TUDO ETC „DO POSTO B„FOI ARRUMADO E FEITA MANUTENCAO CORRETIVA NOS PORTAIS DA SALA DE PARTO„ FOI COLOCADO PUCHADOR NA PORTA DE ENTRADA DO CENTRO SIRUGICO „FOI PINNTADO NO MURO DO ESTACIONAMENTO AS LETRAS NUMEROS DAS VAGAS„FOTROCADO E ESTALADO O CONTROLE DE SENHA DO POSTO ZE DA AMELIA„NA SERMEDE FOI COLOCADO RECEPIENTE DE SABAO.E SABONETE FOI FEITO REPAROE TROCADO REPARO TORMEIRA DA COPA „FOI TROCADOO FLEXIVEL DO BANHEIRO DA SALA DE RECUPERACAO NA SERMED „FOI COLOCADO RECEPIENTE DE GEL ALCOOL NA SALA DE AEROSOL DA SERMED | 1.100,00 | R\$ 1.100,00 |

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003

| | | | | | |
|---|-------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|
| LC 116/2003: 07.02 | Alíquota 0,00% | Atividade Municipal 0000070000002 | Código CNAE 0000070000002 | Código da Obra | Código ART |
| Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil. | | | | | |
| Valor Total dos Serviços R\$ 1.100,00 | Desconto Incondicionado R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo R\$ 0,00 | Base de Cálculo R\$ 1.100,00 | Total do ISS R\$ 0,00 | ISS Retido 2 - Não R\$ 0,00 |

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.100,00

Informações Complementares

PAGAMENTO REFERENTE AO MES DE NOVEMBRO DE 2018 „ONDE FOI FEITO VARIOS REPAROS COCERTOS E MANUTENCAO

RECEBI(EMOS) DE SERGIO CARLOS DA COSTA (MEI) O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 93 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4UBTYXZWW.

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: | 756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 3214 / 00000010663-1 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | FABIANO VENTURELLI TREVISO |
| CPF/CNPJ: | 01.044.856/0001-21 |
| Valor: | R\$ 2.499,06 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | SANTA CASA PONTAL |
| Histórico: | PGT A FABIANO VENTURELLI TREVISO NR 13730 13498 13378 |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 12/02/2019 10:59:38 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00135617 |
| Chave de segurança: | M0WSP9V7MPT2AWGL |

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Material de Consumo

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 720 - CENTRO - PONTAL - SP -
 CEP: 14180-000
 Fone: 3953-2463
 www.netsofsystem.com.br

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000.013.730
 SÉRIE 001
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3518 1201 0448 5600 0121 5500 1000 0137 3010 0013 7300

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

135180845368595 05/12/2018 16:08:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 550014046110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

01.044.856/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| | | | |
|---|--|----------------------------------|-------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA MISER DE PONTAL | | CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41 | DATA DA EMISSÃO 05/12/2018 |
| ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 | | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | CEP 14180-000 |
| MUNICÍPIO PONTAL | | UF SP | TELEFONE / FAX 3953-1716 |
| | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | DATA DA SAÍDA 05/12/2018 |
| | | | HORA DA SAÍDA 16:08:22 |

FATURA

DADOS DA FATURA - Número: 13730 - Valor Original: R\$ 1.475,02 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.475,02

DUPLICATAS

| | |
|------------|----------------|
| Número | : 001 |
| Vencimento | : 30/12/2018 |
| Valor | : R\$ 1.475,02 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | |
|-------------------------|-----------------|-------------------------------|----------------------------|--------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST | VALOR DO ICMS SUBST | V. APROX. TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 131,44 (8,91 %) | 1.475,02 |
| 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 | 1.475,02 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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


DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ % | ICMS | IPI |
|----------------|---|----------|-------|------|-------|----------|----------------|----------------|---------------|--------------------|------------|-----------|--------|------|------|
| 4593 | PLUZIE TOMADA DIST 2P+T 10A SIST X - 9013 | 85366910 | 0500 | 5405 | UN | 1,0000 | 5,9900 | 0,00 | 5,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4304 | PLACA TRAMONTINA LIZ 4X2 1MOD HORIZ | 39259090 | 0500 | 5405 | UN | 1,0000 | 4,1300 | 0,00 | 4,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7710 | CANALETA SCHNEIDER 20X12 2MTS CAGEL DEXSON | 39162000 | 2500 | 5405 | LBN | 1,0000 | 10,0500 | 0,00 | 10,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4284 | MOD TRAMONTINA BR BIPOLAR 10A SIMPLES | 85365090 | 0500 | 5405 | UN | 1,0000 | 15,7300 | 0,00 | 15,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1252 | CONECTOR RG 35 C/ ILHOS 75HMZ | 85299020 | 0500 | 5405 | UN | 2,0000 | 0,7500 | 0,00 | 1,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 454 | DISJUNTOR BIPOLAR 15A | 85362000 | 2500 | 5405 | UN | 1,0000 | 53,4600 | 0,00 | 53,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 687 | CABO FLEX 4,0MM 750V | 85444900 | 0500 | 5405 | MT | 30,0000 | 1,6900 | 0,00 | 50,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 686 | CABO FLEX 2,5MM 750V | 85444900 | 0500 | 5405 | MT | 30,0000 | 1,0900 | 0,00 | 32,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1632 | CONECTOR RJ11 4V 6P4C | 85369010 | 0500 | 5405 | LN | 4,0000 | 0,5000 | 0,00 | 2,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 295 | CANALETA ALUMBRA 20X10 C/FITA BR | 39162000 | 2500 | 5405 | UN | 2,0000 | 4,1500 | 0,00 | 8,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3099 | SISTEMA X FAME 40MM COTOVELO 90 | 39259090 | 0500 | 5405 | LN | 2,0000 | 2,4000 | 0,00 | 4,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2821 | FIO TELEFONE CHATO 4 VIAS | 85441100 | 0500 | 5405 | MT | 4,0000 | 1,2500 | 0,00 | 5,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1793 | VENT LORENSID DELUX LUMI P/ 3P M3 127V | 84145990 | 0500 | 5405 | UN | 1,0000 | 133,2100 | 0,00 | 133,21 | 0,00 | 4,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2746 | VENT PAREDE 60CM PRETO LORENCID | 84145990 | 0500 | 5405 | UN | 2,0000 | 199,8900 | 0,00 | 399,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1696 | SUPORTE VENTILADOR IPAR CHAPA | 39174090 | 0500 | 5405 | LN | 1,0000 | 4,5000 | 0,00 | 4,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 6281 | MOD TRAMONTINA C. VENTILADOR ROMA LIZ | 85365090 | 0500 | 5405 | UN | 1,0000 | 31,2200 | 0,00 | 31,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1164 | CAPACITOR 10MFX250V 2F VENTILADOR | 85322590 | 0102 | 3102 | UN | 1,0000 | 8,0900 | 0,00 | 8,09 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5734 | MANG DECORATIVA LED 127V 12MM BR FRIO 28LEDV M | 94053000 | 2500 | 5405 | MT | 22,0000 | 8,4500 | 0,00 | 185,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8820 | CABO FORÇA MANG LED - RABICHO | 85444200 | 2500 | 5405 | LN | 2,0000 | 14,2500 | 0,00 | 28,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8433 | ABRACADEIRA NYLON BRANCA 150X3,6MM C15 | 39260090 | 0102 | 3102 | UN | 200,0000 | 0,0800 | 0,00 | 16,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4730 | MANG DECORATIVA LED 127V 13MM VERMELHA 30LEDV M | 94054090 | 2500 | 5405 | MT | 22,0000 | 7,6000 | 0,00 | 167,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

| | |
|--|------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | Obs Fisco: Texto |
| I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. | |
| II - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. | |
| Obs Cont: Texto | |

CONVÊNIO MUNICIPAL 2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGENCIA 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 1.475,02

| | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|---|--|
| FABIANO VENTURELLI TREVISO EPP | | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica | |  | | | |
| RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 720 - CENTRO - PONTAL - SP - CEP: 14180-000 Fone: 3953-2463 www.netsoftsystem.com.br | | 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA | | CHAVE DE ACESSO 3518 1201 0448 5600 0121 5500 1000 0137 3010 0013 7300 | | | |
| | | N° 000.013.730 SÉRIE 001 FOLHA 2/1 | | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora | | | |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA | | INSCRIÇÃO ESTADUAL 550014046110 | | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUO TRIBUTÁRIO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135180845368595 05/12/2018 16:08:26 | |
| | | | | CNPJ 01.044.856/0001-21 | | | |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LIQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ % ICMS | IPI |
|-------------------|--------------------------------|--------|-------|------|-------|------|-------------------|-------------------|------------------|-----------------------|---------------|--------------|----------------|-----|
|-------------------|--------------------------------|--------|-------|------|-------|------|-------------------|-------------------|------------------|-----------------------|---------------|--------------|----------------|-----|

CONTINUAÇÃO DOS DADOS ADICIONAIS..

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LIQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ % ICMS | IPI |
|-------------------|---|----------|-------|------|-------|----------|-------------------|-------------------|------------------|-----------------------|---------------|--------------|----------------|------|
| 8433 | ABRACADEIRA NYLON BRANCA 150X3,6MM C15 | 39269090 | 0102 | 5102 | UN | 200,0000 | 0,0800 | 0,00 | 16,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2654 | EMENDA T C/ ENGATE RAPIDO F MACHO | 85339000 | 0500 | 5405 | UN | 2,0000 | 2,0000 | 0,00 | 4,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8021 | LAMP ELET OUBOLUX ESP 65W 127V E27 | 85393108 | 2500 | 5405 | UN | 1,0000 | 68,2600 | 0,00 | 68,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4730 | MANG DECORATIVA LED 127V 13MM VERMELHA 30LED M | 94054090 | 2500 | 5405 | MT | 1,0000 | 7,6000 | 0,00 | 7,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5980 | EMENDA PVC MANG LISA T 1/2 AZUL | 85369090 | 0500 | 5405 | UN | 2,0000 | 2,1000 | 0,00 | 4,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2647 | DISCO DIAMANTADO NORTON 9" 230MM TURDO VM | 68042119 | 2500 | 5405 | UN | 1,0000 | 99,0000 | 0,00 | 99,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4730 | MANG DECORATIVA LED 127V 13MM VERMELHA 30LED M | 94054090 | 2500 | 5405 | MT | 12,0000 | 7,6000 | 0,00 | 91,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8433 | ABRACADEIRA NYLON BRANCA 150X3,6MM C15 | 39269090 | 0102 | 5102 | UN | 200,0000 | 0,0800 | 0,00 | 16,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 720 - CENTRO - PONTAL - SP -
 CEP: 14180-000
 Fone: 3953-2463
 www.netsoftsystem.com.br

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N° 000.013.498
 SÉRIE 001
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3518 1101 0448 5600 0121 5500 1000 0134 9810 0013 4986

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
 135180757851857 05/11/2018 15:31:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 550014046110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
 01.044.856/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| | | | |
|---|----------|----------------------------------|-------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA MISER DE PONTAL | | CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41 | DATA DA EMISSÃO 05/11/2018 |
| ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 | | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | CEP 14180-000 |
| MUNICÍPIO PONTAL | UF SP | TELEFONE / FAX 3953-1716 | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | DATA DA SAÍDA 05/11/2018 |
| | | | HORA DA SAÍDA 15:31:22 |

FATURA

DAIOS DA FATURA - Número: 13498 - Valor Original: R\$ 452,20 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 452,20

DUPLICATAS

Número : 001
 Vencimento: 30/11/2018
 Valor : R\$ 452,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|--|------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 | VALOR DO ICMS 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00 | VALOR DO ICMS SUBST. 0,00 | V. APROX. TRIBUTOS 51,80 (11,46 %) | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 452,20 |
| 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 452,20 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. % ICMS | ALIQ. % IPI |
|----------------|--|----------|-------|------|-------|----------|----------------|----------------|---------------|--------------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| 5120 | TERMINAL ISO ILHOS 6MM TI 6-12 AM | 85359000 | 0500 | 5405 | UN | 100,0000 | 0,2700 | 0,00 | 27,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5119 | TERMINAL ISO ILHOS 10MM TI 10-12 VM | 85359000 | 0500 | 5405 | UN | 40,0000 | 0,3600 | 0,00 | 14,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5125 | TERMINAL ISO ILHOS 2,5MM TI-2,5-8 | 85369090 | 0500 | 5405 | UN | 100,0000 | 0,0800 | 0,00 | 8,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 6612 | TERMINAL ISO ILHOS 1,5MM PT | 85359000 | 0500 | 5405 | UN | 100,0000 | 0,1500 | 0,00 | 15,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1744 | TERMINAL ISO ARGOLA 10MM TPT 10-6 VM | 85369090 | 0500 | 5405 | UN | 1,0000 | 0,4900 | 0,00 | 0,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 6588 | CABO FLEX 10MM 750V BRASI ERINHO | 85444900 | 0500 | 5405 | MT | 8,0000 | 4,7200 | 0,00 | 37,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2478 | CONECTOR SINDAL 512 16MM BAQUELITE | 85369010 | 0500 | 5405 | UN | 1,0000 | 3,5700 | 0,00 | 3,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2180 | TARRAXA PVC 3/4 | 82074020 | 0500 | 5102 | UN | 1,0000 | 21,7500 | 0,00 | 21,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2179 | TARRAXA PVC 1/2 | 82074020 | 0102 | 5102 | UN | 1,0000 | 16,4000 | 0,00 | 16,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 984 | NÍPPE PVC 3/4 | 39173229 | 0500 | 5405 | UN | 1,0000 | 1,5000 | 0,00 | 1,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2189 | COLA SILICONE TUBO 250G INCOLOR | 32141010 | 0500 | 5102 | UN | 2,0000 | 12,6200 | 0,00 | 25,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 725 | SPRAY TINTA PRETO FOSCO | 32082011 | 0500 | 5405 | UN | 2,0000 | 12,5000 | 0,00 | 25,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 6281 | MOD TRAMONTINA C. VENTILADOR ROMA LIZ. | 85365090 | 0500 | 5405 | UN | 1,0000 | 31,2200 | 0,00 | 31,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5949 | CAPACITOR 2MF X 250VAC 2 FIOS | 85321000 | 0102 | 5102 | UN | 1,0000 | 7,6500 | 0,00 | 7,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5860 | CAPACITOR 4MF X 250VAC 2 FIOS | 85321000 | 0102 | 5102 | UN | 1,0000 | 6,8500 | 0,00 | 6,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5463 | SPRAY ORBI GRAXA BRANCA 300ML | 85364900 | 0500 | 5405 | UN | 1,0000 | 11,8400 | 0,00 | 11,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 295 | CANALETA ALUMBRA 20X10 C/PITA BR | 39162000 | 2500 | 5405 | UN | 2,0000 | 4,1500 | 0,00 | 8,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8058 | FLUZIE SIST X CADCA-PLACA CEGA - 9032 | 39259090 | 0500 | 5405 | UN | 2,0000 | 3,1800 | 0,00 | 6,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4113 | ESPAGUETE TERMO RESTRIL 5,0MM | 39173290 | 0500 | 5405 | MT | 2,0000 | 1,4500 | 0,00 | 2,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4085 | ESPAGUETE TERMO RESTRIL 1,5MM | 39172900 | 0500 | 5405 | MT | 4,0000 | 0,4600 | 0,00 | 1,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8095 | LAMP ELET OUROLUX ESF 59W 127V | 85393100 | 2500 | 5405 | UN | 1,0000 | 53,3600 | 0,00 | 53,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 141 | BUCHA FDCAO AMERICANA S 8 | 39269090 | 0500 | 5405 | UN | 6,0000 | 0,1500 | 0,00 | 0,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ObsFisco: Texto
 I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
 II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI.
 ObsCont: Texto

CONVÊNIO MUNICIPAL DE 2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 452,20

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 05/11/2018 15:31:24

FABIANO VENTURELLI TREVISO EPP

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 720 - CENTRO - PONTAL - SP -
 CEP: 14180-000
 Fone: 3953-2463
 www.netsoftsystem.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 000.013.498
 SÉRIE 001
 FOLHA 2/1



CHAVE DE ACESSO
3518 1101 0448 5600 0121 5500 1000 0134 9810 0013 4986

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
135180757851857 05/11/2018 15:31:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 550014046110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
 01.044.856/0001-21

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CPRO | UNID | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ % ICMS | IPI |
|-------------------|--------------------------------|--------|-------|------|------|-------|-------------------|-------------------|------------------|-----------------------|---------------|--------------|----------------|-----|
|-------------------|--------------------------------|--------|-------|------|------|-------|-------------------|-------------------|------------------|-----------------------|---------------|--------------|----------------|-----|

CONTINUAÇÃO DOS DADOS ADICIONAIS...

| | | | | | | | | | | | | | | |
|------|---|----------|------|------|----|---------|---------|------|-------|------|------|------|------|------|
| 4593 | PLUZIE TOMADA DIST 2P+T 10A SIST X - 9013 | 85366910 | 0500 | 5405 | UN | 4,0000 | 5,9900 | 0,00 | 23,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8044 | PARAF CHIP BOARD 5,0X70 | 73181200 | 0102 | 5102 | UN | 6,0000 | 0,3300 | 0,00 | 1,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8661 | ESPAGUETE TERMO REFRATIL 13MM VM C/25MTS | 39173100 | 0500 | 5405 | MT | 2,0000 | 3,2600 | 0,00 | 6,52 | 0,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8713 | ESPAGUETE TERMO REFRATIL 13MM BR | 39173100 | 0500 | 5405 | UN | 2,0000 | 1,6000 | 0,00 | 3,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8662 | ESPAGUETE TERMO REFRATIL 13MM AM C/25MTS | 39173100 | 1500 | 5405 | UN | 2,0000 | 1,5000 | 0,00 | 3,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4112 | ESPAGUETE TERMO REFRATIL 4,0MM | 39173200 | 0500 | 5405 | MT | 3,0000 | 1,2500 | 0,00 | 3,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4111 | ESPAGUETE TERMO REFRATIL 3,0MM | 39173200 | 0500 | 5405 | MT | 2,0000 | 0,8500 | 0,00 | 1,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8913 | LAMP ELET EMPALUX ESP 40W 127V | 85393100 | 1500 | 5405 | UN | 2,0000 | 23,5000 | 0,00 | 47,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 686 | CABO FLEX 2,5MM 750V | 85444900 | 0500 | 5405 | MT | 30,0000 | 0,7630 | 0,00 | 22,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 179 | BROCA WIDA 8,0MM 5/16 | 82075011 | 0500 | 5405 | UN | 1,0000 | 10,8700 | 0,00 | 10,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
 CNPJ: 06.110.763/0001-61

Ordem de Compra

Nº 6691

solicitamos a v(s)., entregar/ em o(s) material(is) abaixo especificados.

Eletrica Center

PEO 100.: 334861
 ELETRICA CENTER
 Data/Hora: 25/10/2018 - 12:55
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 720
 CENTRO - PONTAL
 FONE: (16) 30532405
 Vend: VALBER
 Caixa: 1 - 6 Prazo
 Entregador: 1

XXXX LOCAL DE ENTREGA XXXX
 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
 CENTRO Fone: (16)30531716

| cd tipo | Produto | Qtd | Valor Unitário | Total |
|---------|----------------------------------|-----|----------------|-------|
| 100 | COLA SILICONE TUBO 250G UNICOLOR | X | 12,24 | 25,24 |
| 1 | 30 24/11/2013 | | | 25,24 |
| total: | | | 25,24 | |

XXXX CANCELAR DE PAGAMENTOS XXXX



506-IRMANDADE SANTA CASA MISER DE PONTAL
 CNPJ: 5511075000111 IE: ISENT0

FAÇA PELA PREFERENCIA
 SEMPRE !!!

| Quant. | Unid. | Especificação | Preço Unit. | Preço Total |
|--------|-------|------------------|-------------|-------------|
| 03 | lb | silicone branco | | |
| 01 | ex | parafusos branco | | |
| | | NÃO CLEO | | |

Obs.:

Reservamo-nos o direito de cancelar esta O.C., no todo ou em parte, caso o material seja de qualidade inferior ou esteja em desacordo com as especificações ou se ultrapassarem das quantidades determinadas.

Responsável:  Pontal, 25/10/18

ELETICA CENTER

PEDIDO: 395437

Data/Hora: 30/10/2018 - 18:39

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 720

CENTRO - PONTAL

FONE: (16) 39532463

Caixa: 1 - A Prazo

Vend: ODAIR

Entregador: 1

xxxx LOCAL DE ENTREGA xxxx

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

CENTRO Fone: (16)39531718

Nº8933

| Código | Produto | | |
|--------|---------|------------------------------------|-------|
| Qtde | X | Vir. Unitario | Total |
| 4593 | | PLUZIE TOMADA DIST 2P+1 10A SIST X | |
| 4 | X | 5,99 | 23,96 |
| 8058 | | PLUZIE SIST X CAIXA+PLACA CEGA - 9 | |
| 2 | X | 3,18 | 6,36 |
| 8913 | | LAMP ELET EMPALUX ESP 40W 127V | |
| 2 | X | 23,50 | 47,00 |
| 8085 | | LAMP ELET BURGOLUX ESP 59W 127V | |
| 1 | X | 53,36 | 53,36 |
| 141 | | BUCHA FIXACAO AMERICANA S 8 | |
| 8 | X | 0,15 | 0,80 |
| 8044 | | PARAF CNIP BOARD 5,0X70 | |
| 8 | X | 0,33 | 1,98 |
| 4111 | | ESPAGUETE TERMO RETRATIL 3,0MM | |
| 2 | X | 0,85 | 1,70 |
| 4112 | | ESPAGUETE TERMO RETRATIL 4,0MM | |
| 3 | X | 1,25 | 3,75 |
| 8662 | | ESPAGUETE TERMO RETRATIL 13MM AN C | |
| 2 | X | 1,50 | 3,00 |
| 8719 | | ESPAGUETE TERMO RETRATIL 13MM BR | |
| 2 | X | 1,60 | 3,20 |
| 8661 | | ESPAGUETE TERMO RETRATIL 13MM VM C | |
| 2 | X | 3,26 | 6,52 |
| 4085 | | ESPAGUETE TERMO RETRATIL 1,5MM | |
| 4 | X | 0,46 | 1,84 |
| 4119 | | ESPAGUETE TERMO RETRATIL 5,0MM | |
| 2 | X | 1,45 | 2,90 |
| 295 | | CANALETA ALUMINIA 20X10 C/FITA BR | |
| 2 | X | 4,15 | 8,30 |

xxx CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS xxx

| | | | |
|--------|----|------------|--------|
| 1 | 30 | 29/11/2018 | 184,77 |
| Total: | | | 184,77 |

Assinatura

1560-INDUSTRAL SANTA CASA NISEN DE PONTAL

CNPJ: 55110753/000141 IE: ISENTO

OBRIGADO PELA PREFERENCIA

ELETRICA CENTER
 PEDIDO.: 335208
 Data/Hora: 29/10/2010 - 16:59
 RUA ANHILIAS COSTA FREITAS, 720
 CENTRO - PONTAL
 FONE: (16) 39532463 Caixa: 1 - A Prazo
 Vendedor: GEORGINE Entregador: D

| Código | Produto | Total |
|--------|-------------------------------------|-------|
| 0146 | X Vlr Unitário | |
| 6201 | X R00 TARDANTINA C. VENTILADOR ROMA | 31,22 |
| 1 | X | 31,22 |

*** CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS ***
 1 30 28/11/2010 31,22
Total: 31,22

Carla de Oliveira

1560-IMPRIMIDADE SANTA CASA MISER DE PONTAL
 CNPJ: 55110753000141 IE: ISENT0
 OBRIGADO PELA PREFERENCIA
 VOLTE SEMPRE !!!

ELETRICA CENTER
 PEDIDO.: 333705
 Data/Hora: 15/10/2010 - 12:34
 RUA ANHILIAS COSTA FREITAS, 720
 CENTRO - PONTAL
 FONE: (16) 39532463 Caixa: 1 - A Prazo
 Vendedor: VALBER Entregador: 1

| Código | Produto | Total |
|--------|-------------------|-------|
| 0146 | X Vlr Unitário | |
| 2179 | X TARDATA PVC 1/2 | 16,40 |
| 1 | X | 16,40 |
| 2180 | X TARDATA PVC 3/4 | 21,75 |
| 1 | X | 21,75 |

*** CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS ***
 1 30 14/11/2010 38,15
Total: 38,15

Carla de Oliveira

1560-IMPRIMIDADE SANTA CASA MISER DE PONTAL
 CNPJ: 55110753000141 IE: ISENT0
 OBRIGADO PELA PREFERENCIA
 VOLTE SEMPRE !!!

ELETRICA CENTER
 PEDIDO.: 333705
 Data/Hora: 15/10/2010 - 12:38
 RUA ANHILIAS COSTA FREITAS, 720
 CENTRO - PONTAL
 FONE: (16) 39532463 Caixa: 1 - A Prazo
 Vendedor: VALBER Entregador: 1

| Código | Produto | Total |
|--------|----------------|-------|
| 0146 | X Vlr Unitário | |
| 984 | X R01E PVC 3/4 | 1,50 |
| 1 | X | 1,50 |

*** CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS ***
 1 30 14/11/2010 1,50
Total: 1,50

Carla de Oliveira

1560-IMPRIMIDADE SANTA CASA MISER DE PONTAL
 CNPJ: 55110753000141 IE: ISENT0
 OBRIGADO PELA PREFERENCIA
 VOLTE SEMPRE !!!

FABIANO VENTURELLI TREVISO EPP

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 720 - CENTRO - PONTAL - SP -
CEP: 14180-000
Fone: 3953-2463
www.netsoftsystem.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.013.378
SÉRIE 001
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO:
3518 1001 0448 5600 0121 5500 1000 0133 7810 0013 3783

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
135180704437317 15/10/2018 15:41:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL
550014046110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
01.044.856/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| | | | |
|--|--|---|--------------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA MISER DE PONTAL | | CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41 | DATA DA EMISSÃO 15/10/2018 |
| ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 | | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | CEP 14180-000 |
| MUNICÍPIO PONTAL | | UF SP | TELEFONE / FAX 3953-1716 |
| | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | DATA DA SAÍDA 15/10/2018 |
| | | | HORA DA SAÍDA 15:41:50 |

FATURA

DADOS DA FATURA - Número: 13378 - Valor Original: R\$ 571,84 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 571,84

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 05/11/2018
Valor : R\$ 571,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | |
|--|--------------------------------|---|---|---|---|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 | VALOR DO ICMS 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00 | VALOR DO ICMS SUBST. 0,00 | V. APROX. TRIBUTOS 65,33 (11,42%) | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 571,84 |
| VALOR DO PRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA 571,84 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ % ICMS | ALIQ % IPI |
|----------------|--|----------|-------|------|-------|---------|----------------|----------------|---------------|--------------------|------------|-----------|-------------|------------|
| 1461 | SPRAY TINTA BRANCO | 32082011 | 0500 | 5405 | UN | 1,0000 | 12,6400 | 0,00 | 12,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 384 | TERMINAL PRESSAO 35MM | 85359000 | 0500 | 5405 | UN | 3,0000 | 5,2100 | 0,00 | 15,63 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2348 | ABRACADEIRA NYLON PRETA 540X13MM T250R | 39269090 | 0102 | 5102 | UN | 10,0000 | 1,4200 | 0,00 | 14,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5 | ABRACADEIRA U 1/4 | 73071990 | 0500 | 5405 | UN | 3,0000 | 0,3000 | 0,00 | 0,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 6357 | PARAF CHIP BOARD 3,5 X 25 | 73181200 | 0102 | 5102 | UN | 10,0000 | 0,1000 | 0,00 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 375 | CONECTOR MET 93MM SPLIT BOLD | 85359000 | 2102 | 5102 | UN | 1,0000 | 16,6900 | 0,00 | 16,69 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8661 | ESPAGUE TERMO RETRATIL 13MM VM C/25MTS | 39173100 | 0500 | 5405 | MT | 1,0000 | 3,2600 | 0,00 | 3,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1069 | PEN DRIVE RGB KINGSTON /SANDSK | 85235190 | 2500 | 5102 | UN | 1,0000 | 33,5800 | 0,00 | 33,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 6973 | MOUSE NEWLINK LED USB MO310 PRATA | 84716053 | 2500 | 5405 | UN | 2,0000 | 10,5700 | 0,00 | 21,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1322 | PARAF AA 4,8 X 22 | 73181400 | 0500 | 5405 | UN | 8,0000 | 0,0900 | 0,00 | 0,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3047 | BUCHA FIXACAO AMERICANA S 10 | 39269090 | 0500 | 5405 | UN | 6,0000 | 0,2800 | 0,00 | 1,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 6359 | PARAF SEXT 1/4 X 70 SOBREBO | 73181200 | 0500 | 5405 | UN | 6,0000 | 0,4000 | 0,00 | 2,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2835 | SEAL TUBO FLEXIVEL 1" - 25,40MM (60) | 83079000 | 0500 | 5405 | MT | 1,0000 | 8,2100 | 0,00 | 8,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5119 | TERMINAL ISO ILHOS 10MM TI 10-12 VM | 85359000 | 0500 | 5405 | UN | 10,0000 | 0,3600 | 0,00 | 3,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2478 | CONECTOR SINDAI 312 16MM BAQUELITE | 85369010 | 0500 | 5405 | UN | 3,0000 | 3,5700 | 0,00 | 10,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1951 | CONTADUT CONICO B 34 | 76090000 | 0500 | 5405 | UN | 2,0000 | 1,3500 | 0,00 | 2,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 149 | ARRUELA ALUMINIO 1 | 79070010 | 0500 | 5405 | UN | 1,0000 | 0,7500 | 0,00 | 0,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2799 | CONTADUT REDUCAO 1-X 3/4 - 56124003 | 76090000 | 0500 | 5405 | UN | 1,0000 | 3,1500 | 0,00 | 3,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 689 | CABO FLEX 10,0 MM 750V PRETO | 85444900 | 0500 | 5405 | UN | 18,0000 | 4,4500 | 0,00 | 80,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1270 | TERMINAL COMPRESSAO ALUM 70,0MM | 85359000 | 2102 | 5102 | UN | 2,0000 | 3,1800 | 0,00 | 6,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4188 | AMPERIMETRO 50 5A 72X72 - LK-A72 | 85369010 | 0500 | 5405 | UN | 1,0000 | 45,5100 | 0,00 | 45,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5921 | TRANSF CORRENTE MES 400/5 40X40 | 85369011 | 0500 | 5405 | UN | 1,0000 | 76,5000 | 0,00 | 76,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Obs: Fisco: Texto
I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
II - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI.
Obs: Cont: Texto

CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 571,84

RESERVADO AO FISCO

Boleto Anexo

FABIANO VENTURELLI TREVISO EPP

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 720 - CENTRO - PONTAL - SP -
CEP: 14180-000
Fone: 3953-2463
www.netsoftsystem.com.br

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000.013.378
SÉRIE 001
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3518 1001 0448 5600 0121 5500 1000 0133 7810 0013 3783

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

135180704437317 15/10/2018 15:41:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL
550014046110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

01.044.856/0001-21

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | COSOSN | CFOP | UNID. | QTD. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ % ICMS | ALIQ % IPI |
|-------------------|--------------------------------|--------|--------|------|-------|------|-------------------|-------------------|------------------|----------------------|---------------|--------------|----------------|---------------|
|-------------------|--------------------------------|--------|--------|------|-------|------|-------------------|-------------------|------------------|----------------------|---------------|--------------|----------------|---------------|

CONTINUAÇÃO DOS DADOS ADICIONAIS...

| | | | | | | | | | | | | | | |
|------|--|----------|------|------|----|--------|---------|------|-------|------|------|------|------|------|
| 3808 | TERMINAL LATAO OLHAL 3/8 10,5MM | 85359000 | 0900 | 5405 | UN | 3,0000 | 0,3900 | 0,00 | 1,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8326 | DISJUNTOR TRAMONTINA DIN 2 X 6A - TR3KA | 85362000 | 0900 | 5405 | UN | 1,0000 | 35,5100 | 0,00 | 35,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4262 | PARAF CHIP BOARD 4,0 X 45 | 73181200 | 0102 | 5102 | UN | 4,0000 | 0,2300 | 0,00 | 0,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4365 | BUCHA GESSO 2 DRY WALL S/PARAF | 39259090 | 0900 | 5405 | UN | 4,0000 | 0,3000 | 0,00 | 1,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8095 | LAMP ELET OUBOLUX ESP 59W 127V | 85393100 | 2500 | 5405 | UN | 1,0000 | 51,7800 | 0,00 | 51,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1676 | PLAFON PVC BRANCO IXE27 LAMPADA | 94051099 | 0900 | 5405 | UN | 1,0000 | 3,4500 | 0,00 | 3,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 817 | INT PERA 1/2 FIO SIMPLES | 85365090 | 0900 | 5405 | UN | 2,0000 | 3,4000 | 0,00 | 6,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5847 | RELE FOTOCELLA MARGIRIUS RFE-91 4 PINO 1000W BVV | 85364900 | 0900 | 5405 | UN | 1,0000 | 18,1900 | 0,00 | 18,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 6354 | LAMP V MET EMPALUX 400W TUBOLAR E40 5000K | 85393200 | 2500 | 5405 | UN | 1,0000 | 38,5800 | 0,00 | 38,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1410 | TRENA 5M C/ TRAVA 19X5MTS | 90178010 | 0900 | 5405 | UN | 1,0000 | 13,7700 | 0,00 | 13,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1142 | LAMP MISTA SILVANIA 250W E27 | 85393900 | 2500 | 5405 | UN | 1,0000 | 17,0400 | 0,00 | 17,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2189 | COLA SBJCONE TUBO 250G INCOLOR | 32141010 | 0102 | 5102 | UN | 2,0000 | 11,0000 | 0,00 | 22,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

ELETRICA CENTER

pedido: 533111

Data/Hora: 09/10/2018 - 09:47

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 720

CENTRO - PONTAL

FONE: (16) 39532483

Caixa: 1 - A Prazo

Vend: GEIVANE

Entregador: 1

| Codigo | Produto | | |
|--------|---------|--------------------------|-------|
| Qtde | X | Vlr. Unitario | Total |
| 017 | | INT PERA 1/2 FIO SIMPLES | |
| 2 | X | \$,40 | 0,80 |

*** CONDIÇÕES DE PAGAMENTO ***

| | | | |
|--------|----|------------|------|
| 1 | 30 | 08/11/2018 | 0,80 |
| Total: | | | 0,80 |

1560-IRMANDADE SANTA CASA MISER DE PONTAL

CNPJ: 55110752000141 IE: ISENTA

OBRIGADO PELA PREFERENCIA

VOLTE SEMPRE !!!

ELETRICA CENTER

PEQUENO: 392488

Data/Hora: 09/10/2018 - 11:46

RUA ANHILAS COSTA FELTRES, 720

CENTRO - PONTAL

Caixa: 1 - A Prazo

FORME: (16) 39532483 Entrregador: 1

Vend: VALBER

| Codigo | Produto | Total |
|---------------------------------|------------------------------|-------|
| Btde | X Vir. Unif. to | |
| 3047 | BUCHA FIXACAO R. TIGONA S 10 | |
| 6 | X 0,28 | 1,68 |
| 6359 | PORNF SEAT 1/4 X 70 SOBRESO | |
| 6 | X 0,40 | 2,40 |
| *** CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS *** | | |
| 1 | 30 02/11/2018 | 4,08 |
| Total: | | 4,08 |

[Handwritten Signature]

ISSO: INSCRIÇÃO DE SANTA CASA MISER DE PONTAL

CNPJ: 55110753/000141 IE: ISENTO

ORIGEM: PELA PREFERENCIA

VOLTE SEMPRE !!!

ELETRICA CENTER

PEQUENO: 392543

Data/Hora: 09/10/2018 - 17:04

RUA ANHILAS COSTA FELTRES, 720

CENTRO - PONTAL

FORME: (16) 39532483 Caixa: 1 - A Prazo

Vend: ODAIR Entrregador: 1

| Codigo | Produto | Total |
|---------------------------------|---------------------------------|-------|
| Btde | X Vir. Unif. to | |
| 1270 | TERMINAL COMPRESSAO ALUM 70,0MM | |
| 2 | X 3,18 | 6,36 |
| *** CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS *** | | |
| 1 | 30 02/11/2018 | 6,36 |
| Total: | | 6,36 |

[Handwritten Signature]

ISSO: INSCRIÇÃO DE SANTA CASA MISER DE PONTAL

CNPJ: 55110753/000141 IE: ISENTO

ORIGEM: PELA PREFERENCIA

VOLTE SEMPRE !!!

ELETRICA CENTER

PEQUENO: 392688

Data/Hora: 05/10/2018 - 06:59

RUA ANHILAS COSTA FELTRES, 720

CENTRO - PONTAL

FORME: (16) 39532483 Caixa: 1 - A Prazo

Vend: DEIVANE Entrregador: 1

| Codigo | Produto | Total |
|---------------------------------|-----------------------------------|-------|
| Btde | X Vir. Unif. to | |
| 3608 | TERMINAL LATAO ALUM 3/8 10,0MM | |
| 3 | X 0,39 | 1,17 |
| 8028 | DISJUNTOR TRIPOLITIPOLIN 2 X 60 - | |
| 1 | X 35,51 | 35,51 |
| *** CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS *** | | |
| 1 | 30 04/11/2018 | 36,68 |
| Total: | | 36,68 |

[Handwritten Signature]

ISSO: INSCRIÇÃO DE SANTA CASA MISER DE PONTAL

CNPJ: 55110753/000141 IE: ISENTO

ORIGEM: PELA PREFERENCIA

VOLTE SEMPRE !!!

**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 CLINICA STA TEREZA LTDA |
| CPF/CNPJ: | 55.108.831/0001-73 |
| Valor: | R\$ 12.172,71 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | SANTA CASA PONTAL |
| Histórico: | PGT A LAB DE ANALISES CLINICA STA TEREZA LTDA NF 811 |



| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 22/02/2019 09:20:35 |
|---------------------------------|---------------------|


| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00115148 |
| Chave de segurança: | RZVFHU9Y34TRUCUP |

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

serviços médicos

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  | | Prefeitura Municipal de Pontal Município de Pontal | |  | | Número da NFS-e 811 | |
| NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e | | | | | | Código de Verificação de Autenticidade VTF6PW2MF | |
| | | | | | | Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/02/2019 às 11:11:27 | |
| | | | | | | Chave de Acesso 327926AFJAO08S8ZWW7AH45N1LVVL6PZ | |
| | | | | | | Criada em substituição a NFS-e 807 | |
| | | | | | | Para certificação da autenticidade acesse http://46.71.128.162:5651/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e. | |
| Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível | | Número do Processo PONTAL-SP | | Município de Incidência do ISS PONTAL-SP | | Local da Prestação PONTAL - SP | |
| Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência 20/02/2019 | | | | | | | |
| Optante Simples Nacional 2 - Não | | Incentivo Fiscal Não Possui | | Regime Especial Tributação Não Possui | | Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento | |

| | | | | | | | |
|---|--|---------------------|-----------------------|---------------------|-----------|---|--|
| 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 | | Istmatriz@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/Pais | | Telefone | | E-mail | |
| 14180-000 | | PONTAL - SP | | | | rh@iscmpontal.com.br | |

| Discriminação dos Serviços | | | Vir. Unitário | Tota |
|----------------------------|------------|--|---------------|---------------|
| Qtd. | Un. Medida | Descrição | | |
| 1,00 | UN | REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS DO REPASSE SUS. | 13.252,81 | R\$ 13.252,81 |

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 12.172,71

| | | | | | | | | |
|--|-------------------------|-----------------------|-----------------|-------------------------|---------------------|-----------------------|----------------|------------|
| Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS | | | | Construção Civil | | | | |
| LC 116/2003: 04.02 | | | | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
| Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi... | | | | 2,00% | 0000040000002 | 6640202 | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado | | |
| R\$ 13.252,81 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 13.252,81 | R\$ 265,06 | 1 - Sim | R\$ 0,00 | | |

| | | | | | | | | | |
|------------------------------|----------|------------|----------|----------|------------|----------|------------|----------|------------------|
| Retenções de Impostos | | | | | | | | | |
| PIS | 0,6500 % | COFINS | 3,0000 % | INSS | IRRF | 1,5000 % | CSLL | 1,0000 % | Outras Retenções |
| R\$ 86,14 | | R\$ 397,58 | | R\$ 0,00 | R\$ 198,79 | | R\$ 132,53 | | R\$ 0,00 |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.172,71 Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

| | | |
|-----------------------------------|--|--|
| Informações Complementares | | |
| LANÇADO | | |

| | | |
|---|--------|------------|
| RECEBI(EMOS) DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 811 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VTF6PW2MF. | | |
| 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 – 07/01/2019 A 06/02/2019

| EXAMES DE LABORATÓRIO | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------------------------------|-------------------|-----------------------|----------------------|
| ANÁLISES CLÍNICAS | 3.194 | TABELA SUS | R\$ 13.252,81 |

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

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

**CONVENIO: SUS AMBULATORIO
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/01/2019 A 06/02/2019**

UNIDADE:

| CODIGO | EXAME DESCRICAO | PR. UNIT | QTD | VALOR |
|----------------|--|----------|-----|--------|
| 02.02.01.012-0 | URICO ACIDO URICO | 1,85 | 2 | 3,70 |
| 02.02.01.018-0 | AMILA AMILASE | 2,25 | 32 | 72,00 |
| 02.02.01.020-1 | BILI BILIRRUBINAS TOTAL E FRACOES | 2,01 | 15 | 30,15 |
| 02.02.01.021-0 | CA CALCIO | 1,85 | 4 | 7,40 |
| 02.02.01.031-7 | CREAT CREATININA | 1,85 | 102 | 188,70 |
| 02.02.01.032-5 | CPK CREATINO QUINASE (C.K.) | 3,68 | 59 | 217,12 |
| 02.02.01.033-3 | CKMB CREATINO QUINASE - FRAÇÃO MB | 4,12 | 62 | 255,44 |
| 02.02.01.042-2 | FAL FOSFATASE ALCALINA | 2,01 | 4 | 8,04 |
| 02.02.01.046-5 | GAMGT GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE | 3,51 | 4 | 14,04 |
| 02.02.01.047-3 | GLICE GLICEMIA DE JEJUM | 1,85 | 13 | 24,05 |
| 02.02.01.055-4 | LIPAS LIPASE | 2,25 | 6 | 13,50 |
| 02.02.01.060-0 | K POTASSIO | 1,85 | 87 | 160,95 |
| 02.02.01.063-5 | NA SODIO | 1,85 | 87 | 160,95 |
| 02.02.01.064-3 | TGO ASPARTATO AMINOTRANSFERASE | 2,01 | 26 | 52,26 |
| 02.02.01.065-1 | TGP ALANINA AMINOTRANSFERASE | 2,01 | 26 | 52,26 |
| 02.02.01.069-4 | UREIA UREA | 1,85 | 98 | 181,30 |
| 02.02.02.002-9 | PLAQ PLAQUETAS | 2,73 | 189 | 515,97 |
| 02.02.02.002-9 | PLAC CONTAGEM DE PLAQUETAS | 2,73 | 45 | 122,85 |
| 02.02.02.013-4 | TTPA TEMPO TROMBOPLASTINA ATIVADA (TTPA) | 5,77 | 5 | 28,85 |
| 02.02.02.014-2 | TP TEMPO DE PROTROMBINA | 5,77 | 17 | 98,09 |
| 02.02.02.014-2 | INR INR | 5,77 | 1 | 5,77 |
| 02.02.02.015-0 | VHS VELOCIDADE DE SEDIMENTACAO GLOBULAR | 2,73 | 3 | 8,19 |
| 02.02.02.038-0 | HEMO HEMOGRAMA | 4,11 | 235 | 965,85 |
| 02.02.03.008-3 | PCR PROTEINA C REATIVA | 9,25 | 26 | 240,50 |
| 02.02.03.047-4 | ASLO ANTIESTREPTOLISINA-O | 2,83 | 1 | 2,83 |
| 02.02.03.059-8 | FANB FATOR ANTI-NUCLEO - FAN | 17,16 | 2 | 34,32 |
| 02.02.03.111-0 | VDRL1 REAÇÃO DE V.D.R.L. | 2,83 | 1 | 2,83 |
| 02.02.03.120-9 | TROPO TROPONINA | 9,00 | 58 | 522,00 |
| 02.02.04.012-7 | PF PARASITOLOGICO DE FEZES | 1,65 | 15 | 24,75 |
| 02.02.05.001-7 | UR1 URINA ROTINA | 3,70 | 135 | 499,50 |
| 02.02.06.025-0 | TSH HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH) | 8,96 | 2 | 17,92 |
| 02.02.09.030-2 | LATEX FATOR REUMATOIDE (Latex) | 1,89 | 3 | 5,67 |

Total de Pacientes: 308

1.365 4.537,75

Dra. Rita de Cassia dos Reis
CRDM 1-0738

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/01/2019 A 05/02/2019

| DATA | CODIGO | PACIENTE | |
|------------|--------|---|-------|
| 07/01/2019 | 451378 | EMANUELLY SOPHIA A. C. QUEIROS | 8,85 |
| | | HEMO PLAC BILI | |
| 07/01/2019 | 451422 | NATAL RAMOS | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT | |
| 07/01/2019 | 451428 | EDSON ROBERTO SILVA | 17,94 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K UR1 | |
| 07/01/2019 | 451449 | LETICIA PEREIRA VERISSIMO | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 07/01/2019 | 451450 | ROSENI PASSOS DE SOUZA | 4,12 |
| | | CKMB | |
| 08/01/2019 | 451483 | ANA ANGELICA DA SILVA | 22,56 |
| | | HEMO PLAQ VHS PCR LATEX GLICE | |
| 08/01/2019 | 451506 | THAYNA BAPTISTA | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 08/01/2019 | 451507 | FERNANDO IZAIAS FERREIRA | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 08/01/2019 | 451527 | TERCILIA CITA GIRON | 24,21 |
| | | HEMO PLAQ TGO TGP AMILA UREIA CREAT NA K UR1 | |
| 08/01/2019 | 451534 | OFELIA PUGA DE MATTOS | 20,51 |
| | | HEMO PLAQ CREAT UREIA NA K AMILA TGO TGP | |
| 08/01/2019 | 451535 | VALENTINA VITORIA SOUZA DA SIL | 6,84 |
| | | HEMO PLAC | |
| 08/01/2019 | 451536 | CLEBSON CHARLES ALVES GOMES | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 08/01/2019 | 451538 | ARLINDO ALVES | 17,94 |
| | | HEMO PLAQ CREAT UREIA NA K UR1 | |
| 09/01/2019 | 451625 | JAQUELINE P. IZAC DE SOUZA | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 09/01/2019 | 451628 | NATALIA MACEDO DE OLIVEIRA | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 09/01/2019 | 451629 | VICENTE FRANCO | 17,94 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA UR1 | |
| 09/01/2019 | 451630 | BRUNO HENRIQUE R. SIQUEIRA | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 09/01/2019 | 451631 | MARIA CLARA HENRIQUE FRANCA | 6,84 |
| | | HEMO PLAC | |
| 09/01/2019 | 451632 | PRISCILA FERREIRA DOS SANTOS | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 09/01/2019 | 451633 | ANTONIO APARECIDO DA SILVA III | 25,49 |
| | | HEMO PLAQ CREAT CPK CKMB TROPO | |
| 09/01/2019 | 451634 | DAIANE MARQUES MOREIRA | 22,52 |
| | | HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT AMILA BILI TGO TGP | |
| 10/01/2019 | 451707 | GABRIELA SOUZA CARNELOS | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 10/01/2019 | 451710 | LUIS HENRIQUE APARECIDO IZA | 16,09 |
| | | HEMO PLAC PCR | |
| 10/01/2019 | 451711 | MARIA MARCELINA S. VALSIQUE | 23,64 |
| | | HEMO PLAQ CPK CKMB TROPO | |
| 10/01/2019 | 451712 | ANNABELLE CAROLINA B. MARRAFON | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/01/2019 A 06/02/2019

| DATA | CODIGO | PACIENTE | |
|------------|--------|---|-------|
| 10/01/2019 | 451713 | HELENA MARJORIE SOARES SOUZA HEMO PLAC | 6,84 |
| 10/01/2019 | 451714 | YURI ASAF C. CAMARA HEMO PLAC | 6,84 |
| 11/01/2019 | 451715 | DURVALINO CALDEIRA LACERDA CPK CKMB TROPO | 16,80 |
| 11/01/2019 | 451716 | MARIA MARCELINA S. VALSIQUE CPK CKMB TROPO | 16,80 |
| 11/01/2019 | 451756 | RAYSSA G. DE SOUSA TASQUETE HEMO PLAC BILI | 8,85 |
| 11/01/2019 | 451757 | MARIA MARCELINA S. VALSIQUE CPK CKMB TROPO | 16,80 |
| 11/01/2019 | 451774 | ISAETE TEIXEIRA CHAVE HEMO PLAQ NA K TGO TGP UREIA CREAT AMILA URI | 24,21 |
| 11/01/2019 | 451791 | PLAUTO NOGUEIRA DA SILVA HEMO PLAQ UREIA CREAT URI | 14,24 |
| 11/01/2019 | 451792 | DIVA INES DOS SANTOS HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA CPK CKMB URI | 25,74 |
| 11/01/2019 | 451793 | APARECIDO ANTONIO BESTETI CPK CKMB TROPO | 16,80 |
| 12/01/2019 | 451795 | DURVALINA IDALINA MIRONGA ALVE HEMO PLAQ CPK CKMB TROPO AMILA | 25,89 |
| 12/01/2019 | 451796 | GRAZIELLI C. VENANCIO DE PAULA URI | 3,70 |
| 12/01/2019 | 451797 | APARECIDO ANTONIO BESTETI CPK CKMB TROPO | 16,80 |
| 12/01/2019 | 451812 | WILICA ESTER DA SILVA SANTOS HEMO PLAC PCR GLICE NA K CA URI | 27,19 |
| 12/01/2019 | 451813 | BEATRIZ QUEIROZ SANTIAGO HEMO PLAQ URI | 10,54 |
| 12/01/2019 | 451815 | DENISE DE JESUS COSTA URI | 3,70 |
| 12/01/2019 | 451816 | PALOMA ARAUJO OLIVEIRA URI | 3,70 |
| 12/01/2019 | 451818 | SEBASTIAO TASQUETE HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT | 14,24 |
| 12/01/2019 | 451819 | NORIVAL MARIANO DA SILVA HEMO PLAQ | 6,84 |
| 12/01/2019 | 451823 | ISAETE TEIXEIRA CHAVE HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT TP CPK CKMB TROPO URI | 40,51 |
| 12/01/2019 | 451824 | SOFIA OLIVEIRA MONTEIRO HEMO PLAC PCR URI | 19,79 |
| 13/01/2019 | 451826 | FELIPE ANDRE PONTES URI | 3,70 |
| 13/01/2019 | 451827 | MARIA LUIZA H. BERNARDI HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT URI | 17,94 |
| 13/01/2019 | 451831 | TEREZINHA LOPES DE ALMEIDA HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT CPK CKMB TROPO | 31,04 |
| 13/01/2019 | 451832 | JOSE GERALDO ROCHA SANTOS HEMO PLAQ | 6,84 |

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/01/2019 A 06/02/2019

| DATA | CODIGO | PACIENTE | |
|------------|--------|--|-------|
| 13/01/2019 | 451833 | ADRIANA LIMA DOS SANTOS | 3,70 |
| | | URI | |
| 13/01/2019 | 451834 | JOICE FERREIRA LOPES | 3,70 |
| | | URI | |
| 13/01/2019 | 451836 | MARIA ROSA DA SILVA | 17,94 |
| | | HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT URI | |
| 13/01/2019 | 451837 | JOSE NIVALDO VIEIRA DA SILVA | 25,96 |
| | | HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT TP AMILA URI | |
| 13/01/2019 | 451838 | WILICA ESTER DA SILVA SANTOS | 6,84 |
| | | HEMO PLAC | |
| 13/01/2019 | 451839 | MILTON CESAR TEIXEIRA ALVES | 3,70 |
| | | URI | |
| 13/01/2019 | 451840 | TEREZINHA LOPES DE ALMEIDA | 16,80 |
| | | CPK CKMB TROPO | |
| 13/01/2019 | 451841 | ANGELICA DE OLIVEIRA AMORIM | 16,80 |
| | | CPK CKMB TROPO | |
| 13/01/2019 | 451843 | ATSLAN RODRIGO DE JESUS | 31,04 |
| | | HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT CPK CKMB TROPO | |
| 13/01/2019 | 451844 | ADEMIR SOARES DE SOUZA I | 3,70 |
| | | URI | |
| 13/01/2019 | 451847 | TEREZINHA LOPES DE ALMEIDA | 16,80 |
| | | CPK CKMB TROPO | |
| 13/01/2019 | 451848 | VALDETE RIBEIRO DE CARVALHO | 17,94 |
| | | HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT URI | |
| 14/01/2019 | 451849 | EMANUELLY EDUARDA SILVA | 10,54 |
| | | HEMO PLAC URI | |
| 14/01/2019 | 451850 | PAULA VITORIA DOS S. FRANCELI | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ CREAT UREIA URI | |
| 14/01/2019 | 451851 | ANGELICA DE OLIVEIRA AMORIM | 16,80 |
| | | CPK CKMB TROPO | |
| 14/01/2019 | 451907 | ARNALDO FERREIRA | 3,70 |
| | | URI | |
| 14/01/2019 | 451926 | FERNANDA AP. ALVES DE SOUSA | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ URI | |
| 14/01/2019 | 451927 | PLAUTO NOGUEIRA DA SILVA | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 14/01/2019 | 451928 | JOSE ANTONIO RIBEIRO | 47,40 |
| | | HEMO PLAQ CREAT UREIA AMILA LIPAS TGO TGP TP TTPA CPK CKMB TROPO | |
| 14/01/2019 | 451929 | FELIPE EDUARDO ALVES DE SOUSA | 6,84 |
| | | HEMO PLAC | |
| 15/01/2019 | 451930 | NANCI APARECIDA NEGRAO DA SILV | 18,50 |
| | | HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT AMILA BILI | |
| 15/01/2019 | 451931 | CECILIA EMANUELLY SILVA OLIVEIRA | 10,54 |
| | | HEMO PLAC URI | |
| 15/01/2019 | 451932 | JOSE ANTONIO RIBEIRO | 16,80 |
| | | CPK CKMB TROPO | |
| 15/01/2019 | 451933 | SOPHYA YALLY SEMIAO DOS SANTOS | 10,54 |
| | | HEMO PLAC URI | |
| 15/01/2019 | 452016 | OSMAR FERNANDES | 17,94 |
| | | HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT URI | |

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/01/2019 A 06/02/2019

| DATA | CODIGO | PACIENTE | |
|------------|--------|---|-------|
| 15/01/2019 | 452033 | JOSE REZENDE DA SILVA | 20,51 |
| | | HEMO PLAQ NA K TGO TGP CREAT UREIA AMILA | |
| 15/01/2019 | 452035 | AMARILDO RODRIGUES DA SILVA | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | |
| 16/01/2019 | 452045 | VANUZIA PINHEIRO RIBEIRO | 50,53 |
| | | HEMO PLAQ VHS PCR URICO LATEX GLICE FAMB TSH | |
| 16/01/2019 | 452117 | GIANI MARIA LUCERA MOTA | 3,70 |
| | | UREIA CREAT | |
| 16/01/2019 | 452119 | MARCIO APARECIDO DE SOUZA | 22,52 |
| | | HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT TGO TGP AMILA BILI | |
| 16/01/2019 | 452123 | RAUL CESAR LEMES | 18,26 |
| | | HEMO PLAQ CREAT UREIA NA K TGO TGP | |
| 16/01/2019 | 452126 | HELOISA FERNANDES | 6,84 |
| | | HEMO PLAC | |
| 16/01/2019 | 452127 | EZEQUIEL CALIXTO DE LIMA | 21,96 |
| | | HEMO PLAQ CREAT UREIA NA K TGO TGP UR1 | |
| 16/01/2019 | 452128 | NICOLY MARIELE DA SILVA | 10,54 |
| | | HEMO PLAC UR1 | |
| 16/01/2019 | 452129 | MAURO JUNIOR APOSTOLO SANTOS | 6,84 |
| | | HEMO PLAC | |
| 16/01/2019 | 452131 | ABRAAO PEREIRA DOS SANTOS | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 16/01/2019 | 452132 | FELIPE COELHO SILVA | 6,84 |
| | | HEMO PLAC | |
| 16/01/2019 | 452134 | KARLLA GABRIELA CARDOSO | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 17/01/2019 | 452135 | MANOEL MIRANDA GOMES | 16,80 |
| | | CPK CKMB TROPO | |
| 17/01/2019 | 452136 | HELOISA FERNANDES | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 17/01/2019 | 452176 | RAUL CESAR LEMES | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 17/01/2019 | 452215 | ARIANDENY AGUIAR DA SILVA | 36,81 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT CPK CKMB TROPO TP UR1 | |
| 17/01/2019 | 452218 | AMADEUS SILVA LUZ | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 17/01/2019 | 452219 | ARIANDENY AGUIAR DA SILVA | 16,80 |
| | | CPK CKMB TROPO | |
| 17/01/2019 | 452220 | MARLENE V. DE OLIVEIRA ANTONIO | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 17/01/2019 | 452221 | PAULO HENRIQUE AP. BUENO | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 18/01/2019 | 452222 | ARIANDENY AGUIAR DA SILVA | 16,80 |
| | | CPK CKMB TROPO | |
| 18/01/2019 | 452223 | FRANCISCO JESUS FERREIRA | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 18/01/2019 | 452239 | JOSE PAIXAO LACERDA SANTOS | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 18/01/2019 | 452274 | MARIA B. JOAQUIM DE OLIVEIRA | 26,22 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K BILI TGO TGP AMILA UR1 | |

AL

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/01/2019 A 06/02/2019

| DATA | CODIGO | PACIENTE | |
|------------|--------|---|-------|
| 18/01/2019 | 452280 | ADRIELLE DE JESUS COSTA VDRL1 | 2,83 |
| 18/01/2019 | 452319 | ELIAS MOURA DE FRANCA HEMO PLAQ CREAT UREIA UR1 | 14,24 |
| 18/01/2019 | 452321 | PAULO SERGIO GUADAGNINI HEMO PLAQ CREAT UREIA NA K | 14,24 |
| 19/01/2019 | 452322 | KEVIN MARTINS SALVIANO HEMO PLAQ | 6,84 |
| 19/01/2019 | 452324 | FIDELCINO APARECIDO ALVES HEMO PLAQ CPK CKMB TROPO CREAT | 25,49 |
| 19/01/2019 | 452325 | LILIAN CARLA DA SILVA CORREA HEMO PLAQ TP TTPA | 18,38 |
| 19/01/2019 | 452327 | AMADEUS SILVA LUZ HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT | 14,24 |
| 19/01/2019 | 452335 | MAURILIO F. FRANCA DOS SANTOS HEMO PLAC PCR GLICE UR1 | 21,64 |
| 19/01/2019 | 452345 | FIDELCINO APARECIDO ALVES CPK CKMB TROPO K | 18,65 |
| 19/01/2019 | 452347 | ANGELO LUIZ SICHIERI HEMO PLAQ UR1 | 10,54 |
| 19/01/2019 | 452348 | LIVIA PEREIRA ROCHA HEMO PLAC PCR GLICE UR1 | 21,64 |
| 19/01/2019 | 452349 | NADIA FERNANDA C. BERNARDINO HEMO PLAQ CREAT UR1 | 12,39 |
| 19/01/2019 | 452350 | FIDELCINO AP. ALVES CPK CKMB TROPO | 16,80 |
| 19/01/2019 | 452353 | JOICE ROSA ESTEVAN UR1 | 3,70 |
| 19/01/2019 | 452354 | SUELI BAGIN MIRANDA HEMO PLAQ CREAT UR1 | 12,39 |
| 19/01/2019 | 452356 | GIOVANA GABRIELLY SILVA HEMO PLAQ | 6,84 |
| 20/01/2019 | 452360 | SUELIA DA SILVA HEMO PLAQ UR1 | 10,54 |
| 20/01/2019 | 452361 | ROSEANA JESUS DA SILVA UR1 | 3,70 |
| 20/01/2019 | 452362 | VALDOMIRO GIRON HEMO PLAQ | 6,84 |
| 20/01/2019 | 452364 | LUIS CARLOS PALANDRE HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT UR1 | 17,94 |
| 20/01/2019 | 452365 | YUDI BRYAN DUBINSKI DE MELLO HEMO PLAC UR1 | 10,54 |
| 20/01/2019 | 452366 | IOLANDA COLOSSANTI BASSI HEMO PLAQ UR1 | 10,54 |
| 20/01/2019 | 452367 | SUELI AP. DA SILVA VILELA HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT TGO TGP AMILA | 20,51 |
| 20/01/2019 | 452368 | FERNANDO C. MONTALVAO FRANCO HEMO PLAQ | 6,84 |
| 20/01/2019 | 452369 | ADRIANO HENRIQUE DA SILVA HEMO PLAQ PCR | 16,09 |

fl

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/01/2019 A 06/02/2019

| DATA | CODIGO | PACIENTE | |
|------------|--------|---|-------|
| | | | 17,94 |
| 20/01/2019 | 452370 | ALDO BENEDITO SANTOS HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT UR1 | 29,52 |
| 20/01/2019 | 452371 | PEDRO JOSE COELHO HEMO PLAQ PCR BILI TGO TGP UREIA CREAT K NA | 23,71 |
| 20/01/2019 | 452372 | RENATO BARROS DOS REIS HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA TP UR1 | 17,94 |
| 20/01/2019 | 452373 | MARIA ALCINA DA SILVA HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT UR1 | 16,80 |
| 20/01/2019 | 452374 | MARIA ALCINA DA SILVA CPK CKMB TROPO | 10,54 |
| 21/01/2019 | 452375 | VALERIA APARECIDA GONCALVES HEMO PLAQ UR1 | 31,04 |
| 21/01/2019 | 452376 | DURVALINO CALDEIRA LACERDA HEMO PLAQ CREAT UREIA NA K CPK CKMB TROPO | 6,84 |
| 21/01/2019 | 452377 | VANILDO RODRIGUES DE CARVALHO HEMO PLAQ | 16,80 |
| 21/01/2019 | 452378 | MARIA ALCINA DA SILVA CPK CKMB TROPO | 23,49 |
| 21/01/2019 | 452435 | VICENTE FRANCO HEMO PLAQ UREIA CREAT PCR UR1 | 16,80 |
| 21/01/2019 | 452439 | DURVALINO CALDEIRA LACERDA CPK CKMB TROPO | 16,80 |
| 21/01/2019 | 452456 | MARIA ALCINA DA SILVA CPK CKMB TROPO | 11,10 |
| 21/01/2019 | 452457 | VANILDO RODRIGUES DE CARVALHO UREIA CREAT NA K UR1 | 16,80 |
| 21/01/2019 | 452463 | DURVALINO CALDEIRA LACERDA CPK CKMB TROPO | 14,24 |
| 21/01/2019 | 452464 | ANGELINA DOS SANTOS COELHO HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT | 3,70 |
| 21/01/2019 | 452472 | ANGELINA DOS SANTOS COELHO UR1 | 17,94 |
| 21/01/2019 | 452473 | MARCOS BORGES DA SILVA HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA UR1 | 6,84 |
| 21/01/2019 | 452474 | ADELAIDE T. DE SOUZA DALBEN HEMO PLAQ | 6,84 |
| 21/01/2019 | 452475 | ALEXSANDRA L. PORTO NASCIMENTO HEMO PLAQ | 6,84 |
| 21/01/2019 | 452477 | ELENILSON RUFINO DE SOUZA HEMO PLAQ | 27,34 |
| 22/01/2019 | 452478 | MARIA HELENA FREIRE RAIMUNDO HEMO PLAQ UREIA CREAT CPK CKMB TROPO | 23,71 |
| 22/01/2019 | 452563 | PEDRO JOSE COELHO HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K TP UR1 | 31,04 |
| 22/01/2019 | 452564 | IZOLINA HONORIO DOS SANTOS HEMO PLAQ UREIA CREAT CPK CKMB TROPO UR1 | 20,01 |
| 22/01/2019 | 452573 | ANDERSON RICARDO GONCALVES HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT TP | 25,78 |
| 22/01/2019 | 452580 | MARIA ALCINA DA SILVA HEMO PLAQ CREAT UREIA NA K TP TTPA | |

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/01/2019 A 06/02/2019

| DATA | CODIGO | PACIENTE | |
|------------|--------|---|-------|
| | | | 31,04 |
| 22/01/2019 | 452581 | VALDIVIA OLIVEIRA SANTOS | |
| | | HEMO PLAQ CREAT UREIA NA K CPK CKMB TROPO | 22,76 |
| 22/01/2019 | 452582 | JULIO CESAR PIOVESAN | |
| | | HEMO PLAQ CREAT UREIA NA K AMILA LIPAS TGP TGO | 21,80 |
| 22/01/2019 | 452584 | MARCOS ANTONIO R. DOS SANTOS | |
| | | HEMO PLAC NA K PCR BILI | 17,94 |
| 22/01/2019 | 452585 | MARLENE V. DE OLIVEIRA ANTONIO | |
| | | HEMO PLAQ CREAT UREIA NA K UR1 | 3,70 |
| 23/01/2019 | 452587 | VALDIVIA OLIVEIRA SANTOS | |
| | | UR1 | 27,63 |
| 23/01/2019 | 452617 | FRANCISCO JESUS FERREIRA | |
| | | HEMO PLAQ TP TTPA NA K UREIA CREAT GLICE | 27,88 |
| 23/01/2019 | 452662 | VALERIA APARECIDA GONCALVES | |
| | | HEMO PLAQ PCR TGO TGP FAL GAMGT AMILA | 39,24 |
| 23/01/2019 | 452685 | WIRLIANY OLIVEIRA SOUZA | |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K AMILA LIPAS CPK CKMB TROPO UR1 | 39,54 |
| 23/01/2019 | 452686 | JULIO CESAR PIOVESAN | |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K PCR TGO TGP FAL BILI AMILA LIPAS GAMGT | 6,84 |
| 23/01/2019 | 452698 | ANA MARIA DOS SANTOS | |
| | | HEMO PLAQ | 6,84 |
| 23/01/2019 | 452700 | ALLAN AP. LEITE RIBEIRO | |
| | | HEMO PLAQ | 3,70 |
| 24/01/2019 | 452701 | JUSSARA FERREIRA DE SOUZA | |
| | | UR1 | 16,81 |
| 24/01/2019 | 452788 | JULIO CESAR PIOVESAN | |
| | | HEMO PLAQ NA K TGO TGP AMILA | 16,80 |
| 24/01/2019 | 452789 | LUCIENE ESTEVAO | |
| | | CPK CKMB TROPO | 3,70 |
| 24/01/2019 | 452790 | DENIS FELICIO RODRIGUES | |
| | | UR1 | 3,70 |
| 24/01/2019 | 452791 | BEATRIZ DOS SANTOS PIRES | |
| | | UR1 | 10,54 |
| 24/01/2019 | 452793 | EDIVANIA M. A. DE S. REZENDE | |
| | | HEMO PLAQ UR1 | 27,34 |
| 24/01/2019 | 452794 | JOSEFA AP. LIMA DA CUNHA | |
| | | HEMO PLAQ CREAT UREIA CPK CKMB TROPO | 14,24 |
| 25/01/2019 | 452795 | MARIA DE LOURDES STROPA MARIAN | |
| | | HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT | 16,80 |
| 25/01/2019 | 452796 | LUCIENE ESTEVAO | |
| | | CPK CKMB TROPO | 16,80 |
| 25/01/2019 | 452797 | JOSEFA AP. LIMA DA CUNHA | |
| | | CPK CKMB TROPO | 16,80 |
| 25/01/2019 | 452858 | JOSEFA AP. LIMA DA CUNHA | |
| | | CPK CKMB TROPO | 27,34 |
| 25/01/2019 | 452859 | MARIA ABADIA MACHADO MOREIRA | |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT CPK CKMB TROPO | 16,80 |
| 25/01/2019 | 452860 | LUCIENE ESTEVAO | |
| | | CPK CKMB TROPO | 3,70 |
| 25/01/2019 | 452869 | MARIA DE LOURDES STROPA MARIANO | |
| | | UR1 | 3,70 |

Handwritten signature

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/01/2019 A 06/02/2019

| DATA | CODIGO | PACIENTE | |
|------------|--------|---|-------|
| | | | 34,74 |
| 25/01/2019 | 452870 | SALVIANO COSTA HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA CPK CKMB TROPO UR1 | 16,80 |
| 25/01/2019 | 452913 | SALVIANO COSTA CPK CKMB TROPO | 10,54 |
| 25/01/2019 | 452914 | FRANCIELE M. S. GOMES DE PAULA HEMO PLAQ UR1 | 6,84 |
| 25/01/2019 | 452915 | SOPHIA BENETTI DE OLIVEIRA HEMO PLAC | 12,79 |
| 25/01/2019 | 452916 | VILMA SILVA JUSTINO HEMO PLAQ AMILA UR1 | 10,54 |
| 25/01/2019 | 452917 | SOFFIA GABIELLY OLIVEIRA HEMO PLAQ UR1 | 6,84 |
| 25/01/2019 | 452918 | GRAZIELE ROSA DA SILVA HEMO PLAQ | 3,70 |
| 26/01/2019 | 452934 | REGINA AP. SOARES MOREIRA UR1 | 26,59 |
| 26/01/2019 | 452941 | JAMILLY DOS SANTOS OLIVEIRA HEMO PLAC GLICE PCR PF PF PF UR1 | 26,59 |
| 26/01/2019 | 452942 | OSMAR J. DOS SANTOS CAMPELO HEMO PLAC PCR GLICE PF PF PF UR1 | 26,59 |
| 26/01/2019 | 452943 | WEMELLY SOUZA SILVA HEMO PLAC PCR GLICE PF PF PF UR1 | 20,19 |
| 26/01/2019 | 452945 | ANTONIO VALTER B. JUNIOR HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT AMILA UR1 | 26,59 |
| 26/01/2019 | 452946 | AUGUSTO MONCOSTE HEMO PLAC PCR GLICE PF PF PF UR1 | 6,84 |
| 26/01/2019 | 452948 | GRAZIELE SANTOS SILVA HEMO PLAQ | 19,79 |
| 26/01/2019 | 452949 | ISIS GABRIELLE SANTOS ALMEIDA HEMO PLAC PCR UR1 | 2,25 |
| 26/01/2019 | 452951 | JOSE HENRIQUE DE CARVALHO AMILA | 17,94 |
| 26/01/2019 | 452952 | ANTONIO MOREIRA RAMOS HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1 | 6,84 |
| 26/01/2019 | 452953 | FLAVIO RELEQUIAS DOS SANTOS HEMO PLAQ | 6,84 |
| 26/01/2019 | 452955 | FRANCIELE APARECIDA DOS SANTOS HEMO PLAQ | 14,24 |
| 26/01/2019 | 452956 | IRENE SALUISTIANO B. ALMEIDA HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | 17,94 |
| 26/01/2019 | 452957 | SEBASTIAO TASQUETE HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1 | 31,99 |
| 26/01/2019 | 452958 | VILMA SILVA JUSTINO HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT TGO TGP AMILA BILI TP UR1 | 6,84 |
| 26/01/2019 | 452959 | MARCIA MARIA T. DA SILVA HEMO PLAQ | 6,84 |
| 26/01/2019 | 452960 | MATHEUS AUGUSTO DA SILVA HEMO PLAQ | 35,03 |
| 27/01/2019 | 452965 | RENATO BARROS DOS REIS HEMO PLAQ PCR NA K UREIA CREAT TP TTPA | |

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/01/2019 A 06/02/2019

| DATA | CODIGO | PACIENTE | |
|------------|--------|--------------------------------|-------|
| 27/01/2019 | 452966 | ARLINDO ALVES | 33,11 |
| 27/01/2019 | 452968 | HERMES MECHELIN | 10,54 |
| 27/01/2019 | 452970 | SIDIRLEY DE OLIVEIRA LIMA | 6,84 |
| 27/01/2019 | 452972 | IZAAC DA MOTA LIMA | 10,54 |
| 27/01/2019 | 452973 | EVARISTO PEREIRA DA SILVA | 16,80 |
| 27/01/2019 | 452974 | SIRLEI BATISTA PAIVA | 6,84 |
| 27/01/2019 | 452975 | DERLEI SACRAMENTO DA SILVA | 10,54 |
| 27/01/2019 | 452976 | ARTHUR GABRIEL O. RODRIGUES | 6,84 |
| 27/01/2019 | 452977 | ERCILIA RIBEIRO SOARES | 10,54 |
| 27/01/2019 | 452978 | ANA LUIZA OLIVEIRA SANTOS | 14,24 |
| 28/01/2019 | 452981 | MAYRA CRISTINA DA SILVA | 10,54 |
| 28/01/2019 | 453049 | JOSE NIVALDO VIEIRA DA SILVA | 26,22 |
| 28/01/2019 | 453063 | ELIZABETH SILVA DE OLIVEIRA | 14,24 |
| 28/01/2019 | 453066 | NAIR DE PAULO DIAS MARIA | 32,89 |
| 28/01/2019 | 453067 | SILVANA PRATES DE ALMEIDA | 10,54 |
| 28/01/2019 | 453068 | LUCELIA DE SOUZA | 6,84 |
| 28/01/2019 | 453069 | MARIA DO CARMO MATIAS DE OLIVE | 10,54 |
| 28/01/2019 | 453070 | NAIR DE PAULO DIAS MARIA | 16,80 |
| 28/01/2019 | 453071 | NADIR GONCALVES SILVA | 14,24 |
| 29/01/2019 | 453072 | MARIA DO CARMO MATIAS DE OLIVE | 21,30 |
| 29/01/2019 | 453073 | ELIANA CLAUDIA BIANCHETTI | 10,54 |
| 29/01/2019 | 453097 | CARINA DA CRUZ SAMPAIO | 55,19 |
| 29/01/2019 | 453137 | ELIZABETH SILVA DE OLIVEIRA | 16,63 |
| 29/01/2019 | 453138 | ROSALINA CABRAL DE SOUZA | 17,94 |
| 29/01/2019 | 453159 | SEBASTIAO TASQUETE | 14,24 |

[Handwritten signature]

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA


CONVENIO: SUS AMBULATORIO
 EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/01/2019 A 06/02/2019

| DATA | CODIGO | PACIENTE | |
|------------|--------|--|-------|
| 29/01/2019 | 453163 | FRANCISCO CHAGAS PEREIRA DA SILVA | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K | 17,94 |
| 29/01/2019 | 453171 | MANOEL AMARO | 33,29 |
| | | HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1 | |
| 29/01/2019 | 453183 | GIVALDO AMANCIODA SILVA | 3,70 |
| | | HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT AMILA CPK CKMB TROPO | |
| 29/01/2019 | 453192 | GISELE RODRIGUES MENEZES | 16,09 |
| | | UR1 | |
| 29/01/2019 | 453193 | ENZO GABRIEL C. DOS SANTOS | 14,24 |
| | | HEMO PLAC PCR | |
| 29/01/2019 | 453194 | MARLENE V. DE OLIVEIRA ANTONIO | 3,70 |
| | | HEMO PLAQ K NA UR1 | |
| 29/01/2019 | 453195 | BRUNA LOPES DA SILVA SANTOS | 24,63 |
| | | UR1 | |
| 30/01/2019 | 453196 | JONATAS KEMUEL FREITAS NEVES | 24,63 |
| | | HEMO PLAC AMILA CKMB GLICE NA K CA TGO TGP | |
| 30/01/2019 | 453197 | VITTORIA CRISTINNY RUBINI | 12,61 |
| | | HEMO PLAC AMILA CKMB GLICE NA K CA TGO TGP | |
| 30/01/2019 | 453265 | PAULO GOMES DA SILVA | 23,49 |
| | | HEMO PLAQ TP | |
| 30/01/2019 | 453283 | MELISSA LIZ CLEMENTE | 22,44 |
| | | HEMO PLAC GLICE PCR NA UR1 | |
| 30/01/2019 | 453287 | JOSE LUIZ DE JESUS | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ CREAT UREIA NA K AMILA LIPAS UR1 | |
| 30/01/2019 | 453290 | CAROLINE CORREIA MOCO | 27,36 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 31/01/2019 | 453292 | VICTOR MAX FERREIRA DA SILVA | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K CKMB TROPO | |
| 31/01/2019 | 453293 | RAFAELA B. DA SILVA RASQUETE | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 31/01/2019 | 453294 | JACIARA N. DOS SANTOS OLIVEIRA | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 31/01/2019 | 453295 | KAUAN LUCAS SILVA LIMA | 16,80 |
| | | HEMO PLAC NA K UREIA CREAT | |
| 31/01/2019 | 453351 | VICTOR MAX FERREIRA DA SILVA | 41,27 |
| | | CPK CKMB TROPO | |
| 31/01/2019 | 453353 | PAULO ALMEIDA DE OLIVEIRA | 17,94 |
| | | HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT TGO TGP AMILA GAMGT BILI TP INR UR1 | |
| 31/01/2019 | 453356 | PAULO GOMES DA SILVA | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1 | |
| 31/01/2019 | 453407 | HELICIO MOURA | 3,70 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 31/01/2019 | 453413 | CLAUDIA AP. G. HENRIQUE | 6,84 |
| | | UR1 | |
| 31/01/2019 | 453415 | DARLENE MARCOLINO GOMES | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 01/02/2019 | 453417 | KARINA MONIQUE PAVANELI | 26,03 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 01/02/2019 | 453418 | EDITE DE OLIVEIRA SANTIAGO | |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT TGO TGP GAMGT AMILA FAL UR1 | |

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/01/2019 A 06/02/2019

| DATA | CODIGO | PACIENTE | |
|------------|--------|---|-------|
| | | | 22,01 |
| 01/02/2019 | 453464 | CAMILA GONCALVES TRINDADE HEMO PCR PF PF PF UR1 | 14,24 |
| 01/02/2019 | 453486 | MARIA AP. ALVES DE O. DIAS HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K | 17,94 |
| 01/02/2019 | 453518 | ROSILENE PEREIRA DOS S. MATOS HEMO PLAQ CREAT UREIA NA K UR1 | 17,94 |
| 01/02/2019 | 453519 | SEBASTIANA SECONDINO BORIM HEMO PLAQ CREAT UREIA NA K UR1 | 27,34 |
| 01/02/2019 | 453521 | LORENA DA SILVA HEMO PLAQ CPK CKMB TROPO UR1 | 16,80 |
| 02/02/2019 | 453523 | ANTONIA QUINTINO DA COSTA CPK CKMB TROPO | 16,80 |
| 02/02/2019 | 453545 | ANTONIA QUINTINO DA COSTA CPK CKMB TROPO | 10,54 |
| 02/02/2019 | 453562 | LIVIA NARCISO COSTA HEMO PLAQ UR1 | 6,84 |
| 02/02/2019 | 453566 | CRISTIANE AP. ARANTES DE PAULA HEMO PLAQ | 3,70 |
| 02/02/2019 | 453567 | JAQUELINE AP. GARCIA LEAL UR1 | 6,84 |
| 02/02/2019 | 453568 | ANTONIO GENIVAL PEREIRA SILVA HEMO PLAQ | 3,70 |
| 02/02/2019 | 453573 | MARIA IGNES DOS SANTOS FAUSTINO UR1 | 10,54 |
| 02/02/2019 | 453574 | TABLYTA AP. LEITE BARBOSA MOREIRA HEMO PLAC UR1 | 6,84 |
| 02/02/2019 | 453575 | ANA VITORIA DE SOUZA SILVA HEMO PLAC | 6,84 |
| 02/02/2019 | 453579 | IRONICE PINHEIRO DA CRUZ HEMO PLAQ | 6,84 |
| 02/02/2019 | 453580 | GERALDA FERREIRA LEMOS MACHADO HEMO PLAQ | 6,84 |
| 02/02/2019 | 453581 | FERNANDO ANDRUCIOLI HEMO PLAQ | 6,84 |
| 02/02/2019 | 453582 | LAURA COSTA SILVA HEMO PLAC | 20,50 |
| 03/02/2019 | 453586 | ANTONIO CARLOS DOS SANTOS CPK CKMB TROPO CREAT UREIA | 10,54 |
| 03/02/2019 | 453587 | THOMAZ E. DOS SANTOS SILVA HEMO PLAC UR1 | 16,80 |
| 03/02/2019 | 453589 | ANTONIO CARLOS DOS SANTOS CPK CKMB TROPO | 6,84 |
| 03/02/2019 | 453594 | MOISES GONCALVES DA SILVA HEMO PLAC | 3,70 |
| 03/02/2019 | 453595 | CARLA CRISTINA CONCEICAO SILVA UR1 | 6,84 |
| 03/02/2019 | 453596 | CRISTIANE AP. ARANTES DE PAULA HEMO PLAQ | 16,80 |
| 03/02/2019 | 453597 | ANTONIO CARLOS DOS SANTOS CPK CKMB TROPO | |



LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/01/2019 A 06/02/2019

| DATA | CODIGO | PACIENTE | |
|------------|--------|---|-------|
| 03/02/2019 | 453599 | ANTONIA QUINTINO DA C. SOUZA | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ K NA | |
| 03/02/2019 | 453600 | MARIA GINZO BASSO | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ K NA | |
| 03/02/2019 | 453602 | JUSSARA FERREIRA DE SOUZA | 3,70 |
| | | URI | |
| 03/02/2019 | 453603 | MAYRA CRISTINA DA SILVA | 3,70 |
| | | URI | |
| 03/02/2019 | 453604 | RODRIGO FRANCISCO ALVES | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 03/02/2019 | 453605 | ADRIANA DA SILVA SANTOS | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ URI | |
| 03/02/2019 | 453606 | ANTONIO OTACILIO RIBEIRO | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 04/02/2019 | 453630 | DEBORAH ELOYZE SOUZA SILVA | 9,09 |
| | | HEMO PLAC AMILA | |
| 04/02/2019 | 453662 | ZELIO SILVA AGUIAR | 26,22 |
| | | HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT TGO TGP AMILA BILI URI | |
| 04/02/2019 | 453678 | MATILDE CASANOVA DE SOUZA | 17,94 |
| | | HEMO PLAQ NA K CREAT UREIA URI | |
| 04/02/2019 | 453679 | DAVI MIGUEL DE SOUSA | 19,79 |
| | | HEMO PLAC PCR URI | |
| 04/02/2019 | 453681 | GEAN CARLOS MANFRIM | 17,94 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA URI | |
| 04/02/2019 | 453682 | EDUARDO NUNES LIMA | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 04/02/2019 | 453683 | GE CIRLENE BARBOSA SOUZA | 3,70 |
| | | URI | |
| 04/02/2019 | 453684 | CARLOS EDUARDO A. FERREIRA | 16,09 |
| | | HEMO PLAC PCR | |
| 04/02/2019 | 453685 | GIOVANI HAUER DA SILVA | 6,84 |
| | | HEMO PLAC | |
| 04/02/2019 | 453686 | EDENILSON DA SILVA MENEGHELLI | 3,70 |
| | | URI | |
| 04/02/2019 | 453687 | IZABELE TAMIRES DA SILVA SOUZA | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ URI | |
| 04/02/2019 | 453688 | BARBARA KAREN N. FERREIRA | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA | |
| 05/02/2019 | 453690 | GRAZIELA NUNES DOS SANTOS | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 05/02/2019 | 453691 | TAYNA BONARDI AMADO | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT URI | |
| 05/02/2019 | 453692 | LAERCIO PEREIRA 9/3 | 27,34 |
| | | HEMO PLAQ CPK CKMB TROPO UREIA CREAT | |
| 05/02/2019 | 453758 | EDNO DE JESUS GLERIA | 22,28 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K TGO TGP BILI FAL | |
| 05/02/2019 | 453780 | GERALDA FERREIRA LEMOS MACHADO | 14,24 |
| | | HEMO CREAT UREIA NA K PLAQ | |
| 05/02/2019 | 453782 | GABRIEL AUGUSTO C. ALVES | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/01/2019 A 06/02/2019

| DATA | CODIGO | PACIENTE | |
|------------|--------|--|-------|
| 06/02/2019 | 453783 | GEAN CARLOS MANFRIM | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT | |
| 06/02/2019 | 453832 | EDNO DE JESUS GLERIA | 31,99 |
| | | HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT AMILA BILI TGO TGP TP UR1 | |
| 06/02/2019 | 453849 | LAURO JOSE DOS SANTOS | 3,70 |
| | | URI | |
| 06/02/2019 | 453850 | HELICIO MOURA | 23,49 |
| | | HEMO PLAQ NA K CREAT UREIA PCR | |
| 06/02/2019 | 453858 | ALICE LUCERA SILVA | 6,84 |
| | | HEMO PLAC | |
| 06/02/2019 | 453859 | HELOISA LAGO DA SILVA | 6,84 |
| | | HEMO PLAC | |
| 06/02/2019 | 453860 | WILLIAM HENRIQUE DE SOUSA | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 06/02/2019 | 453862 | JAQUELINE AP. R. CALISTRO | 3,70 |
| | | UREIA CREAT | |

Total do convenio: 4.537,75


 Dr. Ricardo Cassia dos Reis
 CRM 1-0733

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

UNIDADE:

CONVENIO: ESPAÇO DA MULHER
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/01/2019 A 06/02/2019

| CODIGO | EXAME DESCRICAO | PR. | UNIT | QTD | VALOR |
|----------------|---|-----|-------|-----|--------|
| | | | 10,00 | 32 | 320,00 |
| 02.02.01.007-4 | CGS1 CURVA GLICEMICA | | 2,01 | 1 | 2,01 |
| 02.02.01.020-1 | BILI BILIRRUBINAS TOTAL E FRACOES | | 3,51 | 17 | 59,67 |
| 02.02.01.027-9 | HDL COLESTEROL-HDL | | 3,51 | 15 | 52,65 |
| 02.02.01.028-7 | LDL COLESTEROL-LDL | | 7,50 | 10 | 75,00 |
| 02.02.01.028-7 | VLDL COLESTEROL-VLDL | | 1,85 | 26 | 48,10 |
| 02.02.01.029-5 | COLES COLESTEROL TOTAL | | 1,85 | 3 | 5,55 |
| 02.02.01.031-7 | CREAT CREATININA | | 1,85 | 37 | 68,45 |
| 02.02.01.047-3 | GLICE GLICEMIA DE JEJUM | | 7,86 | 2 | 15,72 |
| 02.02.01.050-3 | HBA2 HEMOGLOBINA GLICADA | | 2,85 | 1 | 2,85 |
| 02.02.01.061-9 | ALBUM DOSAGEM DE ALBUMINA | | 2,01 | 2 | 4,02 |
| 02.02.01.064-3 | TGO ASPARTATO AMINOTRANSFERASE | | 2,01 | 2 | 4,02 |
| 02.02.01.065-1 | TGP ALANINA AMINOTRANSFERASE | | 3,51 | 24 | 84,24 |
| 02.02.01.067-8 | TRI TRIGLICERIDES | | 1,85 | 2 | 3,70 |
| 02.02.01.069-4 | UREIA UREIA | | 15,24 | 4 | 60,96 |
| 02.02.01.076-7 | VITD VITAMINA D | | 2,73 | 58 | 158,34 |
| 02.02.02.002-9 | PLAQ PLAQUETAS | | 5,77 | 1 | 5,77 |
| 02.02.02.013-4 | TTPA TEMPO TROMBOPLASTINA ATIVADA (TTPA) | | 5,77 | 2 | 11,54 |
| 02.02.02.014-2 | TP TEMPO DE PROTROMBINA | | 4,11 | 58 | 238,38 |
| 02.02.02.038-0 | HEMO HEMOGRAMA | | 10,00 | 34 | 340,00 |
| 02.02.03.030-0 | HIV ANTICORPO ANTI-HIV 1+2 | | 18,55 | 3 | 55,65 |
| 02.02.03.067-9 | HCV ANTI HCV | | 16,97 | 32 | 543,04 |
| 02.02.03.078-8 | TXIGG TOXOPLASMOSE - IgG | | 18,55 | 32 | 593,60 |
| 02.02.03.087-3 | TXIGM TOXOPLASMOSE - IgM | | 18,55 | 34 | 630,70 |
| 02.02.03.097-0 | HBSAG ANTIGENO HBS DA HEPATITE "B"- HBSAg | | 2,83 | 42 | 118,86 |
| 02.02.03.111-0 | VDRL REAÇÃO DE V.D.R.L. | | 10,00 | 9 | 90,00 |
| 02.02.03.112-8 | FTAG TREPONEMA IgG - ANTICORPOS(FTA-ABS) | | 10,00 | 9 | 90,00 |
| 02.02.03.113-6 | FTAM TREPONEMA IgM - ANTICORPOS(FTA-ABS) | | 1,65 | 5 | 8,25 |
| 02.02.04.014-3 | OCUL PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES | | 3,70 | 6 | 22,20 |
| 02.02.05.001-7 | UR1 URINA ROTINA | | 7,85 | 4 | 31,40 |
| 02.02.06.021-7 | BHCG BETA-HCG | | 7,89 | 14 | 110,46 |
| 02.02.06.023-3 | FSHB DOSAGEM DO HORMONIO FSH | | 8,97 | 1 | 8,97 |
| 02.02.06.024-1 | LHB HORMONIO LUTEINIZANTE (LH) | | 8,96 | 33 | 295,68 |
| 02.02.06.025-0 | TSH HORMONIO TIREOSTIMULANTE (TSH) | | 10,22 | 1 | 10,22 |
| 02.02.06.029-2 | PROGE PROGESTERONA | | 10,15 | 5 | 50,75 |
| 02.02.06.030-6 | PROLA PROLACTINA | | 11,60 | 6 | 69,60 |
| 02.02.06.038-1 | T4L. TIROXINA LIVRE - T4 LIVRE | | 13,33 | 38 | 506,54 |
| 02.02.08.001-3 | BIO2 ANTIBIOGRAMA | | 5,62 | 38 | 213,56 |
| 02.02.08.008-0 | CULT1 UROCULTURA - CULTURA DE URINA | | 9,70 | 2 | 19,40 |
| 02.02.09.028-0 | ESPER ESPERMOGRAMA COMPLETO | | 9,70 | 2 | 19,40 |
| 02.02.09.028-0 | ESPE2 ESPERMOGRAMA | | 2,73 | 8 | 21,84 |
| 02.02.12.002-3 | ABO DETERMINACAO GRUPO SANGUINEO | | 2,73 | 8 | 21,84 |
| 02.02.12.008-2 | RH DETERMINACAO DO FATOR RH (anti D) | | 2,73 | 3 | 8,19 |
| 02.02.12.009-0 | COMBI COOMBS INDIRETO | | 2,73 | 1 | 2,73 |
| 02.02.12.009-0 | COMBI COOMBS INDIRETO | | | | |

Total de Pacientes: 97

667 5.103,85

Dra. Rita de Cássia dos Reis
CRM 1-0732

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: ESPAÇO DA MULHER
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/01/2019 A 06/02/2019

| DATA | CODIGO | PACIENTE | |
|------------|--------|---|--------|
| 07/01/2019 | 451390 | RAFAEL APARECIDO PINTO | 2,83 |
| | | VDRL1 | |
| 07/01/2019 | 451391 | BEATRIZ GOMBIO | 102,69 |
| | | HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2 | |
| 07/01/2019 | 451393 | THAYNA BAPTISTA | 102,69 |
| | | HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2 | |
| 07/01/2019 | 451404 | VALERIA CRISTINA R. DOS SANTOS | 102,69 |
| | | HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2 | |
| 07/01/2019 | 451413 | LUCAS DANIEL BERNARDI | 22,83 |
| | | VDRL1 FTAG FTAM | |
| 08/01/2019 | 451460 | SANDRA LOPES DE OLIVEIRA | 102,69 |
| | | HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2 | |
| 08/01/2019 | 451489 | LUANA BERNARDO COSTA | 102,69 |
| | | HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2 | |
| 08/01/2019 | 451493 | LUZIA ALVES PEREIRA | 45,66 |
| | | HEMO PLAQ GLICE COLES TRI TSH CULT1 BIO2 UR1 | |
| 09/01/2019 | 451559 | DEISE TAIS G. NASCIMENTO BRAZA | 102,69 |
| | | HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2 | |
| 09/01/2019 | 451575 | NATHIELLE FERNANDA GERMANA | 102,69 |
| | | HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2 | |
| 09/01/2019 | 451596 | THAINA C. OLIVEIRA CLAGNAN | 23,34 |
| | | HEMO PLAQ GLICE TGO TGP TP BILI ALBUM | |
| 10/01/2019 | 451643 | LARISSA DOMINIQUE DOS SANTOS | 102,69 |
| | | HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2 | |
| 10/01/2019 | 451646 | APARECIDA FLEUZA A. J. SANTOS | 37,65 |
| | | UREIA CREAT GLICE TP TTPA TSH T4L. | |
| 10/01/2019 | 451649 | MARCELINA MOREIRA LEITE | 42,42 |
| | | GLICE COLES LDL HDL VLDL VITD TSH | |
| 10/01/2019 | 451658 | ELISA BARROS DE FREITAS | 32,34 |
| | | GLICE COLES HDL LDL VLDL TRI OCUL TSH | |
| 10/01/2019 | 451673 | SANDRA TATIANE DOS SANTOS | 102,69 |
| | | HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2 | |
| 10/01/2019 | 451677 | MARIA DAS GRACAS N. SILVA | 30,90 |
| | | HEMO PLAQ GLICE COLES TRI TSH FSHB | |
| 10/01/2019 | 451692 | BRUNA CAROLINA CASTORINO | 18,95 |
| | | CULT1 BIO2 | |
| 11/01/2019 | 451726 | VITORIA HELOISA TASQUESTE | 7,85 |
| | | BHCG | |
| 11/01/2019 | 451733 | LAVINIA BERNARDES DOS SANTOS | 54,88 |
| | | HEMO PLAQ GLICE TSH FSHB LHB PROLA PROGE | |
| 11/01/2019 | 451741 | GABRIELA SILVA DE BRITO | 102,69 |
| | | HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HIV HBSAG TXIGG TXIGM CULT1 BIO2 | |
| 11/01/2019 | 451763 | GEANE MIRIAM DA S. NOGUEIRA | 1,85 |
| | | GLICE | |
| 11/01/2019 | 451766 | CELIA OLIVEIRA DOS SANTOS | 22,65 |
| | | CULT1 BIO2 UR1 | |
| 11/01/2019 | 451785 | SIMONE AP. SALVIANO | 8,19 |
| | | ABO RH COMB1 | |
| 14/01/2019 | 451891 | MARIA NAZARE ARANTES DE SOUZA | 23,01 |
| | | HEMO PLAQ GLICE COLES TRI TSH | |

fe

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: ESPAÇO DA MULHER
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/01/2019 A 06/02/2019

| DATA | CODIGO | PACIENTE | |
|------------|--------|---|--------|
| 14/01/2019 | 451898 | LIDIANA DO VALLE SILVA | 102,69 |
| | | HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2 | |
| 14/01/2019 | 451903 | SILVIA DA SILVA NASCIMENTO | 30,00 |
| | | CGS1 FTAG FTAM | |
| 14/01/2019 | 451904 | JUNIO EDUARDO SOUZA BARROS | 69,93 |
| | | VDRL1 HIV HCV HBSAG FTAG FTAM | |
| 15/01/2019 | 451992 | THAIS M. SOARES SILVA DOS SANTOS | 102,69 |
| | | HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2 | |
| 15/01/2019 | 451995 | JOANA CELIA AGUIAR SANTOS | 26,52 |
| | | HEMO PLAQ GLICE COLES TRI HDL TSH | |
| 16/01/2019 | 452042 | INGRED V. DA SILVA BEZERRA | 102,69 |
| | | HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2 | |
| 16/01/2019 | 452054 | ANA MARIA CASSARO FILIPPINI | 53,36 |
| | | HEMO PLAQ GLICE COLES HDL TRI TSH T4L, VITD | |
| 16/01/2019 | 452068 | MARIA E. ALVES FERREIRA VAZ | 102,69 |
| | | HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2 | |
| 16/01/2019 | 452076 | JOANA DARC DOS S. GOMES | 24,66 |
| | | HEMO PLAQ GLICE TSH COLES TRI OCUL | |
| 17/01/2019 | 452148 | MARCIA REGINA DOMINGUES | 34,60 |
| | | HEMO PLAQ GLICE COLES TRI TSH FSHB UR1 | |
| 17/01/2019 | 452149 | DEBORA FERREIRA CANDIDO | 102,69 |
| | | HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2 | |
| 17/01/2019 | 452194 | PATRICIA YOKOTE GOMES | 37,09 |
| | | HEMO PLAQ GLICE BHCG TSH FSHB UR1 | |
| 17/01/2019 | 452199 | KARINE NASCIMENTO LOPES | 30,90 |
| | | HEMO PLAQ GLICE COLES TRI TSH FSHB | |
| 18/01/2019 | 452230 | TAIS APARECIDA CUSTODIO | 29,20 |
| | | HEMO PLAQ GLICE BHCG TSH UR1 | |
| 18/01/2019 | 452235 | EDILAINE AP.DA SILVA MOREIRA | 102,69 |
| | | HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2 | |
| 18/01/2019 | 452255 | ANGELA MARIA DE LIMA | 18,95 |
| | | CULT1 BIO2 | |
| 19/01/2019 | 452330 | GABRIELA ANGELICA DE FRANCA | 102,69 |
| | | HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2 | |
| 21/01/2019 | 452410 | JANE KELLY E. DE OLIVEIRA | 7,89 |
| | | FSHB | |
| 21/01/2019 | 452417 | MARIA AP. DOS SANTOS NUNES | 27,57 |
| | | FSHB TSH GLICE COLES LDL TRI | |
| 21/01/2019 | 452434 | ZILMA DA SILVA NEVES PRATES | 8,96 |
| | | TSH | |
| 21/01/2019 | 452442 | ALEXANDRA MARIA PONTES | 30,90 |
| | | HEMO PLAQ GLICE COLES TRI TSH FSHB | |
| 22/01/2019 | 452499 | ITALA GOMES DA SILVA | 102,69 |
| | | HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2 | |
| 23/01/2019 | 452589 | VIVIAN DANIELA T. DE MELO | 8,69 |
| | | HEMO PLAQ GLICE | |
| 23/01/2019 | 452598 | MARIA DAS GRACAS S. GOMES | 38,58 |
| | | TRI COLES HDL LDL VLDL GLICE FSHB TSH | |
| 23/01/2019 | 452604 | TAIANE DINANI FREIRE | 102,69 |
| | | HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2 | |

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: ESPAÇO DA MULHER

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/01/2019 A 06/02/2019

| DATA | CODIGO | PACIENTE | |
|------------|--------|--|--------|
| 23/01/2019 | 452605 | MILENA BIGAI SOUZA | 102,69 |
| | | HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2 | |
| 23/01/2019 | 452613 | JOICE TAYNARA DAS GRACAS SANTOS | 102,69 |
| | | HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2 | |
| 23/01/2019 | 452618 | ALCILEA MARIA SOARES CUSTODIO | 33,73 |
| | | HEMO PLAQ GLICE UREIA CREAT COLES HDL LDL TRI TSH | |
| 24/01/2019 | 452712 | RAIMUNDA N. R. DA SILVA NASCIM | 18,95 |
| | | CULT1 BIO2 | |
| 24/01/2019 | 452758 | MARCIA MARIA T. DA SILVA | 34,02 |
| | | HEMO PLAQ GLICE COLES HDL LDL VLDL TSH | |
| 25/01/2019 | 452801 | TANIA REGINA DE OLIVEIRA | 8,69 |
| | | HEMO PLAQ GLICE | |
| 25/01/2019 | 452832 | SIRLENE OLIVEIRA BRITO | 45,42 |
| | | HEMO PLAQ GLICE TSH TRI COLES HDL LDL VLDL FSHB | |
| 25/01/2019 | 452833 | NAIARA P. JENUINO YAMAMOTO | 121,14 |
| | | HEMO PLAQ GLICE VDRL1 HIV HCV HBSAG TXIGG TXIGM PROLA TSH FSHB | |
| 25/01/2019 | 452836 | CELSO YUKINORI YAMAMOTO | 69,33 |
| | | VDRL1 HIV HBSAG HCV ESPE ESPE2 | |
| 25/01/2019 | 452845 | LEANDRO BARBOSA DA SILVA | 5,46 |
| | | ABO RH | |
| 25/01/2019 | 452878 | SIRLEI DE SOUSA MONCAO CRUZ | 28,85 |
| | | GLICE FSHB PROLA TSH | |
| 28/01/2019 | 452984 | CAMILA LUZIA DOS SANTOS | 22,83 |
| | | FTAG FTAM VDRL1 | |
| 28/01/2019 | 453032 | ANTONIO F. SATURINO DA SILVA | 19,40 |
| | | ESPE ESPE2 | |
| 28/01/2019 | 453034 | NADJA S. FERREIRA DA SILVA | 22,83 |
| | | VDRL1 FTAG FTAM | |
| 28/01/2019 | 453035 | JOAO MARCOS DOS S. CARDOSO | 22,83 |
| | | VDRL1 FTAG FTAM | |
| 29/01/2019 | 453092 | MARIA ZENEIDE DE LIMA | 8,69 |
| | | HEMO PLAQ GLICE | |
| 29/01/2019 | 453135 | GABRIELA ANGELICA DE FRANCA | 8,19 |
| | | ABO RH COMBI | |
| 29/01/2019 | 453155 | CLEVER GONCALVES BARBOSA | 5,46 |
| | | ABO RH | |
| 29/01/2019 | 453156 | THAYNA BAPTISTA | 8,19 |
| | | ABO RH COMBI | |
| 29/01/2019 | 453158 | FERNANDA M. OSORIO DOS SANTOS | 18,95 |
| | | CULT1 BIO2 | |
| 29/01/2019 | 453187 | GUSTAVO V. FERREIRA DE OLIVEIRA | 5,46 |
| | | ABO RH | |
| 30/01/2019 | 453201 | OLIVIA RODRIGUES BARBOSA | 57,07 |
| | | HEMO PLAQ GLICE COLES HDL TRI TSH T4L. CULT1 BIO2 | |
| 30/01/2019 | 453207 | LAIS CAROLINE MERCHAN | 33,16 |
| | | HEMO PLAQ GLICE COLES TRI TSH PROLA | |
| 30/01/2019 | 453227 | ITAMARA SANTOS COSTA | 102,69 |
| | | HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2 | |
| 30/01/2019 | 453245 | MARLI DAS DORES TIAGO | 47,07 |
| | | HEMO PLAQ COLES HDL LDL VLDL TRI GLICE TSH FSHB OCUL | |

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: ESPAÇO DA MULHER
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/01/2019 A 06/02/2019

| DATA | CODIGO | PACIENTE | |
|------------|--------|--------------------------------|--------|
| 31/01/2019 | 453297 | IVANIA DA ROSA LIPARI LOURENCO | 59,67 |
| 31/01/2019 | 453305 | JULIANA CARDOSO DE SOUZA | 102,69 |
| 31/01/2019 | 453343 | GREYCE ELOISE DE SOUZA | 102,69 |
| 31/01/2019 | 453364 | CAROLINA LIMA RODRIGUES | 102,69 |
| 01/02/2019 | 453424 | FABIANA APARECIDA DA SILVA | 22,83 |
| 01/02/2019 | 453460 | MARIA AP. DA SILVA NOGUEIRA | 1,65 |
| 02/02/2019 | 453537 | RAFAELA B. DA SILVA RASQUETE | 102,69 |
| 02/02/2019 | 453547 | MARIA DE LOURDES VALSIQUE | 56,87 |
| 04/02/2019 | 453614 | GABRIELE LOHAINE A. BARROS | 102,69 |
| 04/02/2019 | 453616 | ADRIANA C. SERAFIM MARTINS | 102,69 |
| 04/02/2019 | 453631 | DRIELE MARIA DOS SANTOS | 102,69 |
| 04/02/2019 | 453637 | RONILDA QUERINA SILVA | 32,34 |
| 04/02/2019 | 453650 | PEDRO AUGUSTO DOS SANTOS | 22,83 |
| 05/02/2019 | 453701 | DAYANE OLIVEIRA DOS SANTOS | 7,85 |
| 05/02/2019 | 453735 | ROSELI AP. DA SILVA FERREIRA | 38,55 |
| 05/02/2019 | 453742 | REGINA CONCEICAO MACELLI | 30,69 |
| 05/02/2019 | 453747 | CLAUDIA MARIA DE OLIVEIRA CAST | 66,56 |
| 05/02/2019 | 453752 | SELENA AP RIBEIRO | 102,69 |
| 05/02/2019 | 453762 | GRAZIELLI C. VENANCIO DE PAULA | 22,83 |
| 05/02/2019 | 453763 | TATIANA RODRIGUES DA SILVA | 110,88 |
| 05/02/2019 | 453765 | MARCOS LEANDRO HONORO | 5,46 |
| 06/02/2019 | 453796 | RITA DE CASSIA DOS S. FERREIRA | 45,27 |

Total do convenio: 5.103,85

Dra. Rita de Cassia dos Reis
CRM 1-0738

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/01/2019 A 06/02/2019

UNIDADE:

| CODIGO | EXAME DESCRICAO | PR. UNIT | QTD | VALOR |
|----------------|--|----------|-----|----------|
| 02.02.01.012-0 | URICO ACIDO URICO | 1,85 | 3 | 5,55 |
| 02.02.01.018-0 | AMILA AMILASE | 2,25 | 16 | 36,00 |
| 02.02.01.020-1 | BILI BILIRRUBINAS TOTAL E FRACOES | 2,01 | 11 | 22,11 |
| 02.02.01.031-7 | CREAT CREATININA | 1,85 | 99 | 183,15 |
| 02.02.01.032-5 | CPK CREATINO QUINASE (C.K.) | 3,68 | 1 | 3,68 |
| 02.02.01.033-3 | CKMB CREATINO QUINASE - FRAÇÃO MB | 4,12 | 1 | 4,12 |
| 02.02.01.039-2 | FE FERRO SERICO | 3,51 | 1 | 3,51 |
| 02.02.01.047-3 | GLICE GLICEMIA DE JEJUM | 1,85 | 11 | 20,35 |
| 02.02.01.056-2 | MG MAGNESIO | 2,01 | 1 | 2,01 |
| 02.02.01.060-0 | K POTASSIO | 1,85 | 44 | 81,40 |
| 02.02.01.063-5 | NA SODIO | 1,85 | 44 | 81,40 |
| 02.02.01.064-3 | YGO ASPARTATO AMINOTRANSFERASE | 2,01 | 32 | 64,32 |
| 02.02.01.065-1 | TGP ALANINA AMINOTRANSFERASE | 2,01 | 32 | 64,32 |
| 02.02.01.069-4 | UREIA UREIA | 1,85 | 88 | 162,80 |
| 02.02.02.002-9 | PLAQ PLAQUETAS | 2,73 | 179 | 488,67 |
| 02.02.02.002-9 | PLAC CONTAGEM DE PLAQUETAS | 2,73 | 70 | 191,10 |
| 02.02.02.013-4 | TTPA TEMPO TROMBOPLASTINA ATIVADA (TTPA) | 5,77 | 3 | 17,31 |
| 02.02.02.014-2 | TP TEMPO DE PROTROMBINA | 5,77 | 10 | 57,70 |
| 02.02.02.038-0 | HEMO HEMOGRAMA | 4,11 | 249 | 1.023,39 |
| 02.02.03.008-3 | PCR PROTEINA C REATIVA | 9,25 | 23 | 212,75 |
| 02.02.03.111-0 | VDRL1 REAÇÃO DE V.D.R.L. | 2,83 | 1 | 2,83 |
| 02.02.03.120-9 | TROPO TROPONINA | 9,00 | 1 | 9,00 |
| 02.02.04.012-7 | PF PARASITOLOGICO DE FEZES | 1,65 | 22 | 36,30 |
| 02.02.05.001-7 | URI URINA ROTINA | 3,70 | 217 | 802,90 |
| 02.02.08.001-3 | BIO2 ANTIBIOGRAMA | 13,33 | 1 | 13,33 |
| 02.02.08.008-0 | CULT1 UROCULTURA - CULTURA DE URINA | 5,62 | 1 | 5,62 |
| 11.015.06-3 | FERRI FERRITINA | 15,59 | 1 | 15,59 |

Total de Pacientes: 296

1.162 3.611,21

~~CRM 1-0703~~
DR. RUI DE OLIVEIRA DOS SANTOS

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA
 EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/01/2019 A 06/02/2019

| DATA | CODIGO | PACIENTE | |
|------------|--------|--|-------|
| 07/01/2019 | 451399 | JOSE EDSON ALVES DOS SANTOS | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 07/01/2019 | 451412 | ELISANGELA AP. SILVA | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 07/01/2019 | 451420 | DAVI LUIZ MOREIRA ROCHA | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 07/01/2019 | 451429 | MAGDA AP. SANTOS | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 07/01/2019 | 451433 | EDILSON AGUIAR DA SILVA | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 07/01/2019 | 451437 | FRANCIELI P. DOS S. RODRIGUES | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 07/01/2019 | 451439 | MARIA DAS G. OLIVEIRA DA SILVA | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 07/01/2019 | 451440 | LORENZO ANDRADE DE JESUS | 16,09 |
| | | HEMO PLAC PCR | |
| 07/01/2019 | 451441 | ELOAH FERNANDES | 25,50 |
| | | HEMO PLAC PCR MG NA K UR1 | |
| 07/01/2019 | 451442 | ANTONELLA BATISTA DA SILVA | 19,79 |
| | | HEMO PLAC PCR UR1 | |
| 07/01/2019 | 451443 | LEONILDE DOS SANTOS LIMA | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 07/01/2019 | 451447 | WELLINGTON CARLOS VIEIRA | 17,94 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA UR1 | |
| 07/01/2019 | 451448 | SILVANA DE OLIVEIRA RIBEIRO | 17,94 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA UR1 | |
| 08/01/2019 | 451456 | DAVI LUIZ MOREIRA ROCHA | 39,99 |
| | | HEMO PLAC GLICE NA K PF PF PF CULT1 BIO2 UR1 | |
| 08/01/2019 | 451501 | WILSON BORGES | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | |
| 08/01/2019 | 451508 | ALEX RICARDO SOARES | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | |
| 08/01/2019 | 451511 | ANGELINO SANTOS OLIVEIRA | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | |
| 08/01/2019 | 451513 | MARIA SOARES DA COSTA | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 08/01/2019 | 451517 | JESSICA DOS SANTOS TRINDADE | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 08/01/2019 | 451522 | GUSTAVO CESAR GONCALVES SILVA | 10,54 |
| | | HEMO PLAC UR1 | |
| 08/01/2019 | 451523 | JHENIFER BEATRIZ PEREIRA SILVA | 19,79 |
| | | HEMO PLAC PCR UR1 | |
| 08/01/2019 | 451526 | MARIA DAS DORES SOARES DOURADO | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 08/01/2019 | 451531 | EDUARDO GONCALVES DA SILVA | 10,54 |
| | | HEMO PLAC UR1 | |
| 08/01/2019 | 451532 | ANA CLARA TELES DA SILVA | 10,54 |
| | | HEMO PLAC UR1 | |
| 09/01/2019 | 451571 | ANTONIO ALMEIDA DA SILVA | 14,56 |
| | | HEMO PLAQ TGO TGP UR1 | |

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/01/2019 A 06/02/2019

| DATA | CODIGO | PACIENTE | |
|------------|--------|--|-------|
| 09/01/2019 | 451584 | IRINEO DE CARVALHO | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 09/01/2019 | 451585 | EUNI DE JESUS ALMEIDA LOPES | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 09/01/2019 | 451586 | IZIDORIO ANTONIO LOPES | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 09/01/2019 | 451598 | CLEUZA STRABELI | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 09/01/2019 | 451600 | ANDREA MARIA MARQUES | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 09/01/2019 | 451601 | BENEDITA M. AMELIA PEREIRA LIMA | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 09/01/2019 | 451613 | ERICA CARVALHO SOUZA | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ NA K | |
| 09/01/2019 | 451614 | ERIKA SIQUEIRA | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ CREAT UREIA UR1 | |
| 09/01/2019 | 451615 | ANA CAROLINE DE ALMEIDA SILVA | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 09/01/2019 | 451619 | DINALVA MOREIRA | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 09/01/2019 | 451620 | VINICIUS SILVA CANTOLINI | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | |
| 09/01/2019 | 451622 | JESSICA ALBINA S. MOREIRA | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | |
| 09/01/2019 | 451623 | ADELINA SANTANA | 18,50 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT AMILA BILI UR1 | |
| 09/01/2019 | 451624 | RENATA APARECIDA P. DOS SANTOS | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 10/01/2019 | 451635 | ZIZA PEREIRA DO S. DEGASPERI | 17,94 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K UR1 | |
| 10/01/2019 | 451669 | JOAO GABRIEL OLIVEIRA DA SILVA | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 10/01/2019 | 451674 | SERGIO RODRIGUES DE CARVALHO | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 10/01/2019 | 451678 | HEITOR FRANCISCO NERES DA SILV | 8,49 |
| | | HEMO PLAC PF | |
| 10/01/2019 | 451685 | MARIA SOPHIA DE S. MARTINS | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 10/01/2019 | 451697 | KESSIA VITORIA SANTOS MENDONCA | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 10/01/2019 | 451698 | SANDRA APARECIDA OLIVEIRA | 21,96 |
| | | HEMO PLAQ TGO TGP NA K UREIA CREAT UR1 | |
| 10/01/2019 | 451699 | NICOLLAS GABRIEL NUNES | 6,84 |
| | | HEMO PLAC | |
| 10/01/2019 | 451700 | ALESSANDRO JUNIO DE C. GUIMARAES | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 10/01/2019 | 451702 | ZIZA PEREIRA DO S. DEGASPERI | 24,03 |
| | | HEMO PLAQ NA K TGO TGP CREAT UREIA TP | |
| 10/01/2019 | 451703 | GERSON DOS SANTOS BORDORI | 6,84 |
| | | HEMO PLAC | |

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA
 EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/01/2019 A 06/02/2019

| DATA | COODIGO | PACIENTE | |
|------------|---------|--|-------|
| 10/01/2019 | 451704 | EMANUELLY SOPHIA A. C. QUEIROS | 10,54 |
| | | HEMO PLAC UR1 | |
| 11/01/2019 | 451761 | CLEIBSOM PEREIRA B. COELHO | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | |
| 11/01/2019 | 451772 | MIGUEL DEGASPERI DA SILVA | 6,84 |
| | | HEMO PLAC | |
| 11/01/2019 | 451773 | RISELMA DA SILVA | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 11/01/2019 | 451776 | NICOLLY DE SOUZA FELISBINO | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 11/01/2019 | 451777 | ALANA DE SOUZA BORGES | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | |
| 11/01/2019 | 451779 | TAMARA VIEIRA DE ALMEIDA | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | |
| 11/01/2019 | 451787 | NEUZA CONSOLI MASTRANGE | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | |
| 11/01/2019 | 451790 | ADAO INACIO GONCALVES | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | |
| 12/01/2019 | 451807 | RAYSSA CARLA S. REIS DE SOUZA | 26,59 |
| | | HEMO PLAC GLICE PCR PF PF PF UR1 | |
| 14/01/2019 | 451868 | NEUILSON FERREIRA SANTANA | 12,39 |
| | | HEMO PLAQ CREAT UR1 | |
| 14/01/2019 | 451894 | MARIA AP. TORRES COUTO | 3,70 |
| | | UREIA CREAT | |
| 14/01/2019 | 451900 | ANDRISNEIA C. ALVES CARDOSO | 12,39 |
| | | HEMO PLAQ CREAT UR1 | |
| 14/01/2019 | 451906 | CAUANE RIOS DOS SANTOS | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ CREAT UREIA UR1 | |
| 14/01/2019 | 451908 | ANDREA FERNANDES BONARDI | 20,67 |
| | | HEMO PLAQ CREAT BILI AMILA TGO TGP UR1 | |
| 14/01/2019 | 451910 | SARAH FERNANDA M. SANTOS | 16,09 |
| | | HEMO PLAQ GLICE NA K UR1 | |
| 14/01/2019 | 451913 | DULCINEA REGINA ROBERTO | 12,39 |
| | | HEMO PLAQ CREAT UR1 | |
| 14/01/2019 | 451917 | TAYLLOR BENICIO DOS SANTOS | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 14/01/2019 | 451920 | JOSE FLAVIO RODRIGUES LIMA | 17,94 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K UR1 | |
| 14/01/2019 | 451921 | DANIELA PAULA VIEIRA | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 14/01/2019 | 451922 | ABRAAO HENRIQUE R. LIMA | 14,56 |
| | | HEMO PLAQ TGO TGP UR1 | |
| 14/01/2019 | 451923 | MARIA MARLENE BELISARIO DA SILVA | 12,39 |
| | | HEMO CREAT UR1 PLAQ | |
| 15/01/2019 | 451943 | KEVIN DE SOUZA ARAUJO | 26,59 |
| | | HEMO PLAC PCR GLICE PF PF PF UR1 | |
| 15/01/2019 | 451945 | ESTHER DE SOUZA ARAUJO | 26,59 |
| | | HEMO PLAC PCR GLICE PF PF PF UR1 | |
| 15/01/2019 | 451998 | ERICA EMILIA DE CASTRO XAVIER | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ K NA | |

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA
 EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/01/2019 A 06/02/2019

| DATA | CODIGO | PACIENTE | |
|------------|--------|---|-------|
| 15/01/2019 | 452012 | WELLITON DE OLIVEIRA MATOS HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | 14,24 |
| 15/01/2019 | 452013 | JOSEMAR DE JESUS C. SERRA HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K UR1 | 17,94 |
| 15/01/2019 | 452015 | OSEIAS GABRIEL SILVA BARBOSA HEMO PLAC UR1 | 10,54 |
| 15/01/2019 | 452017 | ALINE CRISTINA GIRON HEMO PLAQ UR1 | 10,54 |
| 15/01/2019 | 452026 | DANIELE DOS SANTOS SILVA HEMO PLAQ CREAT UR1 | 12,39 |
| 15/01/2019 | 452027 | ISABELLA AP. MOURA DA SILVA HEMO PLAQ | 6,84 |
| 15/01/2019 | 452029 | APARECIDA ZILDA ZAVAGLI RUBIM HEMO PLAQ CREAT UREIA UR1 | 14,24 |
| 15/01/2019 | 452030 | ANAILDE PINHEIRO HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K TGO TGP UR1 | 21,96 |
| 15/01/2019 | 452031 | EDIEDSON CARLOS P. JUNIOR UR1 | 3,70 |
| 15/01/2019 | 452032 | KAREN R. DA CONCEICAO BARONI HEMO PLAQ CREAT UREIA AMILA UR1 | 16,49 |
| 16/01/2019 | 452093 | TIAGO DE SOUSA DANTAS HEMO PLAC | 6,84 |
| 16/01/2019 | 452094 | VALDIR CARLOS HEMO PLAQ URICO | 8,69 |
| 16/01/2019 | 452099 | MARIA MOREIRA LOPES HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K UR1 | 17,94 |
| 16/01/2019 | 452100 | ANA CANDIDA DOS SANTOS SILVA HEMO PLAQ UR1 | 10,54 |
| 16/01/2019 | 452101 | MARIA GIARZAUSKAS CONDE HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K GLICE UR1 | 19,79 |
| 16/01/2019 | 452104 | LARA VITORIA PICELLI HEMO PLAC UR1 | 10,54 |
| 16/01/2019 | 452107 | NEIDE BASSO DE OLIVEIRA HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | 14,24 |
| 16/01/2019 | 452110 | ERICK THIAGO SILVA RIBEIRO UR1 | 3,70 |
| 16/01/2019 | 452111 | ADRIANA LIMA DOS SANTOS UR1 | 3,70 |
| 16/01/2019 | 452114 | CAMILA AP. HENRIQUE HEMO PLAQ NA K TGP TGO UR1 | 18,26 |
| 16/01/2019 | 452122 | JONAS SECONDINO SOUZA HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K URICO | 16,09 |
| 16/01/2019 | 452124 | MARIA DA LUZ MARQUES HEMO PLAQ TGO TGP AMILA BILI | 15,12 |
| 16/01/2019 | 452125 | ROSANGELA TEIXEIRA HEMO PLAQ CREAT UREIA UR1 | 14,24 |
| 17/01/2019 | 452158 | GABRIEL SANTOS DE ALMEIDA HEMO PLAC PCR GLICE PF PF PF UR1 | 26,59 |
| 17/01/2019 | 452162 | ROGERIO CESAR PINHEIRO HEMO PLAQ NA K TP | 16,31 |

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/01/2019 A 06/02/2019

| DATA | CODIGO | PACIENTE | |
|------------|--------|---|-------|
| 17/01/2019 | 452181 | IZIDORO ANTONIO LOPES | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT | |
| 17/01/2019 | 452186 | EDISON DE J. DOS P. CARVALHO | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 17/01/2019 | 452200 | VALDOMIRO GIRON | 10,86 |
| | | HEMO PLAQ TGO TGP | |
| 17/01/2019 | 452202 | MARLENE V. DE OLIVEIRA ANTONIO | 26,22 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT TGO TGP AMILA NA K BILI UR1 | |
| 17/01/2019 | 452208 | JADI BEATRIZ DE SOUZA | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 17/01/2019 | 452212 | ALICE VITORIA N. DOS SANTOS | 10,54 |
| | | HEMO PLAC UR1 | |
| 17/01/2019 | 452213 | NILDA RODRIGUES DOS SANTOS | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | |
| 17/01/2019 | 452214 | AMBROZIO VITORINO DE SOUZA | 17,94 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K UR1 | |
| 17/01/2019 | 452216 | ARLINDO ALVES | 17,94 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA UR1 | |
| 17/01/2019 | 452217 | AMARILDO RODRIGUES DA SILVA | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | |
| 18/01/2019 | 452267 | SEBASTIANA SECONDINO BORIM | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 18/01/2019 | 452273 | FRANCIELE RIBEIRO | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 18/01/2019 | 452275 | MARCO FELLYPE ARAUJO DOS SANTO | 12,39 |
| | | HEMO PLAC GLICE UR1 | |
| 18/01/2019 | 452277 | TERESA DE F. CHAGAS SILVA | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 18/01/2019 | 452278 | GABRIELLE VITORIA RIBEIRO | 10,54 |
| | | HEMO PLAC UR1 | |
| 18/01/2019 | 452288 | ALCIDES ALVES DIAS | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ NA K | |
| 18/01/2019 | 452290 | CARINA SOUZA DA SILVA | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 18/01/2019 | 452292 | MATEUS ALMEIDA TASQUETE | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 18/01/2019 | 452309 | NELSON RODRIGUES DA SILVA | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 18/01/2019 | 452310 | LUCAS COLASSANTI MAGDALENA | 10,54 |
| | | HEMO PLAC UR1 | |
| 18/01/2019 | 452315 | ERICK GAEL CHAVIER LIMA | 6,84 |
| | | HEMO PLAC | |
| 18/01/2019 | 452316 | ABNER DOS SANTOS SOUZA | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 18/01/2019 | 452317 | LAURENY ANDRADE SANTOS | 10,86 |
| | | HEMO PLAQ TGO TGP | |
| 18/01/2019 | 452318 | KARLA GABRIELA CARDOSO | 6,84 |
| | | HEMO PLAC | |
| 21/01/2019 | 452402 | VALDETE MARINHO GONCALVES | 12,61 |
| | | HEMO PLAQ TP | |

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/01/2019 A 06/02/2019

| DATA | CODIGO | PACIENTE | |
|------------|--------|---|-------|
| 21/01/2019 | 452415 | ADRIANO HENRIQUE DA SILVA | 26,22 |
| | | HEMO PLAQ TGO TGP BILI AMILA NA K UREIA CREAT UR1 | |
| 21/01/2019 | 452438 | LUCAS COLASSANTI MAGDALENA | 24,21 |
| | | HEMO PLAQ NA K TGO TGP AMILA UREIA CREAT UR1 | |
| 21/01/2019 | 452441 | SAUL ANTONIO DE SOUZA JUNIOR | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 21/01/2019 | 452458 | RENATO MARCELO CONSTANTINO | 12,39 |
| | | HEMO PLAQ CREAT UR1 | |
| 21/01/2019 | 452461 | DANIEL HENRIQUE DE SOUZA | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 21/01/2019 | 452462 | BRISA DRESDEN BERCHAN FELTRIN | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 21/01/2019 | 452466 | PEDRO LUCAS PEREIRA LOPES | 31,21 |
| | | HEMO PLAC NA K PCR UREIA CREAT TGO TGP UR1 | |
| 21/01/2019 | 452467 | IZAQUE EMANUEL SILVA | 16,09 |
| | | HEMO PLAC PCR | |
| 21/01/2019 | 452468 | MAURICIO SEBASTIAO DOS SANTOS | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 21/01/2019 | 452469 | HELENA RAPOSO DOS SANTOS | 19,79 |
| | | HEMO PLAC PCR UR1 | |
| 21/01/2019 | 452470 | MARCO A. RAPOSO DOS SANTOS | 19,79 |
| | | HEMO PLAC PCR UR1 | |
| 21/01/2019 | 452471 | ANA SOFHIA SILVA | 19,79 |
| | | HEMO PLAC NA K PCR | |
| 22/01/2019 | 452514 | PEDRO HENRIQUE PEREIRA | 49,39 |
| | | HEMO PLAC PCR K NA GLICE FERRI FE PF PF PF UR1 | |
| 22/01/2019 | 452534 | BARBARA H. PAULO RODRIGUES | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT | |
| 22/01/2019 | 452535 | MARIA SOARES ROBERTO | 21,86 |
| | | HEMO PLAQ TP NA K UREIA CREAT GLICE | |
| 22/01/2019 | 452556 | WELLINGTON MACENO DOS SANTOS | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 22/01/2019 | 452557 | ANNE CAROLINE SILVA RODRIGUES | 10,86 |
| | | HEMO PLAC TGO TGP | |
| 22/01/2019 | 452559 | ELENILSON RUFINO DE SOUZA | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 22/01/2019 | 452561 | ARLINDO ALVES | 17,94 |
| | | HEMO PLAQ CREAT UREIA NA K UR1 | |
| 22/01/2019 | 452562 | GISLAINE AP. TOSCANO OLIVEIRA | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 22/01/2019 | 452565 | KETELYN BEATRIZ SOARES BUENO | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 22/01/2019 | 452568 | MARIA CLARA SANTOS LOURENÇO | 10,54 |
| | | HEMO PLAC UR1 | |
| 22/01/2019 | 452572 | CAROLINA PEREIRA DA SILVA | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 22/01/2019 | 452574 | GABRIELE FERREIRA OLIVEIRA | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | |
| 22/01/2019 | 452575 | ASCHILEY M. BASSO CARDOSO | 6,84 |
| | | HEMO PLAC | |

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/01/2019 A 06/02/2019

| DATA | CODIGO | PACIENTE | |
|------------|--------|--|-------|
| 22/01/2019 | 452583 | LAIS MASTRANGE SAVEGNAGO | 10,54 |
| | | HEMO PLAC UR1 | |
| 23/01/2019 | 452625 | KEMILLY G. SILVA OLIVEIRA | 10,54 |
| | | HEMO PLAC UR1 | |
| 23/01/2019 | 452631 | ADRIANO BIN | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | |
| 23/01/2019 | 452659 | NATALY CAMILI DE SOUZA | 6,84 |
| | | HEMO PLAC | |
| 23/01/2019 | 452663 | BERNARDO GABRIEL BARBOSA SILVA | 10,54 |
| | | HEMO PLAC UR1 | |
| 23/01/2019 | 452664 | FELIPE ANDRE PONTES | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | |
| 23/01/2019 | 452669 | JOSE EDSON ALVES DOS SANTOS | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | |
| 23/01/2019 | 452675 | ESTHER V. DE SOUSA VIEIRA | 26,59 |
| | | HEMO PLAC PCR GLICE PF PF PF UR1 | |
| 23/01/2019 | 452676 | ADRIANO HENRIQUE DA SILVA | 21,96 |
| | | HEMO PLAQ TGO TGP UREIA CREAT NA K UR1 | |
| 23/01/2019 | 452677 | FLAVIO RELEQUIAS DOS SANTOS | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 23/01/2019 | 452678 | VITOR HUGO GONCALVES | 10,86 |
| | | HEMO PLAQ TGO TGP | |
| 23/01/2019 | 452682 | ANGELLO MIGUEL L. DOS SANTOS | 10,54 |
| | | HEMO PLAC UR1 | |
| 23/01/2019 | 452684 | NELSON DE BRITO | 17,94 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K UR1 | |
| 23/01/2019 | 452687 | MARCELO EDER GOMES | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 23/01/2019 | 452690 | ANGEL VALENTINA ROCHA DOS REIS | 9,67 |
| | | HEMO PLAC VDRL1 | |
| 23/01/2019 | 452691 | SARAH VITORIA JESUS GUIMARAES | 10,54 |
| | | HEMO PLAC UR1 | |
| 23/01/2019 | 452692 | JOSE NIVALDO VIEIRA DA SILVA | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT | |
| 23/01/2019 | 452693 | ROSENILMA PASSOS DA SILVA | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 23/01/2019 | 452694 | JULIANA MARIA SANTOS DA SILVA | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 23/01/2019 | 452696 | JOAO DEON JANUARIO | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | |
| 23/01/2019 | 452697 | MATEUS HENRIQUE DUARTE RAMOS | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 23/01/2019 | 452699 | FRANCILENE M. SANCHO DA SILVA | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 24/01/2019 | 452729 | DAVI MIGUEL ABREU SILVA | 10,54 |
| | | HEMO PLAC UR1 | |
| 24/01/2019 | 452737 | ELIAN CRISTINA SOARES ALMEIDA | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 24/01/2019 | 452751 | RYAN BASSI CARVALHO | 6,84 |
| | | HEMO PLAC | |

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA
 EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/01/2019 A 06/02/2019

| DATA | CODIGO | PACIENTE | |
|------------|--------|-----------------------------------|-------|
| 24/01/2019 | 452754 | PEDRO MIGUEL STROPA MONKOUSCHI | 10,54 |
| | | HEMO PLAC UR1 | |
| 24/01/2019 | 452764 | MARIA DE LOURDES STROPA MARIAN | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 24/01/2019 | 452775 | MARIA MARTA CARDOSO SILVA | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 24/01/2019 | 452776 | SIDNEY NUNES DOURADO | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | |
| 24/01/2019 | 452777 | DELMIR ALVES COELHO | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 24/01/2019 | 452778 | BENEDITO DE POLI | 12,61 |
| | | HEMO PLAQ TP | |
| 24/01/2019 | 452779 | MARCOS A. GONCALVES SANTOS | 10,54 |
| | | HEMO PLAC UR1 | |
| 24/01/2019 | 452782 | RYAN BASSI CARVALHO | 7,40 |
| | | CREAT UREIA UR1 | |
| 24/01/2019 | 452783 | LUCIANA DE OLIVEIRA | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 24/01/2019 | 452785 | MARIA SOPHIA DE S. MARTINS | 10,54 |
| | | HEMO PLAC UR1 | |
| 24/01/2019 | 452786 | ALEXANDRE O. DE OLIVEIRA REIS | 6,84 |
| | | HEMO PLAC | |
| 24/01/2019 | 452787 | VALERIA CORREIA DE OLIVEIRA | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | |
| 24/01/2019 | 452792 | RENATO BARROS DOS REIS | 18,38 |
| | | HEMO PLAQ TP TTPA | |
| 25/01/2019 | 452871 | AMANDA MIKAELA DOS S. SILVA | 18,26 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT TGO TGP UR1 | |
| 25/01/2019 | 452872 | IZABEL C. GALANTE NOGUEIRA | 18,26 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT TGO TGP UR1 | |
| 25/01/2019 | 452882 | IZAURA GEROTTO GARDINO | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | |
| 25/01/2019 | 452884 | CINTIA ALVES FERREIRA | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 25/01/2019 | 452892 | KATLLY PEREIRA DE JESUS | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 25/01/2019 | 452897 | LUCAS GABRIEL DE SOUSA | 6,84 |
| | | HEMO PLAC | |
| 25/01/2019 | 452908 | CLARICE MARIA DA SILVA MATA | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 25/01/2019 | 452909 | ERICA ALMEIDA TRINDADE | 17,94 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K UR1 | |
| 25/01/2019 | 452910 | KAUAN LUCAS SILVA LIMA | 6,84 |
| | | HEMO PLAC | |
| 25/01/2019 | 452911 | TALITA DE PAULA SILVA | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 25/01/2019 | 452912 | SANTINA FRANZINI BASSO BELA | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | |
| 28/01/2019 | 453005 | TAINA AZEVEDO BISPO | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/01/2019 A 06/02/2019

| DATA | CODIGO | PACIENTE | |
|------------|--------|---|-------|
| 28/01/2019 | 453038 | DANIEL FERREIRA DA NOBREGA | 12,55 |
| | | HEMO PLAQ BILI UR1 | |
| 28/01/2019 | 453040 | ELEN BEATRIZ R DOS S CARVALHO | 14,24 |
| | | HEMO UREIA CREAT UR1 PLAC | |
| 28/01/2019 | 453043 | CELIA ALVES DE SOUZA | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 28/01/2019 | 453045 | MAURO DOS SANTOS | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | |
| 28/01/2019 | 453046 | MARIZETE FERREIRA SANTOS | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 28/01/2019 | 453050 | Gael FELICIANO PAULISTA | 19,79 |
| | | HEMO PLAC PCR UR1 | |
| 28/01/2019 | 453051 | ENZO GABRIEL C. DOS SANTOS | 19,79 |
| | | HEMO PLAC PCR UR1 | |
| 28/01/2019 | 453052 | HELENA DE LIMA CARASSATE | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 28/01/2019 | 453055 | BRENDA GOMES DA SILVA | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 28/01/2019 | 453057 | LUCIANA DA SILVA FRANCISCO | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 28/01/2019 | 453058 | CELINA DOS SANTOS | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 28/01/2019 | 453059 | DULCE MARIA GENARI BARCO | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ CREAT UREIA UR1 | |
| 28/01/2019 | 453060 | ROSENILMA PASSOS DA SILVA | 12,79 |
| | | HEMO PLAQ AMILA UR1 | |
| 28/01/2019 | 453061 | DAVI FELIPE ELMINIO | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 28/01/2019 | 453064 | ADENISE NOGUEIRA FIUZA | 10,86 |
| | | HEMO PLAQ TGO TGP | |
| 28/01/2019 | 453065 | LUIZ HENRIQUE DOS S PEREIRA | 10,54 |
| | | HEMO PLAC UR1 | |
| 29/01/2019 | 453150 | AMANDA MIKAELA DOS S. SILVA | 21,96 |
| | | HEMO PLAQ TGO TGP UREIA CREAT NA K UR1 | |
| 29/01/2019 | 453170 | CLAUDIA COSTA LIMA | 10,86 |
| | | HEMO PLAQ TGO TGP | |
| 29/01/2019 | 453175 | ANGELINA DOS SANTOS COELHO | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K | |
| 29/01/2019 | 453178 | LUCELIA DE SOUZA | 20,51 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT TGO TGP AMILA UR1 | |
| 29/01/2019 | 453179 | TANIA CRISTINA GNAN | 12,39 |
| | | HEMO PLAQ CREAT UR1 | |
| 29/01/2019 | 453180 | DALMAR ROCHA DOS SANTOS | 9,09 |
| | | HEMO PLAQ AMILA | |
| 29/01/2019 | 453181 | MARIA HELENA SANTOS DA SILVA | 10,54 |
| | | HEMO PLAC UR1 | |
| 29/01/2019 | 453185 | FRANCIELE M. S. GOMES DE PAULA | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | |
| 29/01/2019 | 453188 | NAIANE LACERDA FERREIRA | 3,70 |
| | | UR1 | |

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/01/2019 A 06/02/2019

| DATA | CODIGO | PACIENTE | |
|------------|--------|---|-------|
| 29/01/2019 | 453189 | ROSEMEIRE JUSTINO | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 29/01/2019 | 453190 | MANOEL LEVINDO PINTO | 18,26 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT TGO TGP UR1 | |
| 29/01/2019 | 453191 | JAMES ROQUE BONFIM | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | |
| 30/01/2019 | 453262 | BRUNA FERNANDA MOREIRA | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 30/01/2019 | 453266 | SEBASTIAO SIAIS DA SILVA | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 30/01/2019 | 453268 | LEONIDIA MARTA MOREIRA | 12,61 |
| | | HEMO PLAQ TP | |
| 30/01/2019 | 453271 | MARIA V. FERREIRA DOS SANTOS | 10,54 |
| | | HEMO PLAC UR1 | |
| 30/01/2019 | 453275 | ROSIMARA AP. CLEMENTE | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 30/01/2019 | 453279 | GEAN CARLOS MANFRIM | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | |
| 30/01/2019 | 453282 | EMILY EDUARDA SILVA VIEIRA | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 30/01/2019 | 453284 | EDINO DE JESUS GLERIA | 37,76 |
| | | HEMO PLAQ CREAT UREIA NA K AMILA TGO TGP BILI TP TTPA UR1 | |
| 30/01/2019 | 453285 | LETICIA ALANA RAMOS DE ARAUJO | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 30/01/2019 | 453286 | THAIS OLIVEIRA | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 31/01/2019 | 453311 | IZABEL C. GALANTE NOGUEIRA | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | |
| 31/01/2019 | 453339 | YURI GABRIEL DE OLIVEIRA SILVA | 12,55 |
| | | HEMO PLAC BILI UR1 | |
| 31/01/2019 | 453359 | EMILLY VITORIA SILVA SANTOS | 10,54 |
| | | HEMO PLAC UR1 | |
| 31/01/2019 | 453376 | MARIA HELENA SANTOS DA SILVA | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 31/01/2019 | 453378 | SILENE BELLINI | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | |
| 31/01/2019 | 453383 | VALDOMIRO GIRON | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 31/01/2019 | 453386 | JOSE ANTONIO RIBEIRO | 22,26 |
| | | HEMO PLAQ AMILA UREIA CREAT NA K TP | |
| 31/01/2019 | 453402 | IGOR RAMOS PEREIRA | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 31/01/2019 | 453405 | EVANY RICARDO BORGES | 21,96 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K TGO TGP UR1 | |
| 31/01/2019 | 453406 | ELIANE APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | |
| 31/01/2019 | 453408 | MAURICIO SEBASTIAO DOS SANTOS | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ CREAT UREIA UR1 | |
| 31/01/2019 | 453414 | ANESIA MASELI CAMARGO | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT | |

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/01/2019 A 06/02/2019

| DATA | CODIGO | PACIENTE | |
|------------|--------|---|-------|
| 01/02/2019 | 453441 | ILDA STRABELI DEGASPERI | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 01/02/2019 | 453471 | MIGUEL COELHO DA SILVA | 10,54 |
| | | HEMO PLAC UR1 | |
| 01/02/2019 | 453476 | MARIA APARECIDA R. DA SILVA | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | |
| 01/02/2019 | 453482 | SANDY LIEGE DE SOUZA MONTEIRO | 14,56 |
| | | HEMO PLAQ TGO TGP UR1 | |
| 01/02/2019 | 453487 | RENATO ALVES DE CASTRO | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | |
| 01/02/2019 | 453507 | GABRIELA LAFFREDO CANTI | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 01/02/2019 | 453508 | LAUDIOMAR MARIA DE J. MEDINA | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 01/02/2019 | 453509 | DAVI MIGUEL DE OLIVEIRA | 16,09 |
| | | HEMO PLAC UREIA CREAT URICO UR1 | |
| 01/02/2019 | 453515 | ANTONIA QUINTINO DA COSTA SOUZ | 31,04 |
| | | HEMO PLAQ CREAT UREIA CPK CKMB TROPO NA K | |
| 01/02/2019 | 453517 | MARIA ROSA DE JESUS | 29,48 |
| | | HEMO PLAQ CREAT UREIA NA K TP TTPA UR1 | |
| 04/02/2019 | 453647 | LAUDIOMAR MARIA DE J. MEDINA | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT | |
| 04/02/2019 | 453655 | LEANDRO CASTRO SILVA JUNIOR | 16,09 |
| | | HEMO PLAQ PCR | |
| 04/02/2019 | 453656 | DERMANI DE SOUZA FRANCA | 12,39 |
| | | HEMO PLAQ CREAT UR1 | |
| 04/02/2019 | 453661 | TABLYTA AP. LEITE BARBOSA MORE | 16,09 |
| | | HEMO PLAC PCR | |
| 04/02/2019 | 453665 | GEAN CARLOS MANFRIM | 11,10 |
| | | CREAT UREIA NA K UR1 | |
| 04/02/2019 | 453669 | SAUL ANTONIO DE SOUZA JUNIOR | 12,39 |
| | | HEMO PLAQ CREAT UR1 | |
| 04/02/2019 | 453670 | HELENA ALEXANDRE LACERDA | 8,85 |
| | | HEMO PLAC BILI | |
| 04/02/2019 | 453676 | ANTONIO PARIZI | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ CREAT UREIA NA K | |
| 04/02/2019 | 453677 | DANIEL BATISTA SANTOS | 16,09 |
| | | HEMO PLAC PCR | |
| 04/02/2019 | 453680 | ANA LAURA DA SILVA SANTOS | 10,54 |
| | | HEMO PLAC UR1 | |
| 05/02/2019 | 453740 | MAURICIO SEBASTIAO DOS SANTOS | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 05/02/2019 | 453743 | MIGUEL GERALDO LEMES DA SILVA | 16,09 |
| | | HEMO PLAC PCR | |
| 05/02/2019 | 453759 | ISIS CABRAL DE OLIVEIRA | 16,09 |
| | | HEMO PLAC PCR | |
| 05/02/2019 | 453767 | SIMONE CARLA VICENTE FERRARI | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 05/02/2019 | 453768 | JARDEL COSTA ANDRE | 3,70 |
| | | UR1 | |

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/01/2019 A 06/02/2019

| DATA | CODIGO | PACIENTE | |
|------------|--------|--|-------|
| | | | 6,84 |
| 05/02/2019 | 453771 | CRISLAINE SOUZA LINS | |
| | | HEMO PLAQ | 14,24 |
| 05/02/2019 | 453773 | LUANA SILVA CARNEIRO | |
| | | HEMO PLAQ NA K UR1 | 19,79 |
| 05/02/2019 | 453774 | JHONY RODRIGUES DANTAS | |
| | | HEMO PLAQ PCR UR1 | 6,84 |
| 05/02/2019 | 453775 | TABLYTA AP. LEITE BARBOSA MOREIRA | |
| | | HEMO PLAC | 10,86 |
| 05/02/2019 | 453776 | AURICELIA DA SILVA LOPES | |
| | | HEMO PLAQ TGO TGP | 6,84 |
| 05/02/2019 | 453777 | LORRAINE C. H. COSTA | |
| | | HEMO PLAQ | 10,54 |
| 05/02/2019 | 453779 | NORIVAL RAMOS | |
| | | HEMO PLAQ UR1 | 3,70 |
| 06/02/2019 | 453807 | JOAQUIM JOSE DOS SANTOS | |
| | | UR1 | 14,24 |
| 06/02/2019 | 453814 | MARIA DE LOURDES STROPA MARIAN | |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | 16,81 |
| 06/02/2019 | 453820 | RYAN ANTONIO DOS SANTOS | |
| | | HEMO PLAC TGO TGP AMILA UR1 | 14,24 |
| 06/02/2019 | 453821 | JACQUELINE APARECIDA ROCHA | |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | 3,70 |
| 06/02/2019 | 453825 | ANA BEATRIZ ANJOS DE OLIVEIRA | |
| | | UR1 | 14,24 |
| 06/02/2019 | 453835 | JOAO RODRIGUES DA MATA | |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | 9,09 |
| 06/02/2019 | 453846 | KAROLAIN DE ARAUJO SILVA | |
| | | HEMO PLAQ AMILA | 10,86 |
| 06/02/2019 | 453848 | NATALIA APARECIDA DE MELLO | |
| | | HEMO PLAQ TGO TGP | 6,84 |
| 06/02/2019 | 453851 | ZELIA MENDES DOS SANTOS SILVA | |
| | | HEMO PLAQ | 3,70 |
| 06/02/2019 | 453853 | MARIA AP. RODRIGUES DA SILVA | |
| | | UR1 | 10,54 |
| 06/02/2019 | 453854 | KEILA GRACIANE RIBEIRO | |
| | | HEMO PLAQ UR1 | 10,54 |
| 06/02/2019 | 453855 | JOSE RENATO GOMES L. NETO | |
| | | HEMO PLAC UR1 | 20,67 |
| 06/02/2019 | 453856 | ROSIMEIRE AP. BARBOSA VIEIRA | |
| | | HEMO PLAQ CREAT TGO TGP BILI AMILA UR1 | 18,82 |
| 06/02/2019 | 453857 | NORIVAL RAMOS | |
| | | HEMO PLAQ TGO TGP CREAT BILI AMILA UREIA | |

Total do Convenio: 3.611,21

**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 / 00000036473-8 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | SOMA CLINICA MEDICA LTDA |
| CPF/CNPJ: | 18.579.895/0001-26 |
| Valor: | R\$ 126.982,62 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | SANTA CASA PONTAL |
| Histórico: | PGT A SOMA CLINICA MEDICA LTDA NF 341 |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 22/02/2019 09:17:57 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00114676 |
| Chave de segurança: | ZTXMJEQFTCLNN2JZ |

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Serviços Médicos

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

341

Código de Verificação de Autenticidade
LXDEH7RUO

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/02/2019 às 17:17:15

Chave de Acesso

3272150VSURYZMEC04FS5F2FNM5EQ07J

Informações Fiscais

| | | | |
|------------------------------------|--------------------|---|------------------------------------|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS PONTAL-SP | Local da Prestação PONTAL - SP |
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS 14/02/2019 |
| Opante Simples Nacional 2 - Não | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação Não Possui | Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento |

Para certificação da autenticidade acesse
http://45.71.128.182:5661/issweb, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | |
|--|-----------------------|----------------------------------|--------------------------|--|
| CPF/CNPJ 18.579.895/0001-26 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal 000008190 | Cadastro 000008190 | Nome/Razão Social SOMA CLÍNICA MÉDICA LTDA. |
| Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 00753 | | | Complemento SALA 01 | Bairro CENTRO |
| CEP 14180-000 | Cidade PONTAL-SP | | Telefone 16-3953-1716 | E-mail Irmaciel@terra.com.br |

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

| Ctde. | Un. | Medida | Descrição | Vir. | Unitário | Total |
|-------|-----|--------|---|------|------------|----------------|
| 1,00 | UN | | Plantões de Urgência/Emergência, 24 horas ao período 07/01/2019 à 06/02/2019 no valor de R\$ 126.250,00 e R\$ 12.000,00 de coordenação de plantões. | | 138.250,00 | R\$ 138.250,00 |

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ _____

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 126.982,62

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| LC 116/2003: 04.01 | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART | |
|--------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|------------|-----------------------|
| Medicina e biomedicina | 2,00% | 0000040000001 | 8610101 | | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
| R\$ 138.250,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 138.250,00 | R\$ 2.765,00 | 1 - Sim | R\$ 0,00 |

Retenções de Impostos

| PIS | COFINS | MSS | IRRF | CSLL | Outras Retenções |
|------------|--------------|----------|--------------|--------------|------------------|
| 0,6500 % | 3,0000 % | | 1,5000 % | 1,0000 % | |
| R\$ 898,63 | R\$ 4.147,50 | R\$ 0,00 | R\$ 2.073,75 | R\$ 1.382,50 | R\$ 0,00 |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 126.982,62

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

LANÇADO

RECEB(EMOS) DE SOMA CLÍNICA MÉDICA LTDA. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 341 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LXDEH7RUO.

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 | 1628 |
| TOTAL DO CONVENIO: | | 1628 |
| TOTAL DO CENTRO DE CUSTO: | | 1628 |
| TOTAL DO PERÍODO: | | 1628 |



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: | Isaura Santos Pacheco | |
| Especialidade: | 2 Médica - PA | Mês/Ano: 07/01/2019 à 06/02/2019 |
| Local: | Santa Casa De Pontal | |

| Diurno | | | | Noturno | | | |
|--------|---------|---------|-------|-------------------|---------|-------|--------------|
| Dia | Semana | Entrada | Saída | Assinatura | Entrada | Saída | Assinatura |
| 7 | segunda | | | | | | |
| 8 | terça | | | | | | |
| 9 | quarta | | | | | | |
| 10 | quinta | | | | | | |
| 11 | sexta | | | | | | |
| 12 | sábado | | | | 19h | 7h | [Assinatura] |
| 13 | domingo | 7h | 19h | [Assinatura] | | | |
| 14 | segunda | | | | | | |
| 15 | terça | | | | | | |
| 16 | quarta | | | | | | |
| 17 | quinta | | | | | | |
| 18 | sexta | | | | | | |
| 19 | sábado | | | | | | |
| 20 | domingo | 7h | 19h | [Assinatura] NULO | 19h | 7h | [Assinatura] |
| 21 | segunda | | | | | | |
| 22 | terça | | | | | | |
| 23 | quarta | | | | | | |
| 24 | quinta | | | | | | |
| 25 | sexta | | | | | | |
| 26 | sábado | 7h | 19h | [Assinatura] | | | |
| 27 | domingo | | | | | | |
| 28 | segunda | | | | | | |
| 29 | terça | | | | | | |
| 30 | quarta | | | | | | |
| 31 | quinta | | | | | | |
| 1 | sexta | | | | | | |
| 2 | sábado | | | | | | |
| 3 | domingo | | | | | | |
| 4 | segunda | | | | | | |
| 5 | terça | | | | | | |
| 6 | quarta | | | | | | |

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: *Nayara Alices Mendes*

Especialidade: *g*

Mês/Ano: **07/01/2019 à 06/02/2019**

Local: Santa Casa De Pontal

| Diurno | | | | | Noturno | | |
|--------|---------|---------|-------|--------------------|---------|-------|------------|
| Dia | Semana | Entrada | Saída | Assinatura | Entrada | Saída | Assinatura |
| 7 | segunda | 07h | 19h | <i>[Signature]</i> | | | |
| 8 | terça | 07h | 19h | <i>[Signature]</i> | | | |
| 9 | quarta | | | | | | |
| 10 | quinta | 07h | 19h | <i>[Signature]</i> | | | |
| 11 | sexta | | | | | | |
| 12 | sábado | | | | | | |
| 13 | domingo | | | | | | |
| 14 | segunda | 07h | 19h | <i>[Signature]</i> | | | |
| 15 | terça | 07h | 19h | <i>[Signature]</i> | | | |
| 16 | quarta | | | | | | |
| 17 | quinta | | | | | | |
| 18 | sexta | | | | | | |
| 19 | sábado | | | | | | |
| 20 | domingo | | | | | | |
| 21 | segunda | | | | | | |
| 22 | terça | 13h | 19h | <i>[Signature]</i> | | | |
| 23 | quarta | | | | | | |
| 24 | quinta | 07h | 19h | <i>[Signature]</i> | | | |
| 25 | sexta | | | | | | |
| 26 | sábado | | | | | | |
| 27 | domingo | | | | | | |
| 28 | segunda | 07h | 19h | <i>[Signature]</i> | | | |
| 29 | terça | 07h | 19h | <i>[Signature]</i> | | | |
| 30 | quarta | | | | | | |
| 31 | quinta | 07h | 19h | <i>[Signature]</i> | | | |
| 1 | sexta | | | | | | |
| 2 | sábado | | | | | | |
| 3 | domingo | | | | | | |
| 4 | segunda | 07h | 19h | <i>[Signature]</i> | | | |
| 5 | terça | 07h | 19h | <i>[Signature]</i> | | | |
| 6 | quarta | | | | | | |

Carimbo do Médico

Dra. Nayara Alices Mendes
Médica
CRM-MG 63604
CRM-SP 147837



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 30/06/1837

e-mail - scpontal@3ax.com.br

Plantões Urg e Emerg.

| Registro de Frequência de Prestação de Serviço | |
|--|---|
| Médico: <u>Dr. Pascoal José Hallak Riccio</u> | |
| Especialidade: | Mês/Ano: <u>07/01/2019 à 06/02/2019</u> |
| Local: <u>Santa Casa De Pontal</u> | |

| Diurno | | | | | Noturno | | |
|--------|---------|---------|-------|------------|---------|-------|--------------------|
| Dia | Semana | Entrada | Saída | Assinatura | Entrada | Saída | Assinatura |
| 7 | segunda | | | | | | |
| 8 | terça | | | | 13:00 | 07:00 | <i>[Signature]</i> |
| 9 | quarta | | | | | | |
| 10 | quinta | | | | 13:00 | 07:00 | <i>[Signature]</i> |
| 11 | sexta | | | | | | |
| 12 | sábado | | | | | | |
| 13 | domingo | | | | 19:00 | 10:00 | <i>[Signature]</i> |
| 14 | segunda | | | | | | |
| 15 | terça | | | | | | |
| 16 | quarta | | | | 19:00 | 07:00 | <i>[Signature]</i> |
| 17 | quinta | | | | | | |
| 18 | sexta | | | | | | |
| 19 | sábado | | | | | | |
| 20 | domingo | | | | 19:00 | 07:00 | <i>[Signature]</i> |
| 21 | segunda | | | | 19:00 | 07:00 | <i>[Signature]</i> |
| 22 | terça | | | | | | |
| 23 | quarta | | | | 19:00 | 07:00 | <i>[Signature]</i> |
| 24 | quinta | | | | | | |
| 25 | sexta | | | | | | |
| 26 | sábado | | | | | | |
| 27 | domingo | | | | 19:00 | 07:00 | <i>[Signature]</i> |
| 28 | segunda | | | | | | |
| 29 | terça | | | | | | |
| 30 | quarta | | | | 19:00 | 07:00 | <i>[Signature]</i> |
| 31 | quinta | | | | | | |
| 1 | sexta | | | | | | |
| 2 | sábado | | | | | | |
| 3 | domingo | | | | 19:00 | 07:00 | <i>[Signature]</i> |
| 4 | segunda | | | | | | |
| 5 | terça | | | | | | |
| 6 | quarta | | | | | | |

Dr. Pascoal José Hallak Riccio
Ginecologia e Obstetrícia
CRM 61956 - TEGO 57467

Carimbo da Médico

Dr. Pascoal José Hallak Riccio
Ginecologia e Obstetrícia
CRM 61956 - TEGO 57467



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: *Mara Rúbia Lopes*

Especialidade:

Mês/Ano:

07/01/2019 a 06/02/2019

Local: Santa Casa De Pontal

| Diurno | | | | | Noturno | | |
|--------|---------|---------|-------|--|---------|-------|--|
| Dia | Semana | Entrada | Saída | Assinatura | Entrada | Saída | Assinatura |
| 7 | segunda | | | | | | |
| 8 | terça | | | | | | |
| 9 | quarta | | | | | | |
| 10 | quinta | | | | | | |
| 11 | sexta | | | | | | |
| 12 | sábado | | | | | | |
| 13 | domingo | | | | | | |
| 14 | segunda | | | | | | |
| 15 | terça | | | | | | |
| 16 | quarta | | | | | | |
| 17 | quinta | | | | 19h | 2h | |
| 18 | sexta | | | | | | |
| 19 | sábado | 7h | 19h | <i>Mara Rúbia Lopes</i> Médica CRM-SP 173365 | | | <i>Mara Rúbia Lopes</i> Médica CRM-SP 173365 |
| 20 | domingo | | | | | | |
| 21 | segunda | | | | | | |
| 22 | terça | | | | | | |
| 23 | quarta | | | | | | |
| 24 | quinta | | | | 19h | 2h | <i>Mara Rúbia Lopes</i> Médica CRM-SP 173365 |
| 25 | sexta | | | | | | |
| 26 | sábado | | | | | | |
| 27 | domingo | | | | | | |
| 28 | segunda | | | | | | |
| 29 | terça | | | | | | |
| 30 | quarta | | | | | | |
| 31 | quinta | | | | 19h | 2h | <i>Mara Rúbia Lopes</i> Médica CRM-SP 173365 |
| 1 | sexta | | | | | | |
| 2 | sábado | 7h | 19h | <i>Mara Rúbia Lopes</i> Médica CRM-SP 173365 | 19h | 2h | |
| 3 | domingo | | | | | | |
| 4 | segunda | | | | | | <i>Mara Rúbia Lopes</i> Médica CRM-SP 173365 |
| 5 | terça | | | | | | |
| 6 | quarta | | | | | | |

Carimbo do Médico

Mara Rúbia Lor
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 30/08/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: *Lorena Faleiro Rodrigues*

Especialidade: *Clínica Médica*

Mês/Ano: **07/01/2019 à 06/02/2019**

Local: Santa Casa De Pontal

| Diurno | | | | | Noturno | | |
|--------|---------|---------|-------|--|---------|-------|---|
| Dia | Semana | Entrada | Saída | Assinatura | Entrada | Saída | Assinatura |
| 7 | segunda | | | | 15 | 07 | <i>Dra. Lorena F. Rodrigues</i> Médica CRM-SP 184496 |
| 8 | terça | | | | | | |
| 9 | quarta | | | | 19 | 07 | <i>Dra. Lorena Faleiro Rodrigues</i> Médica CRM-SP 184496 |
| 10 | quinta | | | | | | |
| 11 | sexta | | | | | | |
| 12 | sábado | | | | | | |
| 13 | domingo | | | | | | <i>Dra. Lorena F. Rodrigues</i> |
| 14 | segunda | | | | 19 | 07 | <i>Dra. Lorena F. Rodrigues</i> Médica CRM-SP 184496 |
| 15 | terça | | | | | | |
| 16 | quarta | | | | | | |
| 17 | quinta | | | | | | <i>Lorena Faleiro Rodrigues</i> CRM-SP 184496 |
| 18 | sexta | | | | 19 | 07 | <i>Dra. Lorena F. Rodrigues</i> Médica CRM-SP 184496 |
| 19 | sábado | | | | | | |
| 20 | domingo | | | | | | |
| 21 | segunda | | | | | | |
| 22 | terça | | | | | | |
| 23 | quarta | | | | | | |
| 24 | quinta | | | | | | <i>Dra. Lorena F. Rodrigues</i> |
| 25 | sexta | | | <i>Dra. Lorena F. Rodrigues</i> | 19 | 07 | <i>Dra. Lorena F. Rodrigues</i> Médica CRM-SP 184496 |
| 26 | sábado | 07h | 19h | <i>Dra. Lorena F. Rodrigues</i> Médica CRM-SP 184496 | 19 | 07 | <i>Dra. Lorena F. Rodrigues</i> Médica CRM-SP 184496 |
| 27 | domingo | | | | | | |
| 28 | segunda | | | | | | |
| 29 | terça | | | | | | |
| 30 | quarta | | | | | | |
| 31 | quinta | | | | | | |
| 1 | sexta | | | | | | |
| 2 | sábado | | | | | | |
| 3 | domingo | | | | | | |
| 4 | segunda | | | | | | <i>Dra. Lorena F. Rodrigues</i> |
| 5 | terça | | | | 19 | 07 | <i>Dra. Lorena F. Rodrigues</i> Médica CRM-SP 184496 |
| 6 | quarta | | | | 19 | 07 | <i>Dra. Lorena F. Rodrigues</i> Médica CRM-SP 184496 |

Carimbo do Médico

Dra. Lorena Faleiro Rodrigues
Médica
CRM-SP 184496



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 30/06/1897 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Plantões Urg e Emerg.

| | |
|---|---|
| Registro de Frequência de Prestação de Serviço | |
| Médico: <u>Mariella Carneiro</u> | |
| Especialidade: | Mês/Ano: 07/01/2019 à 06/02/2019 |
| Local: Santa Casa De Pontal | |

| Diurno | | | | | Noturno | | |
|--------|---------|---------|-------|---|---------|-------|---|
| Dia | Semana | Entrada | Saída | Assinatura | Entrada | Saída | Assinatura |
| 7 | segunda | | | | | | |
| 8 | terça | | | | | | |
| 9 | quarta | | | | | | |
| 10 | quinta | | | | | | |
| 11 | sexta | | | | | | |
| 12 | sábado | | | | | | |
| 13 | domingo | | | | | | |
| 14 | segunda | | | | | | |
| 15 | terça | | | | 19h | 7h | Dra. Mariella Carneiro Médica CRM-SP 184725 |
| 16 | quarta | | | | | | |
| 17 | quinta | | | | | | |
| 18 | sexta | | | | | | |
| 19 | sábado | | | | | | |
| 20 | domingo | | | | | | |
| 21 | segunda | | | | | | |
| 22 | terça | | | | 19h | 7h | |
| 23 | quarta | 7h | 13h | | 19h | 7h | Assinatura NULO |
| 24 | quinta | | | | | | |
| 25 | sexta | | | | | | |
| 26 | sábado | | | | | | |
| 27 | domingo | | | | | | |
| 28 | segunda | | | | | | |
| 29 | terça | | | | 19h | 7h | Dra. Mariella Carneiro Médica CRM-SP 184725 |
| 30 | quarta | | | | | | |
| 31 | quinta | | | | | | |
| 1 | sexta | | | | | | |
| 2 | sábado | | | | | | |
| 3 | domingo | 7h | 10h | Dra. Mariella Carneiro Médica CRM-SP 184725 | | | |
| 4 | segunda | | | | | | |
| 5 | terça | | | Assinatura | 19h | 7h | Dra. Mariella Carneiro Médica CRM-SP 184725 |
| 6 | quarta | | | CRM-SP 184725 | | | |

Dra. Mariella Carneiro Médico
 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 30/08/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

| | | | |
|----------------|-----------------------------|----------|-------------------------|
| Médico: | <i>Domício Moura Franco</i> | | |
| Especialidade: | | Mês/Ano: | 07/01/2019 à 06/02/2019 |
| Local: | Santa Casa De Pontal | | |

| Diurno | | | | | Noturno | | |
|--------|---------|---------|-------|------------|----------------|-------|------------|
| Dia | Semana | Entrada | Saída | Assinatura | Entrada | Saída | Assinatura |
| 7 | segunda | | | | | | |
| 8 | terça | | | | | | |
| 9 | quarta | | | | | | |
| 10 | quinta | | | | | | |
| 11 | sexta | | | | | | |
| 12 | sábado | | | | | | |
| 13 | domingo | | | | | | |
| 14 | segunda | | | | | | |
| 15 | terça | | | | | | |
| 16 | quarta | | | | <i>19h 05h</i> | | <i>DF</i> |
| 17 | quinta | | | | | | |
| 18 | sexta | | | | | | |
| 19 | sábado | | | | | | |
| 20 | domingo | | | | | | |
| 21 | segunda | | | | | | |
| 22 | terça | | | | | | |
| 23 | quarta | | | | | | |
| 24 | quinta | | | | | | |
| 25 | sexta | | | | | | |
| 26 | sábado | | | | | | |
| 27 | domingo | | | | | | |
| 28 | segunda | | | | | | |
| 29 | terça | | | | | | |
| 30 | quarta | | | | | | |
| 31 | quinta | | | | | | |
| 1 | sexta | | | | | | |
| 2 | sábado | | | | | | |
| 3 | domingo | | | | | | |
| 4 | segunda | | | | <i>19h 05h</i> | | <i>DF</i> |
| 5 | terça | | | | | | |
| 6 | quarta | | | | | | |

Carimbo do Médico

Domício Moura Franco
CRM/SP 190634



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: Murilo de Lima Zanoni

Especialidade: CM

Mês/Ano: 07/01/2019 à 06/02/2019

Local: Santa Casa De Pontal

| Diurno | | | | | Noturno | | |
|--------|---------|---------|-------|---|---------|-------|---|
| Dia | Semana | Entrada | Saída | Assinatura | Entrada | Saída | Assinatura |
| 7 | segunda | | | | | | |
| 8 | terça | | | | | | |
| 9 | quarta | | | | 19h | 07h | Dr. Murilo de Lima Zanoni Médico CRM-SP 161.103 |
| 10 | quinta | | | | 19h | 07h | Dr. Murilo de Lima Zanoni Médico CRM-SP 161.103 |
| 11 | sexta | | | | | | |
| 12 | sábado | | | | | | |
| 13 | domingo | | | | | | |
| 14 | segunda | | | | 19h | 07h | Dr. Murilo de Lima Zanoni Médico CRM-SP 161.103 |
| 15 | terça | | | | | | |
| 16 | quarta | | | | | | |
| 17 | quinta | | | | | | |
| 18 | sexta | | | | 19h | 07h | Dr. Murilo de Lima Zanoni Médico CRM-SP 161.103 |
| 19 | sábado | 07h | 19h | Dr. Murilo de Lima Zanoni Médico CRM-SP 161.103 | | | |
| 20 | domingo | | | | | | |
| 21 | segunda | | | | 19h | 07h | Dr. Murilo de Lima Zanoni Médico CRM-SP 161.103 |
| 22 | terça | | | | | | |
| 23 | quarta | | | | | | |
| 24 | quinta | | | | 19h | 07h | Dr. Murilo de Lima Zanoni Médico CRM-SP 161.103 |
| 25 | sexta | | | | | | |
| 26 | sábado | | | | | | |
| 27 | domingo | | | | | | |
| 28 | segunda | | | | | | |
| 29 | terça | | | | | | |
| 30 | quarta | | | | | | |
| 31 | quinta | | | | 19h | 07h | Dr. Murilo de Lima Zanoni Médico CRM-SP 161.103 |
| 1 | sexta | | | | | | |
| 2 | sábado | 07h | 19h | Dr. Murilo de Lima Zanoni Médico CRM-SP 161.103 | 19h | 07h | Dr. Murilo de Lima Zanoni Médico CRM-SP 161.103 |
| 3 | domingo | | | | | | |
| 4 | segunda | | | | | | |
| 5 | terça | | | | | | |
| 6 | quarta | | | | 19h | 07h | Dr. Murilo de Lima Zanoni Médico CRM-SP 161.103 |

Carimbo do Médico

Dr. Murilo de Lima Zanoni
Médico
CRM-SP 161.103



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: *João C. Gabarra*

Especialidade: *Clínica*

Mês/Ano: **07/01/2019 à 06/02/2019**

Local: Santa Casa De Pontal

| Diurno | | | | | Noturno | | |
|--------|---------|---------|-------|--|---------|-------|------------|
| Dia | Semana | Entrada | Saída | Assinatura | Entrada | Saída | Assinatura |
| 7 | segunda | | | | | | |
| 8 | terça | | | | | | |
| 9 | quarta | | | | | | |
| 10 | quinta | | | | | | |
| 11 | sexta | | | | | | |
| 12 | sábado | | | | | | |
| 13 | domingo | 07:00 | 19:00 | <i>[Signature]</i> | | | |
| 14 | segunda | | | | | | |
| 15 | terça | | | | | | |
| 16 | quarta | | | | | | |
| 17 | quinta | | | | | | |
| 18 | sexta | | | | | | |
| 19 | sábado | | | | | | |
| 20 | domingo | 07:00 | 19:00 | <i>Dr. João C. Gabarra</i> CRM-SP 57359 | | | |
| 21 | segunda | | | | | | |
| 22 | terça | | | | | | |
| 23 | quarta | | | | | | |
| 24 | quinta | | | | | | |
| 25 | sexta | | | | | | |
| 26 | sábado | | | | | | |
| 27 | domingo | | | | | | |
| 28 | segunda | | | | | | |
| 29 | terça | | | | | | |
| 30 | quarta | | | | | | |
| 31 | quinta | | | | | | |
| 1 | sexta | | | | | | |
| 2 | sábado | | | | | | |
| 3 | domingo | | | | | | |
| 4 | segunda | | | | | | |
| 5 | terça | | | | | | |
| 6 | quarta | | | | | | |

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 30/08/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: Bruno Leon Bessa

Especialidade: Cirurgia

Mês/Ano: 07/01/2019 à 06/02/2019

Local: Santa Casa De Pontal

| Diurno | | | | | Noturno | | |
|--------|---------|---------|-------|------------|---------|-------|------------|
| Dia | Semana | Entrada | Saída | Assinatura | Entrada | Saída | Assinatura |
| 7 | segunda | | | | | | |
| 8 | terça | | | | 19h | 7h | |
| 9 | quarta | | | | | | |
| 10 | quinta | | | | | | |
| 11 | sexta | | | | 19h | 7h | |
| 12 | sábado | 7h | 19h | | | | |
| 13 | domingo | | | | | | |
| 14 | segunda | | | | | | |
| 15 | terça | | | | 19h | 7h | |
| 16 | quarta | | | | | | |
| 17 | quinta | | | | 19h | 7h | |
| 18 | sexta | | | | | | |
| 19 | sábado | | | | 19h | 7h | |
| 20 | domingo | | | | | | |
| 21 | segunda | | | | | | |
| 22 | terça | | | | 19h | 7h | |
| 23 | quarta | | | | | | |
| 24 | quinta | | | | | | |
| 25 | sexta | | | | | | |
| 26 | sábado | | | | | | |
| 27 | domingo | | | | | | |
| 28 | segunda | | | | | | |
| 29 | terça | | | | 19h | 7h | |
| 30 | quarta | | | | | | |
| 31 | quinta | | | | | | |
| 1 | sexta | | | | 19h | 7h | |
| 2 | sábado | | | | | | |
| 3 | domingo | | | | | | |
| 4 | segunda | | | | | | |
| 5 | terça | | | | | | |
| 6 | quarta | | | | | | |

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: <u>Kolento Xnanco Rezende</u> | |
| Especialidade: | Mês/Ano: <u>07/01/2019 à 06/02/2019</u> |
| Local: <u>Santa Casa De Pontal</u> | |

| Diurno | | | | | Noturno | | |
|--------|---------|---------|-------|------------|---------|-------|------------|
| Dia | Semana | Entrada | Saída | Assinatura | Entrada | Saída | Assinatura |
| 7 | segunda | | | | 10 | 07 | R |
| 8 | terça | | | | | | |
| 9 | quarta | | | | | | |
| 10 | quinta | | | | | | |
| 11 | sexta | 07 | 19 | R | | | |
| 12 | sábado | | | | | | |
| 13 | domingo | | | | | | |
| 14 | segunda | | | | | | |
| 15 | terça | | | | | | |
| 16 | quarta | | | | | | |
| 17 | quinta | | | | | | |
| 18 | sexta | 07 | 19 | R | | | |
| 19 | sábado | | | | | | |
| 20 | domingo | | | | | | |
| 21 | segunda | | | | | | |
| 22 | terça | | | | | | |
| 23 | quarta | | | | | | |
| 24 | quinta | | | | | | |
| 25 | sexta | 07 | 19 | R | | | |
| 26 | sábado | | | | | | |
| 27 | domingo | | | | | | |
| 28 | segunda | | | | | | |
| 29 | terça | | | | | | |
| 30 | quarta | | | | | | |
| 31 | quinta | | | | | | |
| 1 | sexta | 07 | 19 | R | | | |
| 2 | sábado | | | | | | |
| 3 | domingo | | | | | | |
| 4 | segunda | | | | | | |
| 5 | terça | | | | | | |
| 6 | quarta | | | | | | |

Dr. Roberto F. Rezende

Carimbo do Médico

[Handwritten signature and stamp]



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: *Luís Eduardo L. Parra*

Especialidade: *Clinica - medicina*

Mês/Ano: **07/01/2019 à 06/02/2019**

Local: Santa Casa De Pontal

| Diurno | | | | Noturno | | | |
|--------|---------|---------|-------|------------|---------|-------|---|
| Dia | Semana | Entrada | Saída | Assinatura | Entrada | Saída | Assinatura |
| 7 | segunda | | | | | | |
| 8 | terça | | | | | | |
| 9 | quarta | | | | | | |
| 10 | quinta | | | | | | |
| 11 | sexta | | | | | | |
| 12 | sábado | | | | | | |
| 13 | domingo | | | | | | |
| 14 | segunda | | | | | | |
| 15 | terça | | | | | | |
| 16 | quarta | | | | | | |
| 17 | quinta | | | | | | |
| 18 | sexta | | | | | | |
| 19 | sábado | | | | | | |
| 20 | domingo | | | | | | |
| 21 | segunda | | | | | | |
| 22 | terça | | | | | | |
| 23 | quarta | | | | | | |
| 24 | quinta | | | | | | |
| 25 | sexta | | | | | | |
| (26) | sábado | | | | 19:00 | 7:00 | <i>Dr. Luís Eduardo L. Parra</i> <i>Doméstico</i> CRM-SP 200772 |
| 27 | domingo | | | | | | |
| 28 | segunda | | | | | | |
| 29 | terça | | | | | | |
| (30) | quarta | | | | 19:00 | 7:00 | <i>Dr. Luís Eduardo L. Parra</i> <i>Doméstico</i> CRM-SP 200772 |
| 31 | quinta | | | | | | |
| 1 | sexta | | | | | | |
| 2 | sábado | | | | | | |
| 3 | domingo | | | | | | |
| (4) | segunda | | | | 19:00 | 7:00 | <i>Dr. Luís Eduardo L. Parra</i> <i>Doméstico</i> CRM-SP 200772 |
| 5 | terça | | | | | | |
| 6 | quarta | | | | | | |

Carimbo do Médico

Dr. Luís Eduardo L. Parra
Médico
CRM-SP 200772



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: Germano Segundo

Especialidade: Méica Médica PA

Mês/Ano: 07/01/2019 à 06/02/2019

Local: Santa Casa De Pontal

| Diurno | | | | | Noturno | | |
|--------|---------|---------|-------|--|---------|-------|--|
| Dia | Semana | Entrada | Saída | Assinatura | Entrada | Saída | Assinatura |
| 7 | segunda | | | | | | |
| 8 | terça | | | | | | |
| 9 | quarta | | | | | | |
| 10 | quinta | | | | | | |
| 11 | sexta | | | | | | |
| 12 | sábado | | | | | | |
| 13 | domingo | | | | 19h | 7h | Dr. Germano Segundo Médico CRM PB 12 |
| 14 | segunda | | | | | | |
| 15 | terça | | | | | | |
| 16 | quarta | | | | | | |
| 17 | quinta | | | | | | |
| 18 | sexta | | | | | | |
| 19 | sábado | | | Dr. Germano Segundo Médico CRM PB 12101 VP | 19h | 7h | Dr. Germano Segundo Médico CRM PB 12101 VP |
| 20 | domingo | 7h | 19h | Dr. Germano Segundo Médico CRM PB 12101 VP | | | |
| 21 | segunda | | | | | | |
| 22 | terça | | | | | | |
| 23 | quarta | | | | | | |
| 24 | quinta | | | | | | |
| 25 | sexta | | | | | | |
| 26 | sábado | | | | | | |
| 27 | domingo | 7h | 19h | Dr. Germano Segundo Médico CRM PB 12101 VP | | | |
| 28 | segunda | | | | 19h | 7h | Dr. Germano Segundo Médico CRM PB 12101 VP |
| 29 | terça | | | | | | |
| 30 | quarta | | | | | | |
| 31 | quinta | | | | | | |
| 1 | sexta | | | | | | |
| 2 | sábado | | | | | | |
| 3 | domingo | | | | | | |
| 4 | segunda | | | | | | |
| 5 | terça | | | | | | |
| 6 | quarta | | | | | | |

Carimbo do Médico: Dr. Germano Segundo
 Médico
 CRM PB 12101 VP



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.

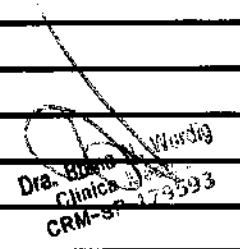
Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: Bruna Nogueira Wurdig

Especialidade: Clinica Médica

Mês/Ano: 07/01/2019 à 06/02/2019

Local: Santa Casa De Pontal

| Diurno | | | | | Noturno | | |
|--------|---------|---------|-------|------------|---------|-------|---|
| Dia | Semana | Entrada | Saída | Assinatura | Entrada | Saída | Assinatura |
| 7 | segunda | | | | | | |
| 8 | terça | | | | | | |
| 9 | quarta | | | | | | |
| 10 | quinta | | | | | | |
| 11 | sexta | | | | | | |
| 12 | sábado | | | | | | |
| 13 | domingo | | | | | | |
| 14 | segunda | | | | | | |
| 15 | terça | | | | | | |
| 16 | quarta | | | | | | |
| 17 | quinta | | | | | | |
| 18 | sexta | | | | | | |
| 19 | sábado | | | | | | |
| 20 | domingo | | | | | | |
| 21 | segunda | | | | | | |
| 22 | terça | | | | | | |
| 23 | quarta | | | | | | |
| 24 | quinta | | | | | | |
| 25 | sexta | | | | | | |
| 26 | sábado | | | | | | |
| 27 | domingo | | | | | | |
| 28 | segunda | | | | | | |
| 29 | terça | | | | | | |
| 30 | quarta | | | | | | |
| 31 | quinta | | | | | | |
| 1 | sexta | | | | 19h | 7h |  Dra. Brunna N. Wurdig Clínica Médica CRM-SP 179593 |
| 2 | sábado | | | | | | |
| 3 | domingo | | | | | | |
| 4 | segunda | | | | | | |
| 5 | terça | | | | | | |
| 6 | quarta | | | | | | |

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: *Julysse Melo Gomes*

Especialidade: *Obstetra*

Mês/Ano: **07/01/2019 à 06/02/2019**

Local: Santa Casa De Pontal

| Diurno | | | | | Noturno | | |
|--------|---------|---------|--------|--------------------|---------|--------|--------------------|
| Dia | Semana | Entrada | Saída | Assinatura | Entrada | Saída | Assinatura |
| 7 | segunda | | | | | | |
| 8 | terça | | | | | | |
| 9 | quarta | 07:00 | 19:00h | <i>[Signature]</i> | | | |
| 10 | quinta | 19:00 | | | 19:00 | 7:00 | <i>[Signature]</i> |
| 11 | sexta | | | | | | |
| 12 | sábado | | | | | | |
| 13 | domingo | | | | | | |
| 14 | segunda | | | | | | |
| 15 | terça | | | | | | |
| 16 | quarta | 07:00 | 19:00 | <i>[Signature]</i> | | | |
| 17 | quinta | 07:00 | 19:00 | <i>[Signature]</i> | | | |
| 18 | sexta | | | | | | |
| 19 | sábado | | | | | | |
| 20 | domingo | | | | | | |
| 21 | segunda | 07:00h | 19:00h | <i>[Signature]</i> | | | |
| 22 | terça | 07:00h | 19:00h | <i>[Signature]</i> | | | |
| 23 | quarta | 17:00h | 19:00h | | | | |
| 24 | quinta | | | | | | |
| 25 | sexta | | | | | | |
| 26 | sábado | | | | | | |
| 27 | domingo | 07:00 | 19:00h | <i>[Signature]</i> | 19:00h | 07:00h | <i>[Signature]</i> |
| 28 | segunda | | | | | | |
| 29 | terça | | | | | | |
| 30 | quarta | 07:00 | 19:00 | <i>[Signature]</i> | | | |
| 31 | quinta | | | | | | |
| 1 | sexta | | | | | | |
| 2 | sábado | | | | | | |
| 3 | domingo | | | | | | |
| 4 | segunda | | | | | | |
| 5 | terça | | | | | | |
| 6 | quarta | 07:00 | 19:00 | <i>[Signature]</i> | | | |

Carimbo do Médico

14180-000 Pontal - SP
 Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
 Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP
 CEP. 14180-000 Fone: (16) 3953-1716 Fax: (16) 3953-1719

14180-000 Pontal - SP
 Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
 Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP
 CEP. 14180-000 Fone: (16) 3953-1716 Fax: (16) 3953-1719



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:

Especialidade:

Dr. João Eduardo Leite
Médico

Mês/Ano:

07/01/2019 à 06/02/2019

Local: Santa Casa De Pontal

CRMSP 86224

| Diurno | | | | | Noturno | | |
|--------|---------|---------|-------|--------------------|---------|-------|--------------------|
| Dia | Semana | Entrada | Saída | Assinatura | Entrada | Saída | Assinatura |
| 7 | segunda | | | | | | |
| 8 | terça | | | | | | |
| 9 | quarta | | | | | | |
| 10 | quinta | | | | | | |
| 11 | sexta | | | | | | |
| 12 | sábado | 7 | 19 | <i>[Signature]</i> | 19 | 7 | <i>[Signature]</i> |
| 13 | domingo | | | | | | |
| 14 | segunda | | | | | | |
| 15 | terça | | | | | | |
| 16 | quarta | | | | | | |
| 17 | quinta | | | | | | |
| 18 | sexta | | | | | | |
| 19 | sábado | | | | | | |
| 20 | domingo | | | | | | |
| 21 | segunda | | | | | | |
| 22 | terça | | | | | | |
| 23 | quarta | | | | 19 | 7 | <i>[Signature]</i> |
| 24 | quinta | | | | | | |
| 25 | sexta | | | | 19 | 7 | <i>[Signature]</i> |
| 26 | sábado | | | | | | |
| 27 | domingo | | | | | | |
| 28 | segunda | | | | 19 | 7 | <i>[Signature]</i> |
| 29 | terça | | | | | | |
| 30 | quarta | | | | | | |
| 31 | quinta | | | | | | |
| 1 | sexta | | | | | | |
| 2 | sábado | | | | | | |
| 3 | domingo | 7 | 19 | <i>[Signature]</i> | 19 | 7 | <i>[Signature]</i> |
| 4 | segunda | | | | | | |
| 5 | terça | | | | | | |
| 6 | quarta | | | | | | |

Dr. João Eduardo Leite
Médico
CRMSP 86224
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) 3963-1716 - Fax: (16)3963-1719
Fundada em 30/06/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: *Dr. Paulo Roberto Martins Maciel*

Especialidade: *Clín. med.*

Mês/Ano: **07/01/2019 à 06/02/2019**

Local: Santa Casa De Pontal

| Diurno | | | | | Noturno | | |
|--------|---------|---------|-------|--------------------|---------|-------|------------|
| Dia | Semana | Entrada | Saída | Assinatura | Entrada | Saída | Assinatura |
| 7 | segunda | | | | | | |
| 8 | terça | | | | | | |
| 9 | quarta | | | | | | |
| 10 | quinta | | | | | | |
| 11 | sexta | | | | | | |
| 12 | sábado | | | | | | |
| 13 | domingo | | | | | | |
| 14 | segunda | | | | | | |
| 15 | terça | | | | | | |
| 16 | quarta | | | | | | |
| 17 | quinta | | | | | | |
| 18 | sexta | | | | | | |
| 19 | sábado | | | | | | |
| 20 | domingo | | | | | | |
| 21 | segunda | | | | | | |
| 22 | terça | | | | | | |
| 23 | quarta | 13:00 | 17:00 | <i>[Signature]</i> | | | |
| 24 | quinta | | | | | | |
| 25 | sexta | | | | | | |
| 26 | sábado | | | | | | |
| 27 | domingo | | | | | | |
| 28 | segunda | | | | | | |
| 29 | terça | | | | | | |
| 30 | quarta | | | | | | |
| 31 | quinta | | | | | | |
| 1 | sexta | | | | | | |
| 2 | sábado | | | | | | |
| 3 | domingo | | | | | | |
| 4 | segunda | | | | | | |
| 5 | terça | | | | | | |
| 6 | quarta | | | | | | |

[Handwritten Stamp]
CNPJ 55110753

Carimbo do Médico

**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: | 6699 / 00000009271-1 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | SCANDIUZZI E BERNO LTDA |
| CPF/CNPJ: | 21.486.387/0001-08 |
| Valor: | R\$ 16.005,25 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | SANTA CASA PONTAL |
| Histórico: | PGT A SCANDIUZZI E BERNO LTDA NF 184 |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 22/02/2019 09:21:51 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00115368 |
| Chave de segurança: | NLUEF3KV9NCCJMZM |

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

serviços médicos

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
184

| | | | | | |
|------------------------|---------------------|--------------------------|-----------|-----------------------|-------------|
| Data e Hora de Emissão | 14/02/2019 13:37:56 | Competência | 14/2/2019 | Código de Verificação | 946637983 |
| Número do RPS | | No. da NFS-e substituída | | Local da Prestação | PONTAL - SP |

| | | | | | |
|-------------------|--|---------------------|---------------|-----------|---------------------|
| Razão Social/Nome | SCANDIUZZI E BERNO LTDA | | | | |
| Nome Fantasia | | | | | |
| CNPJ/CPF | 21.486.387/0001-08 | Inscrição Municipal | 20026415 | Município | RIBEIRAO PRETO - SP |
| Endereço e Cep | RUA PROFESSOR RENATO ALVES DE GODOY, 125 - NOVA ALIANÇA CEP: 14026-592 | | | | |
| Complemento | - APTO 11 | Telefone: | (16)3953-2134 | e-mail: | |

| | | | | | |
|-------------------|--|---------------------|---------------|-----------|---------------------------------|
| 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: | (16)3953-1716 | e-mail: | rafaela.carlatavaras@bol.com.br |

Pronto atendimento clínica médica dias úteis referente ao período 07/01/2019 à 06/02/2019.

CONVÊNIO MUNICIPAL UNICAMP
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
BANCA CORRENTE: 522-3
OP: 003
16.006,25

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

| | | | |
|----------------|--------|------------|--|
| Código da Obra | | Código ART | |
| PIS | | COPINS | |
| IR(RF) | 243,75 | INSS(15) | |
| CSLL(RF) | | | |

| | | | | |
|-----------------------------|-----------|----------------------------|--------------------------------|-----------------|
| Valor dos Serviços - R\$ | 16.250,00 | Regime de Operação | Valor dos Serviços - R\$ | 16.250,00 |
| (-) Desconto Incondicionado | | 1-Tributação no município | (-) Deduções permitidas em lei | |
| (-) Desconto Condicionado | | Regime especial Tributação | (-) Desconto Incondicionado | |
| (-) Retenções Federais | 243,75 | 0-Nenhum | Bases de Cálculo | 16.250,00 |
| Outras Retenções | | Opção Simples Nacional | (x) Alíquota: % | 2,00 |
| (-) ISS Retido | 0,00 | 2 - Não | ISS a reter | () Sim (X) Não |
| (=) Valor Líquido - R\$ | 16.006,25 | Incentivador Cultural | (=) Valor do ISS - R\$ | 325,00 |
| | | 2-Não | | |

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, ribeiraopreto.glnfes.com.br com a utilização do Código de Verificação

Avisos

LANÇADO



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: *Miranda Tadeu V. Lima*

Especialidade: *Urologia geral*

Mês/Ano: 07/01/2019 à 06/02/2019

Local: *FE D'AMELIA*

| 1ª Jornada | | | | | 2ª Jornada | | |
|------------|---------|---------|-------|------------|------------|-------|------------|
| Dia | Semana | Entrada | Saída | Assinatura | Entrada | Saída | Assinatura |
| 7 | segunda | / | / | / | | | |
| 8 | terça | 7h | 13h | | | | |
| 9 | quarta | 7h | 13h | | | | |
| 10 | quinta | 7h | 19h | | | | |
| 11 | sexta | 7h | 19h | | | | |
| 12 | sábado | / | / | / | | | |
| 13 | domingo | / | / | / | | | |
| 14 | segunda | / | / | / | | | |
| 15 | terça | 7h | 13h | | | | |
| 16 | quarta | 7h | 13h | | | | |
| 17 | quinta | 7h | 19h | | | | |
| 18 | sexta | 7h | 19h | | | | |
| 19 | sábado | / | / | / | | | |
| 20 | domingo | / | / | / | | | |
| 21 | segunda | / | / | / | | | |
| 22 | terça | 7h | 13h | | | | |
| 23 | quarta | 7h | 13h | | | | |
| 24 | quinta | 7h | 19h | | | | |
| 25 | sexta | 7h | 19h | | | | |
| 26 | sábado | / | / | / | | | |
| 27 | domingo | / | / | / | | | |
| 28 | segunda | / | / | / | | | |
| 29 | terça | 07h | 13h | | | | |
| 30 | quarta | 7h | 13h | | | | |
| 31 | quinta | 7h | 19h | | | | |
| 1 | sexta | 7h | 19h | | | | |
| 2 | sábado | / | / | / | | | |
| 3 | domingo | / | / | / | | | |
| 4 | segunda | / | / | / | | | |
| 5 | terça | 07h | 13h | | | | |
| 6 | quarta | 07h | 13h | | | | |

Nome De Chefe de Serviço Legível

| Código | Descrição do Encaminhamento | Total |
|---------------------------|-------------------------------|-------|
| | | 1872 |
| 41 | AMB.P.SOCORRO ZE DA AMELIA | 1872 |
| 91 | CONVENIO : 91 ZE DA AMELIA | 1872 |
| 37 | CONSULTA | 1872 |
| TOTAL DO CONVENIO: | | 1872 |
| TOTAL DO CENTRO DE CUSTO: | | 1872 |
| TOTAL DO PERIODO: | | 1872 |

CAIXA**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 / 00000043903-7 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | JULIENE PEDRO BERCHAN ME |
| CPF/CNPJ: | 27.463.007/0001-04 |
| Valor: | R\$ 12.248,00 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | SANTA CASA PONTAL |
| Histórico: | PGT A JULIENE PEDRO BERCHAN ME NF 45 |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 22/02/2019 09:23:10 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00115597 |
| Chave de segurança: | JTTWXUQ66GJMW3SK |

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ferreira medeiros

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

45

Código de Verificação de Autenticidade

QKRP68MLX

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/02/2019 às 11:25:31

Chave de Acesso

327121E40130QMPW2FGT96SXSA2T5O48

Informações Fiscais

| | | | |
|-------------------------------|--------------------|--|--------------------------------|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS PONTAL-SP | Local da Prestação PONTAL - SP |
|-------------------------------|--------------------|--|--------------------------------|

| | | | | |
|---------------|--------------|-------------|-------------|-------------|
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
| | | | | 14/02/2019 |

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

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5651/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | |
|-------------------------------|-----------------------|---------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
| 27.463.007/0001-04 | ISENTO | 000009037 | 000009037 | JULIENE PEDRO BERCHAN - ME. |
| Logradouro | Complemento | | Bairro | |
| RUA JOAQUINA JESUS AMADO, 395 | | | JARDIM RESIDENCIAL CONTEMPORÂNEO | |
| CEP | Cidade | Telefone | E-mail | |
| 14180-000 | PONTAL-SP | 16-3953-1954 | juberchan@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

| Qtd. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|------|------------|---|---------------|---------------|
| 1,00 | UN | PRONTO ATENDIMENTO CLINICA MEDICA DIAS UTEIS REFERENTE AO PERÍODO DE 07/01/2019 A 14/02/2019. | 12.500,00 | R\$ 12.500,00 |

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 12.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| | | | | | |
|--------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|------------------|-----------------------|
| LC 116/2003: 04,01 | | | | Construção Civil | |
| Medicina e biomedicina | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
| | 2,018% | 0000040000001 | 8630503 | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido |
| R\$ 12.500,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 12.500,00 | R\$ 252,00 | 1 - Sim |
| | | | | | Desconto Condicionado |
| | | | | | R\$ 0,00 |

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.248,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,46%) R\$1.881,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$406,25 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE JULIENE PEDRO BERCHAN - ME. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 45 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QKRP68MLX.

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 30/08/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: Juliene Pedro Berchani
 Especialidade: Clínica Médica Mês/Ano: 07/01/2019 à 06/02/2019
 Local: Ce de Melia

| 1ª Jornada | | | | | 2ª Jornada | | |
|------------|---------|---------|-------|--------------------|------------|-------|------------|
| Dia | Semana | Entrada | Saída | Assinatura | Entrada | Saída | Assinatura |
| 7 | segunda | 7:00 | 19:00 | <i>[Signature]</i> | | | |
| 8 | terça | 13:00 | 19:00 | <i>[Signature]</i> | | | |
| 9 | quarta | 13:00 | 19:00 | <i>[Signature]</i> | | | |
| 10 | quinta | | | | | | |
| 11 | sexta | | | | | | |
| 12 | sábado | | | | | | |
| 13 | domingo | | | | | | |
| 14 | segunda | 7:00 | 19:00 | <i>[Signature]</i> | | | |
| 15 | terça | 13:00 | 19:00 | <i>[Signature]</i> | | | |
| 16 | quarta | 13:00 | 19:00 | <i>[Signature]</i> | | | |
| 17 | quinta | | | | | | |
| 18 | sexta | | | | | | |
| 19 | sábado | | | | | | |
| 20 | domingo | | | | | | |
| 21 | segunda | 7:00 | 19:00 | <i>[Signature]</i> | | | |
| 22 | terça | 13:00 | 19:00 | <i>[Signature]</i> | | | |
| 23 | quarta | 13:00 | 19:00 | <i>[Signature]</i> | | | |
| 24 | quinta | | | | | | |
| 25 | sexta | | | | | | |
| 26 | sábado | | | | | | |
| 27 | domingo | | | | | | |
| 28 | segunda | 7:00 | 19:00 | <i>[Signature]</i> | | | |
| 29 | terça | 13:00 | 19:00 | <i>[Signature]</i> | | | |
| 30 | quarta | 13:00 | 19:00 | <i>[Signature]</i> | | | |
| 31 | quinta | | | | | | |
| 1 | sexta | | | | | | |
| 2 | sábado | | | | | | |
| 3 | domingo | | | | | | |
| 4 | segunda | 7:00 | 19:00 | <i>[Signature]</i> | | | |
| 5 | terça | 13:00 | 19:00 | <i>[Signature]</i> | | | |
| 6 | quarta | 13:00 | 19:00 | <i>[Signature]</i> | | | |

Nome De Chefe de Serviço Legível

[Signature]
 Dra. Juliene Pedro Berchani
 Médica
 CRM-SP 123456

| Código | Descrição do Encaminhamento | Total |
|---------------------------|-----------------------------|-------|
| CENTRO DE CUSTO: 41 | AMB.P.SOCORRO ZE DA AMELIA | |
| CONVENIO : 91 | ZE DA AMELIA | |
| 37 | CONSULTA P.A | 1872 |
| TOTAL DO CONVENIO: | | 1872 |
| TOTAL DO CENTRO DE CUSTO: | | 1872 |
| TOTAL DO PERÍODO: | | 1872 |



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 / 00000036984-5 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO |
| CPF/CNPJ: | 22.182.151/0001-40 |
| Valor: | R\$ 4.546,57 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | SANTA CASA PONTAL |
| Histórico: | PGT CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO NF 248 |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 22/02/2019 09:25:18 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00115953 |
| Chave de segurança: | N86FY036CJM5EFXW |

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

serviços médicos

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



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: Luciano José Michieletto

Especialidade: *Cardiologia*

Mês/Ano: 07/01/2019 à 06/02/2019

Local: *Santa Casa de Pontal*

| 1ª Jornada | | | | | 2ª Jornada | | |
|------------|---------|---------|-------|------------|------------|-------|--------------------------|
| Dia | Semana | Entrada | Saída | Assinatura | Entrada | Saída | Assinatura |
| 7 | segunda | + | | | 14 | | Luciano José Michieletto |
| 8 | terça | x | | | 8 | | Médico |
| 9 | quarta | | | | | | CRM/SP 208450 |
| 10 | quinta | | | | | | |
| 11 | sexta | | | | | | Luciano José Michieletto |
| 12 | sábado | | | | | | Médico |
| 13 | domingo | | | | | | CRM/SP 208450 |
| 14 | segunda | + | | | 17 | | Luciano José Michieletto |
| 15 | terça | + | | | 9 | | Médico |
| 16 | quarta | | | | | | CRM/SP 208450 |
| 17 | quinta | | | | | | |
| 18 | sexta | | | | | | Luciano José Michieletto |
| 19 | sábado | | | | | | Médico |
| 20 | domingo | | | | | | CRM/SP 208450 |
| 21 | segunda | x | | | 16 | | Luciano José Michieletto |
| 22 | terça | | | | | | Médico |
| 23 | quarta | | | | | | CRM/SP 208450 |
| 24 | quinta | x | | | 1 | 14h | Luciano José Michieletto |
| 25 | sexta | + | | | 9 | | Médico |
| 26 | sábado | | | | | | CRM/SP 208450 |
| 27 | domingo | | | | | | |
| 28 | segunda | x | | | 18 | | CRM/SP 208450 |
| 29 | terça | x | | | 9 | | Luciano José Michieletto |
| 30 | quarta | | | | | | Médico |
| 31 | quinta | | | | | | CRM/SP 208450 |
| 1 | sexta | | | | | | |
| 2 | sábado | | | | | | Luciano José Michieletto |
| 3 | domingo | | | | | | Médico |
| 4 | segunda | x | | | 18 | | CRM/SP 208450 |
| 5 | terça | x | | | 9 | | Luciano José Michieletto |
| 6 | quarta | | | | | | Médico |

Luciano José Michieletto Nome De Chefe de Serviço Legível
 Médico
 CRM/SP 208450

Luciano José Michieletto
 Médico
 CRM/SP 208450

Ortopedia referente 07/01/2019 à 06/02/2019

Dr Ricardo Emanuel E Y Florez

70 consultas x 45,00

Total de R\$ 3.150,00

Dr Luciano José Michieletto

110 consultas x 45,00

Total de R\$ 4.950,00

Valor total dos dias: 07/01/2019 à 06/02/2019

R\$ 8.100,00

| Atend | Hora | Registro | Prontuario | Paciente | Tipo Atendimento | Princ. Convenio | Local | Medico | Agend. |
|-------|-------|----------|------------|------------------------------------|----------------------|-----------------|--------------|--------------|--------|
| 07/01 | 07:14 | 649646 | 96328 | MARLUCE MARIA CONCEICAO | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 07/01 | 07:14 | 649647 | 28316 | PATRICIA VALE GIRON | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 07/01 | 07:16 | 649649 | 5664071 | BRUNO CARDOSO DE JESUS | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 07/01 | 07:16 | 649650 | 31138 | VALDINEUSA LACERDA DE ANDRADE | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 07/01 | 07:18 | 649652 | 31769 | SANDRA MIRIA ENGRATULIS | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 07/01 | 07:20 | 649653 | 69176 | POLIANE RODRIGUES GUIMARAES | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 07/01 | 07:20 | 649654 | 98467 | JOSE MARCIO DOMINGUES | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 07/01 | 07:20 | 649658 | 18182 | FERNANDA DA SILVA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 07/01 | 07:44 | 649666 | 5571634 | BRAVAM PAULO GOMES FERREIRA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 07/01 | 13:58 | 649774 | 74660 | JOÃO DA SILVA FIM | CONSULTA COM | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 07/01 | 15:15 | 649799 | 72621 | MARIA DE LOURDES DE ABREU | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 07/01 | 15:20 | 649801 | 14946 | JOSE MARIA FERREIRA DE MEDEIROS | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 07/01 | 15:22 | 649802 | 98505 | LUIS CARLOS CUSTODIO | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 07/01 | 15:25 | 649804 | 97002 | ANTONIO CARLOS DE OLIVEIRA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 07/01 | 15:56 | 649811 | 27100 | LUIS VALDO DOS SANTOS | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 08/01 | 15:18 | 650037 | 20568 | FRANCISCA DA SILVA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 08/01 | 15:18 | 650038 | 68475 | LURDES PEREIRA MASTRANGE | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 08/01 | 15:21 | 650040 | 23772 | LUIZA MARTA DO NASCIMENTO | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 08/01 | 15:21 | 650041 | 3349 | LUCIA JANUARIO | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 08/01 | 15:24 | 650043 | 97367 | AFRIDES MARIA DA SILVA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 08/01 | 15:27 | 650045 | 86584 | ROSANGELA NUNES BOM | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 08/01 | 15:29 | 650047 | 98522 | GILSON ANTONIO DA SILVA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 08/01 | 15:30 | 650048 | 19164 | OLINDA APARECIDA FIALHO DIAS | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 10/01 | 16:30 | 650510 | 13645 | REGIANE CRISTINA PIMENTEL | CONSULTA COM | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 14/01 | 07:16 | 651101 | 41953 | DAIVINO JOSE DE ANDRADE | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 14/01 | 07:19 | 651103 | 43025 | IVANILDE ALVES MARTINS | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 14/01 | 07:21 | 651105 | 68812 | SIRLEY DE JESUS OLIVEIRA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 14/01 | 07:24 | 651108 | 1957 | MARIA DE LOURDES FERRARI VALSTOBE | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 14/01 | 07:24 | 651107 | 5563279 | VANUZIA PINHEIRO RIBEIRO | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 14/01 | 07:27 | 651110 | 14851 | ROSA APARECIDA FOUNTOURA RODRIGUES | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 14/01 | 07:32 | 651112 | 7476 | LOURDES ARRUDA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 14/01 | 07:49 | 651117 | 9870 | MARINA DA CRUZ | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 14/01 | 07:49 | 651118 | 71089 | CLAUDA MONOUSCHI DE OLIVEIRA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 14/01 | 11:10 | 651184 | 14579 | ODETE CASAGRANDE THOMASINI | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 14/01 | 14:12 | 651237 | 48036 | VALDEMIR TEIXEIRA DOS SANTOS | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |

| Atend | Hora | Registro | Prontuário | Paciente | Tipo Atendimento | Princ. | Convenio | Local | Médico | Agend. |
|-------|-------|----------|------------|-------------------------------------|----------------------|--------|----------|--------------|--------------|--------|
| 14/01 | 15:30 | 651261 | 21805 | MARIA ELIZABETE OLIVEIRA SANTOS | CONSULTA ORTOPEDESTA | X | SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 14/01 | 15:34 | 651262 | 35023 | LUCIANO BARROSO DA SILVA | CONSULTA ORTOPEDESTA | X | SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 14/01 | 15:34 | 651263 | 96260 | LUCIANA FERREIRA DE OLIVEIRA | CONSULTA ORTOPEDESTA | X | SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 14/01 | 15:37 | 651264 | 42800 | MARIA RITA FERREIRA DO AMORIM | CONSULTA ORTOPEDESTA | X | SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 14/01 | 15:37 | 651265 | 8094 | CLEONICE SISCARTI SOARES | CONSULTA ORTOPEDESTA | X | SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 14/01 | 15:39 | 651266 | 36951 | BALTAZAR DOS SANTOS OLIVEIRA | CONSULTA ORTOPEDESTA | X | SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 14/01 | 15:53 | 651269 | 5309 | MARIZETE FERREIRA SANTOS | CONSULTA ORTOPEDESTA | X | SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 15/01 | 13:51 | 651491 | 3883 | FELIPE HENRIQUE COSTA SANTOS | CONSULTA ORTOPEDESTA | X | SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 15/01 | 15:27 | 651526 | 21878 | MARIA APARECIDA MOREIRA BUENO | CONSULTA ORTOPEDESTA | X | SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 15/01 | 15:30 | 651527 | 4325 | MARIA INES BARBOSA DE CARVALHO | CONSULTA ORTOPEDESTA | X | SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 15/01 | 15:32 | 651528 | 53652 | LIANA BEATRIZ ESTEVAO | CONSULTA ORTOPEDESTA | X | SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 15/01 | 15:33 | 651529 | 50234 | LUIZ GUSTAVO DA COSTA VIDOTTI | CONSULTA ORTOPEDESTA | X | SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 15/01 | 15:34 | 651530 | 22065 | RONIFERTI EMILIO OLIVEIRA ALEXANDRE | CONSULTA ORTOPEDESTA | X | SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 15/01 | 15:35 | 651531 | 96140 | JULIA SANTANA PINTO | CONSULTA ORTOPEDESTA | X | SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 15/01 | 15:36 | 651532 | 44398 | ELIS REGINA NUNES | CONSULTA ORTOPEDESTA | X | SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 15/01 | 15:43 | 651534 | 1810 | NATHALLIA MARAYSA MARIANO | CONSULTA ORTOPEDESTA | X | SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 21/01 | 07:14 | 652662 | 82519 | EDER SANDRO XIMENES | CONSULTA ORTOPEDESTA | X | SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 21/01 | 07:15 | 652663 | 70345 | MARIA DE FATIMA DA SILVA | CONSULTA ORTOPEDESTA | X | SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 21/01 | 07:22 | 652668 | 35157 | CARMELITA MARIA SILVA LIMA | CONSULTA ORTOPEDESTA | X | SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 21/01 | 07:25 | 652670 | 31825 | ALEX APARECIDO BARBOSA | CONSULTA ORTOPEDESTA | X | SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 21/01 | 07:28 | 652674 | 5565276 | LUIZ FELIPE DOS SANTOS SILVA | CONSULTA ORTOPEDESTA | X | SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 21/01 | 07:33 | 652675 | 24178 | ZULEIRA APARECIDA FAVARETTO | CONSULTA ORTOPEDESTA | X | SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 21/01 | 08:21 | 652704 | 5539 | PATRICIA DA SILVA FERREIRA BISPO | CONSULTA ORTOPEDESTA | X | SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 21/01 | 10:37 | 652762 | 17855 | MARTA MARCELINA DA SILVA VALSTIQUE | CONSULTA ORTOPEDESTA | X | SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 21/01 | 15:35 | 652883 | 26348 | ROSA DE LURDES PIMENTA | CONSULTA ORTOPEDESTA | X | SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 21/01 | 15:35 | 652884 | 66869 | ANA TEREZA ALVES PEREIRA FREITAS | CONSULTA ORTOPEDESTA | X | SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 21/01 | 15:37 | 652886 | 48117 | CLAUDIO SIMOES | CONSULTA ORTOPEDESTA | X | SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 21/01 | 15:37 | 652887 | 5563167 | IRACEMA GUMARAES NERES | CONSULTA ORTOPEDESTA | X | SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 21/01 | 15:39 | 652890 | 6101 | CLARICE DE ABRU FERREIRA | CONSULTA ORTOPEDESTA | X | SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 21/01 | 15:40 | 652891 | 5556511 | WAGNER DE FREITAS GONCALVES | CONSULTA ORTOPEDESTA | X | SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 21/01 | 15:48 | 652895 | 6965 | CELIA SAMPAIO OLIVEIRA | CONSULTA ORTOPEDESTA | X | SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 24/01 | 17:06 | 653631 | 50310 | CARINA DA CRUZ SAMPAIO | CONSULTA ORTOPEDESTA | X | SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |

HCA0A005 - Atendimentos Ambulatoriais por Período Período de : 07/01/2019 00:00:00 a 06/02/2019 23:59:59
 Data Emissão: 07/02/2019 14:50:25
 SIH-R 6.0.46 Encaminhamento: Somente o principal Centro de Custo: AMB.P.SOCORR0 SUS a AMB.P.SOCORR0 SUS
 Página: 3
 Tipo Enc.: CONSULTA Médicos: LUCIANO JOSE MICHELETO a LUCIANO JOSE MICHELETO Convenios: SUS a SUS

| Atend | Hora | Registro | Prontuario | Paciente | Tipo Atendimento | Princ. | Convenio | Local | Medico | Agend. |
|-------|-------|----------|------------|--|----------------------|--------|----------|--------------|--------------|--------|
| 25/01 | 09:33 | 653716 | 54812 | SONIA APARECIDA BATISTA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X | SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 25/01 | 09:36 | 653717 | 84589 | MARIA SOARES DA COSTA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X | SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 25/01 | 09:38 | 653719 | 29413 | BIANCA HERMINDA DOS SANTOS | CONSULTA ORTOPEDISTA | X | SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 25/01 | 09:39 | 653720 | 26691 | IVANILDE GUIMARAES DA SILVA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X | SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 25/01 | 09:42 | 653722 | 62405 | ANTONIO MARCOS MENDES QUEIROZ | CONSULTA ORTOPEDISTA | X | SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 25/01 | 09:43 | 653723 | 5871 | BRONISIA DE OLIVEIRA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X | SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 25/01 | 09:45 | 653724 | 38883 | DOMINGAS PINTAO DE SOUZA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X | SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 25/01 | 09:49 | 653725 | 32331 | VITAR NAZARE LEAL | CONSULTA ORTOPEDISTA | X | SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 25/01 | 10:01 | 653730 | 14069 | ANTONIO MARCOS OLIVEIRA SANTOS | CONSULTA ORTOPEDISTA | X | SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 28/01 | 07:13 | 654218 | 18173 | LILIAN VIVIANI CARMELOS DE SOUZA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X | SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 28/01 | 07:24 | 654223 | 98467 | JOSE MARCIO DOMINGUES | CONSULTA ORTOPEDISTA | X | SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 28/01 | 07:33 | 654230 | 35401 | GUILHERME FELIPE VILELA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X | SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 28/01 | 07:34 | 654231 | 47371 | GUSTAVO HENRIQUE SILVA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X | SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 28/01 | 07:36 | 654233 | 97367 | AURIDES MARIA DA SILVA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X | SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 28/01 | 07:42 | 654234 | 557014 | LUIZ GABRIEL ALVES VIEIRA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X | SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 28/01 | 07:48 | 654238 | 1317 | ANA PAULA GONCALVES DE MELO SILVA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X | SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 28/01 | 07:48 | 654239 | 13295 | ANDER FRANK DE SOUZA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X | SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 28/01 | 07:56 | 654243 | 3723 | LILIAN CARLA MENDES DOS SANTOS | CONSULTA ORTOPEDISTA | X | SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 28/01 | 08:44 | 654253 | 27338 | GUILHERME VERISSIMO BELETINI | CONSULTA ORTOPEDISTA | X | SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 28/01 | 15:29 | 654402 | 5567896 | MARIA GONCALVES DE OLIVEIRA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X | SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 28/01 | 15:29 | 654401 | 8903 | CELESTE CRISTINA ALVES DA SILVA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X | SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 28/01 | 15:32 | 654404 | 19297 | MARCOS DE MOURA ARAUJO | CONSULTA ORTOPEDISTA | X | SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 28/01 | 15:32 | 654405 | 76590 | MARCIA REGINA FERNANDES DA SILVA ALVES | CONSULTA ORTOPEDISTA | X | SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 28/01 | 15:34 | 654406 | 56805 | DIOGO GOMES SILVA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X | SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 28/01 | 15:35 | 654407 | 24064 | DELFINO ALEF BATISTA LIMA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X | SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 28/01 | 15:37 | 654409 | 26015 | TATIANA APARECIDA PEREIRA ROCHA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X | SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 28/01 | 15:54 | 654412 | 1726 | VAILTON RODRIGUES GUIMAO | CONSULTA ORTOPEDISTA | X | SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 29/01 | 15:25 | 654627 | 72621 | MARTA DE LOURDES DE ABREU | CONSULTA ORTOPEDISTA | X | SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 29/01 | 15:28 | 654629 | 11529 | ELIAS DE SOUZA DOURADO | CONSULTA ORTOPEDISTA | X | SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 29/01 | 15:28 | 654630 | 56880 | PAULO BARBOSA SILVA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X | SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 29/01 | 15:30 | 654632 | 29941 | JOAO CARLOS CORREA SILVEIRA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X | SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 29/01 | 15:30 | 654633 | 36870 | MARTA REGINA BEDIN MIGUEL | CONSULTA ORTOPEDISTA | X | SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 29/01 | 15:32 | 654634 | 12890 | ANA ANGELICA DA SILVA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X | SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |

| Id | Registra | Registro | Prontuário | Paciente | Tipo Atendimento | Princ. Convenio | Local | Médico | Agend. |
|----|----------|----------|------------|---|----------------------|-----------------|--------------|--------------|--------|
| 01 | 15:33 | 654637 | 68001 | ALEXANDRE ROSA DE BARROS | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 01 | 15:35 | 654639 | 5560411 | LAISA CAROLINE ASSUNCAO WELGACCO | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 01 | 15:38 | 654642 | 5575845 | LUZIA BRITO GRAIA | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 01 | 17:57 | 655124 | 48 | ROSA TELES COSTA | CONSULTA COM | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 02 | 09:22 | 655746 | 80892 | ALICE TEREZA TOSCANO COELHO | CONSULTA COM | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 02 | 09:26 | 655748 | 1498 | MARIA APARECIDA RAMALHO VALE | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 02 | 09:28 | 655749 | 5564688 | LUIZ GUSTAVO APARECIDO DE OLIVEIRA COSTA | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 02 | 09:31 | 655751 | 44398 | ELIS REGINA NUNES | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 02 | 09:33 | 655753 | 9895 | MICHELE ROSA BEZERRA DOS SANTOS | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 02 | 09:34 | 655755 | 5561884 | STEPHENS MIRANDA | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 02 | 09:37 | 655758 | 347 | SEBASTIANA SECONDIÑO BORIM | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 02 | 09:53 | 655763 | 7410 | ANDREIA RODRIGUES SILVA GUADAGNINI | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 02 | 09:59 | 655764 | 96592 | LUCINEIA OLIVEIRA RODRIGUES | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 02 | 10:15 | 655771 | 14406 | MARCELO RODRIGUES CORDEIRO | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 02 | 15:25 | 655880 | 22917 | MELINE RODRIGUES CAMBRA | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 02 | 15:30 | 655883 | 67366 | ADAO RAMOS DOS SANTOS | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 02 | 15:30 | 655884 | 63143 | ROSEMEIRE SILVA LIRA | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 02 | 15:32 | 655885 | 18069 | MARIA DO CARMO ZANNO VIEIRA | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 02 | 15:32 | 655886 | 10044 | APARECIDA PAIXAO IZAC | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 02 | 15:34 | 655887 | 97740 | APARECIDO IZAC | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 02 | 15:35 | 655888 | 31050 | SILMARA NEVES MUDERATO COSTA | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 02 | 15:37 | 655889 | 5566862 | MARIA BATISTA COELHO | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 02 | 15:37 | 655890 | 28724 | NILDA COELHO BARROSO SANTOS | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 02 | 14:23 | 656081 | 31629 | JOSE APARECIDO DOS SANTOS | CONSULTA COM | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 02 | 15:34 | 656122 | 18983 | ROSELI APARECIDA POLI DA SILVA | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 02 | 15:35 | 656123 | 84907 | PABIANO HENRIQUE DE MORAIS | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 02 | 15:38 | 656126 | 2226 | MARIA DAS GRACAS GONCALVES FERREIRA | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 02 | 15:39 | 656128 | 60446 | MARCILENE PEREIRA DA MATA | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 02 | 15:40 | 656129 | 35818 | RENATA FAVARETTO VIEIRA | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 02 | 15:42 | 656130 | 5575362 | MAURINO SANTO DO NASCIMENTO | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 02 | 15:42 | 656131 | 1478 | NEUSA SALDANHA GOMES | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 02 | 15:45 | 656132 | 62410 | DANILSON ROCHA DOS SANTOS | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 02 | 15:47 | 656133 | 28316 | PATRICIA VALE GIRON | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

SYSPIC INFORMÁTICA LTDA

HCM0005 - Atendimentos Ambulatoriais por Período Período de : 07/01/2019 00:00:00 a 06/02/2019 23:59:59 Data Emissão: 07/02/2019 14:50:25

SIN-R 6.0.46 Encaminhamento: somente o principal Centro de Custo: AMB.P.SOCORRO SUS a AMB.P.SOCORRO SUS Página: 5

Tipo Enc.: CONSULTA Médicos: LUCIANO JOSE MICHIELITO a LUCIANO JOSE MICHIELITO Convenios: SUS a SUS

Atend Hora Registro Prontuário Paciente Tipo Atendimento Princ. Convênio Local Médico Agend.

Agendados: 0 P.A.: 133 Total de Pacientes Atendidos no Período: 133

Agendados: 0 P.A.: 133 Total de encaminhamentos de listagem no período 133

**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: | 0711 / 00013000192-9 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA |
| CPF/CNPJ: | 06.324.647/0001-55 |
| Valor: | R\$ 2.956,27 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | SANTA CASA PONTAL |
| Histórico: | PGT A ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA NF 427 |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 22/02/2019 09:27:22 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00116354 |
| Chave de segurança: | 1TUPGMJ8U5WVP1A8 |

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

serviços médicos

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
427

| | | | | | |
|------------------------|---------------------|--------------------------|-----------|-----------------------|---------------------|
| Data e Hora da Emissão | 14/02/2019 15:02:51 | Competência | 14/2/2019 | Código de Verificação | 708538120 |
| Número do NFS | | No. de NFS-e substituída | | Local da Prestação | RIBEIRAO PRETO - SP |

| | | | | | |
|-------------------|--------------------|--|----------|-----------|---------------------|
| Razão Social/Nome | | ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA | | | |
| Nome Fantasia | | | | | |
| CNPJ/CPF | 06.324.647/0001-55 | Inscrição Municipal | 13935101 | Município | RIBEIRAO PRETO - SP |
| Endereço e Cep | | RODOVIA ANTÔNIO MACHADO SANTANNA, 1 - JARDIM MANOEL PENNA CEP: 14098-505 | | | |
| Complemento | KM 3,8 | Telefone | | e-mail | |

| | | | | | |
|-------------------|--------------------|---|--|-----------|-------------|
| Razão Social/Nome | | IRMANDADE STA CASA DE MISER DE PONTAL | | | |
| CNPJ/CPF | 55.110.753/0001-41 | Inscrição Municipal | | Município | PONTAL - SP |
| Endereço e CEP | | RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - CENTRO CEP: 14180-000 | | | |
| Complemento | | Telefone | | e-mail | |

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS AO AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA NA SANTA CASA REFERENTE AO PERÍODO 07/02/2019 A 09/02/2019.

TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$495,18 (15,72%) FONTE: IBPT

CONVENIO MUNICIPAL 1/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR: R\$ 2956,27

4.03 / 04.03.02 / 00040302 - CLINICAS

| | | | |
|----------------|-------|------------|-------|
| Código de Bens | | Código ART | |
| PIS | 20,48 | COFINS | 94,50 |
| IR(R\$) | 47,25 | INSS(R\$) | |
| CSLL(R\$) | 31,50 | | |

| | | | | |
|-----------------------------|----------|----------------------------|--------------------------------|-----------------|
| Valor dos Serviços - R\$ | 3.150,00 | Natureza Operação | Valor dos Serviços - R\$ | 3.150,00 |
| (-) Desconto Incondicionado | | 1-Tributação no município | (-) Deduções permitidas em lei | |
| (-) Desconto Condicionado | | Régime especial Tributação | (-) Desconto Incondicionado | |
| (-) Retenções Federais | 193,73 | 0-Nenhum | Base de Cálculo | 3.150,00 |
| Outras Retenções | | Opção Simples Nacional | (X) Alíquota % | 2,00 |
| (-) ISS Retido | 0,00 | 2 - Não | ISS a receber | () Sim (X) Não |
| (=) Valor Líquido - R\$ | 2.956,27 | Incentivador Cultural | (=) Valor do ISS - R\$ | 63,00 |
| | | 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, ribeiraopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

LANÇADA



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: Ricardo Emanuel E Y Florez

Especialidade: Ortopedia

Mês/Ano: 07/01/2019 à 06/02/2019

Local: Santa Casa de Pontal

| 1ª Jornada | | | | | 2ª Jornada | | | |
|------------|---------|---------|-------|----------------|------------|-------|--------------------|----|
| Dia | Semana | Entrada | Saida | Assinatura | Entrada | Saida | Assinatura | |
| 7 | segunda | 08:00 | 16:30 | Ricardo Florez | | | | 4 |
| 8 | terça | 08:00 | 16:30 | Ricardo Florez | 1 Act | 1 act | 3 + 1 + 1 | 10 |
| 9 | quarta | 08:00 | 16:30 | Ricardo Florez | | | 12 + 1 + 1 | 14 |
| 10 | quinta | 08:00 | 16:30 | Ricardo Florez | 1 act | | 15 + 1 + 2 | 18 |
| 11 | sexta | 08:00 | 16:30 | Ricardo Florez | | | 19 + 1 + 2 | 22 |
| 12 | sábado | | | | | | | |
| 13 | domingo | | | | | | | |
| 14 | segunda | 08:00 | 16:30 | Ricardo Florez | 1 act | | 20 + 1 Act + 3 act | 24 |
| 15 | terça | 08:00 | 16:30 | Ricardo Florez | 1 act | | 23 + 1 Act + 4 act | 28 |
| 16 | quarta | 08:00 | 16:30 | Ricardo Florez | 1 act act | 1 act | 27 + 2 Act + 5 act | 31 |
| 17 | quinta | 08:00 | 16:30 | Ricardo Florez | 1 act | 1 Act | 28 + 3 + 6 | 37 |
| 18 | sexta | 08:00 | 16:30 | Ricardo Florez | 3 | | 31 + 3 + 6 | 40 |
| 19 | sábado | | | | | | | |
| 20 | domingo | | | | | | | |
| 21 | segunda | 08:00 | 16:30 | Ricardo Florez | 4 | 1 Act | 35 + 4 + 6 | 45 |
| 22 | terça | 08:00 | 16:30 | Ricardo Florez | 3 | 2 act | 38 + 4 + 8 | 51 |
| 23 | quarta | 08:00 | 16:30 | Ricardo Florez | 3 | 1 act | 41 + 4 + 9 | 54 |
| 24 | quinta | 08:00 | 16:30 | Ricardo Florez | | 1 act | 44 + 4 + 10 | 58 |
| 25 | sexta | 08:00 | 16:30 | Ricardo Florez | | 1 act | 47 + 4 + 11 | 62 |
| 26 | sábado | | | | | | | |
| 27 | domingo | | | | | | | |
| 28 | segunda | 08:00 | 16:30 | Ricardo Florez | 3 | | 50 + 4 + 11 | 65 |
| 29 | terça | 08:00 | 16:30 | Ricardo Florez | | 1 act | 51 + 4 + 12 | 70 |
| 30 | quarta | 08:00 | 16:30 | Ricardo Florez | | 1 act | 58 + 4 + 13 | 75 |
| 31 | quinta | 08:00 | 16:30 | Ricardo Florez | | 2 act | 61 + 4 + 13 | 80 |
| 1 | sexta | | | | | | | |
| 2 | sábado | | | | | | | |
| 3 | domingo | | | | | | | |
| 4 | segunda | 08:00 | 16:30 | Ricardo Florez | 4 | 1 Act | 65 + 5 + 15 | 85 |
| 5 | terça | 08:00 | 16:30 | Ricardo Florez | | 1 act | 66 + 6 + 15 | 87 |
| 6 | quarta | 08:00 | 16:30 | Ricardo Florez | | 1 act | 70 + 7 + 16 | 93 |

Nome De Classe de Serviço Legível

Ricardo Florez
 Ortopedista
 CREMESP 95762
 TRDT 9266

Ortopedia referente 07/01/2019 à 06/02/2019

Dr Ricardo Emanuel E Y Florez

70 consultas x 45,00

Total de R\$ 3.150,00

Dr Luciano José Michieletto

110 consultas x 45,00

Total de R\$ 4.950,00

Valor total dos dias: 07/01/2019 à 06/02/2019

R\$ 8.100,00

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

HCA0005 - Atendimento Ambulatoriais por Período
 SII-R 6.0.46 Encaminhamento: Semente o principal
 Tipo Enc.: CONSULTA Médicos: RICARDO MANUE

HCA0005 - Atendimento Ambulatoriais por Período
 SII-R 6.0.46 Encaminhamento: Semente o principal
 Tipo Enc.: CONSULTA Médicos: RICARDO MANUEL ESTEBAN Y FROBERZ e RICARDO MANUEL ESTEBAN

Período de : 07/01/2019 00:00:00 a 06/02/2019 23:59:59
 Centro de Custo: AMB.P.SOCORRO SUS e AMB.P.SOCORRO SU

| Atend | Hora | Registro | Prontuário | Paciente |
|-------|-------|----------|------------|-------------------------------------|
| 17/01 | 11:34 | 651945 | 49040 | JHONATAN BRAVYAN MOREIRA DE ALMEIDA |
| 18/01 | 11:01 | 652187 | 25529 | MARIA LUTSA GOMES FERREIRA |
| 18/01 | 11:02 | 652188 | 28448 | ELZA TEREZINHA MEIRELLES SILVA |
| 18/01 | 11:05 | 652191 | 25183 | WANDERLEIA CARDOZO LIMA |
| 21/01 | 10:34 | 652759 | 56880 | PAULO BARBOSA SILVA |
| 21/01 | 10:55 | 652771 | 5556959 | CAIO FLAVIO DE SOUZA SANT |
| 21/01 | 10:57 | 652774 | 63489 | MARIA APARECIDA DOS REIS |
| 21/01 | 10:58 | 652775 | 53291 | ANTONIA FELICIA ARAUJO JARDIM |
| 21/01 | 11:17 | 652783 | 34272 | DANIELE CRISTINA IZAC SAM |
| 22/01 | 11:11 | 653080 | 20093 | FRANCISCO JESUS FERREIRA |
| 22/01 | 11:13 | 653082 | 5917 | REGINA APARECIDA SOAVE MOREIRA |
| 22/01 | 11:13 | 653084 | 34894 | MARIA EUZA TEIXEIRA DA ROCHA VIEIRA |
| 22/01 | 11:19 | 653088 | 4913 | KARINA ROCHA |
| 23/01 | 10:54 | 653309 | 32089 | MARCIA MARIA ESTROPA |
| 23/01 | 10:56 | 653312 | 96121 | ANTONIO CARLOS MARCELLIN |
| 23/01 | 11:01 | 653314 | 98006 | MARLENE LUCIA DA SILVA |
| 24/01 | 11:04 | 653520 | 96931 | MATHEUS FELIPE DOS SANT NEVES |
| 24/01 | 11:07 | 653524 | 5555765 | ROSALINA BONTINI DE SANT |
| 24/01 | 11:32 | 653532 | 3352 | CONCEICAO DAS DORES OLI |
| 25/01 | 10:39 | 653746 | 2622 | ALEX PERNANDO DOMINGOS |
| 25/01 | 10:52 | 653754 | 48502 | EMERSON RAANTES CARDOSC JUNIOR |
| 25/01 | 11:12 | 653765 | 47590 | MARCIONE PAULA TIAGO |
| 28/01 | 11:24 | 654316 | 9572 | DOUGLAS ROCHA DE OLIVEI |
| 28/01 | 11:26 | 654317 | 5576231 | LUCAS LACERDA LIMA |
| 28/01 | 11:41 | 654324 | 96708 | PAULO ROBERTO DE ANDRAI |
| 29/01 | 11:08 | 654558 | 72759 | IZAC VITOR SALVIANO DO SANTOS |
| 29/01 | 11:10 | 654560 | 80449 | KAUA CARDOSO SILVA |
| 29/01 | 11:11 | 654561 | 4554 | JACINTO OLIVEIRA JAF |
| 29/01 | 11:13 | 654564 | 96594 | MARIA ALVES MOREIRA |
| 30/01 | 11:00 | 654807 | 96800 | AMARA RITA FLORA DOS S |
| 30/01 | 11:02 | 654809 | 22417 | MARTA STELA DE ARAUJO |
| 30/01 | 11:02 | 654810 | 22638 | LUCIA DE LOURDES BARRE SILVA |

| Atend | Hora | Registro | Prontuário | Paciente | Tipo Atendimento | Princ. Convênio |
|-------|-------|----------|------------|--|----------------------|-----------------|
| 07/01 | 11:06 | 649734 | 65181 | FERNANDO CESAR ZIGANTE | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS |
| 07/01 | 11:06 | 649735 | 2041 | EDITE MAURA DOS SANTOS SILVA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS |
| 07/01 | 11:09 | 649737 | 4913 | KARINA ROCHA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS |
| 07/01 | 11:09 | 649738 | 19033 | REGINALDO GONCALVES | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS |
| 08/01 | 10:25 | 649959 | 39377 | ANA CAROLINE DE ALMEIDA SILVA | ACIDENTE DE TRABALHO | X SUS |
| 08/01 | 11:13 | 649983 | 5558633 | SEBASTIAO OSTI DA SILVA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS |
| 08/01 | 11:17 | 649985 | 76339 | ANA ROSA DE AGUIAR COSTA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS |
| 08/01 | 11:18 | 649986 | 5564265 | JUELITA MARIA DA SILVA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS |
| 08/01 | 11:20 | 649987 | 1653 | MARIA SOARES ROBERTO | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS |
| 09/01 | 11:22 | 650194 | 61867 | REGINALDO COSTA DA SILVA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS |
| 09/01 | 11:28 | 650196 | 62425 | JULIANA SPONCHIADO DE CASTRO | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS |
| 09/01 | 11:34 | 650199 | 25710 | MARCIA MARIA TORRES DA SILVA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS |
| 09/01 | 11:42 | 650202 | 73043 | YNGRYT NICCOLY RIBEIRO SANTOS | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS |
| 10/01 | 11:11 | 650427 | 5572692 | ANNY GABRIELLY FERNANDES SILVA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS |
| 10/01 | 11:14 | 650428 | 54642 | MATHEUS MARTINS VICENTE DA SILVA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS |
| 10/01 | 11:17 | 650430 | 6010 | MANOEL APARECIDO TEIXEIRA DE ALMEIDA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS |
| 11/01 | 10:38 | 650669 | 69121 | LUCIANA APARECIDA GUEM SOUZA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS |
| 11/01 | 10:39 | 650670 | 61243 | ANA PAULA JACOMINO | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS |
| 11/01 | 10:41 | 650672 | 33522 | CLONETE TEBODORO CARNEIRO SILVA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS |
| 11/01 | 10:42 | 650673 | 52275 | ALCIDES TEIXEIRA DE ALMEIDA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS |
| 14/01 | 11:16 | 651187 | 43223 | IZIDORIO ANTONIO LOPES | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS |
| 15/01 | 10:16 | 651425 | 8627 | ANA LUCIA DOS REIS SILVA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS |
| 15/01 | 11:00 | 651437 | 77913 | ANALICE PEREIRA DE JESUS | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS |
| 15/01 | 11:04 | 651439 | 19756 | MARLENE APARECIDA DE CARVALHO SANTOS | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS |
| 16/01 | 11:14 | 651681 | 86826 | ELIANA CONCEICAO DEGASPERI LIAO DA SILVA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS |
| 16/01 | 11:16 | 651682 | 5560579 | MATHEUS RENATO AMORIM DA SILVA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS |
| 16/01 | 11:18 | 651683 | 43269 | SANDRA PEREIRA DE SOUZA ALVES | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS |
| 16/01 | 11:20 | 651684 | 96788 | MARTA DA CONCEICAO COSTA DOS SANTOS | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS |
| 17/01 | 10:27 | 651926 | 57815 | JULIA NAVARA DA SILVA | ACIDENTE DE TRABALHO | X SUS |
| 17/01 | 11:21 | 651943 | 6623 | HILDA NOGUEIRA DA SILVA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS |

| Atend | Hora | Registro | Frontulario | Paciente | Tipo Atendimento | Princ. Convenio | Local | Médico | Agend. |
|--------------|-------|----------|-------------|--------------------------------------|---|-----------------|--------------|----------------|--------|
| 30/01 | 11:04 | 654811 | 68846 | CLARICE DA SILVA SANTANA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 31/01 | 11:06 | 655035 | 11304 | ADRIANO TALAN CARVALHO | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 31/01 | 11:09 | 655036 | 54842 | MATEUS MARTINS VICENTE DA SILVA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 31/01 | 11:33 | 655046 | 26609 | ARTHUR MACHADO | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 01/02 | 10:41 | 655246 | 5556842 | VANESSA VALENTINA DONIZETTI DE SOUZA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 04/02 | 11:01 | 655785 | 2176 | GUILHERMINA PEREIRA DA SILVA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 04/02 | 11:03 | 655786 | 17771 | DIONATHAN DE ARAUJO SILVA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 04/02 | 11:06 | 655789 | 28187 | SAMUEL VALERIO NEVES DE OLIVEIRA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 04/02 | 11:15 | 655793 | 97356 | AFONSO LUIZ CALIXTO DOS SANTOS | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 05/02 | 10:06 | 656033 | 39982 | ALAN CARDEQUE SEBASTIÃO LOPES | ACIDENTE DE TRABALHO | X SUS | AMB.P.SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 05/02 | 11:07 | 656049 | 77913 | ANALICE PEREIRA DE JESUS | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 06/02 | 10:53 | 656272 | 5563249 | DENISE SILVA DOS SANTOS | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 06/02 | 11:00 | 656277 | 36121 | ANTONIO CARLOS MARCELINO | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 06/02 | 11:05 | 656278 | 5564458 | MARIA DO SOCORRO XAVIER DA SILVA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 06/02 | 11:07 | 656279 | 98801 | JHALISON GOMES COELHO | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| Agendados: 0 | | | | | Total de Pacientes Atendidos no Período: 77 | | | | |
| P.A.: 77 | | | | | Total de encaminhamentos de listagem no período: 77 | | | | |

| Atend | Hora | Registro | Prontuário | Paciente | Tipo Atendimento | Princ. Convenio | Local | Medico | Agend. |
|-------|-------|----------|------------|------------------------------------|------------------|-----------------|--------------|----------------|--------|
| 08/01 | 10:23 | 649958 | 5572868 | BERNALDINO CICERO DE LACERDA | RETORNO | X SUS | AMB.P.SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 10/01 | 11:28 | 650434 | 49040 | THOMATAN BRAYAN MOREIRA DE ALMEIDA | RETORNO | X SUS | AMB.P.SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 14/01 | 11:16 | 651190 | 4913 | KARINA ROCHA | RETORNO | X SUS | AMB.P.SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 15/01 | 12:06 | 651458 | 1653 | MARIA SOARES ROBERTO | RETORNO | X SUS | AMB.P.SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 16/01 | 10:26 | 651665 | 39377 | ANA CAROLINE DE ALMEIDA SILVA | RETORNO | X SUS | AMB.P.SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 17/01 | 11:04 | 651936 | 25710 | MARCIA MARIA TORRES DA SILVA | RETORNO | X SUS | AMB.P.SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 22/01 | 11:19 | 653087 | 73044 | INGRYT NICCOLY RIBEIRO SANTOS | RETORNO | X SUS | AMB.P.SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 23/01 | 11:14 | 653317 | 5560579 | MATHEUS RENATO AMORIM DA SILVA | RETORNO | X SUS | AMB.P.SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 24/01 | 11:00 | 653516 | 25529 | MARIA LUISA GOMES FERREIRA | RETORNO | X SUS | AMB.P.SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 25/01 | 11:07 | 653762 | 52275 | ALCIDES TEIXEIRA DE ALMEIDA | RETORNO | X SUS | AMB.P.SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 29/01 | 11:11 | 654563 | 4913 | KARINA ROCHA | RETORNO | X SUS | AMB.P.SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 30/01 | 11:00 | 654808 | 20093 | FRANCISCO JESUS FERREIRA | RETORNO | X SUS | AMB.P.SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 31/01 | 11:11 | 655037 | 63489 | MARIA APARECIDA DOS REIS | RETORNO | X SUS | AMB.P.SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 31/01 | 11:16 | 655038 | 20093 | FRANCISCO JESUS FERREIRA | RETORNO | X SUS | AMB.P.SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 01/02 | 10:40 | 655245 | 25529 | MARIA LUISA GOMES FERREIRA | RETORNO | X SUS | AMB.P.SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 01/02 | 10:46 | 655247 | 2622 | ALEX FERNANDO DOMINGOS | RETORNO | X SUS | AMB.P.SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 01/02 | 10:48 | 655248 | 48502 | EMERSON ARANTES CARDOSO JUNIOR | RETORNO | X SUS | AMB.P.SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 06/02 | 10:02 | 656256 | 39982 | ALAN CARDEQUE SEBASTIAO LOPES | RETORNO | X SUS | AMB.P.SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 06/02 | 10:51 | 656271 | 72759 | IZAC VITOR SALVIANO DOS SANTOS | RETORNO | X SUS | AMB.P.SOCORR | RICARDO MANUEL | |

Agendados: 0 P.A.: 19 Total de Pacientes Atendidos no Período: 19

Agendados: 0 P.A.: 19 Total de encaminhamentos de listagem no período 19

**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\$ 11.792,25 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | SANTA CASA PONTAL |
| Histórico: | PGT A ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA NF 9563 9562 9561 |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 22/02/2019 09:29:36 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00116754 |
| Chave de segurança: | J3QRSQRK2RUCWAFG |

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

serviços médicos

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO
14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI, 250 - SÃO JOÃO - SERTAOZINHO - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: **9563** Data Emissão: **12/02/2019** Chave: **MXLRLOHZ**

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: 02/2019 Dt.Prestação: 12/02/2019
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 do 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 Inscrição Municipal:
E-mail: rafaela.carlatavares@bol.com.br Telefone:
Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços

Ref. a exames de Alto Custo realizados no período de 07/01/2019 a 06/02/2019. **Valor Total**
1.040,00

Informações Complementares

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$. 169,62

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 976,04

LANÇADO

| RETENÇÕES | | | | | | DESCONTOS | | | | | | | | | | | |
|----------------------|-------------------------|------|-----------------|----------|----------|-----------|----------|------------------|-------|-------|---------------|----------------------|------|--------------|------|----------------|------|
| ISS | 0,00 | IRRF | 15,80 | PIS | 6,76 | COFINS | 31,20 | CSLL | 10,40 | RSS | 0,00 | OUTROS | 0,00 | Condicionado | 0,00 | Incondicionado | 0,00 |
| VALOR SERVIÇO | VALORES DA NFS-e | | | | | | | | | | | TOTAL LIQUIDO | | | | | |
| 1.040,00 | Repasso/Dedução | 0,00 | Base de Cálculo | 1.040,00 | Alíquota | 2,00% | Retenção | ISS SEM RETENÇÃO | ISS | 20,80 | 976,04 | | | | | | |

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.sertaozinho.sp.gov.br/nfe>

Recortar Aqui

| | | | |
|--------------|-------------------|--|------------|
| Data Emissão | 12/02/2019 | RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA | |
| Número da NF | 9563 | | |
| Chave | MXLRLOHZ | | |
| | | 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 30/08/1937 e-mail - cpd@iscmpontal.com.br
gerencia@iscmpontal.com.br

ALTO CUSTO

PERÍODO DE 07/01/2018 A 06/02/2019

VALOR = R\$ 1.040,00

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

SER IMAGEM

Rua Sebastião Sampaio, 765 - Sertãozinho - SP - Fone.: (16) 3946-8300

RELAÇÃO DE EXAMES

Convênio: IRM. STA. CASA MIS. DE PONTAL

07/01/2019 - 07/02/2019

Local Atendimento: SER IMAGEM

| Numero | Paciente | Data | Matricula | Guia | Valor |
|------------------------------------|---|------------|-------------------------------------|------|----------------|
| 3267604 | WILSON BORGES 40.90.120-3 | 08/01/2019 | TESTÍCULOS | | 60,00 |
| 3274478 | JULIO CESAR PIOVESAN 40.90.112-2 | 23/01/2019 | ABDOME TOTAL | | 90,00 |
| 3275679 | LUIS VALDO DOS SANTOS 41.00.101-0 | 25/01/2019 | CRÂNIO | | 270,00 |
| 3276735 | DAVID FELIPE EUMINIO 40.90.112-2 | 28/01/2019 | ABDOME TOTAL | | 90,00 |
| 3280788 | SOLANGE APARECIDA VALSIQUE MARQUES 41.00.101-0 | 06/02/2019 | CRÂNIO | | 270,00 |
| 3280961 | EDNO DE JESUS GLERIA 40.90.113-0 | 06/02/2019 | ABDOME SUPERIOR | | 60,00 |
| 3281723 | CICERA ALEXANDRE DA SILVA SANTOS 40.90.148-3 | 07/02/2019 | DOPPLERCOLOR SIST. VEN. PROF. M.I.E | | 200,00 |
| Total de Faturamento bruto: | | | | | 1040,00 |


Assinatura do responsável



MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO
 14170-120 - RUA JORDÃO BORGHETTI, 250 - SÃO JOÃO - SERTÃOZINHO - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: **9562** Data Emissão: **12/02/2019** Chave: **FNIRPVBY**

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: 02/2019 Dt. Prestação: 12/02/2019
 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 do 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 Inscrição Municipal:
 E-mail: rafaela.carlatavares@bol.com.br Telefone:
 Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços

Ref. exames radiológicos laudados no período de 07/1/2019 a 06/02/2019. **Valor Total**
 575 laudos - R\$. 7,00 cada **4.025,00**

Informações Complementares

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$. 656,47

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2013
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 3.777,46

LANÇADA

| RETENÇÕES | | | | | | | | DESCONTOS | | | | | | | | | |
|----------------------|-----------------|-------------------------|----------|----------|-------|---------------------------|--------|-----------|-----------------|------|------|----------------------|------|--------------|------|----------------|------|
| ISS | 0,00 | IRRF | 60,36 | PIS | 26,16 | COFINS | 120,75 | CSLL | 40,25 | INSS | 0,00 | OUTROS | 0,00 | Condicionado | 0,00 | Incondicionado | 0,00 |
| VALOR SERVIÇO | 4.025,00 | VALORES DA NFS-e | | | | | | | | | | TOTAL LIQUIDO | | | | | |
| Repasso/Dedução | 0,00 | Base de Cálculo | 4.025,00 | Alíquota | 2,00% | Retenção ISS SEM RETENÇÃO | ISS | 80,50 | 3.777,46 | | | | | | | | |

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.sertaozinho.sp.gov.br/nfe>

Recortar Aqui

| | | | |
|--------------|-------------------|--|------------|
| Data Emissão | 12/02/2019 | RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA | |
| Número da NF | 9562 | | |
| Chave | FNIRPVBY | | |
| | | 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: administrativo@scmpontal.com.br

RADIOLOGIA - 07/01/2018 A 06/02/2019

CONVÊNIO - SUS

| RADIOLOGIA | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | TOTAL |
|-----------------|------------|----------------|--------------|
| RAIO X LAUDADOS | 575 | R\$ 7,00 | R\$ 4.025,00 |

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

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.01.2019 e 06.02.2019

(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 |
|--|--------|--------------------------------------|--------------------|---------------------------------|
| Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL | | | | |
| Dr. José Renato L. Russo | | | | |
| 08/01/2019 | 321340 | ORMEZINA MACIEL SILVA LACERDA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 08/01/2019 | 321340 | ORMEZINA MACIEL SILVA LACERDA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 08/01/2019 | 321341 | ROMILCE FRANCISCA DE SOUZA RODRIGUES | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 08/01/2019 | 321342 | JOSE MARIA FERREIRA DE MEDEIROS | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA LOMBO-SACRA |
| 08/01/2019 | 321342 | JOSE MARIA FERREIRA DE MEDEIROS | S.U.S. AMBULATÓRIO | COTOVELO |
| 08/01/2019 | 321342 | JOSE MARIA FERREIRA DE MEDEIROS | S.U.S. AMBULATÓRIO | COTOVELO |
| 08/01/2019 | 321342 | JOSE MARIA FERREIRA DE MEDEIROS | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL |
| 08/01/2019 | 321343 | CLEUZA LIMA VIEIRA OLIVEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA LOMBO-SACRA |
| 08/01/2019 | 321344 | MARIA LUIZA SALES DE ARAUJO | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 08/01/2019 | 321345 | CLAUDIA ALVES DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 08/01/2019 | 321346 | THIAGO GUADAGNINI PINTO | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL |
| 08/01/2019 | 321347 | HERMINIA RODRIGUES DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO OU QUIRODACTILOS |
| 08/01/2019 | 321347 | HERMINIA RODRIGUES DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO |
| 08/01/2019 | 321348 | RAFAELA CLEMENTE DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 08/01/2019 | 321349 | JUCELIA MARCELINA DOS SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 08/01/2019 | 321350 | MARIA CONCEIÇÃO ZANONI | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 10/01/2019 | 321353 | KELLYSON RODRIGUES DE OLIVEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | CAVUM LAT HIRTZ |
| 10/01/2019 | 321354 | DEBORA APARECIDA FAQUIM | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 10/01/2019 | 321355 | ROSELI APARECIDA POLI DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA CERVICAL AP. LAT TO OU |
| 10/01/2019 | 321355 | ROSELI APARECIDA POLI DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA DORSAL AP. LATERAL |
| 10/01/2019 | 321355 | ROSELI APARECIDA POLI DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA LOMBO-SACRA |
| 10/01/2019 | 321356 | MIRIAN MASCARENHA DOS SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA LOMBO-SACRA |
| 10/01/2019 | 321357 | MARTA REGINA BEDIN MIGUEL | S.U.S. AMBULATÓRIO | BACIA |
| 10/01/2019 | 321357 | MARTA REGINA BEDIN MIGUEL | S.U.S. AMBULATÓRIO | COXA |
| 10/01/2019 | 321358 | GERALDO GUEDES DE SOUZA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 10/01/2019 | 321359 | TIAGO MARINHO DE PAULA BARBOSA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 10/01/2019 | 321361 | SUELI MARIA DE SOUSA LIMA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN SIMPLES-A.P. |
| 15/01/2019 | 321363 | MARIA LIMA LOPES | S.U.S. AMBULATÓRIO | BACIA |
| 15/01/2019 | 321363 | MARIA LIMA LOPES | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL |
| 15/01/2019 | 321365 | WANDA MARIA DIAS SILVEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 15/01/2019 | 321366 | NIÇA MARIA DE SOUZA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL |
| 15/01/2019 | 321366 | NIÇA MARIA DE SOUZA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL |
| 15/01/2019 | 321367 | LUCIANA DE LIMA TRINDADE | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 15/01/2019 | 321368 | JOSEFA MARIA PEREIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 15/01/2019 | 321369 | DEJAIR DONIZETI DE OLIVEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA CERVICAL AP. LAT TO OU |
| 15/01/2019 | 321371 | WILYVER TASQUETE DOS SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 15/01/2019 | 321372 | MARIA APARECIDA GOMES OLIVEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA LOMBO-SACRA |
| 15/01/2019 | 321373 | SEBASTIANA GONÇALVES | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 16/01/2019 | 321374 | ANA ALVES DOS SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA LOMBO-SACRA |
| 16/01/2019 | 321374 | ANA ALVES DOS SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 16/01/2019 | 321375 | RAIMUNDO PAULO DE MOURA NETO | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 16/01/2019 | 321378 | PAULO CESAR NASCIMENTO VIEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 16/01/2019 | 321379 | MADALENA OSORIO FERREIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZADA |
| 16/01/2019 | 321380 | DANIEL DE MOURA BARLETA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN SIMPLES-A.P. |
| 16/01/2019 | 321381 | CELESTE CRISTINA ALVES DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PERNA |

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.01.2019 e 06.02.2019

(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 Recchimento: < Todos >

| Data | Atend. | Paciente | Convênio | Procedimentos |
|--|--------|-----------------------------------|--------------------|---------------------------------|
| Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL | | | | |
| Dr. José Renato L. Russo | | | | |
| 16/01/2019 | 321382 | ISAIETE TEIXEIRA CHAVES | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 16/01/2019 | 321384 | RENATO RYBACK | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 16/01/2019 | 321386 | CIONETE TEODORO CARNEIRO SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA |
| 16/01/2019 | 321387 | AMANDA HAYLA MOREIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ANTEBRAÇO |
| 16/01/2019 | 321387 | AMANDA HAYLA MOREIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PUNHO |
| 16/01/2019 | 321388 | AGMAR RODRIGUES | S.U.S. AMBULATÓRIO | ANTEBRAÇO |
| 16/01/2019 | 321388 | AGMAR RODRIGUES | S.U.S. AMBULATÓRIO | PUNHO |
| 16/01/2019 | 321389 | MISAC PEREIRA DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 16/01/2019 | 321390 | GABRIELLY FERREIRA DE LIMA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZADA |
| 16/01/2019 | 321391 | GUILHERME FELIPE VILELA | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO |
| 16/01/2019 | 321391 | GUILHERME FELIPE VILELA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 16/01/2019 | 321391 | GUILHERME FELIPE VILELA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 16/01/2019 | 321393 | VALEMIR PAULINO DOS SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL |
| 16/01/2019 | 321396 | JOANA VIEIRA DO ROSARIO | S.U.S. AMBULATÓRIO | PUNHO AP. LAT. OBLIQUAS |
| 16/01/2019 | 321397 | JOANA VIEIRA DO ROSARIO | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO OU QUIRODACTILOS |
| 16/01/2019 | 321397 | JOANA VIEIRA DO ROSARIO | S.U.S. AMBULATÓRIO | PUNHO AP. LAT. OBLIQUAS |
| 16/01/2019 | 321398 | ARTHUR QUEIROZ ALVES | S.U.S. AMBULATÓRIO | CRÂNIO AP. P |
| 16/01/2019 | 321403 | AFONSO LUIZ CALIXTO DOS SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 16/01/2019 | 321403 | AFONSO LUIZ CALIXTO DOS SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA |
| 16/01/2019 | 321404 | MARCOS DE MOURA ARAUJO | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO |
| 16/01/2019 | 321405 | LUCIANO BARROSO DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PUNHO |
| 16/01/2019 | 321406 | KEYLA NICOLY DOS SANTOS SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ANTEBRAÇO |
| 16/01/2019 | 321408 | MANOEL GIVALDO DOS SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | PUNHO AP. LAT. OBLIQUAS |
| 16/01/2019 | 321409 | PATRICIA MARIA JOSE DE ARAUJO | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 16/01/2019 | 321410 | HEITOR GUIMARAES DUARTE | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 16/01/2019 | 321411 | ARTHUR FELIX DOS SANTOS SOUZA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN SIMPLES-A.P. |
| 16/01/2019 | 321412 | LUCILENE FERREIRO FERRO | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA LOMBO-SACRA |
| 16/01/2019 | 321413 | ROSALINA ROSA DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 16/01/2019 | 321414 | WASHINGTON DAVID DOS SANTOS SOUZA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN AGUDO |
| 16/01/2019 | 321415 | PEDRO LIRIO MEDINA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 16/01/2019 | 321416 | ANA PAULA JACOMINO SEBASTIAO | S.U.S. AMBULATÓRIO | CAI. CÂNEO |
| 16/01/2019 | 321416 | ANA PAULA JACOMINO SEBASTIAO | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 16/01/2019 | 321417 | LUCIANA APARECIDA GUEM SOUZA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA DORSAL AP. LATERAL |
| 16/01/2019 | 321418 | ISABELA SOUSA MOURA DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 16/01/2019 | 321420 | ANTONIO ROBERTO LEMES | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 16/01/2019 | 321421 | GUILHERME FELIPE VILELA | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO |
| 16/01/2019 | 321423 | THIAGO VINICIUS SILVA COSTA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZADA |
| 16/01/2019 | 321424 | MILTON ALVES | S.U.S. AMBULATÓRIO | COSTELAS POR HEMITÓRAX |
| 10/01/2019 | 321439 | ANTONIO SAVIO OLIVEIRA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | BRACO |
| 10/01/2019 | 321439 | ANTONIO SAVIO OLIVEIRA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA CERVICAL AP. LAT TO OU |
| 10/01/2019 | 321439 | ANTONIO SAVIO OLIVEIRA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | CRÂNIO PA. LAT. BRETTON |
| 10/01/2019 | 321439 | ANTONIO SAVIO OLIVEIRA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COSTELAS POR HEMITÓRAX |
| 10/01/2019 | 321439 | ANTONIO SAVIO OLIVEIRA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | OMBRO |
| 10/01/2019 | 321439 | ANTONIO SAVIO OLIVEIRA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PUNHO |
| 10/01/2019 | 321439 | ANTONIO SAVIO OLIVEIRA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA |

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.01.2019 e 06.02.2019

(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 |
|--|--------|---------------------------------------|--------------------|---------------------------------|
| Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL | | | | |
| Dr. José Renato L. Russo | | | | |
| 10/01/2019 | 321440 | FLAVIA REGINA SACOMANI | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL |
| 10/01/2019 | 321440 | FLAVIA REGINA SACOMANI | S.U.S. AMBULATÓRIO | PERNA |
| 10/01/2019 | 321441 | KAUAN SANTOS CRUZ | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU |
| 10/01/2019 | 321441 | KAUAN SANTOS CRUZ | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA TORACO-LOMBAR ORTOST. |
| 10/01/2019 | 321441 | KAUAN SANTOS CRUZ | S.U.S. AMBULATÓRIO | COTOVELO |
| 10/01/2019 | 321441 | KAUAN SANTOS CRUZ | S.U.S. AMBULATÓRIO | CRÂNIO PA LAT BRETTON |
| 10/01/2019 | 321443 | WILLIAN RUBENS DE SOUZA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 10/01/2019 | 321443 | WILLIAN RUBENS DE SOUZA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA |
| 10/01/2019 | 321445 | JOAO DA SILVA SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL |
| 10/01/2019 | 321446 | JESSICA DO VALE BARBOSA | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL |
| 10/01/2019 | 321447 | JOHN DAVID PEREIRA CLAUDIO | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 10/01/2019 | 321447 | JOHN DAVID PEREIRA CLAUDIO | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA |
| 10/01/2019 | 321448 | SUELY PEREIRA DE CARVALHO OLIVEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO |
| 10/01/2019 | 321453 | JOSE MARCIO DOMINGUES | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO |
| 10/01/2019 | 321454 | JOSE MARCIO DOMINGUES | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO |
| 10/01/2019 | 321457 | SANDRA MIRIA ENGRATULIS | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL |
| 10/01/2019 | 321459 | ANA CAROLINE DE ALMEIDA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 10/01/2019 | 321459 | ANA CAROLINE DE ALMEIDA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA |
| 10/01/2019 | 321460 | MARIA DE LOURDES DE ABREU | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO |
| 10/01/2019 | 321461 | MARCIA MARIA TORRES DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 10/01/2019 | 321462 | INGRYT NICCOLY RIBEIRO SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO OU QUIRODACTILOS |
| 10/01/2019 | 321463 | MATHEUS MARTINS VICENTE DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO OU QUIRODACTILOS |
| 10/01/2019 | 321464 | ALCIDES TEIXEIRA DE ALMEIDA | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO |
| 30/01/2019 | 321876 | JAMES ROQUE BONFIM | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZADA |
| 29/01/2019 | 321877 | FRANCISCO DAS CHAGAS PEREIRA DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | CRÂNIO PA LAT BRETTON |
| 29/01/2019 | 321877 | FRANCISCO DAS CHAGAS PEREIRA DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 29/01/2019 | 321878 | MANOEL AMARO | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 29/01/2019 | 321881 | CELESTE CRISTINA ALVES DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PERNA |
| 29/01/2019 | 321882 | MANOEL LEVINDO PINTO | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZADA |
| 29/01/2019 | 321882 | MANOEL LEVINDO PINTO | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 29/01/2019 | 321883 | LUCELIA DE SOUZA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN SIMPLES-A.P. |
| 29/01/2019 | 321883 | LUCELIA DE SOUZA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 29/01/2019 | 321885 | ALEXANDRE ROSA DE BARROS | S.U.S. AMBULATÓRIO | CLAVÍCULA |
| 29/01/2019 | 321885 | ALEXANDRE ROSA DE BARROS | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL |
| 29/01/2019 | 321886 | IARA RIBEIRO DE ALMEIDA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU |
| 29/01/2019 | 321886 | IARA RIBEIRO DE ALMEIDA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA LOMBO-SACRA |
| 29/01/2019 | 321886 | IARA RIBEIRO DE ALMEIDA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 29/01/2019 | 321887 | ROSALINA CABRAL DE SOUZA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 29/01/2019 | 321888 | THOMAZ EDUARDO DOS SANTOS SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | BACIA |
| 29/01/2019 | 321889 | ISABELLY LAURA LEMES | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZADA |
| 28/01/2019 | 321890 | ANNE CAROLINE SILVA BERTOLUCCI | S.U.S. AMBULATÓRIO | CRÂNIO AP P |
| 29/01/2019 | 321891 | KAUAN CARIXOSO SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA TORACO-LOMBAR ORTOST. |
| 29/01/2019 | 321892 | ADRIELLY GOMES BARROS | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN SIMPLES-A.P. |
| 29/01/2019 | 321893 | PATRICIA APARECIDA GALVAO TOMAZINI | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZADA |
| 29/01/2019 | 321895 | IVANY OLIVEIRA SOUSA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.01.2019 e 06.02.2019

(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 |
|--|--------|--|--------------------|---------------------------------|
| Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL | | | | |
| Dr. José Renato L. Russo | | | | |
| 29/01/2019 | 321897 | DIOGO GOMES SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ANTEBRAÇO |
| 29/01/2019 | 321898 | LUIZ HENRIQUE DOS SANTOS PEREIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZADA |
| 29/01/2019 | 321899 | ELJANA CONCEIÇÃO DEGASPERI LEO DA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÊ OU PODODACTILOS |
| 29/01/2019 | 321900 | NEUSA SALDANHA GOMES | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL |
| 29/01/2019 | 321902 | MARIA DO CARMO MATIAS SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 01/02/2019 | 321904 | SILVIO SILVA DE OLIVEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA DORSAL AP LATERAL |
| 01/02/2019 | 321904 | SILVIO SILVA DE OLIVEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 01/02/2019 | 321907 | MAURO LOPES | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA LOMBO-SACRA |
| 01/02/2019 | 321908 | LUIZ MIGUEL SANTOS PEREIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | CAVUM LAT HIRTZ |
| 01/02/2019 | 321909 | SEBASTIAO DE OLIVEIRA FRANCO FILHO | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL |
| 01/02/2019 | 321909 | SEBASTIAO DE OLIVEIRA FRANCO FILHO | S.U.S. AMBULATÓRIO | PERNA |
| 01/02/2019 | 321910 | MARTA REGINA BEDIN MIGUEL | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA LOMBO-SACRA |
| 01/02/2019 | 321911 | MANOEL ANTONIO DE SOUZA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 01/02/2019 | 321912 | EDICELMA AMORIM SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO OU QUIRODACTILOS |
| 01/02/2019 | 321912 | EDICELMA AMORIM SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS |
| 01/02/2019 | 321913 | JEFERSON MARQUES DOS SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 01/02/2019 | 321914 | CLAUDIO GUILHERME ANDRE DE SOUZA | S.U.S. AMBULATÓRIO | CRÂNIO PA LAT BRETTON |
| 01/02/2019 | 321915 | JONATAS KEMUEL FREITAS NEVES | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 01/02/2019 | 321916 | VITTORIA CRISTINNY RUBINI | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 01/02/2019 | 321917 | JOSE DAS GRAÇAS FELIX DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL |
| 01/02/2019 | 321918 | MARTA STELA DE ARAUJO NEVES | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL |
| 01/02/2019 | 321919 | AURELIO BARBOSA AGUIAR | S.U.S. AMBULATÓRIO | CRÂNIO PA LAT BRETTON |
| 01/02/2019 | 321919 | AURELIO BARBOSA AGUIAR | S.U.S. AMBULATÓRIO | OSSOS DA FACE |
| 01/02/2019 | 321922 | MARIA SOARES ROBERTO | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 01/02/2019 | 321924 | REINALDO HENRIQUE DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 01/02/2019 | 321927 | PAULO ALMEIDA DE OLIVEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN AGUDO |
| 01/02/2019 | 321932 | MARIA APARECIDA ALVES DE OLIVEIRA DIAS | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 01/02/2019 | 321933 | MARLENE VAZ DE OLIVEIRA DE ANTONIO | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 01/02/2019 | 321936 | CLARICE DA SILVA SANTANA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA LOMBO-SACRA |
| 01/02/2019 | 321937 | CLARICE MARIA DA SILVA MATA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZADA |
| 04/02/2019 | 321939 | MARCELO RODRIGUES CORDEIRO | S.U.S. AMBULATÓRIO | BACIA |
| 04/02/2019 | 321939 | MARCELO RODRIGUES CORDEIRO | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL |
| 04/02/2019 | 321940 | LUZINETE APARECIDA PEREIRA NUNES | S.U.S. AMBULATÓRIO | BACIA |
| 04/02/2019 | 321940 | LUZINETE APARECIDA PEREIRA NUNES | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA LOMBO-SACRA |
| 04/02/2019 | 321941 | PATRICIA NICOLETI DE LIMA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 04/02/2019 | 321942 | IOLANDA CAETANO STEGANI | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 04/02/2019 | 321943 | RONILDA QUERINA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 04/02/2019 | 321944 | ROSANGELA BEDIN VENTURELLI | S.U.S. AMBULATÓRIO | BACIA |
| 04/02/2019 | 321944 | ROSANGELA BEDIN VENTURELLI | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA LOMBO-SACRA |
| 04/02/2019 | 321944 | ROSANGELA BEDIN VENTURELLI | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO OU QUIRODACTILOS |
| 04/02/2019 | 321944 | ROSANGELA BEDIN VENTURELLI | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO |
| 04/02/2019 | 321945 | JOICE NERES DOS SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | CAVUM LAT HIRTZ |
| 04/02/2019 | 321946 | ERICA PATRICIA DA SILVA CORREIA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 04/02/2019 | 321947 | MARIA DO CARMO MATIAS DOS SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA TORACO-LOMBAR ORTOST. |
| 04/02/2019 | 321948 | MARIA DO ROSARIO MUNIZ DOS SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA LOMBO-SACRA |

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.01.2019 e 06.02.2019

(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 |
|--|--------|---|-----------------------------|---------------------------------|
| Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL | | | | |
| Dr. José Renato L. Russo | | | | |
| 04/02/2019 | 321949 | LUIZ ROBERTO DE FARIA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA LOMBO-SACRA |
| 04/02/2019 | 321950 | ALCIONE DE CASTRO | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 04/02/2019 | 321951 | MANOEL FERNANDES PEREIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 04/02/2019 | 321952 | JOSE NASARENO GALEGO CARNIEL | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 04/02/2019 | 321953 | MARCELINA MORAES LEITE | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO OU QUIRODACTILOS |
| 04/02/2019 | 321954 | ZELIO SILVA AGUIAR | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 04/02/2019 | 321955 | GUILHERME RICARDO DOS SANTOS FLOREN | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 04/02/2019 | 321957 | ALICE TEREZA TOSCANO COELHO | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA LOMBO-SACRA |
| 04/02/2019 | 321958 | THOMAZ EDUARDO DOS SANTOS SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 04/02/2019 | 321959 | LUIZ GUSTAVO APARECIDODE OLIVEIRA COSTA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 04/02/2019 | 321959 | LUIZ GUSTAVO APARECIDODE OLIVEIRA COSTA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA |
| 04/02/2019 | 321960 | ENZO PIERRY DE MORAES | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 04/02/2019 | 321961 | DIONATHANDE ARAUJO SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA |
| 04/02/2019 | 321962 | LUIZ FERNANDO NUNES DE OLIVEIRA GAIA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 04/02/2019 | 321963 | ANTHONY MIGUEL LOPES DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 04/02/2019 | 321964 | ANA LAURA DA SILVA SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 04/02/2019 | 321965 | ELIZABETH SILVA DE OLIVEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 04/02/2019 | 321966 | ELIZABETH SILVA DE OLIVEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 04/02/2019 | 321967 | ELIZABETH SILVA DE OLIVEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 04/02/2019 | 321968 | ALESSANDRA GONÇALVES | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZADA |
| 04/02/2019 | 321970 | MATILDE CASANOVA DE SOUZA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 04/02/2019 | 321971 | JORDANIA RODRIGUES MAGALHAES | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA LOMBO-SACRA |
| 04/02/2019 | 321973 | LAURA COSTA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | BAUÇA |
| 04/02/2019 | 321973 | LAURA COSTA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL |
| 04/02/2019 | 321973 | LAURA COSTA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL |
| 04/02/2019 | 321973 | LAURA COSTA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL |
| 04/02/2019 | 321973 | LAURA COSTA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL |
| 04/02/2019 | 321973 | LAURA COSTA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 04/02/2019 | 321974 | TABLYTA APARECIDA LEITE BARBOSA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZADA |
| 04/02/2019 | 321975 | LARA FERNANDA CARDOSO DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 04/02/2019 | 321976 | MARIA APARECIDA BASSI DE OLIVEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO OU QUIRODACTILOS |
| 04/02/2019 | 321977 | EDITE DE OLIVEIRA SANTIAGO | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA LATERAL |
| 04/02/2019 | 321979 | ANNA DA SILVA ROSA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| Total Atendimento: | | 161 | Total Procedimentos: | 213 |
| Dr. Rino A. Munari Raposo | | | | |
| 08/01/2019 | 321351 | ALEF DE OLIVEIRA ROCHA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX |
| 10/01/2019 | 321426 | MARIA SOARES ROBERTO | S.U.S. AMBULATÓRIO | ANTEBRAÇO |
| 10/01/2019 | 321427 | MARIA SOARES ROBERTO | S.U.S. AMBULATÓRIO | ANTEBRAÇO |
| 10/01/2019 | 321427 | MARIA SOARES ROBERTO | S.U.S. AMBULATÓRIO | COTOVELO |
| 10/01/2019 | 321427 | MARIA SOARES ROBERTO | S.U.S. AMBULATÓRIO | PUNHO |
| 10/01/2019 | 321430 | AUZENIR LIMA DO NASCIMENTO | S.U.S. AMBULATÓRIO | COTOVELO |
| 10/01/2019 | 321432 | LEONARDO APARECIDO DE SOUZA | S.U.S. AMBULATÓRIO | CALCÂNEO |
| 10/01/2019 | 321432 | LEONARDO APARECIDO DE SOUZA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 10/01/2019 | 321433 | PABLO MERUVIA CORREA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA |

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.01.2019 e 06.02.2019

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
Grupo de Convênio: < Todas >
Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
Empresa: < Todas >
Tipo de Exame: EXAME RADIOLÓGICO
Tipo de Recebimento: < Todos >

| Data | Atend. | Paciente | Convênio | Procedimentos |
|--|--------|------------------------------------|--------------------|---------------------------------|
| Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL | | | | |
| Dr. Rino A. Munari Raposo | | | | |
| 10/01/2019 | 321434 | GABRIEL MARTINS SANTANA | S.U.S. AMBULATÓRIO | CRÂNIO PA LAT BRETTON |
| 10/01/2019 | 321437 | JOSE VANDER DOS SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | CRÂNIO PA LAT BRETTON |
| 10/01/2019 | 321437 | JOSE VANDER DOS SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO |
| 10/01/2019 | 321455 | EDITE MAURA DOS SANTOS SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA |
| 17/01/2019 | 321465 | ANTONIO SERGIO DE SOUSA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZADA |
| 17/01/2019 | 321465 | ANTONIO SERGIO DE SOUSA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 17/01/2019 | 321466 | NATHALIA MARAYSA MARIANO | S.U.S. AMBULATÓRIO | BACIA |
| 17/01/2019 | 321466 | NATHALIA MARAYSA MARIANO | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA LOMBO-SACRA |
| 17/01/2019 | 321466 | NATHALIA MARAYSA MARIANO | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL |
| 17/01/2019 | 321466 | NATHALIA MARAYSA MARIANO | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL |
| 17/01/2019 | 321467 | RITA DE CASSIA DA SILVA SOUZA | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL |
| 17/01/2019 | 321467 | RITA DE CASSIA DA SILVA SOUZA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 17/01/2019 | 321468 | ISABELA VITORIA SANTOS HORTA | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL |
| 17/01/2019 | 321468 | ISABELA VITORIA SANTOS HORTA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PERNA |
| 17/01/2019 | 321469 | ANTONIO CARLOS DE OLIVEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA LOMBO-SACRA |
| 17/01/2019 | 321470 | ZELTON MOREIRA NOVAIS | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA LOMBO-SACRA |
| 16/01/2019 | 321471 | GEISELENE RIBEIRO DOS SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA |
| 16/01/2019 | 321472 | RICHARD RODRIGUES DE SOUZA | S.U.S. AMBULATÓRIO | CAVUM LAT HIRIZ |
| 16/01/2019 | 321473 | MIGUEL DE MORAES DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | CAVUM LAT HIRIZ |
| 16/01/2019 | 321474 | LUZIA DOS SANTOS VIEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU |
| 16/01/2019 | 321475 | BEATRIZ NOVAIS FERREIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU |
| 16/01/2019 | 321475 | BEATRIZ NOVAIS FERREIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA DORSAL AP LATERAL |
| 18/01/2019 | 321476 | ANA JESUS VIEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PUNHO |
| 18/01/2019 | 321477 | DALVA CRISTINA TEIXEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL |
| 18/01/2019 | 321479 | REGILENE DOS SANTOS SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 18/01/2019 | 321479 | REGILENE DOS SANTOS SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA |
| 18/01/2019 | 321481 | ROSEMEIRE DA SILVA LIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA DORSAL AP LATERAL |
| 18/01/2019 | 321481 | ROSEMEIRE DA SILVA LIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA LOMBO-SACRA |
| 21/01/2019 | 321482 | MARCELO FRANCISCO GRAIA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 21/01/2019 | 321483 | FRANCISCO DE ASSIS BORAZO | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL |
| 21/01/2019 | 321483 | FRANCISCO DE ASSIS BORAZO | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL |
| 21/01/2019 | 321485 | MARIZETE FERREIRA SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA LOMBO-SACRA |
| 21/01/2019 | 321486 | DETINA CARDOSO DE SOUZA | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL |
| 21/01/2019 | 321487 | MARÇALINA SOARES DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | CALCÂNEO |
| 21/01/2019 | 321488 | MAURICIO JOAO DOS SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO OU QUIRODACTILOS |
| 21/01/2019 | 321488 | MAURICIO JOAO DOS SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO |
| 21/01/2019 | 321489 | WANDERLEI JOSE DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 21/01/2019 | 321490 | ELENITA MENDONÇA BONFIM | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO OU QUIRODACTILOS |
| 21/01/2019 | 321491 | CICERO ALFREDO DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 21/01/2019 | 321492 | MARIA AMELIA RITA GALVÃO | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA LOMBO-SACRA |
| 22/01/2019 | 321493 | LACI VIEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU |
| 22/01/2019 | 321493 | LACI VIEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA LOMBO-SACRA |
| 22/01/2019 | 321494 | ROBERTO CARLOS DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | SEIOS DA FACE (3 INC) |
| 22/01/2019 | 321495 | ANA ROSA GUIMARAES FIORINO | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU |
| 22/01/2019 | 321496 | ELISANGELA ARAUJO DA SILVA MARQUES | S.U.S. AMBULATÓRIO | CALCÂNEO |

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.01.2019 e 06.02.2019

(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 |
|--|--------|--------------------------------------|--------------------|---------------------------------|
| Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL | | | | |
| Dr. Rino A. Munari Raposo | | | | |
| 22/01/2019 | 321497 | ALEX APARECIDO BARBOSA | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL |
| 22/01/2019 | 321497 | ALEX APARECIDO BARBOSA | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL |
| 20/01/2019 | 321498 | KARINA ALMEIDA OLIVEIRA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZADA |
| 20/01/2019 | 321499 | EMERSON SEIXAS DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 20/01/2019 | 321500 | FABIANO MARTINS BIBIANO | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 20/01/2019 | 321501 | ELIAS DE SOUZA DOURADO | S.U.S. AMBULATÓRIO | PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS |
| 20/01/2019 | 321502 | VALTER HILARIO BORGES | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL |
| 20/01/2019 | 321503 | KAMILLY BARBOSA DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 20/01/2019 | 321504 | LAURA VITORIA ALVES PEREIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÃO ESCAP. UMERAL |
| 20/01/2019 | 321505 | ORMEZINA MACIEL SILVA LACERDA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 20/01/2019 | 321506 | DAVI MIGUEL FERREIRA DE SOUZA ARAUJO | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 20/01/2019 | 321507 | ROSANGELA TEIXEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 20/01/2019 | 321508 | CARLOS ALEXANDRE DINIZ EVERTON | S.U.S. AMBULATÓRIO | COTOVELO |
| 20/01/2019 | 321509 | ELISANGELA ALVES DE CASTRO | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 20/01/2019 | 321511 | ELIZETE MARIA SANTOS PINHEIRO | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN SIMPLES-A.P. |
| 20/01/2019 | 321513 | BENEDITO CELSO PASTUA | S.U.S. AMBULATÓRIO | CRÂNIO PA LAT BRETTON |
| 20/01/2019 | 321514 | PITTER ASSIS DOS SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 20/01/2019 | 321515 | NAIR PAULO DIAS MARIA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA DORSAL AP LATERAL |
| 20/01/2019 | 321516 | MANOEL AMARO | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 20/01/2019 | 321517 | JOSIANE HELENA VERISSIMO DE MOURA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 20/01/2019 | 321518 | RANDER ANTONIO SANTANA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 20/01/2019 | 321519 | LEONOR APARECIDA PEREIRA DE OLIVEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 20/01/2019 | 321520 | RAFAEL HENRIQUE DA CUNHA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN SIMPLES-A.P. |
| 20/01/2019 | 321521 | MARIA DAS VIRGENS VIANA PINTO | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 20/01/2019 | 321522 | ANTONIO DILSON DE SOUZA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 20/01/2019 | 321523 | RAQUEL APARECIDA RODRIGUES | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 20/01/2019 | 321524 | MATHEUS FELIPE DOS ANJOS VILELA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PERNA |
| 20/01/2019 | 321524 | MATHEUS FELIPE DOS ANJOS VILELA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA |
| 20/01/2019 | 321527 | REGINALDO GONÇALVES | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA LOMBO-SACRA |
| 20/01/2019 | 321528 | JOSEFA MARIA PEREIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 20/01/2019 | 321529 | ANTONIO PASSARELO | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA LOMBO-SACRA |
| 20/01/2019 | 321534 | LUIS VALDO DOS SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | COTOVELO |
| 20/01/2019 | 321534 | LUIS VALDO DOS SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO OU QUIRODACTILOS |
| 20/01/2019 | 321535 | ALICY VALENTINA SANTOS RODRIGUES | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 20/01/2019 | 321538 | PEDRO HENRIQUE PALANDRE DOS SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO OU QUIRODACTILOS |
| 20/01/2019 | 321539 | LUIZ ANTONIO CAMARGO | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 20/01/2019 | 321539 | LUIZ ANTONIO CAMARGO | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA |
| 09/01/2019 | 321540 | MARINALVA FLOZINA DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | BACIA |
| 09/01/2019 | 321540 | MARINALVA FLOZINA DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COXA |
| 08/01/2019 | 321541 | OFELIA PUGA DE MAITOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 08/01/2019 | 321542 | ANISIO JUNIOR LOURO SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 08/01/2019 | 321543 | ANGELICA DE OLIVEIRA AMORIM | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 08/01/2019 | 321544 | ANGELICA DE OLIVEIRA AMORIM | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 08/01/2019 | 321545 | ANGELICA DE OLIVEIRA AMORIM | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 08/01/2019 | 321546 | JUELITA MARIA DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | BACIA |

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.01.2019 e 06.02.2019

(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 |
|--|--------|------------------------------------|--------------------|------------------------------|
| Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL | | | | |
| Dr. Rino A. Munari Raposo | | | | |
| 08/01/2019 | 321549 | CLEBSON CHARLES ALVES GOMES | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 08/01/2019 | 321550 | ARLINDO ALVES | S.U.S. AMBULATÓRIO | TORAX PA |
| 08/01/2019 | 321551 | TERCILIA CITA GIRON | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 08/01/2019 | 321552 | ISABELLA APARECIDA MOURA DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN SIMPLES-A.P. |
| 08/01/2019 | 321553 | WELLINGTON FELISBINO | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA LOMBO-SACRA |
| 08/01/2019 | 321558 | MARIA BENEDITO FERNANDES | S.U.S. AMBULATÓRIO | CRÂNIO PA LAT BRETTON |
| 08/01/2019 | 321559 | ANA ROSA DE AGUILAR COSTA | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO OU QUIRODACTILOS |
| 08/01/2019 | 321560 | LORENZO ANDRADE DE JESUS | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 24/01/2019 | 321561 | JOAO VITOR LOPES CAETANO DE SOUZA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 24/01/2019 | 321562 | JOANA DARC POLLI | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 24/01/2019 | 321563 | ANTONIO APARECIDO CAETANO PINTO | S.U.S. AMBULATÓRIO | SEIOS DA FACE (3 INC) |
| 24/01/2019 | 321564 | MARIA APARECIDA GONZAGA DOS SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | SEIOS DA FACE (3 INC) |
| 24/01/2019 | 321565 | JOAO HELJO GUIDI | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL |
| 23/01/2019 | 321566 | LUIZA CARLA DE FREITAS CAMARA | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL |
| 23/01/2019 | 321566 | LUIZA CARLA DE FREITAS CAMARA | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL |
| 24/01/2019 | 321567 | MARIA DAS GRACAS MOTA CAMOPOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA LOMBO-SACRA |
| 24/01/2019 | 321568 | MARCIA APARECIDA LEITE PALANDRI | S.U.S. AMBULATÓRIO | BACIA |
| 24/01/2019 | 321568 | MARCIA APARECIDA LEITE PALANDRI | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA LOMBO-SACRA |
| 24/01/2019 | 321569 | ALEUDA ALVES BRITO DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL |
| 24/01/2019 | 321569 | ALEUDA ALVES BRITO DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO |
| 24/01/2019 | 321570 | VANDA PEREIRA DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | OSSOS DA FACE |
| 24/01/2019 | 321571 | RAFAEL GOMES MOREIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | CAVUM LAT HIRTZ |
| 23/01/2019 | 321572 | EDILSON APARECIDO DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PUNHO |
| 23/01/2019 | 321573 | TAMIRES DA SILVA SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | SEIOS DA FACE (3 INC) |
| 23/01/2019 | 321574 | MARINALVA ALVES MOREIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 23/01/2019 | 321575 | ANTONIA DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL |
| 23/01/2019 | 321575 | ANTONIA DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL |
| 23/01/2019 | 321576 | CLAUDIA MARTINS COSTA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA LOMBO-SACRA |
| 23/01/2019 | 321577 | BENEDITA CECILIA CANUTO | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA LOMBO-SACRA |
| 23/01/2019 | 321578 | GISELI LUIZA LOPES | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU |
| 23/01/2019 | 321578 | GISELI LUIZA LOPES | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA DORSAL AP LATERAL |
| 25/01/2019 | 321579 | MARIA DA CONCEICAO SILVA SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | CALCÂNEO |
| 25/01/2019 | 321579 | MARIA DA CONCEICAO SILVA SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | CALCÂNEO |
| 25/01/2019 | 321581 | RITA DE CASSIA MENEGHELLI CARDOSO | S.U.S. AMBULATÓRIO | CALCÂNEO |
| 25/01/2019 | 321581 | RITA DE CASSIA MENEGHELLI CARDOSO | S.U.S. AMBULATÓRIO | CALCÂNEO |
| 25/01/2019 | 321581 | RITA DE CASSIA MENEGHELLI CARDOSO | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL |
| 25/01/2019 | 321582 | ERONISIA DE OLIVEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | CALCÂNEO |
| 25/01/2019 | 321583 | MARIA SOARES DA COSTA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA LOMBO-SACRA |
| 25/01/2019 | 321583 | MARIA SOARES DA COSTA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA |
| 25/01/2019 | 321584 | IVANILDE GUIOMARAES DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA LOMBO-SACRA |
| 09/01/2019 | 321587 | IZIDORO ANTONIO LOPES | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO OU QUIRODACTILOS |
| 09/01/2019 | 321587 | IZIDORO ANTONIO LOPES | S.U.S. AMBULATÓRIO | PUNHO AP. LAT. OBLIQUAS |
| 14/01/2019 | 321588 | MANOEL LEVINDO PINTO | S.U.S. AMBULATÓRIO | CRÂNIO AP P |
| 14/01/2019 | 321588 | MANOEL LEVINDO PINTO | S.U.S. AMBULATÓRIO | OMBRO |
| 14/01/2019 | 321590 | LUCIANO BARROSO DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PUNHO AP LAT. OBLIQUAS |

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.01.2019 e 06.02.2019

(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 |
|--|--------|---------------------------------------|--------------------|---------------------------------|
| Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL | | | | |
| Dr. Rino A. Munari Raposo | | | | |
| 14/01/2019 | 321590 | LUCIANO BARROSO DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PUNHO |
| 14/01/2019 | 321591 | IDALINA DE SOUZA NETA | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO OU QUIRODACTILOS |
| 14/01/2019 | 321592 | ODETE CASAGRANDE THOMASINI | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL |
| 14/01/2019 | 321592 | ODETE CASAGRANDE THOMASINI | S.U.S. AMBULATÓRIO | PUNHO AP. PLAT. OBLIQUAS |
| 11/01/2019 | 321595 | NATASHA HYELENA GIMENEZ FRANCO | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 11/01/2019 | 321598 | ISABELLA SOPHIA SALUSTIANO DOS SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 10/01/2019 | 321599 | YURI ASAF CARVALHO CAMARA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 11/01/2019 | 321601 | MARIA EDUARDA DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | SEIOS DA FACE (3 INC) |
| 16/01/2019 | 321603 | PAULO BARBOSA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO |
| 15/01/2019 | 321604 | MARIA LUISA GOMES FERREIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 15/01/2019 | 321606 | REGINA APARECIDA SOAVE MOREIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 15/01/2019 | 321606 | REGINA APARECIDA SOAVE MOREIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA |
| 15/01/2019 | 321607 | LUCAS HENRIQUE FERNANDES SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZADA |
| 13/01/2019 | 321609 | TEREZINHA LOPES DE ALMEIDA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 13/01/2019 | 321611 | LUISMAR BARBOSA DE BRITO | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZADA |
| 13/01/2019 | 321611 | LUISMAR BARBOSA DE BRITO | S.U.S. AMBULATÓRIO | CRÂNIO AP P |
| 13/01/2019 | 321611 | LUISMAR BARBOSA DE BRITO | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 11/01/2019 | 321612 | ISAETE TEIXEIRA CHAVES | S.U.S. AMBULATÓRIO | PERNA |
| 11/01/2019 | 321612 | ISAETE TEIXEIRA CHAVES | S.U.S. AMBULATÓRIO | PERNA |
| 11/01/2019 | 321613 | ISAETE TEIXEIRA CHAVES | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 11/01/2019 | 321614 | ADAO INACIO GONCALVES | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN AGUDO |
| 11/01/2019 | 321614 | ADAO INACIO GONCALVES | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX |
| 10/01/2019 | 321615 | MARIA MARCELINA DA SILVA VALSIQUE | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 13/01/2019 | 321616 | JOAO OTAVIO QUEIROZ DE SOUZA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN SIMPLES-A.P. |
| 12/01/2019 | 321617 | PEDRO HENRIQUE COUTO | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 12/01/2019 | 321618 | GABRIEL SANTOS DE ALMEIDA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN SIMPLES-A.P. |
| 12/01/2019 | 321618 | GABRIEL SANTOS DE ALMEIDA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 10/01/2019 | 321619 | ZIZA PEREIRA DOS SANTOS DEGASPERI | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 11/01/2019 | 321621 | LUCIANA APARECIDA GUIEM SOUZA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA LOMBO-SACRA |
| 10/01/2019 | 321625 | EMANUELLY SOPHIA ALEXANDRE CARVALHO | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 10/01/2019 | 321626 | ANNY GABRIELLY FERNANDES SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | CLAVICULA |
| 10/01/2019 | 321627 | REGIANE CRISTINA PIMENTEL | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA LOMBO-SACRA |
| 09/01/2019 | 321629 | VICENTE FRANCO | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZADA |
| 09/01/2019 | 321629 | VICENTE FRANCO | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 10/01/2019 | 321635 | MIGUEL PEREIRA DE SOUSA | S.U.S. AMBULATÓRIO | CRÂNIO AP P |
| 10/01/2019 | 321637 | NICOLLAS GABRIEL NUNES | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN SIMPLES-A.P. |
| 09/01/2019 | 321638 | MIRELA MENEZES DE OLIVEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | CRÂNIO AP P |
| 13/01/2019 | 321640 | GUSTAVO VINICIUS FERREIRA DE OLIVEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZADA |
| 13/01/2019 | 321640 | GUSTAVO VINICIUS FERREIRA DE OLIVEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 12/01/2019 | 321641 | SILVANIA MARIA RUFINO LINS | S.U.S. AMBULATÓRIO | BACIA |
| 12/01/2019 | 321641 | SILVANIA MARIA RUFINO LINS | S.U.S. AMBULATÓRIO | COXA |
| 12/01/2019 | 321641 | SILVANIA MARIA RUFINO LINS | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL |
| 12/01/2019 | 321642 | LUZIA DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL |
| 12/01/2019 | 321642 | LUZIA DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PERNA |
| 13/01/2019 | 321643 | LEANDRO CANDIDO DE MELO | S.U.S. AMBULATÓRIO | COSTELAS POR HEMITÓRAX |

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.01.2019 e 06.02.2019

(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 |
|--|--------|---------------------------------------|--------------------|------------------------------|
| Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL | | | | |
| Dr. Rino A. Munari Raposo | | | | |
| 13/01/2019 | 321643 | LEANDRO CANDIDO DE MELO | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL. |
| 12/01/2019 | 321644 | GUILHERME RAFAEL MOREIRA DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 12/01/2019 | 321645 | EDIGAR RODRIGUES DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU |
| 12/01/2019 | 321647 | GABRIEL HENRIQUE RODRIGUES SOUZA | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO |
| 12/01/2019 | 321648 | MARCELO APARECIDO FERREIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ANTEBRAÇO |
| 12/01/2019 | 321648 | MARCELO APARECIDO FERREIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PUNHO |
| 12/01/2019 | 321649 | ANTONIO RODRIGUES COSTA | S.U.S. AMBULATÓRIO | CRÂNIO AP P |
| 28/01/2019 | 321650 | MARIA ZENEIDE DE LIMA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 11/01/2019 | 321651 | APARECIDO ANTONIO BESTETI | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL. |
| 11/01/2019 | 321652 | LAVINIA FERREIRA OLIVEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO OU QUIRODACTILOS |
| 12/01/2019 | 321654 | ANTONIA QUINTINO DA COSTA SOUZA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COSTELAS POR HEMITÓRAX |
| 09/01/2019 | 321658 | DAVID NEVES BERTOLUCCI | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO OU QUIRODACTILOS |
| 10/01/2019 | 321661 | MARLY FAGUNDES EVARISTO | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 09/01/2019 | 321662 | EDILSON DOS SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | BRAÇO |
| 09/01/2019 | 321662 | EDILSON DOS SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL. |
| 09/01/2019 | 321662 | EDILSON DOS SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | OMBRO |
| 09/01/2019 | 321662 | EDILSON DOS SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | OMBRO |
| 08/01/2019 | 321663 | MARIA DO CARMO SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL. |
| 08/01/2019 | 321663 | MARIA DO CARMO SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | OSSOS DA FACE |
| 14/01/2019 | 321671 | SIRLEY DE JESUS OLIVEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO |
| 07/01/2019 | 321673 | LUCIANA FERREIRA DE OLIVEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL. |
| 14/01/2019 | 321678 | JAIAN JESUS ENGRATULIS | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO |
| 13/01/2019 | 321683 | ANTONIO ALBERTO RAPOSO | S.U.S. AMBULATÓRIO | CRÂNIO AP P |
| 13/01/2019 | 321684 | GUSTAVO VINICIUS FERREIRA DE OLIVEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COSTELAS POR HEMITÓRAX |
| 14/01/2019 | 321685 | EZIQUEL DOS SANTOS SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | CRÂNIO AP P |
| 17/01/2019 | 321689 | JHONATAN BRAYAN MOREIRA DE ALMEIDA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS |
| 17/01/2019 | 321691 | CAIO CARVALHO DE SOUZA | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO OU QUIRODACTILOS |
| 15/01/2019 | 321693 | ERICA INES BARBOSA DE CARVALHO | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO |
| 16/01/2019 | 321694 | ERIKA SIQUEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 16/01/2019 | 321694 | ERIKA SIQUEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA |
| 15/01/2019 | 321695 | GILSON DE LIMA GARCIA | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO OU QUIRODACTILOS |
| 15/01/2019 | 321695 | GILSON DE LIMA GARCIA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS |
| 09/01/2019 | 321696 | RONIFERTI EMILIO OLIVEIRA ALEXANDRE | S.U.S. AMBULATÓRIO | ANTEBRAÇO |
| 09/01/2019 | 321696 | RONIFERTI EMILIO OLIVEIRA ALEXANDRE | S.U.S. AMBULATÓRIO | COTOVELO |
| 09/01/2019 | 321696 | RONIFERTI EMILIO OLIVEIRA ALEXANDRE | S.U.S. AMBULATÓRIO | PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS |
| 11/01/2019 | 321698 | ANALICE PEREIRA DE JESUS | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 30/01/2019 | 321699 | LUIZ GUSTAVO DA COSTA VIDOTI | S.U.S. AMBULATÓRIO | CLAVÍCULA |
| 10/01/2019 | 321699 | LUIZ GUSTAVO DA COSTA VIDOTI | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL. |
| 15/01/2019 | 321702 | KARINA ROCHA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA |
| 24/01/2019 | 321704 | EDIVANIA MORAES ALMEIDA DE SOUZA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN AGUDO |
| 24/01/2019 | 321704 | EDIVANIA MORAES ALMEIDA DE SOUZA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 24/01/2019 | 321712 | ALEXANDRE OTAVIO DE OLIVEIRA REIS | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 24/01/2019 | 321712 | ALEXANDRE OTAVIO DE OLIVEIRA REIS | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 24/01/2019 | 321713 | CONCEICAO DAS DORES OLIVEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA LOMBO-SACRA |
| 24/01/2019 | 321713 | CONCEICAO DAS DORES OLIVEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL |

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.01.2019 e 06.02.2019

(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 |
|--|--------|-------------------------------------|--------------------|---------------------------------|
| Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL | | | | |
| Dr. Rino A. Munari Raposo | | | | |
| 22/01/2019 | 321716 | JULIO CESAR PIOVESAN | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN SIMPLES-A.P. |
| 22/01/2019 | 321716 | JULIO CESAR PIOVESAN | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 23/01/2019 | 321720 | JOSE NIVALDO VIEIRA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 22/01/2019 | 321721 | PEDRO JOSE COELHO | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 23/01/2019 | 321722 | PEDRO JOSE COELHO | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 20/01/2019 | 321723 | MARIA ALCINA DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 23/01/2019 | 321724 | MARIA VITORIA GOMES DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | CRÂNIO AP P |
| 23/01/2019 | 321725 | ANA MARIA DOS SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 21/01/2019 | 321728 | MARCOS BORGES DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 22/01/2019 | 321731 | MARIA EUZA TEIXEIRA DA ROCHA VIEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA LOMBO-SACRA |
| 22/01/2019 | 321731 | MARIA EUZA TEIXEIRA DA ROCHA VIEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 22/01/2019 | 321733 | LUIZ HENRIQUE DOS SANTOS JUNIOR | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN SIMPLES-A.P. |
| 22/01/2019 | 321733 | LUIZ HENRIQUE DOS SANTOS JUNIOR | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 18/01/2019 | 321734 | MARIA OLIVIA CANDIDO | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 18/01/2019 | 321734 | MARIA OLIVIA CANDIDO | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA |
| 16/01/2019 | 321736 | EMILLY RODRIGUES LEITE DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | MAXILAR INFERIOR PA OBLIQUAS |
| 16/01/2019 | 321736 | EMILLY RODRIGUES LEITE DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | SEIOS DA FACE (3 INC) |
| 22/01/2019 | 321738 | FABIO JUNIOR DE SOUZA OLIVEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO OU QUIRODACTILOS |
| 22/01/2019 | 321739 | MARCO ANTONIO RAPOSO DOS SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 22/01/2019 | 321740 | AMANDA MIKAELA DOS SANTOS SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 22/01/2019 | 321741 | ANDERSON APARECIDO GUAGNINI | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 22/01/2019 | 321743 | MARCIA CRISTINA BATISTA TRINDADE DE | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 21/01/2019 | 321745 | LEONARDO FERNANDES GOMES | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN SIMPLES-A.P. |
| 21/01/2019 | 321745 | LEONARDO FERNANDES GOMES | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 16/01/2019 | 321746 | ZULEIKA APARECIDA FAVARETTO | S.U.S. AMBULATÓRIO | BACIA |
| 21/01/2019 | 321750 | IRINEU SCHIAVETO | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 21/01/2019 | 321751 | LUCAS COLASSANTE MAGDALENA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZADA |
| 21/01/2019 | 321751 | LUCAS COLASSANTE MAGDALENA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 18/01/2019 | 321752 | MARLENE VAZ DE OLIVEIRA DE ANTONIO | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN SIMPLES-A.P. |
| 17/01/2019 | 321753 | MARLENE VAZ DE OLIVEIRA DE ANTONIO | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 09/01/2019 | 321754 | ANTONIA FELICIA ARAUJO JARDIM | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL. |
| 21/01/2019 | 321756 | PEDRO LUCAS PAULISTA LOPES | S.U.S. AMBULATÓRIO | CLAVÍCULA |
| 21/01/2019 | 321756 | PEDRO LUCAS PAULISTA LOPES | S.U.S. AMBULATÓRIO | CLAVÍCULA |
| 21/01/2019 | 321756 | PEDRO LUCAS PAULISTA LOPES | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 21/01/2019 | 321758 | WAGNER DE FREITAS GONCALVES | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL. |
| 21/01/2019 | 321759 | CARMELITA MARIA SILVA LIMA | S.U.S. AMBULATÓRIO | CLAVÍCULA |
| 21/01/2019 | 321760 | MARIA ISIS DOS SANTOS OLIVEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 09/01/2019 | 321762 | MARIA APARECIDA MARCHIORATO | S.U.S. AMBULATÓRIO | PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS |
| 21/01/2019 | 321763 | SABRINA ALVES DE JESUS | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO OU QUIRODACTILOS |
| 21/01/2019 | 321765 | HAVILA ALZIRA DE ANDRADE SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | CRÂNIO AP P |
| 21/01/2019 | 321766 | LUCIANO RESENDE VIANA | S.U.S. AMBULATÓRIO | CRÂNIO AP P |
| 21/01/2019 | 321769 | ANGELINA DOS SANTOS COELHO | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 14/01/2019 | 321770 | JOSE NIVALDO VIEIRA DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 20/01/2019 | 321771 | ALDO BENEDITO SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 18/01/2019 | 321773 | MURILLO LUIZ VALE RAVAGNANI | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.01.2019 e 06.02.2019

(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 |
|--|--------|--|--------------------|------------------------------|
| Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL | | | | |
| Dr. Rino A. Munari Raposo | | | | |
| 18/01/2019 | 321774 | ELIAS MOURA DE FRANCA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN AGUDO |
| 19/01/2019 | 321776 | AMANDA SOARES DOS SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 18/01/2019 | 321777 | CLARICE MARIA DA SILVA MATA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 19/01/2019 | 321779 | AMANDA MIKAELA DOS SANTOS SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 19/01/2019 | 321780 | CONCEIÇÃO DAS DORESA OLIVEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA DORSAL AP LATERAL |
| 19/01/2019 | 321780 | CONCEIÇÃO DAS DORESA OLIVEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL |
| 19/01/2019 | 321783 | ANDRE LUIZ GONCALVES DE ALMEIDA JUNIOR | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL |
| 18/01/2019 | 321785 | CARLOS ALEXANDRE DINIZ EVERTON | S.U.S. AMBULATÓRIO | COTOVELO |
| 19/01/2019 | 321786 | MARCO GOMES MALHEIRO | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU |
| 20/01/2019 | 321788 | ANNA JULIA DA SILVA DEZIDERIO | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 20/01/2019 | 321789 | AVALUZ DAVI TEIXEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 16/01/2019 | 321793 | EZEQUIEL CAIXTO DE LIMA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN AGUDO |
| 15/01/2019 | 321794 | JULIA NAYARA DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA LOMBO-SACRA |
| 15/01/2019 | 321794 | JULIA NAYARA DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | SACRO COCCIX |
| 17/01/2019 | 321795 | BRENDON HENRIQUE COSTA NASCIMENTO | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 16/01/2019 | 321797 | KARLLA GABRIELA CARDOSO | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 17/01/2019 | 321798 | VALERIA PERCIDIA SANTOS HORTA | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL |
| 16/01/2019 | 321800 | HELOISA FERNANDES | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 17/01/2019 | 321801 | DAVID HENRIQUE SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN SIMPLES-A.P. |
| 17/01/2019 | 321801 | DAVID HENRIQUE SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 17/01/2019 | 321803 | MARIA ALYCE GOMES DOS SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | CRÂNIO AP P |
| 17/01/2019 | 321804 | LUCAS COLASSANTI MAGDALENA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN SIMPLES-A.P. |
| 17/01/2019 | 321805 | ARIANDENY AGUIAR DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 17/01/2019 | 321806 | ARLINDO ALVES | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 16/01/2019 | 321807 | RAUL CESAR LEMES | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 16/01/2019 | 321809 | ENZO AUGUSTO DE OLIVEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 16/01/2019 | 321811 | HELOISA RIBEIRO MIRANDA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 08/01/2019 | 321812 | JHENIFER BEATRIZ LOPES JESUS | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 11/01/2019 | 321813 | JHENIFER BEATRIZ LOPES JESUS | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 15/01/2019 | 321814 | MARLENE APARECIDA DE CARVALHO DOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO OU QUIRODACTILOS |
| 16/01/2019 | 321815 | DIEFFERSON HENRIQUE DE CAMPOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 15/01/2019 | 321818 | HEITOR GABRIEL GONCALVES | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 14/01/2019 | 321819 | CECILIA EMANUELLY SILVA OLIVEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 15/01/2019 | 321821 | JOSE MARIO COSTA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 15/01/2019 | 321822 | JOSE RESENDE DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 18/01/2019 | 321823 | NATAL RAMOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 14/01/2019 | 321828 | FELIPE EDUARDO A DE ALMEIDA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 15/01/2019 | 321830 | NAIR DE PAULO DIAS MARIA | S.U.S. AMBULATÓRIO | SACRO COCCIX |
| 28/01/2019 | 321831 | GENIVANIA FERREIRA LIMA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN SIMPLES-A.P. |
| 28/01/2019 | 321832 | CLAUDINEIA AUGUSTA OLIVEIRA RIBEIRO | S.U.S. AMBULATÓRIO | OMBRO |
| 28/01/2019 | 321833 | ANDER FRANK DE SOUZA | S.U.S. AMBULATÓRIO | OMBRO |
| 18/01/2019 | 321834 | ANA PAULA GONCALVES DE MELO SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 18/01/2019 | 321835 | LUIZ GABRIEL ALVES VIEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ANTEBRAÇO |
| 18/01/2019 | 321835 | LUIZ GABRIEL ALVES VIEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | BRAÇO |
| 18/01/2019 | 321835 | LUIZ GABRIEL ALVES VIEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COTOVELO |

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.01.2019 e 06.02.2019

(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 |
|--|--------|--|---------------------------------|------------------------------|
| Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL | | | | |
| Dr. Rino A. Munari Raposo | | | | |
| 18/01/2019 | 321835 | LUIZ GABRIEL ALVES VIEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PUNHO |
| 18/01/2019 | 321835 | LUIZ GABRIEL ALVES VIEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 28/01/2019 | 321836 | JOSE MARCIO DOMINGUES | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO |
| 28/01/2019 | 321837 | AURIDES MARIA DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS |
| 28/01/2019 | 321838 | GUILHERME FELIPE VILELA | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO |
| 28/01/2019 | 321839 | HUGO HENRIQUE BONAFIM COELHO | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 28/01/2019 | 321840 | ANIETA VIEIRA DO NASCIMENTO | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 28/01/2019 | 321844 | ENZO GABRIEL CARDOSO DOS SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 28/01/2019 | 321846 | VAILTON RODRIGUES GUSMAO | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 28/01/2019 | 321847 | ODECIA FERREIRA DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 28/01/2019 | 321848 | ANTHONY MIGUEL LOPES D SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 28/01/2019 | 321848 | ANTHONY MIGUEL LOPES D SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 28/01/2019 | 321848 | ANTHONY MIGUEL LOPES D SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA |
| 28/01/2019 | 321848 | ANTHONY MIGUEL LOPES D SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA |
| 28/01/2019 | 321852 | ANA MARIA ALVES DE SOUZA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA TORACO-LOMBAR ORTOST. |
| 28/01/2019 | 321853 | MARCOS DE MOURA ARAUJO | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO |
| 28/01/2019 | 321854 | MARCIA REGINA FERNENDES DA SILVA ALVES | S.U.S. AMBULATÓRIO | BRAÇO |
| 27/01/2019 | 321857 | CASSIANO CHELES DIAS | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 27/01/2019 | 321858 | LAURENTINA PEREIRA CONSTANTINO | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 27/01/2019 | 321859 | SIDRELY DE OLIVEIRA LIMA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 25/01/2019 | 321860 | MARIA ABADIA MACHADO MOREIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 25/01/2019 | 321861 | KAUA LUCAS SILVA LIMA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 25/01/2019 | 321862 | WESGRASLEY BERNARDO SILVA AGUIAR | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA CERVICAL AP.LAT TO OU |
| 25/01/2019 | 321863 | VALENTINA VITORIA SOUZA DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 27/01/2019 | 321864 | LUCAS FRANCISCO MALTA SALLES | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 27/01/2019 | 321865 | ISADORA DE JESUS DOMINGOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 26/01/2019 | 321866 | MATHEUS AUGUSTO DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 24/01/2019 | 321868 | CARINA DA CRUZ SAMPAIO | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA LOMBO-SACRA |
| 24/01/2019 | 321868 | CARINA DA CRUZ SAMPAIO | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL |
| 24/01/2019 | 321868 | CARINA DA CRUZ SAMPAIO | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL |
| 24/01/2019 | 321868 | CARINA DA CRUZ SAMPAIO | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO OU QUIRODACTILOS |
| 24/01/2019 | 321868 | CARINA DA CRUZ SAMPAIO | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO |
| 26/01/2019 | 321869 | MARILUCIA NOVAIS CARVALHO AGUIAR | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA LOMBO-SACRA |
| 26/01/2019 | 321870 | GRAZIELE SANTOS SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 27/01/2019 | 321871 | ARLINDO ALVES | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 25/01/2019 | 321872 | MARIA DE LOUDES STROPA MARIANO | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 24/01/2019 | 321873 | LUCIENE ESTEVAO | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 30/01/2019 | 321875 | CLEIDE MARIA CECILIO PEREIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| Total Atendimento: 280 | | | Total Procedimentos: 362 | |

Genyza Rosta
 Contadora Profissional

**MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO**

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI, 250 - SÃO JOÃO - SERTÃOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eNúmero Nota Fiscal: **9561** Data Emissão: **12/02/2019** Chave: **HSPTHDI****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: 02/2019 Dt. Prestação: 12/02/2019

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 do 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

Inscrição Municipal:

E-mail: rafaela.carlatavares@bol.com.br

Telefone:

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**Ref. serviços prestados em Ultrassonografias no periodo de 07/01/2019 a 06/02/2019.
8 plantões - R\$. 937,50 cada

7.500,00

Informações Complementares

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$. 1.223,25

CONVÊNIO MUNICIPAL 000018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 5229
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 7.038,75

LANCEADO

| RETENÇÕES | | | | | | | | DESCONTOS | | | | | | | | | |
|----------------------|-------------------------|------|-----------------|----------|----------|--------|---------------------------|-----------|-------|------|------|--------|------|----------------------|------|----------------|----------|
| ISS | 0,00 | IRRF | 112,50 | PIS | 48,75 | COFINS | 225,00 | CSLL | 75,00 | INSS | 0,00 | OUTROS | 0,00 | Condicionado | 0,00 | Incondicionado | 0,00 |
| VALOR SERVIÇO | VALORES DA NFS-e | | | | | | | | | | | | | TOTAL LÍQUIDO | | | |
| 7.500,00 | Repasse/Dedução | 0,00 | Base de Cálculo | 7.500,00 | Alíquota | 2,00% | Retenção ISS SEM RETENÇÃO | 150,00 | | | | | | | | | 7.038,75 |

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.sertaozinho.sp.gov.br/nfe>

Recortar Aqui

| | | | | | | | |
|--------------|------------|--|--|--|--|------------|--|
| Data Emissão | 12/02/2019 | | | RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA | | | |
| Número da NF | 9561 | | | | | | |
| Chave | HSPTHDI | | | | | | |
| | | | | 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

Ultrassom

| | |
|---|---|
| Registro de Frequência de Prestação de Serviço | |
| Médico: <i>Dr. Rafael Brito / Dr. Mathias Bacelar</i> | |
| Especialidade: <i>Ultrassom</i> | Mês/Ano: 07/01/2019 à 06/02/2019 |
| Local: <i>Santa Casa de Pontal</i> | |

| Dia | Semana | Entrada | Saída | Assinatura |
|-----|---------|---------|-------|---------------|
| 7 | segunda | | | |
| 8 | terça | | | |
| 9 | quarta | | | |
| 10 | quinta | 08:00 | 11:30 | <i>Rafael</i> |
| 11 | sexta | 08:00 | 11:40 | <i>Rafael</i> |
| 12 | sábado | | | |
| 13 | domingo | | | |
| 14 | segunda | | | |
| 15 | terça | | | |
| 16 | quarta | | | |
| 17 | quinta | 09:00 | 11:15 | <i>Rafael</i> |
| 18 | sexta | | | |
| 19 | sábado | | | |
| 20 | domingo | | | |
| 21 | segunda | 08:00 | | |
| 22 | terça | | | |
| 23 | quarta | | | |
| 24 | quinta | 13:45 | 17:30 | <i>Rafael</i> |
| 25 | sexta | | | |
| 26 | sábado | | | |
| 27 | domingo | | | |
| 28 | segunda | | | |
| 29 | terça | | | |
| 30 | quarta | | | |
| 31 | quinta | 08:00 | 12:00 | <i>Rafael</i> |
| 1 | sexta | | | |
| 2 | sábado | | | |
| 3 | domingo | | | |
| 4 | segunda | 08:00 | 11:20 | <i>Rafael</i> |
| 5 | terça | | | |
| 6 | quarta | | | |

Rafael Brito
- MÉDICO -
CRM-SP: 174.295

Dr. Rafael Brito
- MÉDICO -
CRM-SP: 174.295

Dr. Rafael Brito
- MÉDICO -
CRM-SP: 174.295

Dr. Mathias Bacelar
MÉDICO
CRM-SP 186.738

Plantão CRM 140298
13:30

Rafael Brito
- MÉDICO -
CRM-SP: 174.295

Dr. Rafael Brito
- MÉDICO -
CRM-SP: 174.295

Dr. Rafael Brito
- MÉDICO -
CRM-SP: 174.295

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 07/01/2019 A 06/02/2019

| DIAS | MÉDICO | QUANT. |
|----------------|-----------------|---------------|
| 10/01/2019 | DR. RAFAEL | 23 |
| 11/01/2019 | DR. RAFAEL | 23 |
| 17/01/2019 | DR. RAFAEL | 21 |
| 21/01/2019 – M | DR. MATHIAS - M | 18 |
| 21/01/2019 – T | DR. FELIPE - T | 22 |
| 24/01/2019 | DR. RAFAEL | 24 |
| 31/01/2019 | DR. RAFAEL | 23 |
| 04/02/2019 | DR. RAFAEL | 21 |
| TOTAL | | 175 |

DR MATHIAS 01 PLANTÕES

DR. RAFAEL 06 PLANTÕES

DR. FELIPE 01 PLANTÃO

TOTAL: 08 PLANTÕES

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 | 10/01/2019 | 07:19:18 | 60732 | 650334 | ERICA ALMEIDA TRINDADE | 05020046 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 | |
| UNI | 10/01/2019 | 07:23:48 | 60733 | 650335 | MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA | 05020046 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 | |
| UNI | 10/01/2019 | 07:31:46 | 60734 | 650336 | CLESSON FERNANDES NASCIMENTO NUNES | US P ABDO | US PAREDE ABDOMINAL | 1 | |
| UNI | 10/01/2019 | 07:34:20 | 60735 | 650337 | VALDELICE RIBEIRO PIRES | 05020046 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 | |
| UNI | 10/01/2019 | 07:34:20 | 60735 | 650337 | VALDELICE RIBEIRO PIRES | 05020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO | 1 | |
| UNI | 10/01/2019 | 07:42:12 | 60736 | 650338 | JOANA IMA APARECIDA VILELA | 05020046 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 | |
| UNI | 10/01/2019 | 07:46:52 | 60737 | 650339 | EDEMILSON APARECIDO FERREIRA | 05020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO | 1 | |
| UNI | 10/01/2019 | 07:50:06 | 60738 | 650340 | ALEXANDRA DOS SANTOS ALVES | 05020143 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO | 1 | |
| UNI | 10/01/2019 | 07:52:38 | 60739 | 650342 | ALINY CAROLINE ROSA DE BARROS | 05020186 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | 1 | |
| UNI | 10/01/2019 | 07:55:26 | 60740 | 650343 | ELIANA ALVES | 05020062 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 1 | |
| UNI | 10/01/2019 | 07:58:51 | 60741 | 650345 | GIUVANETE JACINTA DA SILVA | 05020186 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | 1 | |
| UNI | 10/01/2019 | 08:03:01 | 60742 | 650348 | SANDRA BARBOSA DE BRITO | 05020097 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 1 | |
| UNI | 10/01/2019 | 08:08:37 | 60743 | 650351 | JACQUELINE APARECIDA DE OLIVEIRA | 05020143 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | 1 | |
| UNI | 10/01/2019 | 08:12:29 | 60744 | 650353 | TAMIRIS SILVA DOS SANTOS | 05020054 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | 1 | |
| UNI | 10/01/2019 | 08:17:55 | 60745 | 650355 | DIANA FERNANDES FONSECA | 05020186 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO | 1 | |
| UNI | 10/01/2019 | 08:20:53 | 60746 | 650358 | EDMARA APARECIDA DA SILVA | 05020062 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 1 | |
| UNI | 10/01/2019 | 08:32:12 | 60747 | 650366 | EVA VIANA PEREIRA | 05020186 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | 1 | |
| UNI | 10/01/2019 | 08:39:18 | 60748 | 650369 | FRANCINEIDE DE CARVALHO SANTOS | 05020054 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 1 | |
| UNI | 10/01/2019 | 08:51:28 | 60749 | 650379 | DAVI LUIZ MOREIRA ROCHA | 05020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO | 1 | |
| UNI | 10/01/2019 | 08:54:24 | 60750 | 650380 | ROSELI ALVES DE SOUZA | 05020046 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO | 1 | |
| UNI | 10/01/2019 | 08:54:24 | 60750 | 650380 | ROSELI ALVES DE SOUZA | 05020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 | |
| UNI | 10/01/2019 | 09:19:50 | 60771 | 650388 | MARIA SOLANGE MENEGBELLI | 05020160 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO | 1 | |
| UNI | 10/01/2019 | 09:28:21 | 60772 | 650390 | ALEX RICARDO SOARES | 05020054 | ULTRASSONOGRAFIA PELVICA | 1 | |
| | | | | | | | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO | 1 | |

Total do Convênio: 23
 Total do Centro de Custo: 37

RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS POR CENTROS DE CUSTO E CONVÊNIO
HEXM0009

11/01/2019 - 11/01/2019

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

| Convênio | Registro | Paciente | Código | Descrição do Exame | Qtda. | |
|-------------------------|----------|----------|-------------------------------------|--------------------|------------------------------------|-------|
| Tipo Data/ Hora | Pedido | Registro | Paciente | Código | Descrição do Exame | Qtda. |
| UNI 11/01/2019 06:59:57 | 60824 | 650575 | FERNANDO ISAIAS FERREIRA | 05020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO | 1 |
| UNI 11/01/2019 06:59:57 | 60824 | 650575 | FERNANDO ISAIAS FERREIRA | 05020100 | ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR | 1 |
| UNI 11/01/2019 07:07:36 | 60825 | 650576 | MARIA APARECIDA ROSA FELISBINO | 05020046 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 |
| UNI 11/01/2019 07:07:36 | 60825 | 650576 | MARIA APARECIDA ROSA FELISBINO | 05020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO | 1 |
| UNI 11/01/2019 07:14:56 | 60826 | 650579 | MARIA CONCEICAO SILVA | 05020186 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 1 |
| UNI 11/01/2019 07:25:02 | 60827 | 650583 | MARIA APARECIDA LEME | 05020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | 1 |
| UNI 11/01/2019 07:28:22 | 60828 | 650584 | IRANI DA PENHA DE SOUZA ARAUJO | 05020186 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 1 |
| UNI 11/01/2019 07:33:16 | 60829 | 650588 | DANILIO STRABELI DAMASCENO | 05020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO | 1 |
| UNI 11/01/2019 07:36:50 | 60830 | 650591 | ANTONIO MOREIRO | US P M | US PARTES MOLES | 1 |
| UNI 11/01/2019 07:42:51 | 60831 | 650596 | MARCELA CRISTINA RIBEIRO DOS SANTOS | 05020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | 1 |
| UNI 11/01/2019 07:47:33 | 60832 | 650597 | AMANDA CARLA DE SOUSA | 05020046 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 |
| UNI 11/01/2019 07:47:33 | 60832 | 650597 | AMANDA CARLA DE SOUSA | 05020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO | 1 |
| UNI 11/01/2019 07:52:01 | 60833 | 650600 | GUILHERME APARECIDO MOREIRA | 05020038 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN | 1 |
| UNI 11/01/2019 07:57:31 | 60834 | 650602 | RACHEL PRISCILA DA SILVA BELA | 05020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | 1 |
| UNI 11/01/2019 08:13:18 | 60836 | 650607 | MATEUS RODRIGUES PINHEIRO | 05020186 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 1 |
| UNI 11/01/2019 08:19:19 | 60837 | 650608 | VICTOR ROCHA DA SILVA | US P M | US PARTES MOLES | 1 |
| UNI 11/01/2019 08:32:30 | 60838 | 650614 | IRINEO DE CARVALHO | 05020070 | ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL | 1 |
| UNI 11/01/2019 08:53:50 | 60839 | 650624 | ZIZA PEREIRA DOS SANTOS DEGASPERI | 05020070 | ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL | 1 |
| UNI 11/01/2019 09:03:32 | 60840 | 650627 | ELIZETE MARIA SANTOS PINHEIRO | 05020046 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 |
| UNI 11/01/2019 09:10:56 | 60841 | 650631 | DEVANIR DONIZETI GUIDI | 05020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO | 1 |
| UNI 11/01/2019 09:17:07 | 60842 | 650633 | LUCAS GABRIEL MENDES BUENO | 05020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | 1 |
| UNI 11/01/2019 09:51:23 | 61625 | 655219 | LUCAS GABRIEL MENDES BUENO | 05020046 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 |

Total do Convênio: 27
Total do Centro de Custo: 17

Centro de Custo Requisiteante : AMB.P.SOCORRO SUS

| Convênio..... | Tipo | Data/ Hora | Pedido | Registro | Paciente | Código | Descrição do Exame | Qtda. |
|---------------|------------|------------|--------|----------|------------------------------------|----------|-----------------------------------|-------|
| UNI | 17/01/2019 | 06:57:58 | 60989 | 651833 | ANTONIO PEREIRA | 05020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO | 1 |
| UNI | 17/01/2019 | 06:57:58 | 60989 | 651833 | ANTONIO PEREIRA | 05020100 | ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR | 1 |
| UNI | 17/01/2019 | 07:08:18 | 60990 | 651837 | EUFRASIA SILVA CORREIA | 05020046 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 |
| UNI | 17/01/2019 | 07:18:28 | 60992 | 651842 | NATALIA ARAUZ PEREIRA DOS SANTOS | 05020046 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 |
| UNI | 17/01/2019 | 07:23:17 | 60993 | 651845 | SANDRA HELENA DOS SANTOS | 05020186 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 1 |
| UNI | 17/01/2019 | 07:23:17 | 60993 | 651845 | SANDRA HELENA DOS SANTOS | 05020186 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 |
| UNI | 17/01/2019 | 07:29:11 | 60994 | 651849 | SARANA BASSO PEREIRA | 05020046 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 |
| UNI | 17/01/2019 | 07:35:59 | 60995 | 651852 | DANNA CILLIZARA BASSO PEREIRA | 05020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO | 1 |
| UNI | 17/01/2019 | 07:35:59 | 60995 | 651852 | DANNA CILLIZARA BASSO PEREIRA | 05020046 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 |
| UNI | 17/01/2019 | 07:41:53 | 60996 | 651855 | LARISSA ESTEFANI SOARES DA SILVA | 05020186 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 1 |
| UNI | 17/01/2019 | 07:46:06 | 60997 | 651857 | SANDRA LUZIA BONAFIM | 05020186 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 1 |
| UNI | 17/01/2019 | 07:49:41 | 60998 | 651858 | LILIAN CARLA DA SILVA TOSCANO | 05020186 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 1 |
| UNI | 17/01/2019 | 07:58:35 | 60999 | 651861 | JAMILIA DA SILVA FERREIRA | 05020186 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 1 |
| UNI | 17/01/2019 | 08:03:19 | 61000 | 651863 | ROSELI APARECIDA DA SILVA FERREIRA | 05020186 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 1 |
| UNI | 17/01/2019 | 08:06:35 | 61001 | 651864 | DAIVANE MENDES GUEDES | 05020186 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 1 |
| UNI | 17/01/2019 | 08:11:15 | 61002 | 651868 | CLAUDIA ALVES DA SILVA | 05020186 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 1 |
| UNI | 17/01/2019 | 08:19:11 | 61003 | 651870 | ISADORA APARECIDA AZEVEDO | 05020186 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 1 |
| UNI | 17/01/2019 | 08:22:45 | 61004 | 651874 | KELLY CRISTINA GONCALVES | 05020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO | 1 |
| UNI | 17/01/2019 | 08:35:56 | 61005 | 651878 | VIVIANE DA SILVA SANTOS | 05020186 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 1 |
| UNI | 17/01/2019 | 08:51:57 | 61006 | 651882 | FABIANA CRISTINA DA SILVA SOUZA | 05020186 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 1 |
| UNI | 17/01/2019 | 08:58:29 | 61007 | 651888 | CLEIDIVONE MARLI DA SILVA SOARES | 05020186 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 1 |

Total do Convênio: 21
 Total do Centro de Custo: 21

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

| Convênio..... : SUS | | Tipo Data/ Hora | | Pedido | Registro | Paciente | Código | Descrição do Exame | Qtd. |
|---------------------|------------|-----------------|-------|--------|------------------------------------|-----------|------------------------------------|--------------------|------|
| UNI | 21/01/2019 | 06:56:33 | 61141 | 652652 | VITOR DE OLIVEIRA ROCHA | US P ABDO | DS PAREDE ABDOMINAL | 1 | |
| UNI | 21/01/2019 | 07:08:07 | 61142 | 652657 | CLAUDIANO ALVES RODRIGUES | 05020070 | ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL | 1 | |
| UNI | 21/01/2019 | 07:13:04 | 61143 | 652660 | VALERIA APARECIDA GONCALVES | 05020046 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 | |
| UNI | 21/01/2019 | 07:18:28 | 61144 | 652664 | DIEGO DE SOUSA EVANGELISTA | 05020070 | ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL | 1 | |
| UNI | 21/01/2019 | 07:23:14 | 61145 | 652667 | RITA DE CASSIA RODRIGUES | 05020127 | ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE | 1 | |
| UNI | 21/01/2019 | 07:35:46 | 61147 | 652678 | ROSITANE MARIA DA SILVA OLIVEIRA | 05020127 | ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE | 1 | |
| UNI | 21/01/2019 | 07:40:43 | 61148 | 652681 | EDVALDO PEREIRA MIRANDA | 05020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | 2 | |
| UNI | 21/01/2019 | 07:45:47 | 61149 | 652685 | RANDER ANTONIO SANTANA | 05020046 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 | |
| UNI | 21/01/2019 | 07:53:21 | 61150 | 652690 | ALCIDEA MARIA SOARES CUSTODIO | 05020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | 1 | |
| UNI | 21/01/2019 | 08:08:01 | 61151 | 652698 | LEANDRO ANDRE LIMIRO | 05020046 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 | |
| UNI | 21/01/2019 | 08:13:34 | 61152 | 652699 | MARIA APARECIDA TORRES COUHO | 05020186 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 1 | |
| UNI | 21/01/2019 | 08:19:34 | 61153 | 652701 | ANA CRISTINA DE OLIVEIRA PASSARELO | 05020046 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 | |
| UNI | 21/01/2019 | 08:22:41 | 61154 | 652706 | ADRIANA MARCIANO | 05020127 | ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE | 1 | |
| UNI | 21/01/2019 | 08:31:41 | 61155 | 652708 | EDUARDA ATAIDE DOS SANTOS | 05020186 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 1 | |
| UNI | 21/01/2019 | 08:36:33 | 61156 | 652712 | CLEIDE APARECIDA DIAS CORREA | 05020186 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 1 | |
| UNI | 21/01/2019 | 08:51:50 | 61157 | 652717 | BILNIA MARTA ALVES DOS REIS | 05020186 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 1 | |
| UNI | 21/01/2019 | 09:13:50 | 61158 | 652727 | WALDA LUIZA DE SOUZA | 05020186 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 1 | |

Total do Convênio: 18
 Total do Centro de Custo: 18

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

| Convênio..... : SUS | | | | | | | |
|---------------------|---------------------|--------|----------|------------------------------------|----------|-----------------------------------|------|
| Tipo | Data/ Hora | Pedido | Registro | Paciente | Código | Descrição do Exame | qtd. |
| UNI | 21/01/2019 12:24:29 | 61178 | 652804 | ADRIANO HENRIQUE DA SILVA | 05020046 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 |
| UNI | 21/01/2019 12:42:10 | 61179 | 652807 | MILENE APARECIDA DE SOUZA | 05020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | 1 |
| UNI | 21/01/2019 12:48:02 | 61180 | 652809 | ALICE COELHO DE OLIVEIRA | 05020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | 1 |
| UNI | 21/01/2019 12:55:30 | 61181 | 652812 | JOAO CARLOS FERREIRA | 05020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | 1 |
| UNI | 21/01/2019 13:01:37 | 61182 | 652814 | KLEBER EDUARDO CALISTO DO SANTOS | 05020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | 1 |
| UNI | 21/01/2019 13:07:23 | 61183 | 652818 | FABIA APARECIDA SILVA CARVALHO | 05020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | 1 |
| UNI | 21/01/2019 13:10:46 | 61184 | 652819 | MICHELE ROSA BEZERRA DOS SANTOS | 05020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | 1 |
| UNI | 21/01/2019 13:38:43 | 61186 | 652830 | MARIA BRIGIDA RODRIGUES DEGASPERI | 05020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | 1 |
| UNI | 21/01/2019 13:46:30 | 61187 | 652832 | ROSANGELA FRANCISCO ROCHA | 05020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | 1 |
| UNI | 21/01/2019 14:07:27 | 61188 | 652836 | IUIZA MARIA DO NASCIMENTO | 05020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | 1 |
| UNI | 21/01/2019 14:15:33 | 61189 | 652837 | NATHALLIA MARAYSA MARINHO | 05020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | 1 |
| UNI | 21/01/2019 14:19:53 | 61190 | 652841 | BRUNO CARDOSO DE JESUS | 05020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | 1 |
| UNI | 21/01/2019 14:31:09 | 61191 | 652847 | SILENE DE OLIVEIRA MAGENO DE SOUZA | 05020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | 1 |
| UNI | 21/01/2019 14:37:44 | 61192 | 652849 | MARIA ELIZABETE OLIVEIRA SANTOS | 05020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | 1 |
| UNI | 21/01/2019 14:42:33 | 61193 | 652851 | SUELY APARECIDA ALVES JACINTO | 05020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | 1 |
| UNI | 21/01/2019 14:46:02 | 61194 | 652855 | ANA XAVIER DE SOUSA GONCALVES | 05020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | 1 |
| UNI | 21/01/2019 14:55:29 | 61195 | 652862 | DELMA GAMA TEIXEIRA RIBEIRO | 05020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | 2 |
| UNI | 21/01/2019 15:01:41 | 61196 | 652866 | ANA MARIA BRANDAO SILVA | 05020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | 1 |
| UNI | 21/01/2019 15:07:40 | 61197 | 652867 | MARIA AMELIA RITA GALVAO | 05020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | 1 |
| UNI | 21/01/2019 15:11:23 | 61198 | 652871 | VALERIA CORREA DE OLIVEIRA | 05020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | 1 |
| UNI | 21/01/2019 15:26:39 | 61200 | 652879 | ALINE REGES VIANA | 05020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | 1 |

Total do Convênio: 27
 Total do Centro de Custo: 27

24/01/2019 - 24/01/2019

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio : SUS

| Unidade | Data/Hora | Pedido | Registro | Paciente | Código | Descrição do Exame | Qtde. |
|---------------------------|---------------------|--------|----------|---------------------------------|-----------|------------------------------------|-------|
| UNI | 24/01/2019 12:53:07 | 61319 | 653543 | SIMARA SANTANA COSTA | 05020160 | ULTRASSONOGRAFIA PELVICA | 1 |
| UNI | 24/01/2019 12:57:17 | 61320 | 653544 | VALERIA APARECIDA GONCALVES | 05020186 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 1 |
| UNI | 24/01/2019 13:01:51 | 61321 | 653546 | ERNY FERREIRA SOARES | 05020046 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 |
| UNI | 24/01/2019 13:06:49 | 61322 | 653547 | OMEZINA MACIEL SILVA LACERDA | 05020046 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 |
| UNI | 24/01/2019 13:10:38 | 61323 | 653549 | MARIA DAS VIRGENS VIANA PINTO | 05020046 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 |
| UNI | 24/01/2019 13:10:38 | 61323 | 653549 | MARIA DAS VIRGENS VIANA PINTO | 05020046 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 |
| UNI | 24/01/2019 13:14:55 | 61324 | 653551 | FERNANDA APARECIDA DA SILVA | US P ABDO | US PAREDE ABDOMINAL | 1 |
| UNI | 24/01/2019 13:19:52 | 61325 | 653555 | MARIA LUISA GOMES FERREIRA | US P ABDO | US PAREDE ABDOMINAL | 1 |
| UNI | 24/01/2019 13:26:59 | 61326 | 653559 | TATIANA APARECIDA PEREIRA ROCHA | 05020046 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 |
| UNI | 24/01/2019 13:34:20 | 61327 | 653563 | GEIZIBEL DOS SANTOS COSTA | 05020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | 1 |
| UNI | 24/01/2019 13:38:03 | 61328 | 653566 | JULIETE FERREIRA FULGA | 05020046 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 |
| UNI | 24/01/2019 13:44:11 | 61329 | 653571 | LUZIA TEMPONI | 05020046 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 |
| UNI | 24/01/2019 13:49:35 | 61330 | 653577 | SUELI HORACIO DA SILVA LOPEZ | 05020046 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 |
| UNI | 24/01/2019 14:01:16 | 61331 | 653585 | RYAN BASSI CARVALHO | 05020186 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 1 |
| UNI | 24/01/2019 14:09:31 | 61332 | 653587 | WENDER RYAN WATNABE | 05020046 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 |
| UNI | 24/01/2019 14:22:11 | 61333 | 653591 | POLIANE RAISSA MARIANO | 05020143 | ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL | 1 |
| UNI | 24/01/2019 14:45:59 | 61334 | 653601 | MARLI RUBIM DA CRUZ BARROS | 05020097 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | 1 |
| UNI | 24/01/2019 15:04:21 | 61336 | 653608 | ADIANA CARVALHO SOUZA | 05020186 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | 1 |
| UNI | 24/01/2019 15:08:37 | 61337 | 653609 | MAIARA ALVES DE OLIVEIRA | 05020097 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 1 |
| UNI | 24/01/2019 15:08:37 | 61337 | 653609 | MAIARA ALVES DE OLIVEIRA | 05020097 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 1 |
| UNI | 24/01/2019 15:28:39 | 61338 | 653613 | FELIPE ANDRE FONTES | 05020046 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 |
| UNI | 24/01/2019 15:28:39 | 61338 | 653613 | FELIPE ANDRE FONTES | 05020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO | 1 |
| UNI | 24/01/2019 15:45:59 | 61339 | 653615 | ROSEANGELA DIAS DA ROCHA | 05020038 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN | 1 |
| UNI | 24/01/2019 16:02:50 | 61340 | 653619 | MARINEIDE NEVES DE OLIVEIRA | 05020186 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 1 |
| Total do Convênio: | | | | | | | 24 |
| Total do Centro de Custo: | | | | | | | 17 |

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
 RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS POR CENTROS DE CUSTO E CONVÊNIO
 HEXM0009 31/01/2019 - 31/01/2019

SISPEC INFORMÁTICA LTDA.
 Data/Hora: 31/01/2019 10:23:58
 Página: 3

Centro de Custo Requisitante : POSTO B

| Convênio..... : SUS | | | | | | | |
|---------------------------|---------------------|--------|----------|-----------------------------|----------|-----------------------------------|-------|
| Tipo | Data/ Hora | Pedido | Registro | Paciente | Código | Descrição do Exame | Qtda. |
| UNI | 31/01/2019 07:36:57 | 61574 | 10659 | VILMA DA SILVA JUSTINO | 05020046 | ULTRASSONOGRÁFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 |
| UNI | 31/01/2019 07:40:29 | 61575 | 10656 | ANTONIO VALTER BIZZO JUNIOR | 05020046 | ULTRASSONOGRÁFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 |
| UNI | 31/01/2019 07:43:16 | 61576 | 10670 | ELIZABETH SILVA DE OLIVEIRA | 05020062 | ULTRASSONOGRÁFIA DE ARTICULAÇÃO | 1 |
| Total do Convênio: | | | | | | | 3 |
| Total do Centro de Custo: | | | | | | | 3 |

Centro de Custo Requisitante : AMB. P. SOCORRO SUS

| Convênio | Pedido | Registro | Paciente | Código | Descrição do Exame | Qtde. |
|--------------------|--------|----------|-------------------------------|----------|---------------------------------|-------|
| UNI 04/02/2019 | 61714 | 655699 | CLARICE MIRANDA CASTRO FURLAN | 05020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | 1 |
| Total do Convênio: | | | | | | 1 |

| Convênio | Pedido | Registro | Paciente | Código | Descrição do Exame | Qtde. |
|---------------------------|--------|----------|-------------------------------------|----------|------------------------------------|-------|
| UNI 04/02/2019 | 61709 | 655684 | CORINA MARIA DA SILVA | 05020046 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 |
| UNI 04/02/2019 | 61710 | 655685 | MARIA DAS GRACAS GONCALVES FERREIRA | 05020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | 2 |
| UNI 04/02/2019 | 61711 | 655689 | ELEN RODRIGUES CORDEIRO MARTINUCCI | 05020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | 1 |
| UNI 04/02/2019 | 61711 | 655689 | ELEN RODRIGUES CORDEIRO MARTINUCCI | 05020186 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 1 |
| UNI 04/02/2019 | 61712 | 655692 | EDMA AZEVEDO LUIZ | 05020127 | ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE | 1 |
| UNI 04/02/2019 | 61713 | 655693 | MARTINEZ FREIRE | 05020046 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 |
| UNI 04/02/2019 | 61713 | 655693 | MARTINEZ FREIRE | 05020186 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 1 |
| UNI 04/02/2019 | 61713 | 655693 | MARTINEZ FREIRE | 05020186 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 1 |
| UNI 04/02/2019 | 61713 | 655693 | MARTINEZ FREIRE | 05020186 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 1 |
| UNI 04/02/2019 | 61715 | 655702 | NEUMA LEAO DE MACEDO | 05020127 | US P ABDO | 1 |
| UNI 04/02/2019 | 61715 | 655702 | NEUMA LEAO DE MACEDO | 05020127 | US P ABDO | 1 |
| UNI 04/02/2019 | 61716 | 655703 | LILIAN CARLA DA SILVA TOSCANO | 05020046 | ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE | 1 |
| UNI 04/02/2019 | 61717 | 655706 | MARIANA CAROLINE COSTA | 05020046 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 |
| UNI 04/02/2019 | 61718 | 655711 | SILVANA DE OLIVEIRA RIBEIRO | 05020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO | 1 |
| UNI 04/02/2019 | 61719 | 655713 | MONICA PEREIRA DE SOUSA | 05020186 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 1 |
| UNI 04/02/2019 | 61720 | 655719 | AUGUSTA DE OLIVEIRA CALDAS | 05020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | 1 |
| UNI 04/02/2019 | 61721 | 655725 | GEAN CARLOS MANFRIM | 05020046 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 |
| UNI 04/02/2019 | 61721 | 655725 | GEAN CARLOS MANFRIM | 05020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO | 1 |
| UNI 04/02/2019 | 61723 | 655740 | ADRIANA MARQUES MIRANDA ADEODATO | 05020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | 1 |
| UNI 04/02/2019 | 61724 | 655743 | MARLI VAZ DE OLIVEIRA | 05020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | 1 |
| UNI 04/02/2019 | 61725 | 655756 | ADORILDE COSTA AGUIAR DE CARVALHO | 05020186 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 1 |
| Total do Convênio: | | | | | | 20 |
| Total do Centro de Custo: | | | | | | 1 |

CAIXA**Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás
Via Internet Banking CAIXA**

| | | | |
|--|--------------------------------|--------------|---------------------------|
| Nome: | IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL | | |
| Conta de débito: | 3472 / 003 . 00000522-3 | | |
| Representação numérica do código de barras: | 836900002186 | 374200403011 | 122110889039 100026439750 |
| Empresa: | CPFL CIA PAULISTA DE | | |
| Valor: | 21.837,42 | | |
| Data de débito: | 27/02/2019 | | |
| Data/hora da operação: | 27/02/2019 10:50:25 | | |
| Código da operação: | 00288376 | | |
| Chave de segurança: | 98464Z7Y482K3F39 | | |

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

Utilidade Pública

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

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

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|-----------------------|--------------------------------|
| Emitente: | IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL |
| Conta origem: | 3472 / 003 / 00000718-8 |
| Conta destino: | 3472 / 003 / 00000522-3 |

| | |
|---------------------------|--------------------------------|
| Nome destinatário: | IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL |
| Valor: | R\$ 6.682,16 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 27/02/2019 |
| Data/hora da operação: | 27/02/2019 10:49:33 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00050098 |
| Chave de segurança: | VX9GSVFZHX39UZEC |

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

Transferencia p/ conta 522-3 (municipal) p/
complemento pag energia elétrica

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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº. 058751012 Série C Pág. 1 de 1
Data de Emissão 05/02/2019
Data de Apresentação 08/02/2019
Conta Contrato No 310002643975

Lote Roteiro de leitura Medidor Cliente
03 POTBU011-0000083 400855569 0701902353

Reservado ao fisco

A614.AB50.C165.9B9C.FD99.E82C.BED7.F0B0

PREZADO (A) CLIENTE
Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
CENTRO PONTAL - SP

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

ATENDIMENTO PN SEU CÓDIGO CONTAMÊS VENCIMENTO TOTAL A PAGAR (R\$)
0800 010 1010 0701902353 17891574 FEV/2019 25/02/2019 21.837,42
www.cpf.com.br

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

| Cod. | Descrição da Operação | Mês Ref. | Quant. Faturada | Unid. Med. | Tarifa com Tributos | Valor Total da Operação | Base Cálculo | Aliq. | ICMS | Base Cálculo | PIS | COFINS | Bandeiras | |
|---|-----------------------------------|----------|-----------------|------------|---------------------|-------------------------|---|---------------------------|------------|--------------|---------------------------|------------|-----------|--------|
| | | | | | | | ICMS | ICMS | PIS/COFINS | 0,85% | 3,89% | Tarifárias | | |
| 0605 | Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD | FEV/19 | 34.800,000 | KWh | 0,29840618 | 9.340,50 | 9.340,50 | 18,00 | 1.681,29 | 9.340,50 | 79,38 | 363,35 | Verde | |
| 0601 | Consumo Bandeira Verde - TE | FEV/19 | 34.800,000 | KWh | 0,35888581 | 12.488,53 | 12.488,53 | 18,00 | 2.247,94 | 12.488,53 | 108,15 | 485,80 | Verde | |
| | Total Distribuidora | | | | | 21.829,03 | | | | | | | Verde | |
| 0807 | DEBITOS DE OUTROS SERVIÇOS | | | | | 6,39 | | | | | | | Verde | |
| | Contrib. Custeio IP-CIP Municipal | | | | | | | | | | | | Verde | |
| <p>CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AGÊNCIA: 3472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP: 003</p> | | | | | | | <p>CONVÊNIO FEDERAL 01/2018 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AGÊNCIA: 3472 CONTA CORRENTE: 718-8 OP: 003</p> | | | | | | | |
| TOTAL CONSOLIDADO | | | | | | | 21.837,42 | VALOR PAGO: R\$ 15.155,26 | | 21.829,03 | VALOR PAGO: R\$ 15.155,26 | | 485,80 | 649,15 |

HISTÓRICO DE CONSUMO

| Mês | kWh | Dias |
|----------|-------|------|
| 2019 FEV | 34800 | 28 |
| JAN | 36960 | 32 |
| 2018 DEZ | 32640 | 30 |
| NOV | 36480 | 33 |
| OUT | 29600 | 30 |
| SET | 25360 | 30 |
| AGO | 24880 | 32 |
| JUL | 24480 | 29 |
| JUN | 25280 | 30 |
| MAI | 31360 | 32 |
| ABR | 35280 | 29 |
| MAR | 35280 | 32 |
| FEV | 31040 | 29 |

TARIFA ANEEL

| Componente | TUSD | TE |
|-------------|------------|------------|
| Consumo kWh | 0,29731000 | 0,27728000 |

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURA

| Nº | Energia | Leitura | Fator | Consumo | Taxa de Perda | Leitura |
|-----------|---------|------------|---------|---------|---------------|-------------|
| | ATIVA | 06/02/2019 | Multif. | (kWh) | (%) | Próximo Mês |
| 400855569 | 40604 | 40189 | 80,00 | 34.800 | | 08/03/2019 |

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Conforme Art. 172, § 2º da Resol 414/2010 da Aneel, sua instalação estará sujeita a suspensão de fornecimento até 90 (noventa) dias corridos, contados da data do documento mais antigo vencido e não pago sucessivamente.
Considerar quitada se efetuado débito em conta corrente.
Caso não ocorra o débito utilize esta conta para pagamento

AVISO IMPORTANTE

Informações dos débitos mais antigos:

| Vencimento | Valor |
|------------|--------------|
| 21/08/2014 | R\$ 5.500,00 |
| 21/10/2014 | R\$ 5.500,00 |

| | |
|------------|--------------|
| 21/11/2014 | R\$ 5.500,00 |
| 21/12/2014 | R\$ 5.500,00 |
| 21/01/2015 | R\$ 5.500,00 |
| 21/02/2015 | R\$ 5.500,00 |

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
058751012 Série C

DÉBITO AUTOMÁTICO
Banco 001 Agência 2477

CódDébAut-Banco Total a Pagar (R\$) Data de Vencimento
310002643975 21.837,42 25/02/2019



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

LUIZA - A LOJA DE TUDOOS
SUPERMERCADO CARNEIRO
SUPERMERCADO BIZARRI LTDA EPP

RUA TREZE DE MAIO 523 - 535 - CENTRO
R MACIR RAMAZINI 880 - CENTRO
R GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE FREITAS

836900002186 374200403011 122110889039 100026439750

Autenticação Mecânica

