



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

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: Prefeitura Municipal de Pontal
ENTIDADE CONVENIADA: Irmand. da Santa Casa de Miseric. Pontal Ltda
CNPJ: 55.110.753/0001-41
ENDEREÇO E CEP: Rua Ananias C.Freitas, 753 - 14180-000
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: Wirlon Sastre de Oliveira
CPF: 979.811.508-25
OBJETIVO DO CONVÊNIO:
EXERCÍCIO: jan/19
ORIGEM DOS RECURSOS(1): 522-3

| DOCUMENTO | DATA | VIGÊNCIA | VALOR -R\$ |
|--------------|------|----------|------------|
| Convênio n.o | | | |
| Convênio n.o | | | |
| Convênio n.o | | | |

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

| DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2) | VALORES PREVISTOS (R\$) | DATA DO REPASSE | NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO | VALORES REPASSADOS (R\$) |
|---|-------------------------|-----------------|--------------------------------|--------------------------|
| | | 10/01/2019 | 1 | 272.827,34 |
| | | 24/01/2019 | 1 | 216.946,44 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR | | | | 0,00 |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO | | | | 489.773,78 |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS | | | | 8.988,16 |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3) | | | | |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D) | | | | 489.773,78 |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO NÃO GOVERNAMENTAL | | | | |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F) | | | | 489.773,78 |

- (1) Verba: Federal, Estadual e Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recursos.
(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.
(3) Receitas como estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatários, na qualidade de representante(s) da IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2015



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

| 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) | | | 215.186,04 | |
| Recursos humanos (6) | | | | |
| Medicamentos | | | | |
| Material médico e hospitalar (*) | | | 22.159,62 | |
| Gêneros alimentícios | | | 23.360,51 | |
| Outros materiais de consumo | | | 2.569,30 | |
| Serviços médicos (*) | | | 200.956,18 | |
| Outros serviços de terceiros | | | | |
| Locação de móveis | | | | |
| Locação diversas | | | | |
| Utilidades públicas (7) | | | 25.248,61 | |
| Combustível | | | | |
| Bens e materiais permanentes | | | | |
| Obras | | | | |
| Despesas financeiras | | | | |
| Tarifas Bancárias | | | 293,52 | |
| Transferência bancária | | | | |
| TOTAL | | | 489.773,78 | 489.773,78 |

(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 30/08/1937 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 | 489.773,78 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H-I) | 489.773,78 |
| (K) RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADOS [E - (J - F)] | |
| (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 supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

PONTAL, 31 de JANEIRO 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 5110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16) 3953-1719
 Fundada em 30/06/1897 e-mail - scpontal@3ax.com.br

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE JANEIRO DE 2019
 SANTA CASA DE PONTAL

CONVÊNIO

UTILIDADE PÚBLICA

| Data Documento | DOC. | Nº | Credor | valor bruto | vr pag pela entidade | vr pago pelo convênio | total pago | data pagamento | doc | CATEGORIA DAS DESPESAS | NATUREZA DAS DESPESAS | conta |
|----------------|--------|----|-------------------|------------------|----------------------|-----------------------|------------------|----------------|--------|------------------------|-----------------------|-------|
| 08/01/2019 | BOLETO | | CPFL CIA PAULISTA | 23.355,51 | 0,00 | 23.355,51 | 23.355,51 | 10/01/2019 | 440059 | FORÇA E LUZ | UTILIDADE PUBLICA | 522-3 |
| 06/01/2019 | BOLETO | | TELEFONICA | 22,01 | 0,00 | 22,01 | 22,01 | 14/01/2019 | 45787 | TELEFONIA | UTILIDADE PUBLICA | 522-3 |
| 06/01/2019 | BOLETO | | TELEFONICA | 1.143,35 | 0,00 | 1.143,35 | 1.143,35 | 14/01/2019 | 45631 | TELEFONIA | UTILIDADE PUBLICA | 522-3 |
| 06/01/2019 | BOLETO | | TELEFONICA | 516,88 | 0,00 | 516,88 | 516,88 | 14/01/2019 | 46389 | TELEFONIA | UTILIDADE PUBLICA | 522-3 |
| 06/01/2019 | BOLETO | | TELEFONICA | 158,96 | 0,00 | 158,96 | 158,96 | 14/01/2019 | 44708 | TELEFONIA | UTILIDADE PUBLICA | 522-3 |
| 06/01/2019 | BOLETO | | TELEFONICA | 51,90 | 0,00 | 51,90 | 51,90 | 14/01/2019 | 50156 | TELEFONIA | UTILIDADE PUBLICA | 522-3 |
| | | | | 23.246,61 | 0,00 | 23.246,61 | 23.246,61 | | | | | |



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 - sepontal@3ax.com.br

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE JANEIRO DE 2019

SANTA CASA DE PONTAL

CONVÊNIO

TARIFAS

| Data Documento | DOC. | Nº | Credor | valor bruto | vr pg pela entidade | vr pago pelo convênio | total pago | data pagamento | doc | CATEGORIAS DAS DESPESAS | MATUREZA DAS DESPESAS | conta |
|----------------|---------|----|------------------|---------------|---------------------|-----------------------|---------------|----------------|--------|-------------------------|-----------------------|-------|
| 10/01/2019 | EXTRATO | | DB CEST PJ | 49,00 | | 49,00 | 49,00 | 10/01/2019 | DEBITO | DESPESAS FINANCEIRAS | TARIFAS | 522-3 |
| 10/01/2019 | EXTRATO | | TAR TEV AG | 3,00 | | 3,00 | 3,00 | 10/01/2019 | DEBITO | DESPESAS FINANCEIRAS | TARIFAS | 522-3 |
| 11/01/2019 | EXTRATO | | DOC/TED INTERNET | 9,50 | | 9,50 | 9,50 | 11/01/2019 | DEBITO | DESPESAS FINANCEIRAS | TARIFAS | 522-3 |
| 15/01/2019 | EXTRATO | | DOC/TED INTERNET | 47,52 | | 47,52 | 47,52 | 15/01/2019 | DEBITO | DESPESAS FINANCEIRAS | TARIFAS | 522-3 |
| 24/01/2019 | EXTRATO | | DOC/TED INTERNET | 9,50 | | 9,50 | 9,50 | 24/01/2019 | DEBITO | DESPESAS FINANCEIRAS | TARIFAS | 522-3 |
| 25/01/2019 | EXTRATO | | DOC/TED INTERNET | 66,50 | | 66,50 | 66,50 | 25/01/2019 | DEBITO | DESPESAS FINANCEIRAS | TARIFAS | 522-3 |
| 25/01/2019 | EXTRATO | | MANU CTA | 42,00 | | 42,00 | 42,00 | 25/01/2019 | DEBITO | DESPESAS FINANCEIRAS | TARIFAS | 522-3 |
| 29/01/2019 | EXTRATO | | DOC/TED INTERNET | 19,00 | | 19,00 | 19,00 | 29/01/2019 | DEBITO | DESPESAS FINANCEIRAS | TARIFAS | 522-3 |
| 30/01/2019 | EXTRATO | | DOC/TED INTERNET | 38,00 | | 38,00 | 38,00 | 30/01/2019 | DEBITO | DESPESAS FINANCEIRAS | TARIFAS | 522-3 |
| 31/01/2019 | EXTRATO | | DOC/TED INTERNET | 9,50 | | 9,50 | 9,50 | 31/01/2019 | DEBITO | DESPESAS FINANCEIRAS | TARIFAS | 522-3 |
| | | | | 293,52 | 0,00 | 293,52 | 293,52 | | | | | |



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) 3953-1719
 Fundada em 30/06/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

**PRESTAÇÃO DE CONTAS DE JANEIRO DE 2019
 SANTA CASA DE PONTAL**

CONVENIO

MATERIAIS HOSPITALAR

| Data Documento | DOC. | N° | Credor | valor bruto | vr pg pela entidade | vr pago pelo convênio | total pago | data pagamento | CATEGORIA DAS DESPESAS | NATUREZA DAS DESPESAS | doc | conta |
|----------------|------|--------|---|------------------|---------------------|-----------------------|------------------|----------------|------------------------|------------------------|--------|-------|
| 14/11/2018 | NF | 647304 | CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS | 628,14 | - | 628,14 | 628,14 | 29/01/2019 | MATERIAIS CIRURGICOS | MATERIAIS HOSPITALARES | 105149 | 522-3 |
| 19/11/2018 | NF | 646330 | CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS | 1.195,39 | 35,00 | 1.095,39 | 1.195,39 | 29/01/2019 | MATERIAIS CIRURGICOS | MATERIAIS HOSPITALARES | 105149 | 522-3 |
| 29/11/2018 | NF | 652474 | CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS | 1.728,58 | 432,83 | 1.277,70 | 1.728,58 | 29/01/2019 | MATERIAIS CIRURGICOS | MATERIAIS HOSPITALARES | 105149 | 522-3 |
| 29/11/2018 | NF | 652384 | CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS | 453,86 | 72,22 | 381,42 | 453,86 | 29/01/2019 | MATERIAIS CIRURGICOS | MATERIAIS HOSPITALARES | 105149 | 522-3 |
| 14/09/2018 | NF | 624788 | CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS | 732,36 | 170,70 | 561,66 | 732,36 | 29/01/2019 | MATERIAIS CIRURGICOS | MATERIAIS HOSPITALARES | 105149 | 522-3 |
| 28/09/2018 | NF | 630162 | CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS | 178,70 | 78,75 | 102,00 | 178,70 | 29/01/2019 | MATERIAIS CIRURGICOS | MATERIAIS HOSPITALARES | 105149 | 522-3 |
| 05/10/2018 | NF | 287854 | LG COMERCIAL LTDA | 26,00 | - | 26,00 | 26,00 | 30/01/2019 | MATERIAIS CIRURGICOS | MATERIAIS HOSPITALARES | 103507 | 522-3 |
| 05/10/2018 | NF | 287855 | LG COMERCIAL LTDA | 26,00 | - | 26,00 | 26,00 | 30/01/2019 | MATERIAIS CIRURGICOS | MATERIAIS HOSPITALARES | 103507 | 522-3 |
| 11/10/2018 | NF | 288901 | LG COMERCIAL LTDA | 13,00 | - | 13,00 | 13,00 | 30/01/2019 | MATERIAIS CIRURGICOS | MATERIAIS HOSPITALARES | 103507 | 522-3 |
| 22/10/2018 | NF | 288334 | LG COMERCIAL LTDA | 26,00 | - | 26,00 | 26,00 | 30/01/2019 | MATERIAIS CIRURGICOS | MATERIAIS HOSPITALARES | 103507 | 522-3 |
| 30/11/2018 | NF | 288333 | LG COMERCIAL LTDA | 38,00 | - | 38,00 | 38,00 | 30/01/2019 | MATERIAIS CIRURGICOS | MATERIAIS HOSPITALARES | 103507 | 522-3 |
| 21/11/2018 | NF | 48218 | EUROFARMA LABORATORIOS | 4.012,40 | 155,79 | 4.199,19 | 4.012,40 | 30/01/2019 | MATERIAL HOSPITALAR | MATERIAIS HOSPITALARES | 102578 | 522-3 |
| 07/12/2018 | NF | 46860 | EUROFARMA LABORATORIOS | 2.830,70 | 60,19 | 2.910,89 | 2.830,70 | 30/01/2019 | MATERIAL HOSPITALAR | MATERIAIS HOSPITALARES | 102578 | 522-3 |
| 10/12/2018 | NF | 48704 | EUROFARMA LABORATORIOS | 1.192,50 | 34,84 | 1.227,34 | 1.192,50 | 31/01/2019 | MATERIAL HOSPITALAR | MATERIAIS HOSPITALARES | 173230 | 522-3 |
| 29/01/2019 | NF | 171027 | IMAGENS SISTEMAS MEDICOS | 7.004,93 | - | 7.004,93 | 7.004,93 | 29/01/2019 | MATERIAIS RADIOLOGICOS | MATERIAIS HOSPITALARES | 104875 | 522-3 |
| 07/02/2019 | NF | 3079 | BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS | 71,80 | - | 71,80 | 71,80 | 30/01/2019 | MATERIAIS HOSPITALAR | MATERIAIS HOSPITALARES | 106321 | 522-3 |
| 30/01/2019 | NF | 3004 | BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS | 1.215,36 | - | 1.215,36 | 1.215,36 | 30/01/2019 | MATERIAIS HOSPITALAR | MATERIAIS HOSPITALARES | 106321 | 522-3 |
| 28/01/2019 | NF | 127730 | JP INDUSTRIAL FARMACEUTICA | 1.352,80 | - | 1.352,80 | 1.352,80 | 24/01/2019 | MATERIAIS HOSPITALAR | MATERIAIS HOSPITALARES | 121412 | 522-3 |
| | | | | 22.727,32 | 301,82 | 22.159,62 | 22.727,32 | | | | | |



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) 3958-1716 - Fax: (16) 3953-1719
 Fundada em 30/06/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE JANEIRO DE 2019
SANTA CASA DE PONTAL

CONVENIO

| RECURSOS HUMANOS | | | | | | | | | | | | |
|------------------|----------|----|--|-------------|---------------------|-----------------------|------------|----------------|------------------------|-----------------------|-----|-------|
| DATA | DOC. | Nº | Credor | valor bruto | vr pg pela entidade | vr pago pelo convênio | total pago | data pagamento | CATEGORIA DAS DESPESAS | NATUREZA DAS DESPESAS | DOC | conta |
| 31/12/2018 | HOLERITE | | ADRIANA MARIA AMARAL | 2.405,00 | 1.439,44 | 965,56 | 2.405,00 | 10/01/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | | AIDA CRISTINA QUARANTA | 2.376,00 | 213,84 | 2.162,16 | 2.376,00 | 10/01/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | | ALEXANDRA MARIA PONTES | 1.770,40 | 659,93 | 1.110,47 | 1.770,40 | 10/01/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | | ALINE FRANÇEZE DOS SANTOS PASSARELI | 4.348,24 | 630,69 | 3.717,55 | 4.348,24 | 10/01/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | | ANA CLAUDIA DOS SANTOS FACHINI | 3.183,52 | 1.125,22 | 2.058,30 | 3.183,52 | 10/01/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | | ANA PAULA DOS SANTOS | 3.455,32 | 496,56 | 2.958,76 | 3.455,32 | 10/01/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | | ANGELA CRISTINA BORGES | 1.390,80 | 196,57 | 1.194,23 | 1.390,80 | 10/01/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | | ANGELA MARIA DOS SANTOS | 1.772,25 | 590,56 | 1.181,69 | 1.772,25 | 10/01/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | | ANGELICA AMANDA DE SOUZA BATISTA | 4.090,00 | 807,81 | 3.282,19 | 4.090,00 | 10/01/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | | APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS | 1.945,80 | 262,93 | 1.682,87 | 1.945,80 | 10/01/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | | ARIADNA MARQUES DA COSTA | 2.373,30 | 488,88 | 1.884,42 | 2.373,30 | 10/01/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | | BENEDITO APARECIDO GONCALVES | 1.390,80 | 416,71 | 974,09 | 1.390,80 | 10/01/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | | CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA | 1.390,80 | 342,34 | 1.048,46 | 1.390,80 | 10/01/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | | CARLOS ALBERTO SILVA DE ALMEIDA JUNIOR | 2.608,00 | 556,35 | 2.051,65 | 2.608,00 | 10/01/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | | CELIO FLAVIO MANTOVANI | 2.405,00 | 259,12 | 2.145,88 | 2.405,00 | 10/01/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | | CINTHIA CAROLINE DA SILVA | 1.465,00 | 281,40 | 1.183,60 | 1.465,00 | 10/01/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | | DAILANE SOARES PAES | 1.639,13 | 399,00 | 1.240,13 | 1.639,13 | 10/01/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | | DARC FERREIRA DA SILVA | 3.295,00 | 763,07 | 2.531,93 | 3.295,00 | 10/01/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | | EDLAINE DOS SANTOS | 1.744,37 | 285,59 | 1.458,78 | 1.744,37 | 10/01/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | | EDLSON TRINDADE DE OLIVEIRA | 1.596,80 | 181,94 | 1.414,86 | 1.596,80 | 10/01/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | | EDMIRA SILVESTRE SOARES | 1.914,24 | 592,23 | 1.322,01 | 1.914,24 | 10/01/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | | ELAINE BRAJULINO FERRERA | 2.387,85 | 670,86 | 1.716,97 | 2.387,85 | 10/01/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | | ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO | 1.390,80 | 321,86 | 1.068,92 | 1.390,80 | 10/01/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | | ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA | 1.390,80 | 214,30 | 1.176,50 | 1.390,80 | 10/01/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | | ELSI JOANA DE SOUZA | 1.852,04 | 1.735,74 | 116,30 | 1.852,04 | 10/01/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | | ERICA FERNANDA DA SILVA | 1.427,64 | 363,82 | 1.063,82 | 1.427,64 | 10/01/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | | ETELVINA ALVES NOGUEIRA | 4.458,00 | 970,47 | 3.487,53 | 4.458,00 | 10/01/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | | EVERTON HENRIQUE SANTANA NEGRÃO | 1.617,03 | 666,56 | 948,47 | 1.617,03 | 10/01/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | | FERNANDA ALVES MARTINS | 1.320,00 | 105,80 | 1.214,20 | 1.320,00 | 10/01/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | | FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA | 1.758,97 | 596,94 | 1.162,03 | 1.758,97 | 10/01/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | | FLAVIANA REGINA NEGRÃO | 1.395,41 | 212,55 | 1.182,86 | 1.395,41 | 10/01/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | | FRANCIELE DA SILVA ESTROPA | 3.077,00 | 1.090,86 | 1.986,12 | 3.077,00 | 10/01/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | | GABRIEL ARTHUR DA SILVA | 4.898,00 | 1.461,50 | 3.436,50 | 4.898,00 | 10/01/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | | GIANI MARIA LUCERA MOTA | 1.510,80 | 252,13 | 1.258,67 | 1.510,80 | 10/01/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | | GILDETE AMADOR DE SOUZA | 4.397,01 | 4.241,12 | 155,89 | 4.397,01 | 10/01/2019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |

| | | | | | | | | | | | |
|------------|----------|-----------------------------------|----------|----------|----------|----------|-----------|----------|------------------|-----|-------|
| 31/12/2018 | HOLERITE | GILMAR DOS SANTOS | 4.875,56 | 1.287,77 | 3.807,79 | 4.875,56 | 100012019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS | 1.742,80 | 443,98 | 1.288,82 | 1.742,80 | 100012019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | GLENIA GUADALUPE DA SILVA | 1.654,00 | 407,32 | 1.226,68 | 1.654,00 | 100012019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | GRAZIELA APARECIDA CORNELIO | 1.645,80 | 667,12 | 978,68 | 1.645,80 | 100012019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | GUILHERME DE SOUZA FONSECA | 1.390,80 | 241,67 | 1.149,13 | 1.390,80 | 100012019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | GUSTAVO ANDRUCIOLI | 3.628,00 | 528,51 | 3.099,39 | 3.628,00 | 100012019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | JANAINA ENGRATULIS | 1.603,19 | 732,52 | 870,67 | 1.603,19 | 100012019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | JESSICA CAROLINE DA SILVA COSTA | 1.726,40 | 155,37 | 1.571,03 | 1.726,40 | 100012019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | JESSYCA MARIANA MACEDO ALMEIDA | 1.390,00 | 366,73 | 1.023,27 | 1.390,00 | 100012019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | JOANA DARC DA SILVA ANDRADE | 1.599,87 | 179,65 | 1.423,22 | 1.599,87 | 100012019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | JOANA DARQUE BARBOSA | 1.593,15 | 643,31 | 949,84 | 1.593,15 | 100012019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | JOAO RODRIGO DA SILVA | 2.865,00 | 602,32 | 2.262,68 | 2.865,00 | 100012019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | JOAO VITOR QUEMERA DE OLIVEIRA | 1.617,03 | 386,18 | 1.230,85 | 1.617,03 | 100012019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | JOSE DOS SANTOS | 7.019,72 | 1.688,30 | 5.431,42 | 7.019,72 | 100012019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | JOSE MESSIAS SANTOS SAPUCAIHA | 1.390,80 | 475,15 | 915,65 | 1.390,80 | 100012019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA | 1.390,80 | 111,26 | 1.279,54 | 1.390,80 | 100012019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | JOSIANE SEBASTIANA MIRONCA | 2.486,47 | 269,91 | 2.216,56 | 2.486,47 | 100012019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO | 1.390,80 | 111,26 | 1.279,54 | 1.390,80 | 100012019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | JULIANA RODRIGUES FREIRES | 1.390,00 | 437,57 | 952,43 | 1.390,00 | 100012019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | JUVINA MARIA DA SILVA | 1.726,40 | 210,37 | 1.516,03 | 1.726,40 | 100012019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | LENI DA SILVA | 1.796,67 | 1.290,42 | 506,25 | 1.796,67 | 100012019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | LETICIA DA SILVA ESTROPA | 1.390,00 | 611,20 | 778,80 | 1.390,00 | 100012019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | LETICIA MENDES SALVIANO | 1.599,80 | 207,66 | 1.392,14 | 1.599,80 | 100012019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | LILIAN CARLA FREIRES VERAS | 1.390,00 | 637,87 | 752,13 | 1.390,00 | 100012019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | UNDALVA RUBIN | 3.406,29 | 584,63 | 2.821,66 | 3.406,29 | 100012019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO | 5.313,49 | 3.689,68 | 1.353,81 | 5.313,49 | 100012019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | LISLAINE CARLA MOREIRA | 1.390,80 | 111,26 | 1.279,54 | 1.390,80 | 100012019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA | 1.854,37 | 166,89 | 1.687,48 | 1.854,37 | 100012019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS | 1.696,80 | 182,90 | 1.413,90 | 1.696,80 | 100012019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | LUCIMAR DE SOUZA FLORES | 2.827,77 | 1.367,02 | 1.460,75 | 2.827,77 | 100012019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | LUIZ RICARDO MACHADO VALERA | 2.990,26 | 435,72 | 2.554,54 | 2.990,26 | 100012019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOS | 2.866,07 | 474,54 | 2.391,53 | 2.866,07 | 100012019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | LUZINETE SOUZA FLORES | 1.390,80 | 166,26 | 1.224,54 | 1.390,80 | 100012019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | MAGNIA SUELI ALVES DOS SANTOS | 1.586,80 | 200,77 | 1.386,03 | 1.586,80 | 100012019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO | 2.420,00 | 284,14 | 2.135,86 | 2.420,00 | 100012019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | MARCIO GLEIZER DE SOUZA | 2.947,96 | 399,57 | 2.548,39 | 2.947,96 | 100012019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | MARIA APARECIDA BASSO DE OLIVEIRA | 4.446,00 | 1.468,24 | 2.967,76 | 4.446,00 | 100012019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | MARIA DE LOURDES VALSOUJE | 3.362,82 | 3.315,03 | 77,79 | 3.362,82 | 100012019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | MARIA HELENA SANTOS BASSI | 1.544,00 | 571,39 | 972,61 | 1.544,00 | 100012019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | MARIA MICHELA DOS SANTOS SILVA | 6.451,72 | 6.093,11 | 358,61 | 6.451,72 | 100012019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | MARIA VILMA DE SOUZA DA SILVA | 1.726,40 | 210,37 | 1.516,03 | 1.726,40 | 100012019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | MARLEIA MARIA DE JESUS | 1.822,26 | 180,22 | 1.642,04 | 1.822,26 | 100012019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | MARILIA APARECIDA DA SILVA | 1.692,26 | 1.343,79 | 348,47 | 1.692,26 | 100012019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | MAYARA SILVA DE OLIVEIRA | 1.645,80 | 510,39 | 1.135,42 | 1.645,80 | 100012019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | MAYSA KELLY CARVALHO DA SILVA | 2.263,87 | 362,46 | 1.891,42 | 2.263,87 | 100012019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |
| 31/12/2018 | HOLERITE | NEIRE CRISTINA DOS SANTOS | 1.744,37 | 266,99 | 1.477,38 | 1.744,37 | 100012019 | SALARIOS | RECURSOS HUMANOS | 806 | 522-3 |



Extrato por período

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Conta: 3472 / 003 / 00000522-3

Data: 23/04/2019 - 08:18

Mês: Janeiro/2019

Período: 1 - 31

Extrato

| Data Mov. | Nr. Doc. | Histórico | Valor | Saldo |
|------------|----------|------------------|----------------|--------------|
| 10/01/2019 | 000001 | CRED TED | 272.827,34 C | 272.827,34 C |
| 10/01/2019 | 440099 | PG LUZ/GAS | 23.355,51 D ✓ | 249.471,83 C |
| 10/01/2019 | 000806 | TEV MESM T | 188.083,44 D ✓ | 61.388,39 C |
| 10/01/2019 | 000819 | TEV MESM T | 27.102,10 D ✓ | 34.286,29 C |
| 10/01/2019 | 122018 | DB CEST PJ | 49,00 D | 34.237,29 C |
| 10/01/2019 | 000138 | TAR TEV AG | 1,50 D | 34.235,79 C |
| 10/01/2019 | 000138 | TAR TEV AG | 1,50 D | 34.234,29 C |
| 11/01/2019 | 182014 | ENVIO TED | 23.360,51 D ✓ | 10.873,78 C |
| 11/01/2019 | 182014 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 10.864,28 C |
| 14/01/2019 | 044706 | PAG FONE | 158,96 D ✓ | 10.705,32 C |
| 14/01/2019 | 045787 | PAG FONE | 22,01 D ✓ | 10.683,31 C |
| 14/01/2019 | 046389 | PAG FONE | 516,88 D ✓ | 10.166,43 C |
| 14/01/2019 | 046631 | PAG FONE | 1.143,35 D ✓ | 9.023,08 C |
| 14/01/2019 | 050156 | PAG FONE | 51,90 D ✓ | 8.971,18 C |
| 15/01/2019 | 324543 | APLICACAO | 8.971,18 D ✓ | 0,00 C |
| 24/01/2019 | 000001 | CRED TED | 216.946,44 C | 216.946,44 C |
| 24/01/2019 | 121412 | ENVIO TED | 1.352,80 D ✓ | 215.593,64 C |
| 24/01/2019 | 121412 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 215.584,14 C |
| 25/01/2019 | 104213 | ENVIO TED | 152.241,37 D ✓ | 63.342,77 C |
| 25/01/2019 | 104479 | ENVIO TED | 12.292,94 D ✓ | 51.049,83 C |
| 25/01/2019 | 104659 | ENVIO TED | 8.696,30 D ✓ | 42.353,53 C |
| 25/01/2019 | 104827 | ENVIO TED | 4.546,57 D ✓ | 37.806,96 C |
| 25/01/2019 | 104966 | ENVIO TED | 2.280,55 D ✓ | 35.526,41 C |
| 25/01/2019 | 105110 | ENVIO TED | 6.123,45 D ✓ | 29.402,96 C |
| 25/01/2019 | 105243 | ENVIO TED | 14.775,00 D ✓ | 14.627,96 C |
| 25/01/2019 | 104213 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 14.618,46 C |
| 25/01/2019 | 104479 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 14.608,96 C |
| 25/01/2019 | 104659 | DOC/TED INTERNET | 9,50 D | 14.599,46 C |

23/04/2019

Intern_et—Banking_____CAIXA

| | | | | |
|------------|--------|------------------|--------------|-------------|
| 25/01/2019 | 104827 | DOC/TED INTERNET | ✓ 9,50 D | 14.589,96 C |
| 25/01/2019 | 104966 | DOC/TED INTERNET | ✓ 9,50 D | 14.580,46 C |
| 25/01/2019 | 105110 | DOC/TED INTERNET | ✓ 9,50 D | 14.570,96 C |
| 25/01/2019 | 105243 | DOC/TED INTERNET | ✓ 9,50 D | 14.561,46 C |
| 25/01/2019 | 000000 | MANUT CTA | ✓ 42,00 D | 14.519,46 C |
| 29/01/2019 | 104975 | ENVIO TED | 7.004,93 D ✓ | 7.514,53 C |
| 29/01/2019 | 105149 | ENVIO TED | 4.047,31 D ✓ | 3.467,22 C |
| 29/01/2019 | 104975 | DOC/TED INTERNET | ✓ 9,50 D | 3.457,72 C |
| 29/01/2019 | 105149 | DOC/TED INTERNET | ✓ 9,50 D | 3.448,22 C |
| 30/01/2019 | 102578 | ENVIO TED | 7.110,08 D ✓ | 3.661,86 D |
| 30/01/2019 | 103507 | ENVIO TED | 195,00 D ✓ | 3.856,86 D |
| 30/01/2019 | 106321 | ENVIO TED | 1.287,16 D ✓ | 5.144,02 D |
| 30/01/2019 | 106494 | ENVIO TED | 2.569,30 D ✓ | 7.713,32 D |
| 30/01/2019 | 102578 | DOC/TED INTERNET | ✓ 9,50 D | 7.722,82 D |
| 30/01/2019 | 103507 | DOC/TED INTERNET | ✓ 9,50 D | 7.732,32 D |
| 30/01/2019 | 106321 | DOC/TED INTERNET | ✓ 9,50 D | 7.741,82 D |
| 30/01/2019 | 106494 | DOC/TED INTERNET | ✓ 9,50 D | 7.751,32 D |
| 30/01/2019 | 727220 | RESG AUTOM | * 7.751,32 C | 0,00 C |
| 31/01/2019 | 173230 | ENVIO TED | 1.227,34 D ✓ | 1.227,34 D |
| 31/01/2019 | 173230 | DOC/TED INTERNET | ✓ 9,50 D | 1.236,84 D |
| 31/01/2019 | 727220 | RESG AUTOM | * 1.236,84 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(%) 0,4154 | No Ano(%) 0,4154 | Nos Últimos 12 Meses(%) 4,9606 | Cota em: 31/12/2018 1,610375 | Cota em: 31/01/2019 1,617065 |
|----------------------------|----------------------------|--|---------------------------------|---------------------------------|

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 01/2019 | Foiha 01/01 |
| Análise do Perfil do Investidor | | Data da Avaliação | | |

Resumo da Movimentação

| Histórico | Valor em R\$ | Qtde de Cotas |
|----------------------------|--------------|---------------|
| Saldo Anterior | 189,59C | 117,729487 |
| Aplicações | 8.971,18C | 5.560,356956 |
| Resgates | 8.988,16D | 5.559,222939 |
| Rendimento Bruto no Mês | 19,60C | |
| IRRF | 0,00 | |
| IOF | 0,00 | |
| Taxa de Saída | 0,00 | |
| Saldo Bruto* | 192,21C | 118,863504 |
| Resgate Bruto em Trânsito* | 0,00 | |

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

Movimentação Detalhada

| Data | Histórico | Valor R\$ | Qtde de Cotas |
|---------|-----------|-----------|---------------|
| 15 / 01 | APLICACAO | 8.971,18C | 5.560,356956 |
| 30 / 01 | RESGATE | 7.751,32D | 4.794,355726 |
| | IRRF | 0,00 | |
| | IOF | 0,00 | |
| 31 / 01 | RESGATE | 1.236,84D | 764,867212 |
| | IRRF | 0,00 | |
| | IOF | 0,00 | |

Dados de Tributação**Rendimento Base****IRRF**

0,00

0,00

Informações ao Cotista

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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

| | |
|--|---|
| SAC: 0800 726 0101 | Endereço para Correspondência: Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001 |
| 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 | |



**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: | 836600002338 | 555100403016 | 101546391034 | 100026439750 |
| Empresa: | CPFL CIA PAULISTA DE | | | |
| Valor: | 23.355,51 | | | |
| Data de débito: | 10/01/2019 | | | |
| Data/hora da operação: | 10/01/2019 14:58:07 | | | |
| Código da operação: | 00440099 | | | |
| Chave de segurança: | JG4QFPU7W0VWU6X6 | | | |

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

Para acessar sua conta completa
CLIQUE AQUI



Companhia Paulista de Força e Luz
Rua Jorge Figueiredo Correa, no. 1632 - Chácara Primavera - Campinas - SP
CNPJ 33.050.196/0001-88
Inscrição Estadual 244.163.955.115

Sem valor fiscal
Emissão: 10/01/2019
Não dá direito ao Crédito de ICMS

DADOS CADASTRAIS

Seu Código

0017891574

Cliente

0701902353

Nome do Cliente

DE PONTAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

Endereço

R ANANIAS COSTA FREITAS 753, CENTRO, PONTAL

DADOS DA CONTA

Mês Referência

01/2019

Período de Consumo

08/12/2018 até 08/01/2019

Número da Conta de Energia

0201901054250129

Data de Faturamento

08/01/2019

Data de Vencimento

23/01/2019

Valor Total a Pagar (R\$)

23.355,51

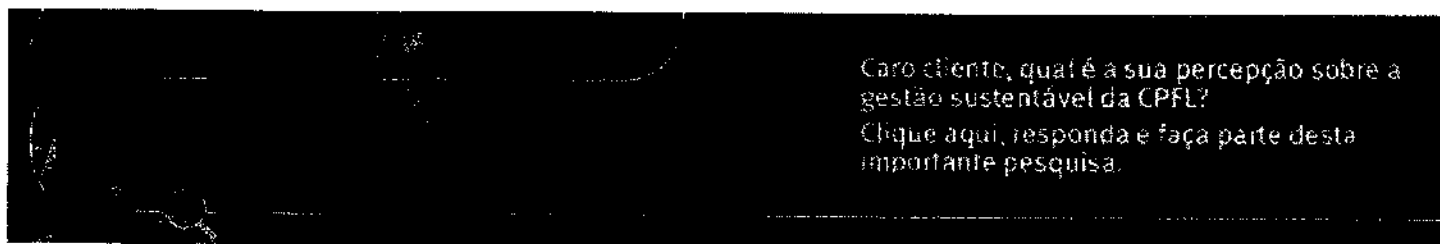
**ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA:
MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,033% AO DIA E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA,
CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.**

OBSERVAÇÕES

CONSTA DÉBITO: 1 DOCTO(S)

24/12/18 R\$ 20.822,58

REGULARIZE ATÉ 26/01/2019, PARA EVITAR A SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO.
APÓS A SUSPENSÃO COBRAREMOS O CONSUMO REGISTRADO E PODERÁ OCORRER A RES-
CISÃO DO CONTRATO APÓS 2 MESES-ART 99 E 70-RESOL 414/10. DOCTO(S) VENCI-
DOS PODEM SER INDICADOS AOS ÓRGÃOS DE PROT. CRÉDITO. CASO POSSUA COBRAN-
ÇA DE TERCEIROS NA CONTA É POSSÍVEL REFATURAR SEM O REPERIDO VALOR.

PAGO**Atendimento CPFL**

☎ 0800 010 10 10

Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

Atendimento exclusivo para
portadores de deficiência
auditiva e de fala

☎ 0800 774 41 20

Ligação gratuita de telefones adaptados fixos

Ouvidoria CPFL

☎ 0800 770 27 35

Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

www.cpfl.com.br

@cpflenergia

facebook.com.br/cpflenergia**LIMITE DE TENSÃO
(volts)**

| Nominal | Limites | |
|---------|----------|----------|
| | Inferior | Superior |
| 115 | 106 | 121 |
| 120 | 110 | 126 |
| 127 | 117 | 133 |
| 220 | 202 | 231 |
| 230 | 212 | 242 |
| 240 | 221 | 252 |
| 380 | 350 | 399 |

INDICADORES DE CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO DE ENERGIA

DIC = Duração de interrupção individual por unidade consumidora(hora/mês)

FIC = Frequência de interrupção individual por unidade consumidora(qtd./mês)

DMIC = Duração máxima de Interrupção Individual por unidade consumidora(hora/mês)

EUSD = Valor mensal do encargo de uso do sistema de distribuição

ARSESP - Agência Reguladora de Saneamento e Energia do Estado de São Paulo

☎ 0800 727 01 67

Somente para as cidades do Estado de São Paulo.

Ligação gratuita de telefones fixos e móveis

ANEEL Agência Nacional de Energia Elétrica

☎ 167

Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.



DICRI = Duração de Interrupção Individual ocorrida em um dia crítico por unidade consumidora (hora)

Os indicadores apurados estão disponibilizados no nosso site e você pode solicitar a apuração do DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo. Caso ocorra violação dos padrões destes indicadores, você tem o direito de receber uma compensação monetária.

CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE, APÓS VENCIMENTO INCIDIRÁ MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,033% AO DIA E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA EM CONTA FUTURA.

Módulo 8 do PRODIST - ANEEL

Informações sobre condições gerais de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e impostos se encontram à disposição dos consumidores para consulta em nossos canais de atendimento ou em www.cpfl.com.br

autenticação mecânica



Débito Automático

Número da Conta de Energia

Data de Vencimento

Valor Total a Pagar (R\$)

Banco: 001 Agência: 2477

0201901054250129

23/01/2019

23.355,51



autenticação mecânica

836600002338 555100403016 101546391034 100026439750

Gerar PDF

Imprimir

Para visualizar a conta no formato PDF, você precisa ter o programa Adobe Acrobat Reader instalado no seu computador. Se não tiver, acesse o site <http://get.adobe.com/br/reader> e faça o download gratuitamente.

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 23.355,51

CAIXA**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|-------------------------------|--------------------------------|
| Conta origem: | 3472 / 003 / 00000522-3 |
| Conta destino: | 3472 / 003 / 00000029-9 |
| Nome destinatário: | IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL |
| Quantidade de vezes: | / |
| Valor: | R\$ 188.083,44 |
| Data de débito: | 10/01/2019 |
| Data/hora da operação: | 10/01/2019 09:45:55 |
| Código da operação: | 000806 |
| Chave de segurança: | 8ANR44VTW1K613F8 |

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

Solano

Recursos Humanos OK

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA N° : 000298

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENIENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

| No. Agend. | Data Venc. | Valor Agend. | Nome Terceiro | Ocorrência |
|------------|------------|--------------|----------------------------------|------------|
| 14477 | 10/01/2019 | 155,89 ✓ | GILDETE AMADOR DE SOUZA ✓ | |
| 14478 | 10/01/2019 | 3.607,79 ✓ | GILMAR DOS SANTOS ✓ | |
| 14479 | 10/01/2019 | 1.298,82 ✓ | GISLAINE AP. CALHEIROS LINS ✓ | |
| 14480 | 10/01/2019 | 1.226,68 ✓ | GLENIA GUADALUPE DA SILVA ✓ | |
| 14481 | 10/01/2019 | 978,68 ✓ | GRAZIELA APARECIDA CORNELIO ✓ | |
| 14482 | 10/01/2019 | 1.149,13 ✓ | GUILHERME DE SOUZA FONSECA ✓ | |
| 14483 | 10/01/2019 | 3.099,39 ✓ | GUSTAVO ANDRUCIOLI ✓ | |
| 14484 | 10/01/2019 | 870,61 ✓ | JANAINA ENGRATULES ✓ | |
| 14485 | 10/01/2019 | 1.571,03 ✓ | JESSICA CAROLINE DA SILVA ✓ | |
| 14486 | 10/01/2019 | 1.023,27 ✓ | JESSYCA MARIANA M. ALMEIDA ✓ | |
| 14487 | 10/01/2019 | 1.423,22 ✓ | JOANA DARC DA SILVA ANDRADE ✓ | |
| 14488 | 10/01/2019 | 949,84 ✓ | JOANA DARQUE BARBOSA ✓ | |
| 14489 | 10/01/2019 | 2.282,68 ✓ | JOAO RODRIGO DA SILVA ✓ | |
| 14490 | 10/01/2019 | 1.251,85 ✓ | JOAO VITOR QUEMERA DE OLIVEIRA ✓ | |
| 14491 | 10/01/2019 | 5.453,42 ✓ | JOSE DOS SANTOS ✓ | |
| 14492 | 10/01/2019 | 915,65 ✓ | JOSE MESSIAS S. SAPUCALHA ✓ | |
| 14493 | 10/01/2019 | 1.279,54 ✓ | JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA ✓ | |
| 14494 | 10/01/2019 | 2.217,56 ✓ | JOSIANE SEBASTINA MIRONGA ✓ | |
| 14495 | 10/01/2019 | 1.279,54 ✓ | JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO ✓ | |
| 14496 | 10/01/2019 | 952,43 ✓ | JULIANA RODRIGUES FREIRES ✓ | |
| 14497 | 10/01/2019 | 1.516,03 ✓ | JUVINA MARIA DA SILVA ✓ | |
| 14498 | 10/01/2019 | 506,25 ✓ | LENI DOS REIS DA SILVA ✓ | |
| 14499 | 10/01/2019 | 778,80 ✓ | LETICIA DA SILVA ESTROPA ✓ | |
| 14500 | 10/01/2019 | 1.391,14 ✓ | LETICIA MENDES SALVIANO ✓ | |
| 14501 | 10/01/2019 | 752,13 ✓ | LILIAN CARLA FREIRES VERAS ✓ | |
| 14502 | 10/01/2019 | 2.821,66 ✓ | LINDALVA RUBIN ✓ | |
| 14503 | 10/01/2019 | 1.353,81 ✓ | LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO ✓ | |
| 14504 | 10/01/2019 | 1.279,54 ✓ | LISLAINE CARLA MOREIRA ✓ | |
| 14505 | 10/01/2019 | 1.687,48 ✓ | LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILV ✓ | |
| 14506 | 10/01/2019 | 1.415,90 ✓ | LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS ✓ | |
| 14507 | 10/01/2019 | 1.460,75 ✓ | LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES ✓ | |
| 14508 | 10/01/2019 | 2.554,54 ✓ | LUIZ RICARDO MACHADO VALERA ✓ | |
| 14509 | 10/01/2019 | 2.211,53 ✓ | LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ ✓ | |
| 14510 | 10/01/2019 | 1.224,54 ✓ | LUZILETE SOUZA FLORES ✓ | |
| 14511 | 10/01/2019 | 1.386,03 ✓ | MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS ✓ | |
| 14512 | 10/01/2019 | 2.135,86 ✓ | MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO ✓ | |
| 14513 | 10/01/2019 | 2.548,39 ✓ | MARCIO GLEIZER DE SOUZA ✓ | |

R\$ 60.033,40 ✓

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 60.033,40

60.033,40



ESPELHO DO REMESSA N° : 000298

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

| No. Agend. | Data Venc. | Valor Agend. | Nome Terceiro |
|------------|------------|--------------|--------------------------------|
| 14443 | 10/01/2019 | 965,56 ✓ | ADRIANA MARIA AMARAL |
| 14444 | 10/01/2019 | 2.162,16 ✓ | AIDA CRISTINA QUARANTA |
| 14445 | 10/01/2019 | 1.111,07 ✓ | ALEXANDRA MARIA PONTES |
| 14446 | 10/01/2019 | 3.718,55 ✓ | ALINE FRANCIELLE F. DOS SANTOS |
| 14447 | 10/01/2019 | 2.058,30 ✓ | ANA CLAUDIA DOS SANTOS FACHINI |
| 14448 | 10/01/2019 | 2.968,76 ✓ | ANA PAULA DOS SANTOS SILVA |
| 14449 | 10/01/2019 | 1.194,23 ✓ | ANGELA CRISTINA BORGES |
| 14450 | 10/01/2019 | 1.191,69 ✓ | ANGELA MARIA DOS SANTOS |
| 14451 | 10/01/2019 | 3.252,19 ✓ | ANGELICA A. DE SOUZA BATISTA |
| 14452 | 10/01/2019 | 1.382,87 ✓ | APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS |
| 14453 | 10/01/2019 | 1.874,44 ✓ | ARIADINA MARQUES DA COSTA |
| 14454 | 10/01/2019 | 974,09 ✓ | BENEDITO APARECIDO GONCALVES |
| 14455 | 10/01/2019 | 1.048,46 ✓ | CARLA DANIELA S. DE PAULA |
| 14456 | 10/01/2019 | 2.051,65 ✓ | CARLOS A. S. DE ALMEIDA JUNIOR |
| 14457 | 10/01/2019 | 2.145,88 ✓ | CELIO FLAVIO MANTOVANI |
| 14458 | 10/01/2019 | 1.173,60 ✓ | CINTHIA CAROLINE DA SILVA |
| 14459 | 10/01/2019 | 1.300,13 ✓ | DAILANE SOARES PAES |
| 14460 | 10/01/2019 | 2.511,93 ✓ | DARCI FERREIRA DA SILVA |
| 14461 | 10/01/2019 | 1.458,78 ✓ | EDILAINÉ DOS SANTOS |
| 14462 | 10/01/2019 | 1.404,86 ✓ | EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA |
| 14463 | 10/01/2019 | 1.322,01 ✓ | EDMEIA SILVESTRE SOARES |
| 14464 | 10/01/2019 | 1.716,97 ✓ | ELAINE BRAULINO FERREIRA |
| 14465 | 10/01/2019 | 1.068,92 ✓ | ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO |
| 14466 | 10/01/2019 | 1.176,50 ✓ | ELISANGELA DE JESUS A. PEREIRA |
| 14467 | 10/01/2019 | 116,30 ✓ | ELSI JOANA DE SOUZA |
| 14468 | 10/01/2019 | 1.064,02 ✓ | ERICA FERNANDA DA SILVA |
| 14469 | 10/01/2019 | 3.487,53 ✓ | ETELVINA ALVES NOGUEIRA |
| 14470 | 10/01/2019 | 948,47 ✓ | EVERTON H. SANTANA NEGRAO |
| 14471 | 10/01/2019 | 1.214,40 ✓ | FERNANDA ALVES MARTINS |
| 14472 | 10/01/2019 | 1.162,03 ✓ | FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA |
| 14473 | 10/01/2019 | 1.182,86 ✓ | FLAVIANA REGINA NEGRAO |
| 14474 | 10/01/2019 | 1.986,12 ✓ | FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA |
| 14475 | 10/01/2019 | 3.436,50 ✓ | GABRIEL ARTHUR DA SILVA |
| 14476 | 10/01/2019 | 1.258,67 ✓ | GIANI MARIA LUCERA MOTA |

R\$ 57.090,50 ✓

57.090,50



ESPELHO DO REMESSA N° : 000298

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENIENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

| No. Agend. | Data Venc. | Valor Agend. | Nome Terceiro | Ocorrência |
|------------|------------|---------------------|--------------------------------------|------------|
| 14514 | 10/01/2019 | 2.957,76 ✓ | MARIA APARECIDA B. DE OLIVEIRA | / |
| 14515 | 10/01/2019 | 77,79 ✓ | MARIA DE LOURDES VALSIQUE | / |
| 14516 | 10/01/2019 | 972,61 ✓ | MARIA HELENA SANTOS BASSI | / |
| 14517 | 10/01/2019 | 358,61 ✓ | MARIA MICHELA S. SILVA | / |
| 14518 | 10/01/2019 | 1.516,03 ✓ | MARIA VILMA DE SOUZA DA SILVA | / |
| 14519 | 10/01/2019 | 1.642,04 ✓ | MARILEIA MARIA DE JESUS | / |
| 14520 | 10/01/2019 | 348,47 ✓ | MARILIA APARECIDA DA SILVA | / |
| 14521 | 10/01/2019 | 1.135,42 ✓ | MAYARA SILVA DE OLIVEIRA | / |
| 14522 | 10/01/2019 | 1.891,42 ✓ | MAYSA KELLY CARVALHO DA SILVA | / |
| 14523 | 10/01/2019 | 1.477,38 ✓ | MEIRE CRISTINA DOS SANTOS | / |
| 14524 | 10/01/2019 | 1.128,35 ✓ | MELINE RODRIGUES CAMBREA | / |
| 14525 | 10/01/2019 | 1.571,03 ✓ | MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA | / |
| 14526 | 10/01/2019 | 2.376,38 ✓ | MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA | / |
| 14527 | 10/01/2019 | 1.470,90 ✓ | MONICA DE OLIVEIRA SARAIVA | / |
| 14528 | 10/01/2019 | 1.688,31 ✓ | MONICA DOURADO SILVA | / |
| 14529 | 10/01/2019 | 1.172,60 ✓ | NATALIA APARECIDA MOREIRA | / |
| 14530 | 10/01/2019 | 1.175,84 ✓ | NATHALIA HELENA S. BIM | / |
| 14531 | 10/01/2019 | 2.061,61 ✓ | NAYARA LAIS RAPOSO | / |
| 14532 | 10/01/2019 | 2.752,15 ✓ | OSVALDO P. DOS ANJOS JUNIOR | / |
| 14533 | 10/01/2019 | 2.882,36 ✓ | PAMELA OLIVEIRA ESCARSO | / |
| 14534 | 10/01/2019 | 1.536,15 ✓ | PATRICIA RODRIGUES A. GIRON | / |
| 14535 | 10/01/2019 | 3.125,88 ✓ | PATROCINIA SALETE P. CAMARGO | / |
| 14536 | 10/01/2019 | 884,86 ✓ | PAULO ROBERTO DE ANDRADE | / |
| 14537 | 10/01/2019 | 1.300,85 ✓ | RAFAEL AP. SOARES DE OLIVEIRA | / |
| 14538 | 10/01/2019 | 2.468,66 ✓ | RAFAELA CARLA TAVARES | / |
| 14539 | 10/01/2019 | 1.470,90 ✓ | RAIANE ANDREIA PIMENTEL | / |
| 14540 | 10/01/2019 | 1.769,60 | RENATA DE ASSIS | / |
| 14541 | 10/01/2019 | 1.769,60 ✓ | RENATA DE ASSIS | / |
| 14542 | 10/01/2019 | 4.982,09 ✓ | RENATA ROSA S. FE SEVERINO | / |
| 14543 | 10/01/2019 | 1.915,37 | ROSANGELA MEIRES DE SOUZA | / |
| 14544 | 10/01/2019 | 1.915,37 ✓ | ROSANGELA MEIRES DE SOUZA | / |
| 14545 | 10/01/2019 | 1.215,55 ✓ | ROSELI AP. MONTEIRO DE CASTRO | / |
| 14546 | 10/01/2019 | 1.391,30 ✓ | ROSELI APARECIDA DELFINO | / |
| 14547 | 10/01/2019 | 1.963,26 ✓ | ROSELI ELIAS | / |
| 14548 | 10/01/2019 | 1.201,25 ✓ | ROSILENE SANTANA DA SILVA | / |
| 14549 | 10/01/2019 | 1.638,00 ✓ | SAMIRA ALLINE FAVARETTO | / |
| 14550 | 10/01/2019 | 2.151,02 ✓ | SANDRA M. AP. DA SILVA CARNIEL | / |

R\$ 59.671,80 ✓

62.502,60



ESPELHO DO REMESSA N° : 000298

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENIENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

| No. Agend. | Data Venc. | Valor Agend. | Nome Terceiro | Ocorrência |
|------------|------------|---------------------|-------------------------------------|------------|
| 14551 | 10/01/2019 | 1.110,29 ✓ | SILMARA APARECIDA GARCIA | |
| 14552 | 10/01/2019 | 88,28 ✓ | SIMONE SILVA BARROS CORREIA | |
| 14553 | 10/01/2019 | 598,32 ✓ | SUSAN MARA DA CRUZ PORTO | |
| 14554 | 10/01/2019 | 598,32 ✓ | SUSAN MARA DA CRUZ PORTO | |
| 14555 | 10/01/2019 | 1.389,94 ✓ | SUZINEIA NOBRE DA SILVA | |
| 14556 | 10/01/2019 | 1.180,48 ✓ | TEREZA SILVESTRE SOARES | |
| 14557 | 10/01/2019 | 1.329,44 ✓ | VALERIA DA SILVA PEREIRA | |
| 14558 | 10/01/2019 | 1.894,31 ✓ | VANESSA APARECIDA MONTEIRO | |
| 14559 | 10/01/2019 | 1.378,27 ✓ | WESLEY LIMA DE AGUIAR | |
| 14560 | 10/01/2019 | 1.077,59 ✓ | WILLON REZENDE DE ANDRADE | |
| 14561 | 10/01/2019 | 1.263,32 ✓ | ZILDETE DOURADO SILVA DE SOUZA | |

R\$ 11.310,24

12.893-83

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|-------------------------------|--------------------------------|
| Conta origem: | 3472 / 003 / 00000522-3 |
| Conta destino: | 3472 / 003 / 00000029-9 |
| Nome destinatário: | IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL |
| Quantidade de vezes: | |
| Valor: | R\$ 27.102,10 |
| Data de débito: | 10/01/2019 |
| Data/hora da operação: | 10/01/2019 09:46:33 |
| Código da operação: | 000819 |
| Chave de segurança: | Y0FUXZRWWMS884GK |

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

Folha de Férias - 12/2018

Data : 08/01/2019

Hora : 14:54

Folha: 0001

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Fone: (16) 3953-1716

CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

| Cod. Nome | Periodo Aquisitivo | Férias - Tipo | Proventos | Descontos | Vr. Líquido |
|-------------------------------------|-----------------------|-------------------------|------------------|-----------------|------------------|
| 326 BENITA PEREIRA DE OLIVEIRA | 01/02/2017-31/01/2018 | 03/12/2018 - INDIVIDUAL | 2.297,81 | 220,82 | 2.076,99 |
| 44 ELSI JOANA DE SOUZA | 01/07/2017-30/06/2018 | 06/12/2018 - INDIVIDUAL | 1.923,00 | 173,07 | 1.749,93 |
| 303 FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA | 04/04/2017-03/04/2018 | 03/12/2018 - INDIVIDUAL | 2.142,36 | 192,81 | 1.949,55 |
| 60 GILDETE AMADOR DE SOUZA NEVES | 01/12/2016-30/11/2017 | 03/12/2018 - INDIVIDUAL | 4.367,44 | 651,78 | 3.715,66 |
| 254 LENI DA SILVA | 20/02/2017-19/02/2018 | 14/12/2018 - INDIVIDUAL | 2.067,25 | 186,05 | 1.881,20 |
| 92 LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO | 02/01/2017-01/01/2018 | 03/12/2018 - INDIVIDUAL | 3.923,13 | 572,04 | 3.351,09 |
| 94 LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES | 01/05/2017-30/04/2018 | 26/12/2018 - INDIVIDUAL | 1.244,96 | 99,59 | 1.145,37 |
| 102 MARIA DE LOURDES VALSIQUE | 16/10/2017-15/10/2018 | 03/12/2018 - INDIVIDUAL | 3.103,72 | 405,77 | 2.697,95 |
| 104 MARIA MICHELA DOS SANTOS SILVA | 18/01/2017-17/01/2018 | 03/12/2018 - INDIVIDUAL | 6.151,65 | 1.272,59 | 4.879,06 |
| 107 MARILIA APARECIDA DA SILVA | 01/02/2017-31/01/2018 | 10/12/2018 - INDIVIDUAL | 1.715,40 | 154,38 | 1.561,02 |
| 252 SIMONE SILVA BARROS CORREIA | 14/02/2017-13/02/2018 | 03/12/2018 - INDIVIDUAL | 2.318,35 | 224,07 | 2.094,28 |
| Total: | | | 31.255,07 | 4.152,97 | 27.102,10 |

*25.02.19
REMESSA 800*

**CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 27.102,10**



ESPELHO DO REMESSA N° : 000300
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 | | | | |
| 14563 | 10/01/2019 | 1.749,93 | ELSI JOANA DE SOUZA | |
| 14564 | 10/01/2019 | 1.949,55 | FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZUL | |
| 14565 | 10/01/2019 | 3.715,66 | GILDETE AMADOR DE SOUZA | |
| 14566 | 10/01/2019 | 1.881,20 | LENI DOS REIS DA SILVA | |
| 14567 | 10/01/2019 | 3.351,09 | LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO | |
| 14568 | 10/01/2019 | 1.145,37 | LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES | |
| 14569 | 10/01/2019 | 2.697,95 | MARIA DE LOURDES VALSIQUE | |
| 14570 | 10/01/2019 | 4.879,06 | MARIA MICHELA S. SILVA | |
| 14571 | 10/01/2019 | 1.561,02 | MARILIA APARECIDA DA SILVA | |
| 14572 | 10/01/2019 | 2.094,28 | SIMONE SILVA BARROS CORREIA | |

R\$ 25.025,11

CRÉDITO S/CONTA

**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\$ 2.076,99**Data de débito:** 10/01/2019**Data/hora da operação:** 10/01/2019 09:50:01**Código da operação:** 000887**Chave de segurança:** ZE11KAK2JZRAZGWL**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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

PONTAL/SP, 01 de novembro de 2018

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **BENITA PEREIRA DE OLIVEIRA**, portador(a) da CTPS n° **0044540** série **00498**, que serão concedidas Férias de **03/12/2018** a **01/01/2019**, referente ao período aquisitivo de **01/02/2017** a **31/01/2018**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13° Salário, estará a sua disposição a partir de **03/12/2018**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **BENITA PEREIRA DE OLIVEIRA** Admissão: 01/02/2016
CTPS: 0044540 Série: 00498 Livro: 14 Folha/Ficha:

Aquisição: 01 de fevereiro de 2017 a 31 de janeiro de 2018
Gozo : 03 de dezembro de 2018 a 01 de janeiro de 2019
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas : 0 Dias Desconsiderar: 0
Dias Gozo : 30 | Salário Base : 1.455,00
Dias Abono : | Medias Eventos : 268,36
Dias Licença: 0 | Remuneração Base: 1.723,36

DEMONSTRATIVO

| Código | Descrição | Referência | Valor | Código | Descrição | Referência | Valor |
|--------|------------|------------|----------|--------|-----------|------------|--------|
| 5001 | FÉRIAS | 30,000000 | 1.723,36 | 5011 | INSS | 9,000000 | 206,80 |
| 5002 | 1/3 FÉRIAS | 1,000000 | 574,45 | 5012 | IRRF | 7,500000 | 14,02 |

Total Proventos: 2.297,81 | **Total Descontos: 220,82**
Valor Líquido -> 2.076,99

Venho através deste Declarar que recebi de(a), **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**, estabelecida na RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, CEP: 14.180-000, PONTAL/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob n° **55.110.753/0001-41** a importância de R\$ 2.076,99 (Dois Mil, Setenta e Seis Reais, e Noventa e Nove Centavos) conforme demonstrativo acima.

Firmo o presente, dando plena e irrevogável quitação.

PONTAL/SP, 03 de dezembro de 2018.

Data de Retorno
02/01/2018

BENITA PEREIRA DE OLIVEIRA



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

| | |
|-----------------------------------|---------------------------|
| Banco: | 237 - BRADESCO - 60746948 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 2324 / 00000028155-7 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | SUPERMERCADO BIZARRI LTDA |
| CPF/CNPJ: | 10.228.189/0001-28 |
| Valor: | R\$ 23.360,51 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | |
| Histórico: | |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 11/01/2019 14:46:44 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00182014 |
| Chave de segurança: | Q6AXZY4AP83L2KM8 |


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

Alm
 Gêneros Alimentícios

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA EDC SERVIÇOS CONSTANTES DA NFPA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 29/10/2018 VALOR TOTAL: 465,20
 DESTINAÇÃO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP. NF-e 000005394

DATA DE RECEBIMENTO: 29/10/2018 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: SÉRIE 1

| | | |
|--|--|--|
| <p>SUPERMERCADO BIZARRI SUPERMERCADO BIZARRI LTDA RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREIT PONTAL / SP CEP: 14180-000 FONE: (16)39532580 FAX: (16)39536201 E-MAIL: nfebizarri@gmail.com</p> | <p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000005394 SÉRIE 1 FOLHA 1/1 0-ENTRADA 1-SAÍDA</p> |  CHAVE DE ACESSO 35181010228189000128550010000053941001142571 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz Autorizadora |
|--|--|--|

NATUREZA DE OPERAÇÃO: LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135180740853563 29/10/2018 14:22:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE: 550082194110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE: CNPJ DO EMITENTE: 10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL C.N.P.J./C.P.F.
55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO
29/10/2018

ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 BAIRRO/ DISTRITO
CENTRO DATA ENTRADA/SAÍDA
29/10/2018

MUNICÍPIO: PONTAL FONE/FAX
3953-1716 UF
SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO HORA SAÍDA
14:22:12

FATURA/ DUPLICATA: SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO
 VALOR DO ICMS: 219,90 VALOR DO ICMS ST: 37,12 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 465,20
 VALOR DO FRETE: VALOR DO SEGURO: DESCONTO: OUTRAS DESPESAS: VALOR DO IPI: VALOR TOTAL DA NOTA: 465,20

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS
 NOME/ RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL. FRETE POR CONTA: Sem Transporte. CÓD. ANT: PLACA DO VEÍCULO: UF: SP CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
 ENDEREÇO: ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO. MUNICÍPIO: PONTAL. UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
 QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: 0 PESO BRUTO: 0,00 PESO LÍQUIDO: 0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTAS ICMS | ALIQUOTAS IPI |
|--------------|--------------------------------------|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 66228 | ARROZ MARCON 5K TT | 10062021 | 040 | 5929 | UN | 6,000 | 14,4900 | 86,94 | | | | | |
| 95730 | BALA ERLAN 600G IOGURTE | 17049020 | 000 | 5929 | UN | 8,000 | 7,9700 | 63,76 | 63,76 | 11,48 | | 18,00 | |
| 95143 | BALA LILITH 600G MACA VERDE | 17049020 | 000 | 5929 | UN | 2,000 | 7,8500 | 15,70 | 15,70 | 2,83 | | 18,00 | |
| 27861 | BISC MARILAN 400G AGUA/SAL | 19055100 | 000 | 5929 | UN | 5,000 | 4,4900 | 22,45 | | 1,57 | | 7,00 | |
| 57633 | ESPONJA DF SCOTCH BRITE 3UN MULTIUSO | 68053090 | 060 | 5929 | UN | 6,000 | 6,4900 | 38,94 | | | | | |
| 122528 | OLEO SOLA ABC 900ML | 15079011 | 060 | 5929 | UN | 20,000 | 3,3500 | 67,00 | | | | | |
| 1013795 | PILHA PANASONIC AA2 ALCALINA PREMIUM | 85061010 | 000 | 5929 | UN | 8,000 | 9,2500 | 74,00 | 74,00 | 13,32 | | 18,00 | |
| 1028874 | PILHA RAYOVAC ALCALINA AAA3+1 | 85061010 | 000 | 5929 | UN | 4,000 | 10,5000 | 42,00 | 42,00 | 7,56 | | 18,00 | |
| 50702 | PREND ROUPA DINDA 40LN | 44219990 | 000 | 5929 | UN | 1,000 | 1,9900 | 1,99 | 1,99 | 0,36 | | 18,00 | |
| 22354 | REFR COCA COLA 2.25L TRADICIONAL | 22021000 | 060 | 5929 | UN | 1,000 | 6,6500 | 6,65 | | | | | |
| 22347 | REFR COCA COLA 2L ZERO | 22021000 | 060 | 5929 | UN | 1,000 | 6,6500 | 6,65 | | | | | |
| 70362 | REQ NESTLE 200G ORIGINAL | 04061090 | 060 | 5929 | UN | 2,000 | 4,5900 | 9,18 | | | | | |
| 28097 | SEQUELHOS PANCO 500G | 19055100 | 060 | 5929 | UN | 3,000 | 9,9800 | 29,94 | | | | | |

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Ref: BCF: 9 - COD: 159528 / BCF: 10 - COD: 254168, 256164, 257271
 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
 Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal
 Venda operação presencial para não contribuinte conforme art. 62 §3º RICMS/SP

RESERVADO AO FISCAL

PAGO

Luciano Anarcido Stropeia
 C.F.: 122.291.390-1
 RG: 22.253.471-2
 Administrador

Dani Assis
 CRN3 101.436/7
 SUPERMERCADO BIZARRI

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTATADOS DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, EMISSÃO: 29/10/2018 VALOR TOTAL: 547,68
 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.

NF-e 000005393

DATA DE RECEBIMENTO: 11/1 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: SÉRIE I

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

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 Nº 000005393
 SÉRIE I
 FOLHA 1/2
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA 1

CHAVE DE ACESSO: 35181010028189000128550010000053931001142566
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135180740844144 29/10/2018 14:20:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE: 550082194110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE: CNPJ DO EMITENTE: 10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/REMETENTE: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 MUNICÍPIO: PONTAL
 FONE/FAX: 3953-1716
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

DATA EMISSÃO: 29/10/2018
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 29/10/2018
 HORA SAÍDA: 14:20:07

CONVENIO MUNICIPAL 04/2018
 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472-000
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003

FATURA/DUPLICATA: SEM PAGAMENTO
 VALOR PAGO: R\$ 547,68

| BASE DO CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|------------------|--------------------------|---------------------|
| 20,89 | 1,46 | | | 547,68 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | | 547,68 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADORAS: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 ENDEREÇO: ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO
 MUNICÍPIO: PONTAL
 QUANTIDADE: 1
 ESPÉCIE: I
 MARCA: I
 FRETE POR CONTA: Sem Transporte
 Cód. ANTT: I
 PLACA DO VEÍCULO: I
 UF: SP
 CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
 PESO BRUTO: 0,00
 PESO LÍQUIDO: 0,00

| CÓD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|--------------|---------------------------------|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 31 | 1TABACATE KG | 08044090 | 040 | 5929 | KG | 1,226 | 6,5498 | 8,03 | | | | | |
| 275408 | 1TABACAXI PEÇA GRANDE | 08043000 | 040 | 5929 | UN | 3,000 | 5,4900 | 16,47 | | | | | |
| 24 | 1ARÓBORA CAPIRA KG | 07099300 | 040 | 5929 | KG | 6,055 | 5,6499 | 34,21 | | | | | |
| 208 | 1ALHO GRANEL KG | 07032090 | 000 | 5929 | KG | 1,100 | 18,9909 | 20,89 | 20,89 | 1,46 | | 7,00 | |
| 277 | 1BANANA PRATA KG | 08039000 | 040 | 5929 | XG | 3,028 | 4,7787 | 14,47 | | | | | |
| 307 | 1BATATA EXTRA KG | 07019000 | 040 | 5929 | KG | 15,324 | 2,3499 | 36,01 | | | | | |
| 79 | 1BERINJELA KG | 07095000 | 040 | 5929 | KG | 1,452 | 3,7810 | 5,49 | | | | | |
| 406 | 1CEROLA NACIONAL KG | 07031019 | 040 | 5929 | KG | 8,120 | 2,6502 | 21,52 | | | | | |
| 420 | 1CENOURA KG | 07061000 | 040 | 5929 | KG | 5,176 | 2,8806 | 14,91 | | | | | |
| 444 | 1CHUÇIU KG | 07070000 | 040 | 5929 | KG | 5,296 | 2,6492 | 14,03 | | | | | |
| 543 | 1LARANJA PERA KG | 08051000 | 040 | 5929 | KG | 5,088 | 2,3899 | 12,16 | | | | | |
| 574 | 1LIMAO TAITHI KG | 08055000 | 040 | 5929 | KG | 2,068 | 7,6499 | 15,82 | | | | | |
| 611 | 1MAMAO FORMOSA KG | 08072000 | 040 | 5929 | KG | 3,254 | 3,9490 | 12,85 | | | | | |
| 635 | 1MANDIOCA KG | 07141000 | 040 | 5929 | KG | 4,458 | 3,2907 | 14,67 | | | | | |
| 659 | 1MANDIOCA SALSA KG | 07141000 | 040 | 5929 | KG | 2,020 | 9,2475 | 18,68 | | | | | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Ref. ECF: 8 - COD: 159983 / ECF: 10 - COG: 251452
 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
 Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal
 Venda operação presencial para não contribuinte conforme art. 52 e 53 RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO


PAGO

Luciano Aparecido Stroppa
 C. F: 122.291.399-43
 RG: 22.263.471-2
 Administrador

Walter Silva
 CRN3 1014367
 Sup. Adm. SAI

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 29/10/2018 VALOR TOTAL: 547,48
 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP. NF-e 000005393

DATA DE RECEBIMENTO: 11 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: SÉRIE 1

| | | |
|--|--|---|
| SUPERMERCADO BIZARRI SUPERMERCADO BIZARRI LTDA RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREIT PONTAL / SP CEP: 14180-000 FONE: (16)39532580 FAX: (16)39536201 E-MAIL: nfebizarrk@gmail.com | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000005393 SÉRIE 1 FOLHA 2/2 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1 |  CHAVE DE ACESSO 35181010228189000128550010000053931001142566 |
| | | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |

NATUREZA DE OPERAÇÃO: LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135180740844144 29/10/2018 14:20:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE: 550082194110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE: CNPJ DO EMITENTE: 10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/REMETENTE: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
 MUNICÍPIO: PONTAL FONE/FAX: 3953-1716 UF: SP
 C.N.P.J./C.P.F.: 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO: 29/10/2018
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 29/10/2018 HORA SAÍDA: 14:20:07


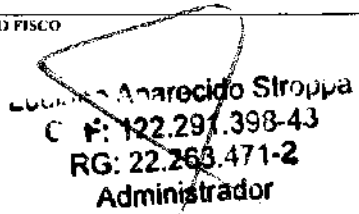
CONVENIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 547,48

FATURA/ DUPLICATA: SEM PAGAMENTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|------------------|--------------------------|
| BASE DO CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL DA NOTA |

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 ENDEREÇO: ANANIAS COSTA FREITAS- CENTRO
 MUNICÍPIO: PONTAL
 FRETE POR CONTA: Sem Transporte
 Cód. ANTT: Placa do Veículo: UF: SP
 CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA
 QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: 0 PESO BRUTO: 0,00 PESO LÍQUIDO: 0,00


| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|--------------|---------------------------------|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 710 | 1MELANCIA KG | 08071100 | 040 | 5929 | KG | 10,890 | 2,1497 | 23,41 | | | | | |
| 727 | 1MELAO AMARELO KG | 08071900 | 040 | 5929 | KG | 3,626 | 3,8500 | 10,11 | | | | | |
| 819 | 1PEPINO CAPIRA KG | 07070000 | 040 | 5929 | KG | 0,970 | 4,7855 | 4,64 | | | | | |
| 925 | 1QUIABO KG | 07070000 | 040 | 5929 | KG | 1,970 | 11,2487 | 22,16 | | | | | |
| 963 | 1REPOLHO VERDE KG | 07049000 | 040 | 5929 | KG | 2,494 | 1,1909 | 2,97 | | | | | |
| 821 | 1SALSA INDUSTRIAL | 07108000 | 040 | 5929 | PC | 1,000 | 33,0000 | 33,00 | | | | | |
| 1276H | 1TOMATE PIZZADORO KG | 07020000 | 040 | 5929 | KG | 10,978 | 9,2503 | 101,55 | | | | | |
| 1045 | 1VAGEM KG | 07089000 | 040 | 5929 | KG | 2,278 | 12,6910 | 28,91 | | | | | |
| 48 | 1VERDURA ALFACE | 07051900 | 040 | 5929 | UN | 4,000 | 3,7500 | 15,00 | | | | | |
| 109 | 1VERDURA ALMEIRAO | 07049000 | 040 | 5929 | UN | 4,000 | 3,7500 | 15,00 | | | | | |
| 4084 | 1VERDURA BROCOLIS | 07043000 | 040 | 5929 | UN | 3,000 | 3,0900 | 9,27 | | | | | |
| 6521 | 1VERDURA COUVE | 07049000 | 040 | 5929 | UN | 3,000 | 3,7500 | 11,25 | | | | | |
| 7286I | 0VOS KANIBAKO MED.BRC DZ | 04072100 | 040 | 5929 | UN | 2,000 | 5,1000 | 10,20 | | | | | |

| | |
|---|--|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  Jorgi Sina CRN 107436/T Sup. Adm. F.N. | RESERVA DO FISCO  Anarcido Stroppa C.F.: 122.297.398-43 RG: 22.263.471-2 Administrador |
|---|--|

PAGO

RECEBIDOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTATADOS DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 29/10/2018 VALOR TOTAL: 2.256,64
 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP. **NF-e 000005391**

DATA DE RECEBIMENTO: 29/10 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: **SÉRIE I**

| | | |
|---|--|---|
| SUPERMERCADO BIZARRI BARATO DE FATO SUPERMERCADO BIZARRI LTDA RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREIT PONTAL / SP CEP: 14180-000 FONE: (16)39532580 FAX: (16)39536201 E-MAIL: nfebizarri@gmail.com | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000005391 SÉRIE I FOLHA 1/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA |  CHAVE DE ACESSO 35181010228189000128550010000053911001142545 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setaz Autorizadora |
|---|--|---|

NATUREZA DE OPERAÇÃO: LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135180740824720 29/10/2018 14:15:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE: 550082194110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE: CNPJ DO EMITENTE: 10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/REMETENTE: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 C.N.P.J./C.P.F.: 55.110.753/0001-41
 DATA EMISSÃO: 29/10/2018
 ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 29/10/2018
 MUNICÍPIO: PONTAL FONE/FAX: 3953-1716 UF: SP
 HORA SAÍDA: 14:15:55
CONVENIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3472


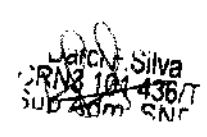

FATURA/ DUPLICATA: SEM PAGAMENTO
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003



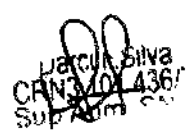
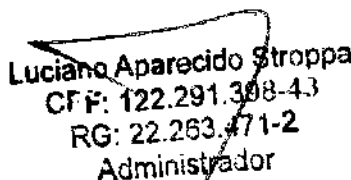
| | | | | | |
|-----------------------------------|----------------------|----------------------------|-------------------------------|------------------------------------|---------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | VALOR DO ICMS: 99,81 | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.256,64 | |
| BASE DO CÁLCULO DO ICMS: 2.028,33 | VALOR DO ICMS: 99,81 | BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR TOTAL DA NOTA: 2.256,64 | VALOR PAGO: R\$ 2.256,64 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 FRETE POR CONTA: Sem Transporte
 Cód. Antt: PLACA DO VEICULO: UF: SP
 CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
 ENDEREÇO: ANANIAS COSTA FREITAS-CENTRO MUNICÍPIO: PONTAL
 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA
 QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: 0 PESO BRUTO: 0,00 PESO LÍQUIDO: 0,00

| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
|--------------|--|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|--------------------|
| 1001754 | 2FILE TILAPIA COPACOL 100KG | 03046100 | 000 | 5929 | UN | 8,000 | 29,9900 | 239,92 | 239,92 | 16,79 | 7,00 | 4,50 |
| 6004 | 4ACEM BOVINO MOIDO KG | 02013000 | 000 | 5929 | KG | 3,268 | 17,2797 | 56,47 | 56,47 | 2,54 | 4,50 | 4,50 |
| 4114 | 4CARNE MOIDA KG (VENDA) | 02013000 | 000 | 5929 | KG | 14,380 | 17,2803 | 248,49 | 248,49 | 11,18 | 4,50 | 4,50 |
| 1472 | 4COSTELA FATIADA | 02012090 | 000 | 5929 | KG | 15,075 | 15,3904 | 232,01 | 232,01 | 10,44 | 4,50 | 4,50 |
| 5142 | 4COXAO MOLE SICAPA CAIXA 55% | 02013000 | 000 | 5929 | KG | 13,830 | 23,9798 | 331,64 | 331,64 | 14,92 | 4,50 | 4,50 |
| 1649 | 4MUSCULO DIANTEIRO) CAIXA 38 (VENDA) | 02013000 | 000 | 5929 | KG | 10,830 | 15,9898 | 173,17 | 173,17 | 7,79 | 4,50 | 4,50 |
| 12363 | 4PALETA MIDAO MACA KG CAIXA 100% | 02013000 | 000 | 5929 | KG | 12,875 | 19,3903 | 249,65 | 249,65 | 11,23 | 4,50 | 4,50 |
| 5391 | 5FRANGO COXA SOBRECAXA INTERPULHADA KG (VENDA) | 02071400 | 040 | 5929 | KG | 14,870 | 4,9899 | 74,20 | | | | |
| 3421 | 5FRANGO COXINHA ASA S TEMPERO KG (VENDA) | 02071400 | 000 | 5929 | KG | 9,880 | 9,9798 | 98,60 | 98,60 | 4,44 | 4,50 | 4,50 |
| 1878 | 5FRANGO PEITO COSSO KG (VENDA) | 02071400 | 000 | 5929 | KG | 25,410 | 8,4801 | 215,48 | 215,48 | 9,70 | 4,50 | 4,50 |
| 14069 | 6LING.PERDIGAO CALABRESA DEFUMADA KG | 16010000 | 090 | 5929 | KG | 2,080 | 18,9904 | 39,50 | | | | |
| 4497 | 6LING.PERDIGAO NABRESA KG (VENDA) | 16010000 | 000 | 5929 | KG | 4,260 | 15,8005 | 67,31 | | | | |
| 1618 | 6SUJINO LIMBO CARCACA (VENDA) | 02031900 | 000 | 5929 | KG | 5,954 | 14,9496 | 89,01 | 89,01 | 4,01 | 4,50 | 4,50 |
| 8044 | 8BACON MANTA FATIADO KG | 02101200 | 040 | 5929 | KG | 1,030 | 23,8932 | 24,61 | | | | |
| 13763K | 8CHARQUE OLHOS D'AGUA 500G | 02102000 | 000 | 5929 | UN | 4,000 | 14,9900 | 59,96 | 59,96 | 2,70 | 4,50 | 4,50 |

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: RUA: ECF: 10 - CDD: 254356, 256161, 257334
 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
 Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal
 Venda operação presencial para não contribuinte conforme art. 52 do RICMS
PAGO
 RESERVADO AO FISCO: **Luciano Aparecido Stroppa**
 C.F.: 422.291.398-43
 RG: 22.263.471-2
 Administrador
 JARCI/SINTE
 CRN340/436/T
 Sup Adm. SNF

| RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSISTENTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 29/10/2018 VALOR TOTAL: 2.256,44 | | NF-e 000005391 | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|--------------------|------|------|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------------|-----|
| DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP. | | SÉRIE I | | | | | | | | | | | |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | | | | | | | | | | | | |
| SUPERMERCADO BIZARRI BARATO DE FATO SUPERMERCADO BIZARRI LTDA RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREIT PONTAL / SP CEP: 14180-000 FONE: (16)39532580 FAX: (16)39536201 E-MAIL: nfebizarri@gmail.com | | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000005391 SÉRIE I FOLHA 2/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | |
| | |  CHAVE DE ACESSO 35181010228189000128550010000053911001142545 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora | | | | | | | | | | | |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO | | | | | | | | | | | |
| LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE | | 135180740824720 29/10/2018 14:15:55 | | | | | | | | | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE | INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE | CNPJ DO EMITENTE | | | | | | | | | | | |
| 550082194110 | | 10.228.189/0001-28 | | | | | | | | | | | |
| DESTINATÁRIO/ REMETENTE | | | | | | | | | | | | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL | | C.N.P.J./C.P.F | DATA EMISSÃO | | | | | | | | | | |
| IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL | | 55.110.753/0001-41 | 29/10/2018 | | | | | | | | | | |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CPF | DATA ENTRADA/SAÍDA | | | | | | | | | | |
| RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 | CENTRO | 14180-000 | 29/10/2018 | | | | | | | | | | |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | | | | | | |
| PONTAL | 3953-1716 | SP | ISENTO | | | | | | | | | | |
| HORA SAÍDA 14:15:55 | | | | | | | | | | | | | |
| FATURA/ DUPLICATA | | | | | | | | | | | | | |
| SEM PAGAMENTO | | | | | | | | | | | | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | | | | | | | | |
| BASE DO CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| VALOR DO IPI | | | | | | | | | | | | | |
| VALOR TOTAL DA NOTA | | | | | | | | | | | | | |
| TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS | | | | | | | | | | | | | |
| NOME/ RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA | COD. ANT | | | | | | | | | | |
| IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL | | Sem Transporte | | | | | | | | | | | |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | UF | | | | | | | | | | |
| ANANIAS COSTA FREITAS- CENTRO | | PONTAL | SP | | | | | | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | | | | | | | | | | |
| 1 | | | 0 | | | | | | | | | | |
| PESO BRUTO | | PESO LÍQUIDO | | | | | | | | | | | |
| 0,00 | | 0,00 | | | | | | | | | | | |
| DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | |
| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | IPI |
| 8532 | MUSSARELA PEÇA KG | 04061010 | 000 | 5929 | KG | 1,266 | 26,8009 | 33,93 | 33,93 | 4,07 | | 12,00 | |
| 3179 | PRESUNTO SADIÁ KG | 16024900 | 060 | 5929 | KG | 1,140 | 19,9035 | 22,69 | | | | | |
| DADOS ADICIONAIS | | | | | | | | | | | | | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | | RESERVADO AO FISCO | | | | | | | | | | | |
|  Luciano Aparecido Stroppa CPF: 122.291.398-43 RG: 22.263.471-2 Administrador | |  | | | | | | | | | | | |

| RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 22/10/2018 VALOR TOTAL: 469,72 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP. | | | | | | | | | | NF-e 000005369 | | | |
|--|---------------------------------|-----------------------|---|--|---------------------------------------|---|--|------------------------------------|--|----------------|-----------|----------------|---------------|
| DATA DE RECEBIMENTO 11 | | | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | | | | | | | SÉRIE I | | | |
| SUPERMERCADO SUPERMERCADO BIZARRI LTDA  RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREIT PONTAL / SP BARATO DE FATO CEP: 14180-000 FONE: (16)39532580 FAX: (16)39536201 E-MAIL: nfebizarrí@gmail.com | | | | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N° 000005369 SÉRIE I FOLHA 1/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 | | |  CHAVE DE ACESSO 35181010228189000128550010000053691001135203 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora | | | | | | |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE | | | | | | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135180722299174 22/10/2018 13:45:23 | | | | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 550082194110 | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE | | | CNPJ DO EMITENTE 10.228.189/0001-28 | | | | | | | |
| DESTINATÁRIO/ REMETENTE | | | | | | | | | | | | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL | | | | | C.N.P.J./C.P.F. 55.110.753/0001-41 | | DATA EMISSÃO 22/10/2018 | | | | | | |
| ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 | | | | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | | MUNICÍPIO PONTAL | | DATA ENTRADA/SAÍDA 22/10/2018 | | | | | |
| MUNICÍPIO PONTAL | | | FONE/FAX 3953-1716 | | UF SP | | HORA SAÍDA 13:45:23 | | CONVENIO MUNICIPAL 01/2018 CONTA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA: 3472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP: 003 VALOR PAGO: R\$ 469,72 | | | | |
| FATURA/ DUPLICATA SEM PAGAMENTO | | | | | | | | | | | | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | | | | | | | | |
| BASE DO CÁLCULO DO ICMS 20,53 | | VALOR DO ICMS 1,44 | | BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST | | VALOR DO ICMS ST | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 469,72 | | | | | |
| VALOR DO FRETE | | VALOR DO SEGURO | | DESCONTO | | OUTRAS DESPESAS | | VALOR DO IPI 469,72 | | | | | |
| TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS | | | | | | | | | | | | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL | | | | FRETE POR CONTA Sem Transporte | | COD. ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41 | | | | |
| ENDEREÇO ANANIAS COSTA FREITAS- CENTRO | | | | MUNICÍPIO PONTAL | | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO | | | | | | |
| QUANTIDADE 1 | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO 0 | | PESO BRUTO 0,00 | | PESO LÍQUIDO 0,00 | | | | | | |
| DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | |
| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
| 275408 | 1ABACAXI PEÇA GRANDE | 08043000 | 040 | 5929 | UN | 3,000 | 4,9800 | 14,94 | | | | | |
| 24 | 1ABOBORA CAPIRA KG | 07099300 | 040 | 5929 | KG | 4,966 | 5,6504 | 28,06 | | | | | |
| 208 | 1ALHO GRANFEL KG | 07032090 | 000 | 5929 | KG | 1,086 | 18,9042 | 20,53 | 20,53 | 1,44 | | 7,00 | |
| 277 | 1BANANA PRATA KG | 08039000 | 040 | 5929 | KG | 3,162 | 3,9500 | 12,49 | | | | | |
| 12522 | 1BATATA DOCE VERMELHA KG | 07142000 | 040 | 5929 | KG | 4,216 | 3,9492 | 16,65 | | | | | |
| 307 | 1BATATA EXTRA KG | 07019000 | 040 | 5929 | KG | 10,005 | 2,4998 | 25,01 | | | | | |
| 79 | 1BERINJELA KG | 07093000 | 040 | 5929 | KG | 1,956 | 2,8476 | 5,57 | | | | | |
| 314 | 1BETERRABA KG | 07069000 | 040 | 5929 | KG | 1,996 | 2,7505 | 5,49 | | | | | |
| 406 | 1CEBOLA NACIONAL KG | 07031019 | 040 | 5929 | KG | 8,110 | 1,3798 | 11,19 | | | | | |
| 420 | 1CENOURA KG | 07061000 | 040 | 5929 | KG | 5,018 | 2,6505 | 13,30 | | | | | |
| 444 | 1CHUCHU KG | 07070000 | 040 | 5929 | KG | 3,180 | 1,8899 | 6,01 | | | | | |
| 543 | 1ILARANJA PERA KG | 08051000 | 040 | 5929 | KG | 5,086 | 2,7507 | 13,99 | | | | | |
| 574 | 1ILMAO TAITHI KG | 08055000 | 040 | 5929 | KG | 3,104 | 6,9910 | 21,70 | | | | | |
| 611 | 1MAMAO FORMOSA KG | 08072000 | 040 | 5929 | KG | 3,670 | 3,9510 | 14,50 | | | | | |
| 659 | 1MANDIOCA SALSA KG | 07141000 | 040 | 5929 | KG | 2,068 | 9,2505 | 19,13 | | | | | |
| DADOS ADICIONAIS | | | | | | | | | | | | | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ref. ECF: 8 - COD: 158265 / ECF: 10 - COD: 256348 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal Venda operação presencial para não contribuinte conforme art. 52 §3º RICMS/SP | | | | | | RESERVADO AO FISCAL | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |

RECEBEREMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 22/10/2018 VALOR TOTAL: 449,72
 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.

NF-e 000005369

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SÉRIE 1

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

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 Nº 000005369
 SÉRIE 1
 FOLHA 2/2

0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA 1

CHAVE DE ACESSO
 3518101022818900012855001000053691001135203

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135180722299174 22/10/2018 13:45:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 550082194110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE CNPJ DO EMITENTE 10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL C.N.F./C.C.F.F. 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO 22/10/2018
 ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA ENTRADA/SAÍDA 22/10/2018
 MUNICÍPIO PONTAL FONE/FAX 3953-1716 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA SAÍDA 13:45:23

FATURA/ DUPLICATA SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|------------------|--------------------------|
| BASE DO CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS
 NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL FRETE POR CONTA Sem Transporte Cód. ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41
 ENDEREÇO ANANIAS COSTA FREITAS- CENTRO MUNICÍPIO PONTAL UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
 QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 0 PESO BRUTO 0,00 PESO LÍQUIDO 0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
|--------------|---------------------------------|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|--------------------|
| 666 | IMANGA PALMER KG | 08045020 | 040 | 5929 | KG | 3,106 | 4,9807 | 15,47 | | | | |
| 727 | IMELAO AMARELO KG | 08071900 | 040 | 5929 | KG | 2,286 | 3,1496 | 7,20 | | | | |
| 819 | IPEPINO CAIPIRA KG | 07070000 | 040 | 5929 | KG | 1,176 | 5,3827 | 6,33 | | | | |
| 925 | IQUIABO KG | 07070000 | 040 | 5929 | KG | 2,084 | 11,2476 | 23,44 | | | | |
| 8211 | ISALSA INDUSTRIAL | 07108000 | 040 | 5929 | PC | 1,000 | 37,4000 | 37,40 | | | | |
| 12423 | ITOMATE DEBORA KG | 07020000 | 040 | 5929 | KG | 12,114 | 5,5903 | 67,60 | | | | |
| 7740 | IUVA BANDEJA ITALIA | 08061000 | 040 | 5929 | UN | 3,000 | 6,9500 | 20,85 | | | | |
| 1045 | IVAGEM KG | 07089000 | 040 | 5929 | KG | 2,088 | 6,9923 | 14,60 | | | | |
| 48 | IVERDURA ALFACE | 07051900 | 040 | 5929 | UN | 4,000 | 2,2500 | 9,00 | | | | |
| 109 | IVERDURA ALMEIRAO | 07049000 | 040 | 5929 | UN | 2,000 | 2,2500 | 4,50 | | | | |
| 4084 | IVERDURA BRÓCOLIS | 07041000 | 040 | 5929 | UN | 3,000 | 3,0900 | 9,27 | | | | |
| 72861 | OVOS KANBAKO MED.BRC DZ | 04072100 | 040 | 5929 | UN | 5,000 | 5,1000 | 25,50 | | | | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES **PAGO** RESERVADO AO FISCO

Luciano Aparecido Stroppa
 CPF: 122.291.398-4
 RG: 22.261.471-2
 Administrador

Luciano Silva
 CRM 3704367
 Sup. Adm.

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 17/10/2018 VALOR TOTAL: 522,61
 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL. ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP. **NF-e 000005355**

DATA DE RECEBIMENTO: 17/10/2018 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: **SÉRIE 1**

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

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 Nº 000005355
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/2
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA 1

CHAVE DE ACESSO
 35181010228189000128550010000053551001130184
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135180709649610 17/10/2018 07:52:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE: 550082194110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE: CNPJ DO EMITENTE: 10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 C.N.P.J./C.P.F.: 55.110.753/0001-41
 DATA EMISSÃO: 17/10/2018
 ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 14180-000
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 17/10/2018
 MUNICIPIO: PONTAL FONE/FAX: 3953-1716 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 550082194110 HORA SAÍDA: 07:52:08

FATURA/ DUPLICATA
 SEM PAGAMENTO

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 522,61

| | | | | | | | | | | |
|---------------------------|-----------------|-------------------------|--|-----------------|----------------------------|--------------|------------------|--------------------------|--|--------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | BASE DO CÁLCULO DO ICMS | | VALOR DO ICMS | BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST | | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | | 522,61 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | | OUTRAS DESPESAS | | VALOR DO IPI | | VALOR TOTAL DA NOTA | | 522,61 |

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS
 NOME/ RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 FRETE POR CONTA: Sem Transporte
 COD. ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: SP
 CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
 ENDEREÇO: ANANIAS COSTA FREITAS-CENTRO
 MUNICIPIO: PONTAL
 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

| | | | | | |
|------------|---------|-------|-----------|------------|--------------|
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 1 | | | 0 | 0,00 | 0,00 |

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS IPI | |
|--------------|---------------------------------|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|--------------------|--|
| 31 | IABACATE KG | 08044000 | 040 | 5929 | KG | 2,094 | 5,9503 | 12,46 | | | | | |
| 275408 | IABACAXI PEÇA GRANDE | 06043000 | 040 | 5929 | UN | 4,000 | 4,9800 | 19,92 | | | | | |
| 24 | IABOBORA CAIPIRA KG | 07099300 | 040 | 5929 | KG | 6,125 | 3,3502 | 20,52 | | | | | |
| 277 | IBANANA PRATA KG | 08039000 | 040 | 5929 | KG | 3,148 | 4,7903 | 15,08 | | | | | |
| 302 | IBATATA EXTRA KG | 07019000 | 040 | 5929 | KG | 15,198 | 2,8497 | 43,31 | | | | | |
| 79 | IBERINJELA KG | 07093000 | 040 | 5929 | KG | 2,074 | 3,7801 | 7,84 | | | | | |
| 314 | IBETERRABA KG | 07069000 | 040 | 5929 | KG | 2,066 | 2,9913 | 6,18 | | | | | |
| 321 | ICABOTCHA KG | 07099300 | 040 | 5929 | KG | 4,578 | 2,2892 | 10,48 | | | | | |
| 406 | ICEBOLA NACIONAL KG | 07031019 | 040 | 5929 | KG | 8,090 | 1,3795 | 11,16 | | | | | |
| 420 | ICENOURA KG | 07061000 | 040 | 5929 | KG | 4,184 | 2,7510 | 11,51 | | | | | |
| 444 | ICHUCHU KG | 07070000 | 040 | 5929 | KG | 4,226 | 2,4894 | 10,52 | | | | | |
| 543 | ILARANJA PERA KG | 08051000 | 040 | 5929 | KG | 6,105 | 2,7502 | 16,79 | | | | | |
| 574 | ILMAO TAITHI KG | 08055000 | 040 | 5929 | KG | 4,058 | 8,9502 | 36,32 | | | | | |
| 611 | IMAMAO FORMOSA KG | 08072000 | 040 | 5929 | KG | 4,236 | 3,9495 | 16,73 | | | | | |
| 659 | IMANDIOCA SALSA KG | 07141000 | 040 | 5929 | KG | 2,046 | 7,4487 | 15,24 | | | | | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Ref. ECF: 8 - COO: 156288, 156293, 156983 / ECF: 10 - COO: 254370
 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
 Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal
 Venda operação presencial para não contribuinte conforme art. 52 §3º RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO

PAGO

Luciano Aparecido Stroppa
 CPF: 122.291.898-4
 RG: 22.263.471-2
 Administrador

CRN3/101436/T
 SUPERVISOR SNTF

RECEBIMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 17/10/2018 VALOR TOTAL: 522,61
 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.

NF-e 000005355

DATA DE RECEBIMENTO
 1 / 1

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
 N° 000005355
 SÉRIE 1
 FOLHA 2/2
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
 35181010228189000128550010000053551001130184
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
 Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135180709649610 17/10/2018 07:52:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE
 550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE
 10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41
DATA EMISSÃO 17/10/2018
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
BAIRRO/DISTRITO CENTRO
CEP 14180-000
DATA ENTRADA/SAÍDA 17/10/2018
MUNICÍPIO PONTAL
FONE/FAX 3953-1716
UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA
HORA SAÍDA 07:52:08

FATURA/ DUPLICATA
 SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DO CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST VALOR DO ICMS ST VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESAS VALOR DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
FRETE POR CONTA Sem Transporte
COD. ANT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41
ENDEREÇO ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO
MUNICÍPIO PONTAL UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA
QUANTIDADE 1 **ESPÉCIE** **MARCA** **NUMERAÇÃO** 0 **PESO BRUTO** 0,00 **PESO LÍQUIDO** 0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | IPI |
|--------------|---------------------------------|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------------|-----|
| 666 | 1MANGA PALMER KG | 08045020 | 040 | 5929 | KG | 4,148 | 4,9807 | 20,66 | | | | | |
| 710 | 1MELANCIA KG | 08071100 | 040 | 5929 | KG | 8,195 | 2,2794 | 18,68 | | | | | |
| 819 | 1PEPINO CAPIRA KG | 07070000 | 040 | 5929 | KG | 1,080 | 4,1759 | 4,51 | | | | | |
| 895 | 1PIMENTAO COLORIDO KG | 07096000 | 040 | 5929 | KG | 1,044 | 9,9808 | 10,42 | | | | | |
| 925 | 1QUIABO KG | 07070000 | 040 | 5929 | KG | 1,500 | 12,9867 | 19,48 | | | | | |
| 8211 | 1SALSA INDUSTRIAL | 07108000 | 040 | 5929 | PC | 1,000 | 39,6000 | 39,60 | | | | | |
| 12768 | 1TOMATE PIZZADORO KG | 07020000 | 040 | 5929 | KG | 12,750 | 7,4502 | 94,99 | | | | | |
| 1045 | 1VAGEM KG | 07089000 | 040 | 5929 | KG | 1,936 | 13,4504 | 26,04 | | | | | |
| 48 | 1VERDURA ALFACE | 07051900 | 040 | 5929 | UN | 6,000 | 2,2500 | 13,50 | | | | | |
| 109 | 1VERDURA ALMEIRAO | 07049000 | 040 | 5929 | UN | 2,000 | 2,2500 | 4,50 | | | | | |
| 4084 | 1VERDURA BROCOLIS | 07041000 | 040 | 5929 | UN | 3,000 | 1,9900 | 5,97 | | | | | |
| 72861 | 0VOS KANBAKO MED.BRC DZ | 04072100 | 040 | 5929 | UN | 2,000 | 5,1000 | 10,20 | | | | | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*Darcy Assis
 CRNS 2012/0001
 SUD ALFACAS*

P. S. C.

RESERVADO AO FISCO

Luciano Aparecido Stroppa
 CPF: 122.291.398-43
 RG: 22.263.471-2
 Administrador

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 06/10/2018 VALOR TOTAL: 2.113,03
 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL. ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.

NF-e 000005319

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE I

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000005319
 SÉRIE I
 FOLHA 1/2

0-ENTRADA
 1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
 35181010228189000128550010000053191001113356

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135180685636920 06/10/2018 09:04:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE
 550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE
 10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

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

DATA EMISSÃO
 06/10/2018

ENDEREÇO
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

DATA ENTRADA/SAÍDA
 06/10/2018

MUNICÍPIO
 PONTAL

FONE/FAX
 3953-1716

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTA

HORA SAÍDA
 09:04:43

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

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

VALOR PAGO: R\$ 2113,03

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|------------------|--------------------------|
| BASE DO CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 1.837,97 | 89,91 | | | 2.113,03 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI |
| | | | | 2.113,03 |

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

| | | | | | |
|--|-----------------|----------|--------------------|------------|--------------------|
| NOME/ RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓD. ANT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL | Sem Transporte | | | SP | 55.110.753/0001-41 |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| ANANIAS COSTA FREITAS- CENTRO | PONTAL | SP | ISENTO | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 1 | | | 0 | 0,00 | 0,00 |

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|--------------|--|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 1028799 | 2FILE TILAPIA AURORA 800G | 03046100 | 000 | 5929 | UN | 5,000 | 28,9800 | 144,90 | 144,90 | 10,14 | | 7,00 | |
| 5064 | 4ACEM BOVINO MOIDO KG | 02013000 | 000 | 5929 | KG | 14,410 | 17,2901 | 249,15 | 249,15 | 11,21 | | 4,50 | |
| 275057 | 4CONTRA FILE GRILL PREMIUM | 02013000 | 000 | 5929 | KG | 6,700 | 29,9896 | 200,93 | 200,93 | 9,04 | | 4,50 | |
| 5142 | 4COXAO MOLE S/CAPA CAIXA 55% | 02013000 | 000 | 5929 | KG | 14,915 | 23,8498 | 355,72 | 355,72 | 16,01 | | 4,50 | |
| 1649 | 4MUSCULO DIANTEIRO CAIXA 38 (VENDA) | 02013000 | 000 | 5929 | KG | 10,125 | 16,1301 | 163,52 | 163,52 | 7,36 | | 4,50 | |
| 4282 | 4PALETA MACA KG CAIXA 85% | 02012090 | 000 | 5929 | KG | 13,750 | 18,9804 | 260,98 | 260,98 | 11,74 | | 4,50 | |
| 3391 | 5FRANGO COXA SOBRECAXA INTERFOLHADA KG (VENDA) | 02071400 | 040 | 5929 | KG | 15,135 | 8,8801 | 134,40 | | | | | |
| 3421 | 5FRANGO COXINHA ASA S/TEMPERO KG (VENDA) | 02071400 | 000 | 5929 | KG | 10,405 | 9,9798 | 103,84 | 103,84 | 4,67 | | 4,50 | |
| 1878 | 5FRANGO PEITO COSSO KG (VENDA) | 02071400 | 000 | 5929 | KG | 27,187 | 5,9900 | 162,85 | 162,85 | 7,33 | | 4,50 | |
| 3247 | 5SALSICHA PERDIGAO HOT DOG KG (VENDA) | 16010000 | 060 | 5929 | KG | 1,038 | 10,9827 | 11,40 | | | | | |
| 14069 | 6LING.PERDIGAO CALABRESA DEFUMADA KG | 16010000 | 060 | 5929 | KG | 2,234 | 18,9884 | 42,42 | | | | | |
| 14755 | 6LING.SUPREMA PERNIL FINA S/PIMENTA | 16010000 | 060 | 5929 | KG | 1,922 | 17,3881 | 33,42 | | | | | |
| 1618 | 6SUINO LOMBO CARCACA (VENDA) | 02031900 | 000 | 5929 | KG | 6,320 | 13,9794 | 88,35 | 88,35 | 3,98 | | 4,50 | |
| 8044 | BACON MANTA FATIADO KG | 02101200 | 040 | 5929 | KG | 1,028 | 23,9008 | 24,57 | | | | | |
| 137638 | CHARQUE OLHOS D'AGUA 500G | 02102000 | 000 | 5929 | UN | 4,000 | 14,9900 | 59,96 | 59,96 | 2,70 | | 4,50 | |

DADOS ADICIONAIS




INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Ref. ECF: 12 - COD: 208261
 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
 Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal
 Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 e 3º RICMS/SP

PAGO

Darci F. Silva
 CRNB 104.436
 Superadm

RESERVADO AO FISCO

Luciano Anarcido Silva
 CPF: 182.201.360
 RG: 22.208.47
 Administrador

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---------------------------------|---|--------------------------------------|---|-----|--|--------------------|--------------------------|--------------------|-------------------------------------|--------------|------------|-----------|--------------------|--|
| RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 06/10/2018 VALOR TOTAL: 2.113,83 | | | | | | | | | | NF-e 000005319 | | | | | |
| DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP. | | | | | | | | | | SÉRIE I | | | | | |
| DATA DE RECEBIMENTO | | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | | | | | | | | | | | | | |
| SUPERMERCADO SUPERMERCADO BIZARRI LTDA BARATO DE FATO RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREIT PONTAL / SP CEP: 14180-000 FONE: (16)39532580 FAX: (16)39536201 E-MAIL: nfebizarril@gmail.com | | | | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N° 000005319 SÉRIE I FOLHA 2/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA | |  CHAVE DE ACESSO 35181010228189000128550010000053191001113356 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora | | | | | | | | | |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO | | | | | | | | | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO | | | | | |
| LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE | | | | | | | | | | 135180685636920 06/10/2018 09:04:43 | | | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE | | | | CNPJ DO EMITENTE | | | | | | | | |
| 550082194110 | | | | | | | 10.228.189/0001-28 | | | | | | | | |
| DESTINATÁRIO/ REMETENTE | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | | | | C.N.P.J./C.P.F. | | | DATA EMISSÃO | | | | | | |
| IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL | | | | | | 55.110.753/0001-41 | | | 06/10/2018 | | | | | | |
| ENDEREÇO | | | | BAIRRO/ DISTRITO | | | CPF | | DATA ENTRADA/SAÍDA | | | | | | |
| RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 | | | | CENTRO | | | 14180-000 | | 06/10/2018 | | | | | | |
| MUNICÍPIO | | | FONE/FAX | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | HORA SAÍDA | | | | | | |
| PONTAL | | | 3953-1716 | | SP | ISENTO | | | 09:04:43 | | | | | | |
| FATURA/ DUPLICATA | | | | | | | | | | | | | | | |
| SEM PAGAMENTO | | | | | | | | | | | | | | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | | | | | | | | | | |
| BASE DO CÁLCULO DO ICMS | | VALOR DO ICMS | | BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST | | VALOR DO ICMS ST | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| VALOR DO FRETE | | VALOR DO SEGURO | | DESCONTO | | OUTRAS DESPESAS | | VALOR DO IPI | | VALOR TOTAL DA NOTA | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | | FRETE POR CONTA | | CÓD. ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ/CPF | | | | | | |
| IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL | | | | Sem Transporte | | | | | 55.110.753/0001-41 | | | | | | |
| ENDEREÇO | | | | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | | | |
| ANANIAS COSTA FREITAS- CENTRO | | | | PONTAL | | | SP | ISENTO | | | | | | | |
| QUANTIDADE | | ESPÉCIE | | MARCA | | NUMERAÇÃO | | PESO BRUTO | | PESO LÍQUIDO | | | | | |
| 1 | | | | | | 0 | | 0,00 | | 0,00 | | | | | |
| DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | | |
| CÓD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | | | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS IPI | |
| 8532 | MUSSARELA PEÇA KG | | | 04061010 | 000 | 5929 | KG | 2,086 | 22,9003 | 47,77 | 47,77 | 5,73 | | 12,00 | |
| 3179 | PRESUNTO SADIÁ KG | | | 16024900 | 060 | 5929 | KG | 1,034 | 27,9014 | 28,85 | | | | | |
| DADOS ADICIONAIS | | | | | | | | | | | | | | | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | | | | | | RESERVADO AO FISCO | | | | | | | | | |
| | | | | | |   <p>Luciano Aparecido Stroppa CPF: 122.894.300-4 RG: 22.263.471-2 Administrador</p> | | | | | | | | | |

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTER DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 06/10/2018 VALOR TOTAL: 3.334,17
 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEBÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.

NF-e 000005318

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
 Nº 000005318
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/4
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
 35181010228189000128550010000053181001113340

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135180685635978 06/10/2018 09:04:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE
 550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE
 10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

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

DATA EMISSÃO
 06/10/2018

ENDEREÇO
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO
 CENTRO

DATA ENTRADA/SAÍDA
 06/10/2018

MUNICÍPIO
 PONTAL

FONE/FAX
 3953-1716

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTA

HORA SAÍDA
 09:04:00

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 5225

OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 3.334,17

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-----------------------------------|-------------------------|----------------------------|------------------|--------------------------------------|
| BASE DO CÁLCULO DO ICMS 867,66 | VALOR DO ICMS 123,75 | BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.334,17 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA 3.334,17 |

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

| | | | | | |
|---|-----------------------------------|-----------|------------------|--------------------|--------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL | FRETE POR CONTA Sem Transporte | COD. ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41 |
| ENDEREÇO ANANIAS COSTA FREITAS- CENTRO | MUNICÍPIO PONTAL | | | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENÇÃO |
| QUANTIDADE 1 | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERAÇÃO 0 | PESO BRUTO 0,00 | PESO LÍQUIDO 0,00 |

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | IPI |
|--------------|---|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------------|-----|
| 1012682 | SPANO MULTIRISO LIFE CLEAN 28X300MT BRANCO | 56031290 | 000 | 5929 | LIN | 1,000 | | | | | | | |
| 156394 | ACUCAR GUARANI 5K | 17019900 | 000 | 5929 | UN | 24,000 | 105,9600 | 105,96 | 105,96 | 19,07 | | 18,00 | |
| 70959 | ADOC ZERO CAL 100ML TRADICIONAL | 21069090 | 000 | 5929 | UN | 2,000 | 7,4800 | 179,52 | 179,52 | 12,57 | | 7,00 | |
| 213073 | ADOC ZERO CAL 40G ASPARTAME | 21069090 | 000 | 5929 | UN | 7,000 | 4,9500 | 9,90 | 9,90 | 1,78 | | 18,00 | |
| 57516 | AGUA SANITARIA QUOA 2L | 28289011 | 060 | 5929 | UN | 2,000 | 10,9500 | 76,65 | 76,65 | 13,80 | | 18,00 | |
| 31653 | AMIDO DE MILHO MAIZENA 500G | 11081200 | 000 | 5929 | UN | 4,000 | 6,7500 | 13,50 | | | | | |
| 66228 | ARROZ MARCON 5K TI | 11063021 | 040 | 5929 | UN | 12,000 | 8,9900 | 35,96 | 35,96 | 6,47 | | 18,00 | |
| 254731 | AZEIT DIZA SACHE 150G PRTA | 20057000 | 060 | 5929 | UN | 2,000 | 13,5900 | 163,08 | | | | | |
| 1012644 | AZEIT.TOZZI SACHE 150G VERDE S/CAROCO | 20057000 | 060 | 5929 | UN | 3,000 | 5,7900 | 11,58 | | | | | |
| 187843 | AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO EXTRA VIRGEM | 15091000 | 060 | 5929 | UN | 1,000 | 4,9900 | 14,97 | | | | | |
| 27861 | BISC.MARILAN 400G AGUA/SAL | 19053100 | 000 | 5929 | UN | 15,000 | 29,9500 | 29,95 | | | | | |
| 28004 | BISC.MARILAN 400G MAIZENA | 19053100 | 060 | 5929 | UN | 20,000 | 4,9900 | 74,85 | 74,85 | 5,24 | | 7,00 | |
| 64354 | CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE | 09012100 | 060 | 5929 | UN | 50,000 | 4,9900 | 99,80 | | | | | |
| 1023572 | CALDO MAGGI 57G CARNE | 21041011 | 000 | 5929 | UN | 6,000 | 10,5500 | 527,50 | | | | | |
| 1023589 | CALDO MAGGI 57G GALINHA | 21041011 | 000 | 5929 | UN | 10,000 | 2,1500 | 12,90 | 12,90 | 2,32 | | 18,00 | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ref. ECF: 10 - COD: 252810, 252986
 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
 Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal
 Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 e3º RICMS/SP

Luciano Silva
 CRN3.104.436/T
 Superf. SNF

RESERVADO AO FISCO

PAGO

Luciano Aparecido Stroppa
 CPF: 122.261.398-43
 RG: 22.263.471-2
 Administrador


RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 06/10/2018 VALOR TOTAL: 3.334,17
 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.

NF-e 000005318

DATA DE REFERIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEDEDOR SÉRIE 1

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 N° 000005318
 SÉRIE 1
 FOLHA 2/4
 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1



CHAVE DE ACESSO
 35181010228189000128550010000053181001113340
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135180685635978 06/10/2018 09:04:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 550082194110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE CNPJ DO EMITENTE 10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL C.N.P.J./C.P.F. 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO 06/10/2018
 ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA ENTRADA/SAÍDA 06/10/2018
 MUNICÍPIO PONTAL FONE/FAX 3953-1716 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA SAÍDA 09:04:00

FATURA/ DUPLICATA SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|------------------|--------------------------|
| BASE DO CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS
 NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL FRETE POR CONTA Sem Transporte COD. ANT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41
 ENDEREÇO ANANIAS COSTA FREITAS- CENTRO MUNICÍPIO PONTAL UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
 QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 0 PESO BRUTO 0,00 PESO LÍQUIDO 0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
|--------------|-----------------------------------|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|--------------------|
| 26116 | CAMOMILA KODILAR 6G | 09109900 | 040 | 5929 | UN | 15,000 | 1,9800 | 29,70 | | | | |
| 69380 | CHA MATTE LEAO 250G TRADICIONAL | 09030090 | 060 | 5929 | UN | 6,000 | 9,9500 | 59,70 | | | | |
| 25607 | COLORIFICO KININO 70G | 21039021 | 060 | 5929 | UN | 10,000 | 3,2500 | 32,50 | | | | |
| 32131 | CR. LEITE NESTLE 300G LATA | 04015021 | 060 | 5929 | UN | 5,009 | 5,4900 | 27,45 | | | | |
| 26642 | CREME CEBOLA MAGGI 68G | 21041011 | 020 | 5929 | UN | 2,000 | 6,9500 | 13,90 | 9,27 | 1,67 | | 18,00 |
| 55420 | DETERG.YPE 500ML NEUTRO | 34022000 | 060 | 5929 | UN | 72,000 | 1,6900 | 121,68 | | | | |
| 30496 | DOCE FUGINI 300G MARRON GLACE | 20079990 | 060 | 5929 | UN | 3,000 | 5,2800 | 15,84 | | | | |
| 26307 | ERVA DOCE KININO 20G | 09096110 | 000 | 5929 | UN | 10,000 | 3,4800 | 34,80 | 34,80 | 6,26 | | 18,00 |
| 61902 | FAR.MAND.PONZAN 500G CRUA | 11062000 | 040 | 5929 | UN | 6,000 | 2,9900 | 17,94 | | | | |
| 62060 | FAR.MILHO PONZAN 500G | 11062000 | 040 | 5929 | UN | 2,000 | 2,9500 | 5,90 | | | | |
| 233941 | FAR.TRIGO NITA 1K SFERMENTO | 11010010 | 000 | 5929 | UN | 3,000 | 3,2500 | 9,75 | 9,75 | 0,68 | | 7,00 |
| 100557 | FELDAO BROTO LEGAL 1K CARIOCA | 07133399 | 040 | 5929 | UN | 40,000 | 5,1500 | 206,00 | | | | |
| 110310 | FOSFORO FIATLUX 50UN EXTRA LONGOS | 36050000 | 000 | 5929 | UN | 10,000 | 3,4900 | 34,90 | 34,90 | 6,28 | | 18,00 |
| 1013276 | GELATINA DR.OETKER 20G ABACAXI | 21069029 | 000 | 5929 | UN | 3,000 | 1,2500 | 3,75 | 3,75 | 0,68 | | 18,00 |
| 1011302 | GELATINA DR.OETKER 20G LIMAO | 21069029 | 000 | 5929 | UN | 3,000 | 1,2500 | 3,75 | 3,75 | 0,68 | | 18,00 |

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Darcilene Silva
 CRN3 10114367
 Sup Adm
 PAGO
 Reservado ao Fisco
 Luciane Aparecido Stroppa
 CPF: 128.291.338-43
 RG: 22.253.471-2
 Administrador

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 06/10/2018 VALOR TOTAL: 3.334,17
 DESTINAÇÃO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.

NF-e 000005318

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE I

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

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 Nº 000005318
 SÉRIE I
 FOLHA 3/4
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
 3518101022818900012855001000053181001113340

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 LANÇAMENTO BFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 1351180685635978 06/10/2018 09:04:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE
 550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE
 10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/C.P.F
 55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO
 06/10/2018

ENDEREÇO
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO
 CENTRO

CEP
 14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
 06/10/2018

MUNICÍPIO
 PONTAL

FONE/FAX
 3953-1716

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

HORA SAÍDA
 09:04:00

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|------------------|--------------------------|
| BASE DO CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

FRETE POR CONTA
 Sem Transporte

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 55.110.753/0001-41

ENDEREÇO
 ANANIAS COSTA FREITAS- CENTRO

MUNICÍPIO
 PONTAL

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

QUANTIDADE
 1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO
 0

PESO BRUTO
 0,00

PESO LÍQUIDO
 0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS | |
|--------------|---|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|-----|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 1013283 | GELATINA DR.OETKER 20G MORANGO | 21069029 | 000 | 5929 | UN | 3,000 | 1,2500 | 3,75 | 3,75 | 0,68 | | 18,00 | |
| 1015669 | GELATINA DR.OETKER 20G UVA | 21069029 | 000 | 5929 | UN | 3,000 | 1,2500 | 3,75 | 3,75 | 0,68 | | 18,00 | |
| 30434 | GOIABADA FUGINT 300G SACHE | 20079990 | 060 | 5929 | UN | 3,000 | 3,4900 | 10,47 | | | | | |
| 57554 | LA ACO BOMBRILO 60G | 73231000 | 000 | 5929 | UN | 14,000 | 2,3500 | 32,90 | 32,90 | 5,93 | | 18,00 | |
| 53181 | LEITE JUSSARA 1L TETRA INTEGRAL | 04012010 | 060 | 5929 | UN | 96,000 | 2,8900 | 277,04 | | | | | |
| 225120 | LEITE PO NAN 400G SUPREME 1 | 19011010 | 060 | 5929 | UN | 1,000 | 27,9500 | 27,95 | | | | | |
| 86172 | LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML | 34029039 | 060 | 5929 | UN | 18,000 | 2,4900 | 44,82 | | | | | |
| 23276 | MAC.BASILAR VERDE 500G AVE MARIA | 19021900 | 000 | 5929 | UN | 10,000 | 2,4900 | 24,90 | 24,90 | 1,74 | | 7,00 | |
| 83102 | MARG QUALY 500G S/SAL | 15171000 | 060 | 5929 | UN | 36,000 | 6,4900 | 233,64 | | | | | |
| 208161 | MOLHO TOM.SALSARETTI 340G SACHE TRADICIONAL | 21032010 | 060 | 5929 | UN | 30,000 | 2,4900 | 74,70 | | | | | |
| 122528 | OLEO SOJA ABC 900ML PET | 15079011 | 060 | 5929 | UN | 40,000 | 3,2500 | 130,00 | | | | | |
| 113908 | PACOCA BALATORE 200G EMBRULHADA | 20079990 | 060 | 5929 | UN | 3,000 | 4,8500 | 14,55 | | | | | |
| 23856 | PALMITO ROSOLEN 300G INTEIRO PUPUNHA | 20089100 | 060 | 5929 | UN | 3,000 | 19,9900 | 59,97 | | | | | |
| 110488 | PAPEL ALUM ALUMIL ESTE 45CMX7.5M | 76072000 | 000 | 5929 | UN | 1,000 | 5,9900 | 5,99 | 5,99 | 1,08 | | 18,00 | |
| 70362 | REQ.NESTLE 200G ORIGINAL | 04061090 | 060 | 5929 | UN | 3,000 | 5,8900 | 17,67 | | | | | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Luciano Aparecido Stroppa
 CRN 122.201.398-43
 Sup Adm

PAGO

Luciano Aparecido Stroppa
 CPF: 122.201.398-43
 RG: 22.763.471-2
 Administrador

RECEBEREMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 06/10/2018 VALOR TOTAL: 3.334,17
 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL,
 ESTADO: SP.

NF-e 000005318

DATA DE EMISSÃO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CÓDIGO

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

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 N° 000005318
 SÉRIE 1
 FOLHA 4/4



CHAVE DE ACESSO
 35181010228189000128550010000053181001113340

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

0-ENTRADA
 1-SAÍDA **1**

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135180685635978 06/10/2018 09:04:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE
 550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE
 10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

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

DATA EMISSÃO
 06/10/2018

ENDEREÇO
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
 06/10/2018

MUNICÍPIO
 PONTAL

PONE/FAX
 3953-1716

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

HORA SAÍDA
 09:04:00

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DO CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST VALOR DO ICMS ST VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESAS VALOR DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

FRETE POR CONTA
 Sem Transporte

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 55.110.753/0001-41

ENDEREÇO
 ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO

MUNICÍPIO
 PONTAL

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

QUANTIDADE
 1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO
 0

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO
 0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
|--------------|------------------------------------|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|--------------------|
| 56977 | SABAO PEDACO YPE 1K NEUTRO | 34011900 | 000 | 5929 | UN | 3,000 | 6,3900 | 19,17 | 19,17 | 3,45 | | 18,00 |
| 57257 | SABAO FO OMO 1K MULTIACAO | 34022000 | 060 | 5929 | UN | 2,000 | 8,9500 | 17,90 | | | | |
| 109383 | SAPOLID RADIUM 300ML CREMOSO CLORO | 34022000 | 060 | 5929 | UN | 2,000 | 6,1500 | 12,30 | | | | |
| 27489 | SUCO MAGUARY 500ML CAJU | 20093100 | 000 | 5929 | UN | 24,000 | 3,9900 | 95,76 | 95,76 | 17,24 | | 18,00 |
| 213080 | SUCO MAGUARY 500ML GOIABA | 20093900 | 060 | 5929 | UN | 6,000 | 7,2500 | 43,50 | | | | |
| 27519 | SUCO MAGUARY 500ML MARACUJA | 21069010 | 000 | 5929 | UN | 6,000 | 8,3500 | 50,10 | 50,10 | 9,02 | | 18,00 |
| 27502 | SUCO MAGUARY 500ML UVA | 20096100 | 060 | 5929 | UN | 12,000 | 7,2500 | 87,00 | | | | |
| 156196 | TOALHA PAPEL MILI 110F | 48189000 | 060 | 5929 | UN | 6,000 | 5,4800 | 32,88 | | | | |
| 08253 | TRIGO PIKIBE KININO 500G | 11031100 | 000 | 5929 | UN | 3,000 | 3,9800 | 11,94 | 11,94 | 2,15 | | 18,00 |
| 68857 | VINAGRE CASTELO 750ML ALCOOL CLARO | 22090000 | 000 | 5929 | UN | 3,000 | 1,9800 | 5,94 | 5,94 | 0,42 | | 7,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Darci Silva
 CRN3 101 436
 Sup. Adm.

PAGO

Luciano Aparecido Stroppa
 CPF: 122.261.348-41
 RG: 22.763.471-2
 Administrador

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 06/10/2018 VALOR TOTAL: 605,47
 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14188-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.

NF-e 000005317

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1

SUPERMERCADO BIZARRI
BARATO DE FATO
 SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
 RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREIT
 PONTAL / SP
 CEP: 14188-000
 FONE: (16)39532580 FAX: (16)39536201
 E-MAIL: nfebizarri@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 Nº 000005317
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/3
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
 35181010228189000128550010000053171001113335

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135180685634405 06/10/2018 09:02:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE
 550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE
 10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/C.P.F.
 55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO
 06/10/2018

ENDEREÇO
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 14188-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
 06/10/2018

MUNICÍPIO
 PONTAL

FONE/FAX
 3953-1716

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

HORA SAÍDA
 09:02:43

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

CONVENIO MUNICIPAL 04/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 605,47

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|------------------|--------------------------|
| BASE DO CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 52,38 | 6,95 | | | 605,07 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 605,07 |

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

FRETE POR CONTA
 Sem Transporte

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 55.110.753/0001-41

ENDEREÇO
 ANANIAS COSTA FREITAS- CENTRO

MUNICÍPIO
 PONTAL

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

QUANTIDADE
 1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO
 0

PESO BRUTO
 0,00

PESO LÍQUIDO
 0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS | |
|--------------|---------------------------------|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|-----|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 31 | 1ABACATE KG | 08044000 | 040 | 5929 | KG | 2,064 | 5,9496 | 12,28 | | | | | |
| 62 | 1ABACAXI PEÇA | 08043100 | 040 | 5929 | TN | 4,000 | 1,1900 | 4,76 | | | | | |
| 24 | 1ABOBORA CAJPIRA KG | 07099300 | 040 | 5929 | KG | 8,150 | 5,6503 | 46,65 | | | | | |
| 208 | 1ALHO GRANEL KG | 07032090 | 000 | 5929 | KG | 1,132 | 19,9028 | 22,53 | 22,53 | 1,58 | | 7,00 | |
| 277 | 1BANANA PRATA KG | 08039000 | 040 | 5929 | KG | 3,236 | 4,7806 | 15,47 | | | | | |
| 12522 | 1BATATA DOCE VERMELHA KG | 07142000 | 040 | 5929 | KG | 4,170 | 4,7794 | 19,93 | | | | | |
| 307 | 1BATATA EXIRA KG | 07019100 | 040 | 5929 | KG | 15,077 | 1,9500 | 29,40 | | | | | |
| 79 | 1BERINJELA KG | 07093000 | 040 | 5929 | KG | 2,070 | 3,7778 | 7,82 | | | | | |
| 314 | 1BETERRABA KG | 07069000 | 040 | 5929 | KG | 1,980 | 3,3485 | 6,63 | | | | | |
| 321 | 1CABOTCHA KG | 07099300 | 040 | 5929 | KG | 4,862 | 2,2810 | 11,09 | | | | | |
| 406 | 1CEBOLA NACIONAL KG | 07031019 | 040 | 5929 | KG | 8,130 | 1,6494 | 13,41 | | | | | |
| 420 | 1CENOURA KG | 07061000 | 040 | 5929 | KG | 6,038 | 2,1497 | 12,98 | | | | | |
| 444 | 1CHUCHU KG | 07070000 | 040 | 5929 | KG | 5,100 | 1,4904 | 7,61 | | | | | |
| 543 | 1ILARANIA PERA KG | 08051000 | 040 | 5929 | KG | 8,092 | 2,4901 | 20,15 | | | | | |
| 574 | 1ILJMAO TAITHI KG | 08055000 | 040 | 5929 | KG | 5,034 | 7,9797 | 40,17 | | | | | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ref. ECF: 8 - COO: 154410, 155021 / ECF: 11 - COO: 248391
 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
 Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal
 Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 e3º RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO

Luciano Aparecido Stroppa
 CPF: 122.281.398-43
 22.263.471-2
 Administrador

PAGO

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 06/10/2018 VALOR TOTAL: 605,07
 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000 - CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.

NF-e 000005317

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE I

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

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

Nº 000005317
 SÉRIE 1
 FOLHA 2/3

0-ENTRADA
 1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
 351810102281890001285500100005317100113335

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135180685634405 06/10/2018 09:02:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

550082194110

10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/REMETENTE

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

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

DATA EMISSÃO
 06/10/2018

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
 06/10/2018

MUNICÍPIO
 PONTAL

FONE/FAX
 3953-1716

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

HORA SAÍDA
 09:02:43

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DO CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST VALOR DO ICMS ST VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESAS VALOR DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

FRETE POR CONTA
 Sem Transporte

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ANANIAS COSTA FREITAS- CENTRO

MUNICÍPIO
 PONTAL

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESQ LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|--------------|---------------------------------|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 611 | 1MAMA FORMOSA KG | 11022000 | 040 | 5929 | KG | 3,774 | 4,4913 | 16,95 | | | | | |
| 635 | 1MANDIOCA KG | 07141000 | 040 | 5929 | KG | 3,846 | 2,6495 | 10,19 | | | | | |
| 659 | 1MANDIOCA SALSA KG | 07141000 | 040 | 5929 | KG | 2,160 | 11,5787 | 25,01 | | | | | |
| 666 | 1MANGA PALMER KG | 08045020 | 040 | 5929 | KG | 4,260 | 5,8498 | 24,92 | | | | | |
| 727 | 1MELAO AMARELO KG | 08071900 | 040 | 5929 | KG | 2,070 | 3,5507 | 7,35 | | | | | |
| 819 | 1PEPINO CAPIRA KG | 07070000 | 040 | 5929 | KG | 2,159 | 4,9097 | 10,60 | | | | | |
| 895 | 1PIMENTAO COLORIDO KG | 07095000 | 040 | 5929 | KG | 1,972 | 7,9944 | 8,57 | | | | | |
| 925 | 1QUIABO KG | 07070000 | 040 | 5929 | KG | 1,766 | 9,3998 | 16,60 | | | | | |
| 963 | 1REPOLHO VERDE KG | 07049000 | 040 | 5929 | KG | 4,942 | 1,4245 | 7,04 | | | | | |
| 8211 | 1SALSA INDUSTRIAL | 07108000 | 040 | 5929 | PC | 1,000 | 33,0000 | 33,00 | | | | | |
| 1276R | 1TOMATE PIZZADORO KG | 07020000 | 040 | 5929 | KG | 11,890 | 5,2902 | 62,90 | | | | | |
| 1045 | 1VAGEM KG | 07089000 | 040 | 5929 | KG | 2,140 | 11,2523 | 24,08 | | | | | |
| 48 | 1VERDURA ALFACE | 07051900 | 040 | 5929 | UN | 7,000 | 2,1757 | 15,23 | | | | | |
| 109 | 1VERDURA ALMEIRAO | 07049000 | 040 | 5929 | UN | 4,000 | 2,2500 | 9,00 | | | | | |
| 6521 | 1VERDURA COUVE | 07049000 | 040 | 5929 | UN | 3,000 | 2,2500 | 6,75 | | | | | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Luciano Aparecido Stroppa
 CRN3 404.4367
 Superador S/N

Luciano Aparecido Stroppa
 CRF: 122.253.1.398-43
 RG: 22.253.471-2
 Administrador

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 06/10/2018 VALOR TOTAL: 686,07
 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL,
 ESTADO: SP.

NF-e 000005317

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

1

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

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 N° 000005317
 SÉRIE 1
 FOLHA 3/3
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
 35181010228189000128550010000053171001113335
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setfaz
 Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135180685634405 06/10/2018 09:02:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

550082194110

10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

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

DATA EMISSÃO
 06/10/2018

ENDEREÇO
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
 06/10/2018

MUNICÍPIO

FONE/FAX
 3953-1716

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

HORA SAÍDA
 09:02:43

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DO CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

FRETE POR CONTA
 Sem Transporte

COD. ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
 55.110.753/0001-41

ENDEREÇO
 ANANIAS COSTA FREITAS- CENTRO

MUNICÍPIO
 PONTAL

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO
 0

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS | |
|--------------|---------------------------------|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|-----|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 213073 | ADOC.ZERO CAL 40G ASPARTAME | 21069090 | 000 | 5929 | UN | 3,000 | 9,9500 | 29,85 | 29,85 | 5,37 | | 18,00 | |
| 72670 | OVOS DIONISIO MED BRC DZ | 04072100 | 040 | 5929 | UN | 5,000 | 5,3500 | 26,75 | | | | | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

PAGO

Luciano Silva
 CRNS 101.486
 Sup Adm

Luciano Aparecido Stroppa
 C.F: 122.291.398-43
 RG: 22.262.471-2
 Administrador

NF-e 000005500

SÉRIE I

DATA DE RECEBIMENTO: 29/11/2018
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE: 550082194110

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
 N° 000005500
 SÉRIE I
 FOLBA 1/2
 U-ENTRADA 1
 I-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
 35181110228189000128550010000055001001182822
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
 Autorizadora:

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE
PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135180825554641 29/11/2018 08:42:04
CNPJ DO EMITENTE
 10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
C.N.P.J./C.P.F.
 55.110.753/0001-41
DATA EMISSÃO
 29/11/2018
ENDEREÇO
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO
CEP
 14180-000
DATA ENTRADA/SAÍDA
 29/11/2018
MUNICÍPIO
 PONTAL
FONE/FAX
 3953-1716
UF
 SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO
HORA SAÍDA
 08:42:04

FATURA/ DUPLICATA
 SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DO CÁLCULO DO ICMS
 20,37
VALOR DO ICMS
 1,43
BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST
VALOR DO ICMS ST
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 500,19
VALOR DO FRETE
VALOR DO SEGURO
DESCONTO
OUTRAS DESPESAS
VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
 500,19

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS
NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
FRETE POR CONTA
 Sem Transporte
CÓD. ANTT
PLACA DO VEICULO
UF
 SP
CNPJ/CPF
 55.110.753/0001-41
INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO
QUANTIDADE
 1
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
 0
PESO BRUTO
 0,00
PESO LÍQUIDO
 0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | IP |
|--------------|---------------------------------|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------------|----|
| 31 | IABACATE KG | 08044000 | 040 | 5929 | KG | 1,218 | 8,3498 | 10,17 | | | | | |
| 62 | IABACAXI PEÇA | 08043000 | 040 | 5929 | LIN | 4,000 | 2,6500 | 10,60 | | | | | |
| 24 | IABORORA CAPIRA KG | 07099300 | 040 | 5929 | KG | 5,224 | 5,6508 | 29,52 | | | | | |
| 208 | IALHO GRANEL KG | 07032090 | 000 | 5929 | KG | 1,078 | 18,8961 | 20,37 | 20,37 | 1,43 | | 7,00 | |
| 277 | IBANANA PRATA KG | 08039000 | 040 | 5929 | KG | 2,972 | 3,5902 | 10,67 | | | | | |
| 307 | IBATATA EXTRA KG | 07019000 | 040 | 5929 | KG | 12,200 | 4,3500 | 53,07 | | | | | |
| 79 | IBERINELA KG | 07093000 | 040 | 5929 | KG | 1,872 | 1,9498 | 3,65 | | | | | |
| 314 | IBETERRARA KG | 07069000 | 040 | 5929 | KG | 2,142 | 4,4491 | 9,53 | | | | | |
| 321 | ICABOTCHA KG | 07099300 | 040 | 5929 | KG | 5,184 | 2,6505 | 13,74 | | | | | |
| 406 | ICEBOLA NACIONAL KG | 07031019 | 040 | 5929 | KG | 8,025 | 4,7900 | 38,44 | | | | | |
| 420 | ICENOURA KG | 07061000 | 040 | 5929 | KG | 5,072 | 2,9909 | 15,17 | | | | | |
| 444 | ICRUCHU KG | 07070000 | 040 | 5929 | KG | 4,870 | 2,1499 | 10,47 | | | | | |
| 543 | ILARANJA PERA KG | 08051000 | 040 | 5929 | KG | 5,996 | 2,3899 | 14,33 | | | | | |
| 574 | ILIMAO TATHI KG | 08055000 | 040 | 5929 | KG | 2,922 | 2,9911 | 8,74 | | | | | |
| 611 | IMAMAO FORMOSA KG | 08072000 | 040 | 5929 | KG | 2,314 | 3,9499 | 9,14 | | | | | |

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Venda Operada em Agência para não contribuinte conforme art. 20 do RICMS SP
 Ref. ECF:
 Contorno nº 100 de ICMS
 Cobrança Parcelada conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

PAGO

CONVENIO MUNICIPAL 012/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 500,19

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, EMISSÃO: 29/11/2018 VALOR TOTAL: 501,19
 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL,
 ESTADO: SP.

NF-e 000005500

SÉRIE 1

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

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

Nº 000005500
 SÉRIE 1
 FOLHA 2/2

0-ENTRADA
 1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
 35181110228189000128550010000055001001182822

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135180825554641 29/11/2018 08:42:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE
 550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE
 10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

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

DATA EMISSÃO
 29/11/2018

ENDEREÇO
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
 29/11/2018

MUNICÍPIO
 PONTAL

FONE/FAX
 3953-1716

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

HORA SAÍDA
 08:42:04

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|------------------|--------------------------|
| BASE DO CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

FRETE POR CONTA
 Sem Transporte

COD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 55.110.753/0001-41

ENDEREÇO
 ANANIAS COSTA FREITAS- CENTRO

MUNICÍPIO
 PONTAL

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

QUANTIDADE
 1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO
 0

PESO BRUTO
 0,00

PESO LÍQUIDO
 0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS | |
|--------------|---------------------------------|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|-----|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 635 | IMANDIOCA KG | 07141000 | 040 | 5929 | KG | 4,112 | 3,3512 | 13,78 | | | | | |
| 659 | IMANDIOCA SALSA KG | 07141000 | 040 | 5929 | KG | 2,044 | 9,9902 | 20,42 | | | | | |
| 666 | IMANGA PALMER KG | 08045020 | 040 | 5929 | KG | 4,810 | 4,3491 | 17,44 | | | | | |
| 727 | IMELAO AMARELO KG | 08071900 | 040 | 5929 | KG | 3,592 | 2,9900 | 10,74 | | | | | |
| 819 | IPEPINO CAPIRA KG | 07070000 | 040 | 5929 | KG | 1,052 | 3,5932 | 3,78 | | | | | |
| 895 | IPIMENTAO COLORIDO KG | 07096000 | 040 | 5929 | KG | 1,012 | 14,7923 | 14,97 | | | | | |
| 963 | IREPELHO VERDE KG | 07049000 | 040 | 5929 | KG | 2,234 | 2,1493 | 4,78 | | | | | |
| 8211 | ISALSA INDUSTRIAL | 07108000 | 040 | 5929 | PC | 1,000 | 44,0000 | 44,00 | | | | | |
| 1052 | ITOMATE RASTEIRO KG | 07020000 | 040 | 5929 | KG | 10,140 | 4,6903 | 47,56 | | | | | |
| 1045 | IVAGEM KG | 07089000 | 040 | 5929 | KG | 2,266 | 7,5508 | 17,11 | | | | | |
| 4H | IVERDURA ALFACE | 07051900 | 040 | 5929 | UN | 4,000 | 3,7500 | 15,00 | | | | | |
| 6521 | IVERDURA COUVE | 07049000 | 040 | 5929 | UN | 2,000 | 3,7500 | 7,50 | | | | | |
| 72861 | OVOS KANEBAKU MED BRQ DZ | 04072100 | 040 | 5929 | UN | 5,000 | 5,1000 | 25,50 | | | | | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

[Handwritten signature]

PAGO

RECEBIDOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTAN NES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 29/11/2018 VALOR TOTAL: 297,52
 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.

NF-e 000005499

DATA DE RECEBIMENTO: 29/11/2018 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE I

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

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

Nº 000005499
 SÉRIE I
 FOLHA 1/1

0-ENTRADA
 1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
 35181110228189000128550010000054991001182811

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135180825551512 29/11/2018 08:41:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE: 550082194110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE: CNPJ DO EMITENTE: 10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL C.N.P.J./C.P.F.: 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO: 29/11/2018
 ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 14180-000 DATA ENTRADA/SAÍDA: 29/11/2018
 MUNICÍPIO: PONTAL FONE/FAX: 3953-1716 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA SAÍDA: 08:41:16

FATURA/ DUPLICATA: SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DO CÁLCULO DO ICMS: 113,69 VALOR DO ICMS: 10,37 BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST: VALOR DO ICMS ST: VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 297,52
 VALOR DO FRETE: VALOR DO SEGURO: DESCONTO: OUTRAS DESPESAS: VALOR DO IPI: VALOR TOTAL DA NOTA: 297,52

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS
 NOME/ RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL FRETE POR CONTA: Sem Transporte Cód. ANT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
 ENDEREÇO: ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO MUNICÍPIO: PONTAL UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
 QUANTIDADE: 1 ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: 0 PESO BRUTO: 0,00 PESO LÍQUIDO: 0,00

| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SII | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | IPIT |
|--------------|-------------------------------------|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------------|------|
| 169812 | ACUCAR SANTA ISABEL 5K | 17019900 | 000 | 5929 | UN | 6,000 | 8,9900 | 53,94 | 53,94 | 3,78 | | 7,00 | |
| 27661 | BISC.MARILAN 400G AGUA/SAL | 19053100 | 000 | 5929 | UN | 5,000 | 4,9900 | 24,95 | 24,95 | 1,75 | | 7,00 | |
| 28004 | BISC.MARILAN 400G MAIZENA | 19055100 | 060 | 5929 | UN | 5,000 | 4,9900 | 24,95 | | | | | |
| 1023589 | CALDO MAGGI 57G GALINHA | 21041011 | 000 | 5929 | UN | 10,000 | 2,1900 | 21,90 | 21,90 | 3,94 | | 18,00 | |
| 1029467 | OLEO SOJA VILA VELHA 900ML | 15029011 | 060 | 5929 | UN | 20,000 | 3,1500 | 63,00 | | | | | |
| 27502 | SUCO MAGUARY 500ML UVA | 20096100 | 000 | 5929 | UN | 12,000 | 7,9900 | 95,88 | | | | | |
| 60857 | VINAGRE CASTELO 750ML ALC100L CLARO | 22090100 | 000 | 5929 | UN | 5,000 | 2,5800 | 12,90 | 12,90 | 0,90 | | 7,00 | |

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

VALOR PAGO: R\$ 297,52

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Venda operação presencial para não contribuintes conforme art.52 da RICMS/SP
 Ref. RCF: 11 - COD: 258792
 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
 Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO


PAGO

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, EMISSÃO: 29/11/2018 VALOR TOTAL: 2.123,80
 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP. **NF-e 000005498**

DATA DE RECEBIMENTO: 29/11/2018 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: 

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

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 Nº 000005498
 SÉRIE I
 FOLHA 1/2
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA **1**



CHAVE DE ACESSO
 35181110228189000128550010000054981001182806
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE **PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO** 135180825547127 29/11/2018 08:40:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 550082194110 **INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE** **CNPJ DO EMITENTE** 10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **CNPJ/CPF** 55.110.753/0001-41 **DATA EMISSÃO** 29/11/2018
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 **BAIRRO/DISTRITO** CENTRO **CEP** 14180-000 **DATA ENTRADA/SAÍDA** 29/11/2018
MUNICÍPIO PONTAL **FONE/FAX** 3953-1716 **UF** SP **INSCRIÇÃO ESTADUAL** ISENTO **HORA SAÍDA** 08:40:09

FATURA/ DUPLICATA
 SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|--|-------------------------------|-----------------------------------|-------------------------|---|
| BASE DO CÁLCULO DO ICMS 1.814,10 | VALOR DO ICMS 86,76 | BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.123,80 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA 2.123,80 |

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **FRETE POR CONTA** Sem Transporte **CÓD. ANTT** **PLACA DO VEÍCULO** **UF** SP **CNPJ/CPF** 55.110.753/0001-41
ENDEREÇO ANANIAS COSTA FREITAS- CENTRO **MUNICÍPIO** PONTAL **UF** SP **INSCRIÇÃO ESTADUAL** ISENTO
QUANTIDADE 1 **ESPECIE** **MARCA** **NUMERAÇÃO** 0 **PESO BRUTO** 0,00 **PESO LÍQUIDO** 0,00


DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS




| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SII | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | IPPI |
|--------------|--|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------------|------|
| 274272 | 2FILE TILAPIA COPACOL 400G | 03046100 | 000 | 5929 | UN | 4,000 | 16,8900 | 67,56 | | | | | |
| 1001754 | 2FILE TILAPIA COPACOL 800G | 03046100 | 000 | 5929 | UN | 4,000 | 28,7900 | 115,16 | 115,16 | 8,06 | | 7,00 | |
| 6064 | 4ACRIM BOVINO MOIHO KG | 02013000 | 000 | 5929 | KG | 14,660 | 14,9898 | 219,75 | 219,75 | 9,89 | | 4,50 | |
| 1427 | 4CONTRA FILE SNOIX GRILL CAIXA | 02013000 | 000 | 5929 | KG | 6,115 | 30,8495 | 189,57 | 189,57 | 8,53 | | 4,50 | |
| 5142 | 4COXAO MOLE SICAPA CAIXA 55% | 02013000 | 000 | 5929 | KG | 14,305 | 24,9500 | 356,91 | 356,91 | 16,06 | | 4,50 | |
| 1649 | 4MUSCULO DIANTEIRO CAIXA 38 (VENDA) | 02013000 | 000 | 5929 | KG | 7,780 | 15,2005 | 118,26 | 118,26 | 5,32 | | 4,50 | |
| 12263 | 4PALETA MIOLO MACA KG CAIXA 100% | 02013000 | 000 | 5929 | KG | 14,055 | 18,1999 | 255,80 | 255,80 | 11,51 | | 4,50 | |
| 3391 | 3FRANGO COXA SOBRECOPA INTERFOLHADA KG (VENDA) | 02071400 | 040 | 5929 | KG | 19,475 | 5,2498 | 102,24 | | | | | |
| 3421 | 3FRANGO COXINHA ASA S/TEMPERO KG (VENDA) | 02071400 | 000 | 5929 | KG | 9,855 | 9,9797 | 98,35 | 98,35 | 4,43 | | 4,50 | |
| 1878 | 3FRANGO PEITO C/OSSO KG (VENDA) | 02071400 | 000 | 5929 | KG | 24,845 | 8,5901 | 213,42 | 213,42 | 9,60 | | 4,50 | |
| 15752 | 6LING.SADIA TOSCANA KG | 16010000 | 060 | 5929 | KG | 4,230 | 15,5792 | 65,90 | | | | | |
| 2578 | 6LING SEARA CALABRESA GROSSA | 16010000 | 040 | 5929 | KG | 1,188 | 16,8939 | 20,07 | | | | | |
| 1618 | 6SUINO LOMBO CARCACA (VENDA) | 02031900 | 000 | 5929 | KG | 6,145 | 15,7803 | 96,97 | 96,97 | 4,36 | | 4,50 | |
| 8044 | BACON MANTA FATIADO KG | 02101200 | 040 | 5929 | KG | 1,092 | 25,7967 | 28,17 | | | | | |
| 137638 | CHARQUE OLHOS D'AGUA 500G | 02102000 | 000 | 5929 | UN | 8,000 | 14,9900 | 119,92 | 119,92 | 5,40 | | 4,50 | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Ref. ECF: 8 - 000: 157722 / ECF: 10 - 000: 265
 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
 Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal!
 Venda operação presencial para não contribuinte

**CONVÊNIO MUNICIPAL DE PONTAL
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 2.123,80**

RESERVADO AO FISCO


| RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E OS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 29/11/2018 VALOR TOTAL: 2.123,80 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP. | | | | | | | | | | | | NF-e 000005498 | | | | | |
|---|---------------------------------|----------|-----------------|--------------------------------------|------|---|----------------|--------------------|--|------------------|-----------|--------------------------------------|--|--------------------|---------------------|--|--|
| COTA DE CANCELAMENTO | | | | | | | | | | | | MUNICIPAÇÃO E ACUMULADA DO RECEBEMOS | | SÉRIE I | | | |
| SUPERMERCADO BIZARRI BARATO DE FATO SUPERMERCADO BIZARRI LTDA RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREIT PONTAL / SP CEP: 14180-000 FONE: (16)39532580 FAX: (16)39536201 E-MAIL: nfebizarri@gmail.com | | | | | | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000005498 SÉRIE I FOLHA 2/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA | | |  CHAVE DE ACESSO 35181110228189000128550010000054981001182806 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora | | | | | | | | |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO | | | | | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO | | | | | | | | | | | |
| LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE | | | | | | 135180825547127 29/11/2018 08:40:09 | | | | | | | | | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE | | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE | | | | CNPJ DO EMITENTE | | | | | | | | | |
| 550082194110 | | | | | | | | 10.228.189/0001-28 | | | | | | | | | |
| DESTINATÁRIO/ REMETENTE | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | | | | C.N.P.J./C.P.F. | | | DATA EMISSÃO | | | | | | | | |
| IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL | | | | | | 55.110.753/0001-41 | | | 29/11/2018 | | | | | | | | |
| ENDEREÇO | | | | BAIRRO/DISTRITO | | | CEP | | DATA ENTRADA/SAÍDA | | | | | | | | |
| RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 | | | | CENTRO | | | 14180-000 | | 29/11/2018 | | | | | | | | |
| MUNICÍPIO | | | | FONE/FAX | | UF | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | HORA SAÍDA | | | | | | | |
| PONTAL | | | | 3953-1716 | | SP | | ISENTO | | 08:40:09 | | | | | | | |
| FATURA/ DUPLICATA | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SEM PAGAMENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BASE DO CÁLCULO DO ICMS | | | VALOR DO ICMS | | | BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST | | | VALOR DO ICMS ST | | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | | | | | |
| VALOR DO FRETE | | | VALOR DO SEGURO | | | DESCONTO | | | OUTRAS DESPESAS | | | VALOR DO IPI | | | VALOR TOTAL DA NOTA | | |
| TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | | | | FRETE POR CONTA | | CÓD. ANT | | PLACA DO VEÍCULO | | UF | | CNPJ/CPF | | | |
| IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL | | | | | | Sem Transporte | | | | | | SP | | 55.110.753/0001-41 | | | |
| ENDEREÇO | | | | | | MUNICÍPIO | | | | | | UF | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | |
| ANANIAS COSTA FREITAS- CENTRO | | | | | | PONTAL | | | | | | SP | | ISENTO | | | |
| QUANTIDADE | | ESPÉCIE | | MARCA | | NUMERAÇÃO | | PESO BRUTO | | PESO LÍQUIDO | | | | | | | |
| 1 | | | | | | 0 | | 0,00 | | 0,00 | | | | | | | |
| DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS IPI | | | | | |
| 8532 | MUSSARELA PEÇA KG | 04061010 | 000 | 5929 | KG | 1,056 | 28,3996 | 29,99 | 29,99 | 3,60 | | 12,00 | | | | | |
| 3155 | PRESUNTO PERDIGÃO KG | 16024100 | 060 | 5929 | KG | 1,096 | 23,5036 | 25,76 | | | | | | | | | |
| DADOS ADICIONAIS | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | | | | | | RESERVADO AO FISCO | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | |

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRO LTDA 0100 SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 27/11/2018 VALOR TOTAL: 500,03
 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL. ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL,
 ESTADO: SP.

NF-e 000005490

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1

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

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

Nº 000005490
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/2

0-ENTRADA
 1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
 3518110228189000128550010000054901001178169

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135180816826372 27/11/2018 07:55:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE
 550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

C.N.P.J/C.P.P

35.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

27/11/2018

ENDEREÇO
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP 14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

27/11/2018

MUNICÍPIO
 PONTAL

FONE/FAX
 3953-1716

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 550082194110

HORA SAÍDA

07:55:17

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|------------------|--------------------------|
| BASE DO CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 24,78 | 2,51 | | | 500,03 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 500,03 |

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

| | | | | | |
|--|-----------------------------------|-----------|------------------|--------------------|--------------------------------|
| NOME/ RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL | FRETE POR CONTA Sem Transporte | CÓD. ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF SP | CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41 |
| ENDEREÇO ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO | MUNICÍPIO PONTAL | | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO |
| QUANTIDADE 1 | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO 0 | PESO BRUTO 0,00 | PESO LÍQUIDO 0,00 |

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| COD. PRODOTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
|--------------|---------------------------------|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|--------------------|
| 31 | 1ABACATE KG | 08044000 | 040 | 5929 | KG | 0,996 | 8,8755 | 8,84 | | | | |
| 62 | 1ABACAXI PEÇA | 08043000 | 040 | 5929 | LN | 1,000 | 1,6980 | 5,07 | | | | |
| 24 | 1ABORDA CAPIRA KG | 07099300 | 040 | 5929 | KG | 5,778 | 3,9495 | 22,82 | | | | |
| 208 | 1ALHO GRANEL KG | 07032090 | 000 | 5929 | KG | 1,048 | 11,2786 | 11,82 | 11,82 | 0,83 | | 7,00 |
| 277 | 1BANANA PRATA KG | 08019000 | 040 | 5929 | KG | 3,340 | 4,4491 | 14,86 | | | | |
| 307 | 1BATATA EXTRA KG | 07019000 | 040 | 5929 | KG | 12,562 | 2,7504 | 34,55 | | | | |
| 79 | 1BERINJELA KG | 07093900 | 040 | 5929 | KG | 1,572 | 3,5878 | 5,64 | | | | |
| 314 | 1BETERRABA KG | 07069000 | 040 | 5929 | KG | 1,696 | 4,1922 | 7,11 | | | | |
| 406 | 1CÉBOLA NACIONAL KG | 07031019 | 040 | 5929 | KG | 8,065 | 4,1897 | 33,79 | | | | |
| 420 | 1CENOURA KG | 07061000 | 040 | 5929 | KG | 6,060 | 2,9901 | 18,12 | | | | |
| 444 | 1CHUCHO KG | 07070000 | 040 | 5929 | KG | 6,163 | 1,2900 | 7,95 | | | | |
| 543 | 1LARANJA PERA KG | 08051000 | 040 | 5929 | KG | 5,968 | 1,6806 | 10,03 | | | | |
| 574 | 1LIMAO TAITI KG | 08055000 | 040 | 5929 | KG | 3,046 | 5,2889 | 16,11 | | | | |
| 611 | 1MAMAO FORMOSA KG | 08072000 | 040 | 5929 | KG | 2,300 | 3,3478 | 7,70 | | | | |
| 635 | 1MANDIOCA KG | 07141000 | 040 | 5929 | KG | 4,196 | 3,3568 | 14,06 | | | | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rec. POF: 11 - COD: 257382 / ECF: 12 - COD: 215380
 Conforme artigo 115, II, 2º do RICMS
 Cobrança / Pagamento contém cupom fiscal
 Venda operação presencial para não contribuinte conforme art. 62 do RICMS SP

RESERVADO AO FISCO

Handwritten signature and stamp: **CRN3 14367**

PAGO

RECEBIDOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, EMISSÃO: 27/11/2018 VALOR TOTAL: 500,03
 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL,
 ESTADO: SP.

NF-e 000005490

SÉRIE I

ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

Nº 000005490
 SÉRIE I
 FOLHA 2/2

0-ENTRADA
 1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
 35181110223189000128550010000054901001178169

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135180816826372 27/11/2018 07:55:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE
 550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

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

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

27/11/2018

ENDEREÇO
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

27/11/2018

MUNICÍPIO
 PONTAL

FONE/FAX
 3953-1716

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

HORA SAÍDA
 07:55:17

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|------------------|--------------------------|
| BASE DO CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

| | | | | | |
|---|-----------------------------------|----------|------------------------------|--------------------|--------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL | PRETE POR CONTA Sem Transporte | CÓD. ANT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41 |
| ENDEREÇO ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO | MUNICÍPIO PONTAL | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO | | |
| QUANTIDADE 1 | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO 0 | PESO BRUTO 0,00 | PESO LÍQUIDO 0,00 |

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CROP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|--------------|---------------------------------|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 659 | 1MANDIOCA SALSA KG | 07141000 | 040 | 5929 | KG | 2,110 | 11,1517 | 23,53 | | | | | |
| 666 | 1MANGA PALMER KG | 08045020 | 040 | 5929 | KG | 4,020 | 3,5906 | 14,43 | | | | | |
| 710 | 1MELANCIA KG | 08071100 | 040 | 5929 | KG | 9,800 | 2,3898 | 23,42 | | | | | |
| 895 | 1PIMENTAO COLORIDO KG | 07096000 | 040 | 5929 | KG | 0,948 | 11,6456 | 11,04 | | | | | |
| 8211 | 1SALSA INDUSTRIAL | 07108000 | 040 | 5929 | PC | 1,000 | 55,0000 | 55,00 | | | | | |
| 13423 | 1TOMATE DEBORA KG | 07020000 | 040 | 5929 | KG | 10,582 | 7,9097 | 83,70 | | | | | |
| 1045 | 1VAGEM KG | 07089000 | 040 | 5929 | KG | 2,090 | 7,5502 | 15,78 | | | | | |
| 48 | 1VERDURA ALFACE | 07051900 | 040 | 5929 | UN | 6,000 | 3,7500 | 22,50 | | | | | |
| 109 | 1VERDURA ALMEIRAO | 07049000 | 040 | 5929 | UN | 1,000 | 3,7500 | 3,75 | | | | | |
| 6521 | 1VERDURA COUVE | 07049000 | 040 | 5929 | UN | 1,000 | 3,7500 | 3,75 | | | | | |
| 233941 | 1FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO | 11010010 | 000 | 5929 | UN | 2,000 | 2,9900 | 5,98 | 5,98 | 0,42 | | 7,00 | |
| 81054 | 1FER.MJO ROYAL 250G | 21023000 | 000 | 5929 | UN | 1,000 | 6,9800 | 6,98 | 6,98 | 1,26 | | 18,00 | |
| 72670 | 1OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ | 04072100 | 040 | 5929 | UN | 3,000 | 3,9000 | 11,70 | | | | | |


DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

CRN3 2012 0001
 SUPERMERCADO BIZARRI

PAGO

| RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA EQL SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 27/11/2018 VALOR TOTAL: 96,82 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL. ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP. | | NF-e 000005489 | | | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------|--|-----|--|------|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|--|
| IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | | SÉRIE I | | | | | | | | | | | |
| SUPERMERCADO BIZARRI BARATO DE FATO SUPERMERCADO BIZARRI LTDA RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREIT PONTAL / SP CEP: 14180-000 FONE: (16)39532580 FAX: (16)39536201 E-MAIL: nfbizarri@gmail.com | | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000005489 SÉRIE I FOLHA 1/1 0-ENTRADA <input type="checkbox"/> 1-SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE | | CHAVE DE ACESSO 3518111022818900012855001000054891001178141 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora | | | | | | | | | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 550082194110 | | INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE CNPJ DO EMITENTE 10.228.189/0001-28 | | | | | | | | | | | |
| DESTINATÁRIO/ REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL | | C.N.P.J./C.P.F. 55.110.753/0001-41 | | | | | | | | | | | |
| ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 | | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | | | | | | | | | | | |
| MUNICÍPIO PONTAL | | UF SP | | | | | | | | | | | |
| FONE/FAX 3953-1716 | | INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO | | | | | | | | | | | |
| DATA EMISSÃO 27/11/2018 | | DATA ENTRADA/SAÍDA 27/11/2018 | | | | | | | | | | | |
| HORA SAÍDA 07:54:01 | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135180816822995 27/11/2018 07:54:01 | | | | | | | | | | | |
| FATURA/ DUPLICATA SEM PAGAMENTO | | | | | | | | | | | | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | | | | | | | | |
| BASE DO CÁLCULO DO ICMS 96,82 | | VALOR DO ICMS 17,43 | | | | | | | | | | | |
| VALOR DO FRETE | | VALOR DO ICMS ST 96,82 | | | | | | | | | | | |
| VALOR DO SEGURO | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 96,82 | | | | | | | | | | | |
| DESCONTO | | VALOR TOTAL DA NOTA 96,82 | | | | | | | | | | | |
| OUTRAS DESPESAS | | VALOR DO IPI | | | | | | | | | | | |
| TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS | | | | | | | | | | | | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL | | FRETE POR CONTA Sem Transporte | | | | | | | | | | | |
| ENDEREÇO ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO | | CÔD. ANT. PLACA DO VEÍCULO | | | | | | | | | | | |
| MUNICÍPIO PONTAL | | UF SP | | | | | | | | | | | |
| QUANTIDADE 1 | | CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41 | | | | | | | | | | | |
| ESPÉCIE | | INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO | | | | | | | | | | | |
| MARCA | | PESO BRUTO 0,00 | | | | | | | | | | | |
| NUMERAÇÃO 0 | | PESO LÍQUIDO 0,00 | | | | | | | | | | | |
| DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | |
| CÓD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS | |
| 4305 | QUEIJO PRATO KG | 04069020 | 000 | 5929 | KG | 3,238 | 29,9012 | 96,82 | 96,82 | 17,43 | | 18,00 | |
| DADOS ADICIONAIS | | | | INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ref. ECF: 10 - CDD: 262625 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP | | | | | | | | | |
| CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AGÊNCIA: 3472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP: 003 VALOR PAGO: R\$ 96,82 | | | | RESERVADO AO FISCO  | | | | | | | | | |

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS DAS FONTES DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 20/11/2018 VALOR TOTAL: 393,03
 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL,
 ESTADO: SP.

NF-e 000005461

R. E. C. (NF-e/COMP/NT) 1/1

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000005461
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/2

0-ENTRADA
 1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO
 3518111022818900012855001000054611001169915

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135180796613988 20/11/2018 18:02:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE
 550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE
 10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

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

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

20/11/2018

ENDEREÇO
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
 20/11/2018

MUNICÍPIO
 PONTAL

FONE/FAX
 3953-1716

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

HORA SAÍDA
 18:02:37

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|------------------|--------------------------|
| BASE DO CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 17,14 | 1,20 | | | 393,03 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI |
| | | | | 393,03 |

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

PRETE POR CONTA
 Sem Transporte

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

ENDEREÇO
 ANANIAS COSTA FREITAS- CENTRO

MUNICÍPIO
 PONTAL

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

QUANTIDADE
 1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO
 0

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|--------------|---------------------------------|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 31 | IABACATÉ KG | 08104010 | 040 | 5929 | KG | 1,106 | 5,9877 | 7,82 | | | | | |
| 27408 | IABACAXI PEÇA GRANDE | 08104510 | 040 | 5929 | UN | 1,000 | 5,4900 | 16,47 | | | | | |
| 24 | IABOBOLA CAPIRA KG | 07099030 | 040 | 5929 | KG | 5,478 | 2,8906 | 15,78 | | | | | |
| 208 | IALHO GRANEL KG | 07032090 | 000 | 5929 | KG | 1,029 | 16,8639 | 17,14 | 17,14 | 1,20 | | 7,00 | |
| 277 | IABANANA PRATA KG | 08039000 | 040 | 5929 | KG | 3,064 | 4,4484 | 13,63 | | | | | |
| 307 | IABATATA EXTRA KG | 07019080 | 040 | 5929 | KG | 11,730 | 1,6897 | 19,82 | | | | | |
| 79 | IBERINJELA KG | 07093090 | 040 | 5929 | KG | 2,094 | 2,8797 | 6,03 | | | | | |
| 314 | IBETERRABA KG | 07069080 | 040 | 5929 | KG | 2,134 | 3,8519 | 8,22 | | | | | |
| 406 | ICEBOLA NACIONAL KG | 07031019 | 040 | 5929 | KG | 6,075 | 2,6502 | 16,10 | | | | | |
| 420 | ICENOURA KG | 07061090 | 040 | 5929 | KG | 5,004 | 3,5891 | 17,96 | | | | | |
| 444 | ICHUCHU KG | 07070000 | 040 | 5929 | KG | 3,164 | 1,6905 | 8,73 | | | | | |
| 543 | ILARANJA PERA KG | 08051090 | 040 | 5929 | KG | 4,764 | 2,3908 | 11,39 | | | | | |
| 574 | ILIMAO TAITHI KG | 08055090 | 040 | 5929 | KG | 2,040 | 5,9902 | 12,22 | | | | | |
| 611 | IMAMAO FORMOSA KG | 08072000 | 040 | 5929 | KG | 2,468 | 3,9506 | 9,75 | | | | | |
| 635 | IMANDUCA KG | 07141090 | 040 | 5929 | KG | 3,970 | 3,3501 | 13,30 | | | | | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ref. BCF: 10 - 009: 262009, 262550
 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
 Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal
 Venda operação presencial para não contribuinte conforme

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

VALOR PAGO: R\$ 393,03

RESERVADO AO FISCO

PAGO

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA EMPL. SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 20/11/2018 VALOR TOTAL: 393,03
 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.

NF-e 000005461
 SÉRIE I

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 Nº 000005461
 SÉRIE I
 FOLHA 2/2
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA **1**



CHAVE DE ACESSO
 3518110228189000128550010000054611001169915
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz
 Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135180796613988 20/11/2018 18:02:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE
 550082194110
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE
 CNPJ DO EMITENTE
 10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 ENDEREÇO
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
 BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO
 CEP
 14180-000
 MUNICÍPIO
 PONTAL
 FONE/FAX
 3953-1716
 UF
 SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO
 DATA EMISSÃO
 20/11/2018
 DATA ENTRADA/SAÍDA
 20/11/2018
 HORA SAÍDA
 18:02:37

FATURA/ DUPLICATA
 SEM PAGAMENTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|------------------|--------------------------|
| BASE DO CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL.
 ENDEREÇO
 ANANIAS COSTA FREITAS- CENTRO
 MUNICÍPIO
 PONTAL
 FRETE POR CONTA
 Sem Transporte
 Cód. ANT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 SP
 CNPJ/CPF
 55.110.753/0001-41
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO
 QUANTIDADE
 1
 ESPÉCIE
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 0
 PESO BRUTO
 0,00
 PESO LÍQUIDO
 0,00

| CÓD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|--------------|---------------------------------|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 659 | 1MANDIOCA SALSA KG | 07141000 | 040 | 5929 | KG | 3,168 | 9,2509 | 29,27 | | | | | |
| 819 | 1PEPINO CAPIRA KG | 07070000 | 040 | 5929 | KG | 1,200 | 2,9917 | 3,59 | | | | | |
| 8211 | 1SALSA INDUSTRIAL | 07160000 | 040 | 5929 | PC | 1,000 | 44,0000 | 44,00 | | | | | |
| 12423 | 1TOMATE DEBORA KG | 07020000 | 040 | 5929 | KG | 7,860 | 8,3906 | 65,95 | | | | | |
| 1045 | 1VAGEM KG | 07080000 | 040 | 5929 | KG | 2,400 | 9,7500 | 23,40 | | | | | |
| 48 | 1VERDURA ALFACE | 07051900 | 040 | 5929 | UN | 4,000 | 3,7500 | 15,00 | | | | | |
| 6521 | 1VERDURA COUVE | 07049000 | 040 | 5929 | UN | 2,000 | 3,7500 | 7,50 | | | | | |
| 72861 | 0VOS KANBAKO MED.BRC DZ | 04072100 | 040 | 5929 | UN | 2,000 | 4,9800 | 9,96 | | | | | |

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 LIBROCI FOLHA
 CRNS 101435/
 Selo Aut. CF

RESERVADO AO FISCO
PAGO

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 14/11/2018 VALOR TOTAL: 2.108,61
 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.

NF-e 000005446

DATA DE RECEBIMENTO
11

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

cancel

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

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 Nº 000005446
 SÉRIE I
 FOLHA 1/1
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA 1



CHAVE DE ACESSO
 35181110228189000128550010000054461001160830
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
 Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135180782813794 14/11/2018 08:29:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE
 550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE
 10.228.189/0001-28

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

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

DATA EMISSÃO
 14/11/2018

ENDEREÇO
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
 14/11/2018

MUNICÍPIO
 PONTAL

FONE/FAX
 3953-1716

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

HORA SAÍDA
 08:29:40

FATURA/ DUPLICATA
 SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------------------|------------------------|----------------------------|------------------|--------------------------------------|
| BASE DO CÁLCULO DO ICMS 1.891,57 | VALOR DO ICMS 90,98 | BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.108,61 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA 2.108,61 |

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

| | | | | | |
|---|------------------------------------|----------|------------------------------|--------------------|--------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL | FRETE POR CONTA Semi Transporte | COD. ANT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41 |
| ENDEREÇO ANANIAS COSTA FREITAS- CENTRO | MUNICÍPIO PONTAL | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO | | |
| QUANTIDADE 1 | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO 0 | PESO BRUTO 0,00 | PESO LÍQUIDO 0,00 |

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | IPI |
|--------------|--|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------------|-----|
| 4064 | 4ACEM BOVINO MOIDO KG | 02013000 | 000 | 5929 | KG | 14,650 | 14,9898 | 219,60 | 219,60 | 9,88 | | 4,50 | |
| 1427 | 4CONTRA FILE SINOIX GRILL CAIXA | 02013000 | 000 | 5929 | KG | 10,548 | 20,7808 | 203,58 | 203,58 | 13,66 | | 4,50 | |
| 5142 | 4COXAU MOLE S/CAPA CAIXA 55% | 02013000 | 000 | 5929 | KG | 14,550 | 23,9801 | 348,91 | 348,91 | 15,70 | | 4,50 | |
| 1649 | 4MUSCULO DIANTEIRO CAIXA 38 (VENDA) | 02013000 | 000 | 5929 | KG | 10,085 | 14,9898 | 151,17 | 151,17 | 6,30 | | 4,50 | |
| 12263 | 4PALETA MIOLO MACA KG CAIXA 100% | 02013000 | 000 | 5929 | KG | 14,285 | 19,3798 | 276,84 | 276,84 | 12,46 | | 4,50 | |
| 3391 | 5FRANGO COXA SOBRECIXA INTERPOLIADA KG (VENDA) | 02071400 | 000 | 5929 | KG | 15,796 | 4,9899 | 78,82 | | | | | |
| 1421 | 5FRANGO COXINHA ASA S/TEMPERO KG (VENDA) | 02071400 | 000 | 5929 | KG | 10,580 | 9,9802 | 105,59 | 105,59 | 4,75 | | 4,50 | |
| 1878 | 5FRANGO PEITO C/OSSO KG (VENDA) | 02071400 | 000 | 5929 | KG | 25,541 | 8,4002 | 214,55 | 214,55 | 9,65 | | 4,50 | |
| 14069 | 6LING.PERDIGAU CALABRESA DEFUMADA KG | 16010000 | 060 | 5929 | KG | 1,178 | 18,9898 | 22,37 | | | | | |
| 15752 | 6LING.SADIA TOSCANA KG | 16010000 | 060 | 5929 | KG | 4,214 | 15,5790 | 65,65 | | | | | |
| 1618 | 6SUINO LOMBO CARCAÇA (VENDA) | 02013000 | 000 | 5929 | KG | 6,210 | 14,9903 | 93,09 | 93,09 | 4,19 | | 4,50 | |
| 8044 | BACON MANTA FATIADO KG | 02101100 | 040 | 5929 | KG | 0,944 | 23,8983 | 22,56 | | | | | |
| 1028799 | FILE TILAPIA AURORA 800G | 02101100 | 040 | 5929 | UN | 5,000 | 29,9900 | 149,95 | 149,95 | 10,50 | | 7,00 | |
| 8532 | MUSSARELA PEÇA KG | 04061010 | 000 | 5929 | KG | 0,996 | 28,4036 | 28,29 | 28,29 | 3,39 | | 12,00 | |
| 3186 | PRESUNTO SEARA KG | 16024900 | 060 | 5929 | KG | 1,234 | 22,3987 | 27,64 | | | | | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ref. BCF: 5 - 000: 104564 / BCF: 11 - 000: 254929
 Conforme artigo 135, I 2º do RICMS
 Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal
 Venda operação presencial para não contribuinte conforme art. 135, I 2º do RICMS

RESERVADO AO FISCO

CONVENIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 5223
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 2.108,61

PAGO

Caroline Silva
 CRN 3704336
 Superadora

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 14/11/2018 VALOR TOTAL: 451,60
 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL. ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP. **NF-e 000005445**

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR **SÉRIE 1**

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 Nº 000005445
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/2
 0-ENTRADA 1-SAÍDA **1**

CHAVE DE ACESSO
 35181110228189000128550010000054451001160825
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz
 Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE **PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
 135180782810366 14/11/2018 08:28:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 550082194110 **INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE** **CNPJ DO EMITENTE** 10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **C.N.P.J/C.P.F** 55.110.753/0001-41 **DATA EMISSÃO** 14/11/2018

ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 **BAIRRO/DISTRITO** CENTRO **CEP** 14180-000 **DATA ENTRADA/SAÍDA** 14/11/2018
MUNICÍPIO PONTAL **FONE/FAX** 3953-1716 **UF** SP **INSCRIÇÃO ESTADUAL** ISENT0 **HORA SAÍDA** 08:28:39

FATURA/ DUPLICATA
 SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|--------------------------------|------------------------|-----------------------------------|-------------------------|---------------------------------|
| BASE DO CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 17,98 | 1,26 | | | 451,60 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI |
| | | | | 451,60 |

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **FRETE POR CONTA** Sem Transporte **CÓD. ANTT** **PLACA DO VEÍCULO** **UF** **CNPJ/CPF** 55.110.753/0001-41
ENDEREÇO ANANIAS COSTA FREITAS- CENTRO **MUNICÍPIO** PONTAL **UF** SP **INSCRIÇÃO ESTADUAL** ISENT0
QUANTIDADE 1 **ESPECIE** **MARCA** **NUMERAÇÃO** 0 **PESO BRUTO** 0,00 **PESO LÍQUIDO** 0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|--------------|---------------------------------|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 31 | IABACATE KG | 08044000 | 040 | 5929 | KG | 1,220 | 7,1885 | 8,77 | | | | | |
| 275408 | IABACAXI PEÇA GRANDE | 08043000 | 040 | 5929 | LIN | 3,000 | 5,4900 | 16,47 | | | | | |
| 24 | IAROBORA CAJUPIRA KG | 07099300 | 040 | 5929 | KG | 6,010 | 5,6506 | 33,96 | | | | | |
| 208 | IALHO GRANEL KG | 07032090 | 000 | 5929 | KG | 1,070 | 16,8037 | 17,98 | 17,98 | 1,26 | | 7,00 | |
| 277 | IBANANA PRATA KG | 08039000 | 040 | 5929 | KG | 3,134 | 3,9501 | 12,34 | | | | | |
| 12522 | IBATATA DOCE VERMELHA KG | 07142000 | 040 | 5929 | KG | 4,134 | 3,7808 | 15,63 | | | | | |
| 307 | IBATATA EXTRA KG | 07019000 | 040 | 5929 | KG | 12,010 | 3,3497 | 40,23 | | | | | |
| 70 | IBERINJELA KG | 07095000 | 040 | 5929 | KG | 1,988 | 2,8823 | 5,73 | | | | | |
| 314 | IBETERRABA KG | 07069000 | 040 | 5929 | KG | 2,116 | 3,5917 | 7,60 | | | | | |
| 406 | ICEBOLA NACIONAL KG | 07031019 | 040 | 5929 | KG | 8,130 | 2,6494 | 21,54 | | | | | |
| 420 | ICENOURA KG | 07061000 | 040 | 5929 | KG | 4,922 | 2,9907 | 14,72 | | | | | |
| 444 | ICHUCHU KG | 07070000 | 040 | 5929 | KG | 5,106 | 1,9898 | 10,16 | | | | | |
| 543 | ILARANJA PERA KG | 08051000 | 040 | 5929 | KG | 5,244 | 2,3799 | 12,48 | | | | | |
| 574 | ILIMAO TAITHI KG | 08055000 | 040 | 5929 | KG | 3,040 | 5,4901 | 16,69 | | | | | |
| 611 | IMAMAU FORMOSA KG | 08072000 | 040 | 5929 | KG | 2,266 | 3,5878 | 8,13 | | | | | |

DADOS ADICIONAIS




INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Ref. ECF: P - COD: 164376 / ECF: 234224
 Conforme artigo 135, § 2º do RFB/2013
 Cobrança / Pagamento contábil e operacional
 Venda operação presencial - não tributada - cont. 521.52 - 43º RICMS-SP

RESERVADO AO FISCO

PAGO

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 5472
CONTA CORRENTE: 5224
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 451,60

Uary S. Silva
 CRNS 1474367
 SUP. CONT. CNP

| RECEBERA - S DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA B/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 14/11/2018 VALOR TOTAL: 451,88 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP. | | | | | | | | | | | NF-e 000005445 | | |
|---|---------------------------------|-----------------|--------------------------------------|---|----------------------------|--|---|------------------|--------------------|--------------------------|----------------|--------------------|--|
| NOME DO RECEBEDOR | | | | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | | | | | | | SÉRIE 1 | | |
| SUPERMERCADO BIZARRI BARATO DE FATO SUPERMERCADO BIZARRI LTDA RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREIT PONTAL / SP CEP: 14180-000 FONE: (16)39532580 FAX: (16)39536201 E-MAIL: nfbizarri@gmail.com | | | | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000005445 SÉRIE I FOLHA 2/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 | | |  CHAVE DE ACESSO 35181110228189000128550010000054451001160825 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora | | | | | | |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO | | | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO | | | | | | | | | |
| LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE | | | | 135180782810366 14/11/2018 08:28:39 | | | | | | | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE | | | | CNPJ DO EMITENTE | | | | | | |
| 550082194110 | | | | | | | 10.228.189/0001-28 | | | | | | |
| DESTINATÁRIO/ REMETENTE | | | | | | | | | | | | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | | | | C.N.P.J./C.P.F | | | DATA EMISSÃO | | | | |
| IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL | | | | | | 55.110.753/0001-41 | | | 14/11/2018 | | | | |
| ENDEREÇO | | | | BAIRRO/DISTRITO | | | CEP | | DATA ENTRADA/SAÍDA | | | | |
| RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 | | | | CENTRO | | | 14180-000 | | 14/11/2018 | | | | |
| MUNICÍPIO | | | PONE/FAX | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | HORA SAÍDA | | | | |
| PONTAL | | | 3953-1716 | | SP | ISENTO | | | 08:28:39 | | | | |
| FATURA/ DUPLICATA | | | | | | | | | | | | | |
| SEM PAGAMENTO | | | | | | | | | | | | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | | | | | | | | |
| BASE DO CÁLCULO DO ICMS | | | VALOR DO ICMS | | BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST | | | VALOR DO ICMS ST | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| VALOR DO FRETE | | VALOR DO SEGURO | | DESCONTO | | OUTRAS DESPESAS | | VALOR DO IPI | | VALOR TOTAL DA NOTA | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS | | | | | | | | | | | | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | | | FRETE POR CONTA | CÓD. ANTT | PLACA DO VEÍCULO | | UF | CNPJ/CPF | | | |
| IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL | | | | | Sem Transporte | | | | SP | 55.110.753/0001-41 | | | |
| ENDEREÇO | | | | | MUNICÍPIO | | | UF | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | |
| ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO | | | | | PONTAL | | | SP | | ISENTO | | | |
| QUANTIDADE | | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | | | PESO BRUTO | | PESO LÍQUIDO | | | | |
| 1 | | | | 0 | | | 0,00 | | 0,00 | | | | |
| DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | |
| CÓD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS IPI | |
| 659 | IMANDIOCA SALSA KG | 07141000 | 040 | 5929 | KG | 3,004 | 9,2510 | 27,79 | | | | | |
| 666 | IMANGIA PALMER KG | 08045020 | 040 | 5929 | KG | 4,218 | 6,3490 | 26,78 | | | | | |
| 819 | IPEPINO CAPIRA KG | 07070000 | 040 | 5929 | KG | 1,058 | 3,5822 | 3,79 | | | | | |
| 895 | IPIMENTAO COLORIDO KG | 07096000 | 040 | 5929 | KG | 0,970 | 7,4536 | 7,23 | | | | | |
| 925 | IQUIABO KG | 07070000 | 040 | 5929 | KG | 1,964 | 9,3890 | 18,44 | | | | | |
| 963 | IREPOLHO VERDE KG | 07049000 | 040 | 5929 | KG | 1,196 | 1,9482 | 2,33 | | | | | |
| 1268 | ITOMATE PIZZADORO KG | 07020000 | 040 | 5929 | KG | 10,238 | 7,5503 | 77,30 | | | | | |
| 1045 | IVAGEM KG | 07089000 | 040 | 5929 | KG | 2,028 | 7,5600 | 15,21 | | | | | |
| 48 | IVERDURA ALFACE | 07051900 | 040 | 5929 | UN | 4,000 | 3,7500 | 15,00 | | | | | |
| 109 | IVERDURA ALMEIRAO | 07049000 | 040 | 5929 | UN | 2,000 | 3,7500 | 7,50 | | | | | |
| 72670 | OVOS DIONISIO MED. BRC.DZ | 04017210 | 040 | 5929 | UN | 2,000 | 3,9000 | 7,80 | | | | | |
| DADOS ADICIONAIS | | | | | | | | | | | | | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | | | | | | RESERVADO AO FISCO | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSISTENTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, EMISSÃO: 08/11/2018 VALOR TOTAL: 4.415,46
 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.

NF-e 000005425

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE I

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

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

Nº 000005425
 SÉRIE I
 FOLHA 1/4

0-ENTRADA
 1-SAÍDA **1**



CHAVE DE ACESSO
 3518110228189000128550010000054251001154849

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135180767686689 08/11/2018 11:53:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

550082194110

10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

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

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

08/11/2018

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CFP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

08/11/2018

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

11:53:14

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DO CÁLCULO DO ICMS

1.087,75

VALOR DO ICMS

141,64

BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.415,46

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

4.415,46

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

COD. ANT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

ENDEREÇO

ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|--------------|---|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 1012682 | OPANO MULTUSO LIFE CLEAN 28X300MT BRANCO | 56031290 | 000 | 5929 | UN | 1,000 | 105,990 | 105,99 | 105,99 | 19,08 | | 18,00 | |
| 68307 | ACHOC.NESCAU 400G 20 | 18069000 | 060 | 5929 | UN | 4,000 | 6,2000 | 24,80 | | | | | |
| 169813 | ACUCAR SANTA ISABEL 5K | 17019900 | 000 | 5929 | UN | 30,000 | 8,7900 | 263,70 | 263,70 | 18,46 | | 7,00 | |
| 70959 | ADOC.ZERO CAL 100ML TRADICIONAL | 21069090 | 000 | 5929 | UN | 2,000 | 4,8900 | 9,78 | 9,78 | 1,76 | | 18,00 | |
| 213073 | ADOC.ZERO CAL 40G ASPARTAME | 21069090 | 000 | 5929 | UN | 6,000 | 10,9500 | 65,70 | 65,70 | 11,83 | | 18,00 | |
| 57516 | AGUA SANITARIA OBOA 2L | 28289011 | 060 | 5929 | UN | 3,000 | 6,5900 | 19,77 | | | | | |
| 31653 | AMIDO DE MILHO MAIZENA 500G | 11081200 | 000 | 5929 | UN | 6,000 | 8,9900 | 53,94 | 53,94 | 9,71 | | 18,00 | |
| 66228 | ARROZ MARCON 5K TI | 10063021 | 040 | 5929 | UN | 24,000 | 14,4900 | 347,76 | | | | | |
| 254731 | AZEIT.DIZA SACHE 150G PRETA | 20057000 | 060 | 5929 | UN | 2,000 | 5,7900 | 11,58 | | | | | |
| 245777 | AZEIT.DIZA SACHE 150G S/CAROCO | 20057000 | 060 | 5929 | UN | 3,000 | 5,4800 | 16,44 | | | | | |
| 182843 | AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO EXTRA VIRGEM | 15091000 | 060 | 5929 | UN | 1,000 | 29,5900 | 29,59 | | | | | |
| 27461 | BISC.MARILAN 400G AGUA/SAL | 19053100 | 000 | 5929 | UN | 20,000 | 4,9900 | 99,80 | 99,80 | 6,99 | | 7,00 | |
| 28004 | BISC.MARILAN 400G MAIZENA | 19053100 | 060 | 5929 | UN | 20,000 | 4,9900 | 99,80 | | | | | |
| 64354 | CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE | 09012100 | 060 | 5929 | UN | 60,000 | 10,5500 | 633,00 | | | | | |
| 1023572 | CALDO MAGGI 57G CARNE | 21041011 | 000 | 5929 | UN | 6,000 | 2,1500 | 12,90 | 12,90 | 2,32 | | 18,00 | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rei. ECF: 9 - COG: 164415 / ECF: 12 - COG: 213453
 Conforme Art. 125, § 2º do RFB/2013
 Cobrança / Pagamento: 01/2018
 Venda Operadora: Para não ser emitido conforme Art. 52 - § 3º RFB/2013

RESERVADO AO FISCO

CONVENIO MUNICIPAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AGÊNCIA: 3472




CONTA CORRENTE: 522-3

OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 4.415,46

CRNS 101 003 300

PAGO

| RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRO LTDA EM SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LABO. EMISSÃO: 08/11/2018 VALOR TOTAL: 4.415,46 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL. ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP. | | | | | | | | | | NF-e 000005425 | | | |
|--|-------------------------------------|-----------------|---|---|------|---|---|--------------------------|------------------|---------------------|-----------|----------------|---------------|
| DATA DE RECEBIMENTO | | | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | | | | | | | SÉRIE I | | | |
| SUPERMERCADO BIZARRO BARATO DE FATO SUPERMERCADO BIZARRO LTDA RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREIT PONTAL / SP CEP: 14180-000 FONE: (16)39532580 FAX: (16)39536201 E-MAIL: nfcbizarro@gmail.com | | | | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000005425 SÉRIE I FOLHA 2/4 0-ENTRADA 1-SAÍDA | | |  CHAVE DE ACESSO 35181110228189000128550010000054251001154849 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora | | | | | | |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO | | | | | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135180767686689 08/11/2018 11:53:14 | | | | | | | |
| LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE | | | CNPJ DO EMITENTE | | | | |
| 550082194110 | | | | | | 10.228.189/0001-28 | | | | | | | |
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | | | | | | | | | | | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | | | | C.N.P.J./C.P.F. | | DATA EMISSÃO | | | | | |
| IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL | | | | | | 55.110.753/0001-41 | | 08/11/2018 | | | | | |
| ENDEREÇO | | | | BAIRRO/DISTRITO | | CRP | | DATA ENTRADA/SAÍDA | | | | | |
| RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 | | | | CENTRO | | 14180-000 | | 08/11/2018 | | | | | |
| MUNICÍPIO | | | PONE/FAX | | UF | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | HORA SAÍDA | | | | |
| PONTAL | | | 3953-1716 | | SP | | ISENTO | | 11:53:14 | | | | |
| FATURA/ DUPLICATA | | | | | | | | | | | | | |
| SEM PAGAMENTO | | | | | | | | | | | | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | | | | | | | | |
| BASE DO CÁLCULO DO ICMS | | VALOR DO ICMS | | BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST | | VALOR DO ICMS ST | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| VALOR DO FRETE | | VALOR DO SEGURO | | DESCONTO | | OUTRAS DESPESAS | | VALOR DO IPI | | VALOR TOTAL DA NOTA | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS | | | | | | | | | | | | | |
| NOME/ RAZÃO SOCIAL | | | | FRETE POR CONTA | | CÓD. ANTT | PLACA DO VEÍCULO | | UF | CNPJ/CPF | | | |
| IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL | | | | Sem Transporte | | | | | | 55.110.753/0001-41 | | | |
| ENDEREÇO | | | | MUNICÍPIO | | UF | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | |
| ANANIAS COSTA FREITAS- CENTRO | | | | PONTAL | | SP | | ISENTO | | | | | |
| QUANTIDADE | | ESPECIE | | MARCA | | NUMERAÇÃO | | PESO BRUTO | | PESO LIQUIDO | | | |
| 1 | | | | | | 0 | | 0,00 | | 0,00 | | | |
| DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | |
| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SII | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
| 26116 | CAMOMILA KODILAR 6G | 09109900 | 040 | 5929 | UN | 10,000 | 1,900 | 19,90 | | | | | |
| 69380 | CHA MATTE LEAO 250G TRADICIONAL | 09030090 | 060 | 5929 | UN | 10,000 | 9,600 | 96,90 | | | | | |
| 25607 | COLORIFICO KININO 70G | 21039021 | 060 | 5929 | UN | 10,000 | 3,280 | 32,80 | | | | | |
| 32131 | CR. LEITE NESTLE 300G LATA | 04015021 | 060 | 5929 | UN | 3,000 | 6,250 | 18,75 | | | | | |
| 26642 | CREME CEBOLA MAGGI 680 | 21041011 | 020 | 5929 | UN | 5,000 | 6,500 | 32,90 | 21,93 | 3,95 | | 18,00 | |
| 55420 | DETERG. YPE 500ML NEUTRO | 34022000 | 060 | 5929 | UN | 48,000 | 1,780 | 85,44 | | | | | |
| 26307 | ERVA DOCE KININO 20G | 09096110 | 060 | 5929 | UN | 20,000 | 3,480 | 69,60 | 69,60 | 12,53 | | 18,00 | |
| 23689 | ERVILHA QUERO 200G LATA | 20054000 | 060 | 5929 | UN | 6,000 | 2,450 | 14,70 | | | | | |
| 57653 | ESPONJA DE SCOTCH BRITE SUN MULTUSO | 68053090 | 060 | 5929 | UN | 10,000 | 6,490 | 64,90 | | | | | |
| 61865 | FAR. MAND. KODILAR 500G CRUA | 11062000 | 040 | 5929 | UN | 5,000 | 4,890 | 24,45 | | | | | |
| 74759 | FAR. MILHO KODILAR 500G | 11022000 | 020 | 5929 | UN | 2,000 | 4,950 | 9,90 | 3,85 | 0,69 | | 18,00 | |
| 233941 | FAR. TRIGO NITA 1K S/FERMENTO | 11010010 | 000 | 5929 | UN | 2,000 | 3,780 | 7,56 | 7,56 | 0,53 | | 7,00 | |
| 100557 | FÉIJAO BROTO LEGAL 1K CARIOCA | 07103099 | 040 | 5929 | UN | 65,000 | 5,974 | 362,35 | | | | | |
| 1014662 | FLAN DR. OETKER 30G BAUNILHA | 21069029 | 000 | 5929 | UN | 5,000 | 2,850 | 14,25 | 14,25 | 2,57 | | 18,00 | |
| 110310 | FOSFORO FIATLUX 50UN EXTRA LONGOS | 36050000 | 000 | 5929 | UN | 20,000 | 3,490 | 69,80 | 69,80 | 12,56 | | 18,00 | |
| DADOS ADICIONAIS | | | | | | | | | | | | | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | | | | | | RESERVADO AO FISCO | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 08/11/2018 VALOR TOTAL: 441546
 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL,
 ESTADO: SP.

NF-e 000005425

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000005425
 SÉRIE 1
 FOLHA 3/4

0-ENTRADA
 1-SAIDA



CHAVE DE ACESSO
 35181110228189000128550010000054251001154849

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135180767686689 08/11/2018 11:53:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE
 550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE
 10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/C.P.F.
 55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO
 08/11/2018

ENDEREÇO
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
 08/11/2018

MUNICÍPIO
 PONTAL

FONE/FAX
 3953-1716

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

HORA SAÍDA
 11:53:14

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|------------------|--------------------------|
| BASE DO CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI |
| VALOR TOTAL DA NOTA | | | | |

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

FRETE POR CONTA
 Sem Transporte

COD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO
 ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO

MUNICÍPIO
 PONTAL

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

QUANTIDADE
 1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO
 0

PESO BRUTO
 0,00

PESO LÍQUIDO
 0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | EPI |
|--------------|--|----------|-----|------|------|---------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------------|-----|
| 68796 | FUBA KODILAR 500G MIMOSO | 11022800 | 020 | 5929 | UN | 3,000 | 2,4900 | 7,47 | 2,91 | 0,52 | | 18,00 | |
| 1013276 | GELATINA DR.OETKER 20G ABACAXI | 21069029 | 000 | 5929 | UN | 4,000 | 1,2500 | 5,00 | 5,00 | 0,90 | | 18,00 | |
| 1011302 | GELATINA DR.OETKER 20G LIMAO | 21069029 | 000 | 5929 | UN | 4,000 | 1,2500 | 5,00 | 5,00 | 0,90 | | 18,00 | |
| 1013383 | GELATINA DR.OETKER 20G MORANGO | 21069029 | 000 | 5929 | UN | 4,000 | 1,2500 | 5,00 | 5,00 | 0,90 | | 18,00 | |
| 1015669 | GELATINA DR.OETKER 20G UVA | 21069029 | 000 | 5929 | UN | 4,000 | 1,2500 | 5,00 | 5,00 | 0,90 | | 18,00 | |
| 57554 | LA AÇO BOMBRIL 60G | 73231000 | 000 | 5929 | UN | 14,000 | 2,3500 | 32,90 | 32,90 | 5,92 | | 18,00 | |
| 32117 | LEITE COND.MOXA 395G LATA | 04029900 | 060 | 5929 | UN | 3,000 | 4,6900 | 14,07 | | | | | |
| 53181 | LEITE JUSSARA HL TETRA INTEGRAL | 04012010 | 060 | 5929 | UN | 120,000 | 2,7900 | 334,80 | | | | | |
| 155823 | LEITE PD NAN 400G SEM LACTOSE | 19011090 | 060 | 5929 | UN | 2,000 | 69,2000 | 138,40 | | | | | |
| 86172 | LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML | 34029039 | 060 | 5929 | UN | 24,000 | 2,4900 | 59,76 | | | | | |
| 22941 | MAC GALO 500G AZUL AVE MARIA | 19021900 | 000 | 5929 | UN | 20,000 | 2,8500 | 57,00 | 57,00 | 3,99 | | 7,00 | |
| 22958 | MAC GALO 500G AZUL PARAFUSO 2 | 19021900 | 000 | 5929 | UN | 10,000 | 2,8500 | 28,50 | 28,50 | 2,00 | | 7,00 | |
| 23993 | MAIONESE HELLMANNS 500G POTE TRADICIONAL | 21039011 | 060 | 5929 | UN | 3,000 | 7,6900 | 23,07 | | | | | |
| 83102 | MARG QUALY 500G S/SAL | 15171000 | 060 | 5929 | UN | 48,000 | 5,9900 | 287,52 | | | | | |
| 25027 | MOLHO INGLES KIMONO 150ML | 21039091 | 060 | 5929 | UN | 5,000 | 4,9900 | 24,95 | | | | | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Handwritten signature and stamp:
 CRNB 21/10/18
 SUP. BOM...

PAGO

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA DOU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 08/11/2018 VALOR TOTAL: 4418,46
 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.

NF-e 000005425

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE I

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

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

Nº 000005425
 SÉRIE I
 FOLHA 4/4

0-ENTRADA
 1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO
 13518076768668908112018115314

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

13518076768668908112018115314

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

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

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

08/11/2018

ENDEREÇO
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

08/11/2018

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

11:53:14

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DO CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

ANANIAS COSTA FREITAS- CENTRO

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | IPI |
|--------------|---|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------------|-----|
| 208161 | MOLHO TOM.SALSARETTI 340G SACHE TRADICIONAL | 21032010 | 060 | 5929 | UN | 30,000 | 2,4900 | 74,70 | | | | | |
| 1029567 | OLEO SOJA VILA VELHA 900ML PET | 15079011 | 060 | 5929 | UN | 60,000 | 3,2500 | 195,00 | | | | | |
| 1028324 | PALMITO MILFIDE 300G INTEIRO | 20089100 | 060 | 5929 | UN | 2,000 | 16,4900 | 32,98 | | | | | |
| 110488 | PAPEL ALUM ALUMILESTE 45CMX75M | 76072000 | 060 | 5020 | UN | 1,000 | 5,9900 | 5,99 | 5,99 | 1,08 | | 18,00 | |
| 56977 | SABAO PEDACO YPE 1K NEUTRO | 34011900 | 000 | 5929 | UN | 3,000 | 6,9900 | 20,97 | 20,97 | 3,77 | | 18,00 | |
| 57257 | SABAO PO OMO 1K MULTIACAO | 34022000 | 060 | 5929 | UN | 4,000 | 9,0900 | 36,36 | | | | | |
| 01470 | SAL REF CISNE 1K TRADICIONAL | 25010020 | 000 | 5929 | UN | 10,000 | 2,9900 | 29,90 | 29,90 | 2,09 | | 7,00 | |
| 144278 | SAPOLIO RADIUM 300ML CREMOSO CLASSICO | 34054000 | 060 | 5929 | UN | 3,000 | 7,3900 | 22,17 | | | | | |
| 27489 | SUCO MAGUARY 500ML CAJU | 20093100 | 000 | 5929 | UN | 18,000 | 3,9500 | 71,10 | 71,10 | 12,80 | | 18,00 | |
| 213080 | SUCO MAGUARY 500ML GOIABA | 20098900 | 060 | 5929 | UN | 6,000 | 6,5800 | 39,48 | | | | | |
| 27502 | SUCO MAGUARY 500ML UVA | 20096100 | 060 | 5929 | UN | 12,000 | 7,2500 | 87,00 | | | | | |
| 156196 | TOALHA PAPEL MILI 110F | 48189000 | 060 | 5929 | UN | 6,000 | 5,4900 | 32,94 | | | | | |
| 68246 | TRIGO PKIRF KODILAR 500G | 11031100 | 000 | 5929 | UN | 3,000 | 4,5800 | 13,74 | 13,74 | 2,47 | | 18,00 | |
| 68857 | VINAGRE CASTELO 750ML ALCOOL CLARO | 22090000 | 000 | 5929 | UN | 3,000 | 1,9500 | 5,94 | 5,94 | 0,42 | | 7,00 | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

CRN 3 717 4867
 SUP 1603 5817

PAGO

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/O: SERVIÇOS CONSTANTES DA NOT FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LAHO. EMISSÃO: 08/11/2018 VALOR TOTAL: 469,57
 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL. ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000 - CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.

NF-e 000005424

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE: 1

SUPERMERCADO BIZARRI
BARATO DE FATO
 SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
 RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREIT
 PONTAL / SP
 CEP: 14180-000
 FONE: (16)39532580 FAX: (16)3953620
 E-MAIL: nfebizarri@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

Nº 000005424
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/2

0-ENTRADA
 1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
 35181110228189000128550010000054241001154833

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135180767679343 08/11/2018 11:51:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

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

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

08/11/2018

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

08/11/2018

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

11:51:40

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DO CÁLCULO DO ICMS

18,04

VALOR DO ICMS

1,26

BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

469,57

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

469,57

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

COD. ANT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

ENDEREÇO

ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | IPI |
|--------------|---------------------------------|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------------|-----|
| 31 | JABACATE KG | 08044000 | 040 | 5929 | KG | 1,182 | 7,1489 | 8,45 | | | | | |
| 275408 | JABACAXI PEÇA GRANDE | 08043000 | 040 | 5929 | UN | 3,000 | 5,4900 | 16,47 | | | | | |
| 24 | JABOBORA CAPIERA KG | 07099300 | 040 | 5929 | KG | 5,836 | 5,6494 | 32,97 | | | | | |
| 208 | JALHO GRANEL KG | 07032090 | 000 | 5929 | KG | 1,074 | 16,7970 | 18,04 | 18,04 | 1,26 | | 7,00 | |
| 277 | JBANANA PRATA KG | 08039000 | 040 | 5929 | KG | 2,956 | 4,7801 | 14,13 | | | | | |
| 307 | JBATATA EXTRA KG | 07039000 | 040 | 5929 | KG | 15,525 | 2,3897 | 37,10 | | | | | |
| 79 | JBERINJELA KG | 07093000 | 040 | 5929 | KG | 1,926 | 2,8816 | 5,55 | | | | | |
| 406 | JCIBOLA NACIONAL KG | 07031019 | 040 | 5929 | KG | 10,020 | 2,6497 | 26,55 | | | | | |
| 420 | JCENOURA KG | 07061000 | 040 | 5929 | KG | 6,255 | 2,6507 | 16,58 | | | | | |
| 444 | JCHUCHU KG | 07070000 | 040 | 5929 | KG | 6,275 | 2,6502 | 16,63 | | | | | |
| 542 | JLARANJA PERA KG | 08051000 | 040 | 5929 | KG | 6,110 | 2,3797 | 14,54 | | | | | |
| 574 | JLIMAO TAIITI KG | 08055000 | 040 | 5929 | KG | 3,080 | 7,4513 | 22,95 | | | | | |
| 611 | JMAMAO FORMOSA KG | 08072000 | 040 | 5929 | KG | 1,912 | 2,8504 | 5,45 | | | | | |
| 635 | JMANDIOCA KG | 07141000 | 040 | 5929 | KG | 4,532 | 2,6494 | 12,06 | | | | | |
| 659 | JMANDIOCA SALSA KG | 07141000 | 040 | 5929 | KG | 2,156 | 12,9499 | 27,92 | | | | | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ref. BCN 5 - 200: 163836, 164246
 Conforme artigo 735, § 2º do RICMS
 (obstante o pagamento conforme código
 (senda operação presencial) - multa conforme art. 57 - 2º RICMS SP

RESERVADO AO FISCO

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

Assinatura
 SILVA
 4757

PAGO

VALOR PAGO: R\$ 469,57

RECEBEMOS DE: SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 08/11/2018 VALOR TOTAL: 469,57
 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL,
 ESTADO: SP.

NF-e 000005424

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1

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

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

Nº 000005424
 SÉRIE I
 FOLHA 2/2

0-ENTRADA
 1-SAÍDA

I



CHAVE DE ACESSO
 3518111022818900012855001000054241001154833

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135180767679343 08/11/2018 11:51:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE
 550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE
 10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

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

DATA EMISSÃO
 08/11/2018

ENDEREÇO
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
 08/11/2018

MUNICÍPIO
 PONTAL

FONE/FAX
 3953-1716

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

HORA SAÍDA
 11:51:40

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|------------------|--------------------------|
| BASE DO CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

FRETE POR CONTA
 Sem Transporte

COD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 55.110.753/0001-41

ENDEREÇO
 ANANIAS COSTA FREITAS- CENTRO

MUNICÍPIO
 PONTAL

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

QUANTIDADE
 1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO
 0

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO
 0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS | |
|--------------|---------------------------------|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|-----|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 710 | 1MELANCIA KG | 08071100 | 040 | 5929 | KG | 9,950 | 2,6503 | 26,37 | | | | | |
| 819 | 1PEPINO CAPIRA KG | 07070000 | 040 | 5929 | KG | 1,166 | 4,7942 | 5,59 | | | | | |
| 895 | 1PIMENTAO COLORIDO KG | 07096000 | 040 | 5929 | KG | 0,996 | 7,4498 | 7,42 | | | | | |
| 963 | 1REPOLHO VERDE KG | 07049000 | 040 | 5929 | KG | 2,056 | 1,1916 | 2,45 | | | | | |
| 8211 | 1SALSA INDUSTRIAL | 07108000 | 040 | 5929 | PC | 1,000 | 44,0000 | 44,00 | | | | | |
| 12768 | 1TOMATE PIZZADORO KG | 07020000 | 040 | 5929 | KG | 9,660 | 6,4803 | 62,60 | | | | | |
| 48 | 1VERDURA ALFACE | 07051000 | 040 | 5929 | LIN | 4,000 | 3,7500 | 15,00 | | | | | |
| 109 | 1VERDURA ALMEIRAO | 07049000 | 040 | 5929 | LIN | 2,000 | 3,7500 | 7,50 | | | | | |
| 72861 | 1OVOS KANEBAKO MED BRC DZ | 04072100 | 040 | 5929 | LIN | 5,000 | 4,6500 | 23,25 | | | | | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES


RESERVADO AO FISCO

08/11/2018
 09:29:43
 30040m

PAGO

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDEBIDA AO LADO. EMISSÃO: 29/01/2019 VALOR TOTAL: 461,85
 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.

RECIBIMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDEBIDA AO LADO. EMISSÃO: 29/01/2019 VALOR TOTAL: 461,85
 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO: 1/1 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: 

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

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 Nº: 00005745
 SÉRIE 1 FOLHA 1/2
 0-ENTRADA 1-SAÍDA

CHAVE DE ACESSO: 35190110228189000128550010000057451001282390
 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: 135190067435069 29/01/2019 08:07:17

NATUREZA DE OPERAÇÃO: LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE: 550082194110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE: CNPJ DO EMITENTE: 10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
 MUNICÍPIO: PONTAL FONE/FAX: 3953-1716 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

C.N.P.J./C.P.F.: 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO: 29/01/2019
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 29/01/2019
 HORA SAÍDA: 08:07:17

FATURA/DUPLICATA: SEM PAGAMENTO



CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DO CÁLCULO DO ICMS: 17,79 VALOR DO ICMS: 1,25 BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST: VALOR DO ICMS ST: VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 461,85
 VALOR DO FRETE: VALOR DO SEGURO: DESCONTO: OUTRAS DESPESAS: VALOR DO IPI: VALOR TOTAL DA NOTA: 461,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADORAS
 NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 ENDEREÇO: ANANIAS COSTA FREITAS- CENTRO
 FRETE POR CONTA: Sem Transporte Cód. Antt: PLACA DO VEÍCULO: UF: SP CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: 0 PESO BRUTO: 0,00 PESO LÍQUIDO: 0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS




| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | IPF |
|--------------|---------------------------------|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------------|-----|
| 31 | IABACATE KG | 08044000 | 040 | 5929 | KG | 1,410 | 3,1915 | 4,50 | | | | | |
| 62 | IABACAXI PEÇA | 08043000 | 040 | 5929 | UN | 4,000 | 8,9000 | 35,60 | | | | | |
| 24 | IABORORA CAPIRA KG | 07099300 | 040 | 5929 | KG | 3,000 | 5,5900 | 16,77 | | | | | |
| 208 | IALHO GRANEL KG | 07032090 | 000 | 5929 | KG | 1,186 | 15,0000 | 17,79 | 17,79 | 1,25 | 7,00 | | |
| 277 | IABANANA PRATA KG | 08039000 | 040 | 5929 | KG | 2,364 | 5,2919 | 12,51 | | | | | |
| 12522 | IABATATA DOCE VERMELHA KG | 07142000 | 040 | 5929 | KG | 2,874 | 2,1886 | 6,29 | | | | | |
| 307 | IABATATA EXTRA KG | 07019000 | 040 | 5929 | KG | 15,747 | 3,4184 | 53,83 | | | | | |
| 406 | ICEBOLA NACIONAL KG | 07031019 | 040 | 5929 | KG | 5,854 | 3,3908 | 19,85 | | | | | |
| 420 | ICEMOURA KG | 07061000 | 040 | 5929 | KG | 3,602 | 4,1893 | 15,09 | | | | | |
| 444 | ICHUCHU KG | 07070000 | 040 | 5929 | KG | 4,886 | 6,5903 | 32,20 | | | | | |
| 543 | ILARANJA PERA KG | 08051000 | 040 | 5929 | KG | 6,020 | 1,9900 | 11,98 | | | | | |
| 574 | ILIMAO TAITHI KG | 08055000 | 040 | 5929 | KG | 2,682 | 1,6890 | 4,53 | | | | | |
| 611 | IMAMAO FORMOSA KG | 08072000 | 040 | 5929 | KG | 2,784 | 3,2902 | 9,16 | | | | | |
| 659 | IMANDIOCA SALSA KG | 07141000 | 040 | 5929 | KG | 4,637 | 8,4559 | 39,21 | | | | | |
| 710 | IMELANCIA KG | 08071100 | 040 | 5929 | KG | 11,465 | 2,1901 | 25,11 | | | | | |




DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Ref. ECF: 8 - COO: 180320 / ECF: COO: 280988 / ECF: 11 - COO: 271798
 Conforme artigo 135, § 5º
 Cobrança / Pagamento: 
 Venda operação: 
 Contribuinte conforme art. 52 §3º RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO

CONVENIO MUNICIPAL: 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 461,85

CPN: 01/2018
 São Paulo - SP

| RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 29/01/2019 VALOR TOTAL: 46,18 | | NF-e 000005745 | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---------------------|------|------|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP. | | SÉRIE 1 | | | | | | | | | | | |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | | | | | | | | | | | | |
| SUPERMERCADO BIZARRI LTDA RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREIT PONTAL / SP CEP: 14180-000 FONE: (16)39532580 FAX: (16)39536201 E-MAIL: afebizarr@gmail.com | | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000005745 SÉRIE 1 FOLHA 2/2 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1 | | | | | | | | | | | |
| | |  CHAVE DE ACESSO 35190110228189000128550010000057451001282390 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora | | | | | | | | | | | |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO | | | | | | | | | | | |
| LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE | | 135190067435069 29/01/2019 08:07:17 | | | | | | | | | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE | INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE | CNPJ DO EMITENTE | | | | | | | | | | | |
| 550082194110 | | 10.228.189/0001-28 | | | | | | | | | | | |
| DESTINATÁRIO/ REMETENTE | | | | | | | | | | | | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL | | C.N.P.J./C.P.F. | DATA EMISSÃO | | | | | | | | | | |
| IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL | | 55.110.753/0001-41 | 29/01/2019 | | | | | | | | | | |
| ENDEREÇO | BAIRRO/ DISTRITO | CEP | DATA ENTRADA/SAÍDA | | | | | | | | | | |
| RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 | CENTRO | 14180-000 | 29/01/2019 | | | | | | | | | | |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | | | | | | |
| PONTAL | 3953-1716 | SP | ISENTO | | | | | | | | | | |
| HORA SAÍDA 08:07:17 | | | | | | | | | | | | | |
| FATURA/ DUPLICATA | | | | | | | | | | | | | |
| SEM PAGAMENTO | | | | | | | | | | | | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | | | | | | | | |
| BASE DO CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| VALOR DO IPI | | | VALOR TOTAL DA NOTA | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS | | | | | | | | | | | | | |
| NOME/ RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA | CÓD. ANTT | | | | | | | | | | |
| IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL | | Sem Transporte | | | | | | | | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | PLACA DO VEÍCULO | UF | | | | | | | | | | |
| ANANIAS COSTA FREITAS- CENTRO | PONTAL | | SP | | | | | | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | | | | | | | | | | |
| 1 | | | 0 | | | | | | | | | | |
| PESO BRUTO | | PESO LÍQUIDO | | | | | | | | | | | |
| 0,00 | | 0,00 | | | | | | | | | | | |
| DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | |
| CÓD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
| 8211 | ISALSA INDUSTRIAL | 07108000 | 040 | 5929 | PC | 1,000 | 44,0000 | 44,00 | | | | | |
| 12768 | ITOMATE PIZZADORO KG | 07020000 | 040 | 5929 | KG | 6,730 | 3,6895 | 24,83 | | | | | |
| 1045 | IVAGEM KG | 07089000 | 040 | 5929 | KG | 3,422 | 8,8954 | 30,44 | | | | | |
| 48 | IVERDURA ALFACE | 07051900 | 040 | 5929 | UN | 8,000 | 3,5900 | 28,72 | | | | | |
| 109 | IVERDURA ALMEIRAO | 07049000 | 040 | 5929 | UN | 4,000 | 3,5900 | 14,36 | | | | | |
| 6521 | IVERDURA COUVE | 07049000 | 040 | 5929 | UN | 2,000 | 3,5900 | 7,18 | | | | | |
| 73670 | OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ | 04072100 | 040 | 5929 | UN | 2,000 | 3,9500 | 7,90 | | | | | |
| DADOS ADICIONAIS | | | | | | | | | | | | | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | | RESERVADO AO FISCO | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |

| RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 29/01/2019 VALOR TOTAL: 278,75 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP. | | | | | | | | | | NF-e 000005750 | | | |
|--|---------------------------------|-----------------------|--|-----------------------------------|--------------------|--|--|------------------------------------|------------------------|----------------|---|----------------|---------------|
| DATA DE RECEBIMENTO | | | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | | | | | | | SÉRIE I | | | |
| SUPERMERCADO BIZARRI LTDA RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREIT PONTAL / SP CEP: 14180-000 FONE: (16)39532580 FAX: (16)39536201 E-MAIL: nfebizarri@gmail.com | | | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000005750 SÉRIE I FOLHA 1/1 0-ENTRADA 1-SAÍDA | | |  | | | | | CHAVE DE ACESSO 35190110228189000128550010000057501001286824 | | |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE | | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190069557855 29/01/2019 16:28:51 | | | | | | | | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 550082194110 | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE | | | | CNPJ DO EMITENTE 10.228.189/0001-28 | | | | | | |
| DESTINATÁRIO/ REMETENTE | | | | | | | | | | | | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL | | | | | | CNPJ/C.P.F. 55.110.753/0001-41 | | DATA EMISSÃO 29/01/2019 | | | | | |
| ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 | | | | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | | CEP 14180-000 | | DATA ENTRADA/SAÍDA 29/01/2019 | | | | | |
| MUNICÍPIO PONTAL | | | FONE/FAX 3953-1716 | | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO | | | HORA SAÍDA 16:28:51 | | | | |
| FATURA/ DUPLICATA SEM PAGAMENTO | | | | | | | | | | | | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | | | | | | | | |
| BASE DO CÁLCULO DO ICMS 3,29 | | VALOR DO ICMS 0,59 | | BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST | | VALOR DO ICMS ST | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 270,75 | | | | | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | | OUTRAS DESPESAS | | VALOR DO IPI | | VALOR TOTAL DA NOTA 270,75 | | | | | |
| TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS | | | | | | | | | | | | | |
| NOME/ RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL | | | | FRETE POR CONTA Sem Transporte | CÓD. ANTI | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41 | | | | | |
| ENDEREÇO ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO | | | | MUNICÍPIO PONTAL | | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO | | | | | | |
| QUANTIDADE 1 | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO 0 | | PESO BRUTO 0,00 | | PESO LÍQUIDO 0,00 | | | | | | |
| DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | |
| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
| 26345 | ERVA DOCE KODILAR 9G | 09096110 | 040 | 5929 | UN | 10,000 | 1,7500 | 17,50 | | | | | |
| 81047 | FERM.PO ROYAL 100G | 21023000 | 000 | 5929 | UN | 1,000 | 3,2900 | 3,29 | 3,29 | 0,59 | | 18,00 | |
| 83102 | MARG.QUALY 500G S/SAL | 15171000 | 060 | 5929 | UN | 24,000 | 6,9900 | 167,76 | | | | | |
| 27502 | SUCO MAGUARY 500ML UVA | 20096100 | 060 | 5929 | UN | 12,000 | 6,8500 | 82,20 | | | | | |
| CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AGÊNCIA: 3472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP: 003 | | | | | | | | | | | | | |
| DADOS ADICIONAIS | | | | | | | | | | | VALOR PAGO: R\$ | | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP Ref. ECF: 9 - COO: 171357 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 07/01/2019 VALOR TOTAL: 193,52
 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP. **NF-e 000005648**

DATA DE RECEBIMENTO: 11 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: [Assinatura] **SÉRIE 1**

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

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 Nº 000005648
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/2
 0-ENTRADA 1-SAÍDA **1**

CHAVE DE ACESSO
 35190110228189000128550010000056481001233026
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE **PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
 135190012156853 07/01/2019 16:17:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE: 550082194110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE: CNPJ DO EMITENTE: 10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL C.N.P.J./C.P.F.: 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO: 07/01/2019
 ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 14180-000 DATA ENTRADA/SAÍDA: 07/01/2019
 MUNICÍPIO: PONTAL FONE/FAX: 3953-1716 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA SAÍDA: 16:17:37

FATURA/ DUPLICATA
 SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DO CÁLCULO DO ICMS: 76,35 VALOR DO ICMS: 4,12 BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST: VALOR DO ICMS ST: VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 193,52

VALOR DO FRETE: VALOR DO SEGURO: DESCONTO: OUTRAS DESPESAS: VALOR DO IPI: VALOR TOTAL DA NOTA: 193,52

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS
 NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL FRETE POR CONTA: Sem Transporte Cód. ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNE/CNPJ: 55.110.753/0001-41
 ENDEREÇO: ANANIAS COSTA FREITAS- CENTRO MUNICÍPIO: PONTAL UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
 QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: 0 PESO BRUTO: 0,00 PESO LÍQUIDO: 0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
|--------------|---------------------------------------|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|--------------------|
| 4152 | 4ALCATRA C/MAMINHA KG CAIXA 65 | 02013000 | 000 | 5929 | KG | 2,638 | 23,9917 | 63,29 | 63,29 | 2,85 | | 4,30 |
| 4497 | 6LING.PERDIGAO NABRASA KG (VENDA) | 16010000 | 060 | 5929 | KG | 2,034 | 10,9784 | 22,33 | | | | |
| 172813 | ACUCAR SANTA ISABEL 2K | 17019900 | 060 | 5929 | UN | 1,000 | 4,2500 | 4,25 | | | | |
| 66228 | ARROZ MARCON 5K T1 | 10063021 | 040 | 5929 | UN | 1,000 | 13,4900 | 13,49 | | | | |
| 1013644 | AZEIT.TOZZI SACHÊ 1500 VERDE S/CAROCO | 20057000 | 060 | 5929 | UN | 1,000 | 4,7500 | 4,75 | | | | |
| 1038446 | CHAMP.CRUVA DE PRATA 650ML ESPECIAL | 22040010 | 060 | 5929 | UN | 1,000 | 10,9800 | 10,98 | | | | |
| 1003901 | CX.BOMBONS LACTA 280,2G FAVORITOS | 18069000 | 060 | 5929 | UN | 1,000 | 11,6800 | 11,68 | | | | |
| 1033304 | ERVILHA STELLA DORO 200G LATA | 20054000 | 060 | 5929 | UN | 1,000 | 1,7900 | 1,79 | | | | |
| 26499 | EXTR.TOM.FUGINI 340G SACHÊ | 20029090 | 060 | 5929 | UN | 1,000 | 1,9900 | 1,99 | | | | |
| 180283 | FEIJAO BROTO LEGAL 2K CARIOCA | 07133399 | 040 | 5929 | UN | 1,000 | 12,5800 | 12,58 | | | | |
| 130936 | MAC.NINFA 500G VERM.ESPAGUETE | 19021900 | 020 | 5929 | UN | 2,000 | 2,4900 | 4,98 | 2,90 | 0,35 | | 12,00 |
| 23634 | MILHO VERDE QUERO 200G LATA | 20058000 | 000 | 5929 | UN | 1,000 | 1,8900 | 1,89 | 1,89 | 0,34 | | 18,00 |
| 60158 | OLEO SALADA 900ML GIRASSOL | 15121911 | 060 | 5929 | UN | 1,000 | 7,2900 | 7,29 | | | | |
| 264037 | PESSEGO TOZZI 450G EM CALDA EXTRA | 20087010 | 060 | 5929 | UN | 1,000 | 6,9900 | 6,99 | | | | |
| 99103 | REFR.COCA COLA 2,5L TRADICIONAL | 22021000 | 060 | 5929 | UN | 2,000 | 6,4900 | 12,98 | | | | |

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: REFERENTE A 3 CESTAS BÁSICA Venda operação presencial para não contribuinte conforme art. 52 53º RICMS SP Ref. ECF: 8 - COD: 175055 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

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

VALOR PAGO: R\$ 193,52

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 07/01/2019 VALOR TOTAL: R\$32
 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14188-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.

NF-e 000005648

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SÉRIE 1

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
 Nº 000005648
 SÉRIE 1
 FOLHA 2/2
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
 35190110228189000128550010000056481001233026
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190012156853 07/01/2019 16:17:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 550082194110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE CNPJ DO EMITENTE 10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL C.N.F.J.C.P.F. 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO 07/01/2019

ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA ENTRADA/SAÍDA 07/01/2019

MUNICÍPIO PONTAL FONE/FAX 3953-1716 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA SAÍDA 16:17:37

FATURA/ DUPLICATA
 SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|------------------|--------------------------|
| BASE DO CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS
 NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL FRETE POR CONTA Sem Transporte CÔD. ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41
 ENDEREÇO ANANIAS COSTA FREITAS- CENTRO MUNICÍPIO PONTAL UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
 QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 0 PESO BRUTO 0,00 PESO LÍQUIDO 0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS


| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
|--------------|-----------------------------------|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|--------------------|
| 63470 | SAL REF.CISNE 1K TRADICIONAL | 25010020 | 000 | 5929 | UN | 1,000 | 2,9800 | 2,98 | 2,98 | 0,21 | | 7,00 |
| 237239 | SARD.COQUEIRO 125G LIMAO | 16041310 | 060 | 5929 | UN | 1,000 | 3,9900 | 3,99 | | | | |
| 252270 | VINAGRE CASTELO 750ML VINHO TINTO | 22090000 | 000 | 5929 | UN | 1,000 | 5,2900 | 5,29 | 5,29 | 0,37 | | 7,00 |

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RESERVADO AO FISCO

RECEBIDOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 12/01/2019 VALOR TOTAL: 534,12
 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.

NF-e 000005666

DATA DE RECEBIMENTO: 11 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SÉRIE I

| | | |
|---|---|---|
| SUPERMERCADO SUPERMERCADO BIZARRI LTDA RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREIT PONTAL / SP CEP: 14180-000 FONE: (16)39532580 FAX: (16)39536201 E-MAIL: nfebizarri@gmail.com | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N° 000005666 SÉRIE I FOLHA 1/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA |  CHAVE DE ACESSO 35190110228189000128550010000056661001242945 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
|---|---|---|

NATUREZA DE OPERAÇÃO: LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE: 550082194110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE: CNPJ DO EMITENTE: 10.228.189/0001-28
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135190026925131 12/01/2019 12:05:33

DESTINATÁRIO/REMETENTE: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 14180-000
 MUNICÍPIO: PONTAL FONE/FAX: 3953-1716 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
 DATA EMISSÃO: 12/01/2019 DATA ENTRADA/SAÍDA: 12/01/2019 HORA SAÍDA: 12:05:33

FATURA/ DUPLICATA: SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|--------------------------------|---------------------|----------------------------|------------------|----------------------------------|
| BASE DO CÁLCULO DO ICMS: 18,29 | VALOR DO ICMS: 1,28 | BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 534,12 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA: 534,12 |

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 ENDEREÇO: ANANIAS COSTA FREITAS- CENTRO MUNICÍPIO: PONTAL UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
 FRETE POR CONTA: Sem Transporte CÔD. ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
 QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: 0 PESO BRUTO: 0,00 PESO LÍQUIDO: 0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS




| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
|--------------|---------------------------------|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|--------------------|
| 31 | IABACATE KG | 08044000 | 040 | 5929 | KG | 1,080 | 4,2963 | 4,64 | | | | |
| 62 | IABACAXI PEÇA | 08043000 | 040 | 5929 | UN | 4,000 | 6,3500 | 25,40 | | | | |
| 24 | IABOBORA CAIPRA KG | 07099300 | 040 | 5929 | KG | 4,200 | 11,2810 | 47,38 | | | | |
| 208 | IALHO GRANEL KG | 07032090 | 060 | 5929 | KG | 1,022 | 17,8963 | 18,29 | 18,29 | 1,28 | | 7,00 |
| 260 | IBANANA NANICA KG | 08039000 | 040 | 5929 | KG | 3,300 | 3,5909 | 11,85 | | | | |
| 307 | IBATATA EXTRA KG | 07019000 | 040 | 5929 | KG | 15,230 | 3,8503 | 58,64 | | | | |
| 79 | IBERINJELA KG | 07093000 | 040 | 5929 | KG | 1,746 | 4,6907 | 8,19 | | | | |
| 314 | IBETERRABA KG | 07069000 | 040 | 5929 | KG | 1,522 | 5,2825 | 8,04 | | | | |
| 406 | ICEBOLA NACIONAL KG | 07031019 | 040 | 5929 | KG | 10,165 | 5,1500 | 52,35 | | | | |
| 420 | ICENOURA KG | 07061000 | 040 | 5929 | KG | 6,294 | 5,4894 | 34,35 | | | | |
| 444 | ICILUCHU KG | 07070000 | 040 | 5929 | KG | 5,240 | 6,5897 | 34,53 | | | | |
| 543 | ILARANIA PERA KG | 08051000 | 040 | 5929 | KG | 5,142 | 2,6507 | 13,63 | | | | |
| 574 | ILIMAO FAITHI KG | 08055000 | 040 | 5929 | KG | 1,660 | 2,1506 | 3,57 | | | | |
| 611 | IMAMAO FORMOSA KG | 08072000 | 040 | 5929 | KG | 2,302 | 4,5484 | 11,38 | | | | |
| 659 | IMANDIOCA SALSA KG | 07141000 | 040 | 5929 | KG | 2,104 | 11,1787 | 23,52 | | | | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Ref. ECP: 10 - COO: 276258 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP

RESERVADO CONVÊNIO MUNICIPAL 07/2018 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AGÊNCIA: 3472 CONTA CORRENTE: 5223 OP: 803 VALOR PAGO: R\$ 534,12

Jardi F. Silva
 CRNB 1074361
 SUI 4-25

| RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 12/01/2019 VALOR TOTAL: 534,12 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP. | | | | | | | | | | | | NF-e 000005666 | | |
|--|---------------------------------|-----------------|---|----------|------|--|----------------|--------------|--|---------------------|-----------|--------------------------|---------------|--|
| DATA DE RECEBIMENTO | | | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | | | | | | | | | SÉRIE 1 | | |
| SUPERMERCADO SUPERMERCADO BIZARRI LTDA  RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREIT PONTAL / SP BARATO DE FATO CEP: 14180-000 FONE: (16)39532580 FAX: (16)39536201 E-MAIL: nfebizarrí@gmail.com | | | | | | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000005666 SÉRIE 1 FOLHA 2/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 | | |  CHAVE DE ACESSO 35190110228189000128550010000056661001242945 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora | | | | | |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO | | | | | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO | | | | | | | | |
| LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE | | | | | | 135190026925131 12/01/2019 12:05:33 | | | | | | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE | | | CNPJ DO EMITENTE | | | | | | | | |
| 550082194110 | | | | | | 10.228.189/0001-28 | | | | | | | | |
| DESTINATÁRIO/ REMETENTE | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | | | | C.N.P.J./C.P.F | | | DATA EMISSÃO | | | | | |
| IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL | | | | | | 55.110.753/0001-41 | | | 12/01/2019 | | | | | |
| ENDEREÇO | | | | | | BAIRRO/ DISTRITO | | | CEP | | | | | |
| RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 | | | | | | CENTRO | | | 14180-000 | | | | | |
| MUNICÍPIO | | | FONE/FAX | | | UF | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | |
| PONTAL | | | 3953-1716 | | | SP | | | ISENTO | | | | | |
| FATURA/ DUPLICATA | | | | | | | | | | | | | | |
| SEM PAGAMENTO | | | | | | | | | | | | | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | | | | | | | | | |
| BASE DO CÁLCULO DO ICMS | | | VALOR DO ICMS | | | BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST | | | VALOR DO ICMS ST | | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | | |
| VALOR DO FRETE | | VALOR DO SEGURO | | DESCONTO | | OUTRAS DESPESAS | | VALOR DO IPI | | VALOR TOTAL DA NOTA | | | | |
| TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME/ RAZÃO SOCIAL | | | | | | FRETE POR CONTA | | CÓD. ANTT | PLACA DO VEÍCULO | | UF | CNPJ/CPF | | |
| IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL | | | | | | Sem Transporte | | | | | SP | 55.110.753/0001-41 | | |
| ENDEREÇO | | | | | | MUNICÍPIO | | | | | | | | |
| ANANIAS COSTA FREITAS- CENTRO | | | | | | PONTAL | | | | | | | | |
| QUANTIDADE | | ESPÉCIE | | MARCA | | NUMERAÇÃO | | PESO BRUTO | | PESO LÍQUIDO | | | | |
| 1 | | | | | | 0 | | 0,00 | | 0,00 | | | | |
| DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | |
| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI | |
| 666 | 1MANGA PALMER KG | 08045020 | 040 | 5929 | KG | 4,322 | 2,1495 | 9,29 | | | | | | |
| 819 | 1PEPINO CAPIRA KG | 07070000 | 040 | 5929 | KG | 1,730 | 3,5896 | 6,21 | | | | | | |
| 963 | 1REPOLHO VERDE KG | 07049000 | 040 | 5929 | KG | 2,378 | 3,2506 | 7,73 | | | | | | |
| 8211 | 1SALSA INDUSTRIAL | 07108000 | 040 | 5929 | PC | 1,000 | 44,0000 | 44,00 | | | | | | |
| 12768 | 1TOMATE PIZZADORO KG | 07020000 | 040 | 5929 | KG | 1,960 | 5,9899 | 47,68 | | | | | | |
| 1045 | 1VAGEM KG | 07089000 | 040 | 5929 | KG | 1,978 | 22,9019 | 45,30 | | | | | | |
| 48 | 1VERDURA ALFACE | 07051000 | 040 | 5929 | UN | 3,000 | 3,5900 | 10,77 | | | | | | |
| 147 | 1VERDURA RUCULA | 07049000 | 040 | 5929 | UN | 2,000 | 3,5900 | 7,18 | | | | | | |
| DADOS ADICIONAIS | | | | | | | | | | | | | | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | | | | | | RESERVADO AO FISCO | | | | | | | | |
|  Jarcí F. Silva CRNS 1001236 Sud 47 | | | | | | CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AGÊNCIA: 3472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP: 003 VALOR PAGO: R\$ | | | | | | | | |



**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: | 846500000019 | 589610291140 | 923953171900 121891901062 |
| Empresa: | TELEFONICA | | |
| Valor: | 158,96 | | |
| Data de débito: | 14/01/2019 | | |
| Data/hora da operação: | 14/01/2019 08:57:03 | | |
| Código da operação: | 00044706 | | |
| Chave de segurança: | M61SL2F7QX0LUWE9 | | |

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**



Seu Demonstrativo de Despesas

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108983949112 IM: 2.871.448-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-82
http://www.vivo.com.br

17709-3 L

| | |
|------------------------|---------------------------|
| Local | Uso |
| 1492 | NEGOCIO |
| Telefone | DV NRC |
| 3953-1719 0 | 2 01029770546 |
| Total da Fatura | Vencimento Mês |
| 158,96 | 06/01/2019 12/2018 |

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS DA COSTA FREITAS 763 - CENTRO
14180-000 PONTAL - SP

Central de Relacionamento:
10315

| SERVIÇOS | VALOR (R\$) |
|-------------------------------------|---------------|
| Assinatura Mensal | 2,28CR |
| Planos de Minutos - Ligações Locais | 148,32 |
| Outros Serviços | 12,92 |
| TOTAL A PAGAR | 158,96 |

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 5223
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 258,96

Ocorreu em 30/11 a incorporação da Telefônica Data S.A. pela Telefônica Brasil. Depois de 1/12, os serviços serão prestados e faturados pela Telefônica Brasil, sem necessidade de qualquer ação do cliente. SAC ligue 10315 Deficientes Tala/audição 142 ou acesse vivo.com.br

Contribuição para o FUST e FUNTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês.

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

| | | | | |
|------------------------|------------|-------------------|----|-------------|
| Local | Telefone | Mês | DV | Complemento |
| 11492 | 3953-17190 | 12/18 | 9 | 1890 9046 |
| Total da Fatura | DV | Vencimento | | |
| 158,96 | 8 | 06/01/18 | | |

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento



Identificação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

84650000019 589610291140 923953171900 121891901062



* 10315 Deficientes Tala/audição 142 ou acesse vivo.com.br



**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: | 846100000005 | 220110291147 | 923953171603 | 121881901064 |
| Empresa: | TELEFONICA | | | |
| Valor: | 22,01 | | | |
| Data de débito: | 14/01/2019 | | | |
| Data/hora da operação: | 14/01/2019 08:58:06 | | | |
| Código da operação: | 00045787 | | | |
| Chave de segurança: | 4ANPP091P0G07KH8 | | | |

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**

Local 11492 Uso NEGOCIO
Telefone 3953-1716 0 DV 0 NRC 00261981935
Total da Fatura 22,01 Vencimento 06/01/2019 Mês 12/2018

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

Central de Relacionamento:
10315

SERVIÇOS

Doutros Serviços
Créditos Concedidos
Cobrança de Serviços de Terceiros

VALOR (R\$)

7,11
20,60CR
35,50

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 22,01

Prezado cliente,
pague suas
contas
pendentes e
evite o bloqueio
da sua linha

Dúvidas: ligue para
103 15

TOTAL A PAGAR

22,01

Contribuição para o FUST e FUNTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês.

ANATEL 1331 e 1332 para deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não. Até o momento da emissão desta fatura existiam contas em atraso. Caso já tenha efetuado o pagamento, por favor, desconsiderar esta mensagem. A Vivo faz questão de estar ao seu lado.

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local 11492 Telefone 3953-17160 Mês 12/18 DV 8

O DÉBITO SERÁ AUTOMÁTICO NO BANCO: 001 AGÊNCIA: 2477

OBS.: CASO NÃO OCORRA O DÉBITO EM SUA CONTA CORRENTE, POR MOTIVOS DE SEU CONHECIMENTO, UTILIZE ESTA CONTA PARA PAGAMENTO EM QUALQUER BANCO AUTORIZADO.

Débito Automático

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846100000095 220110291147 923953171603 121881901064



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: | 846900000114 | 433510291142 | 923953171801 | 121851901664 |
| Empresa: | TELEFONICA | | | |
| Valor: | 1.143,35 | | | |
| Data de débito: | 14/01/2019 | | | |
| Data/hora da operação: | 14/01/2019 09:23:41 | | | |
| Código da operação: | 00046631 | | | |
| Chave de segurança: | 8WN62YRWXA4FWHGH | | | |

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**



Seu Demonstrativo de Despesas

Contas Vencidas e Não Pagas

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
RE: 100303940/112 IN: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.556.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

17707

Local 11492 Telefone 3953-1718 0 DV 5
NRC 00261966898 Uso NEGOCIO

Inscrição Estadual nº
CNPJ/CPF Nº 55.110.753/0001-41

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS DA COSTA FREITAS 763 A- CENTRO
14180-000 PONTAL - SP

Aviso de Débito(s) Anterior(es)

Olá,

É muito importante ter você como nosso cliente, e para que você continue conectado com nossos serviços, informamos de que até a data de emissão desta carta não houve registro de recebimento da(s) seguinte(s) conta(s):

| Conta/Mês | Vencimento | Valor |
|-----------|------------|--------|
| 09/2018 | 06/10/2018 | 580,31 |
| 10/2018 | 06/11/2018 | 563,04 |

Total a pagar 1.143,35

O pagamento poderá ser feito no banco de sua preferência, utilizando apenas o código de barras abaixo.

Os valores apresentado(s) não incluem os encargos decorrentes do atraso do pagamento. Após a quitação do(s) débito(s), esses encargos serão cobrados em sua próxima conta.

Se o pagamento já foi feito, por favor, desconsidere esta carta e aceite nossas desculpas.

Em caso de dúvidas, ligue gratuitamente para nossa Central de Relacionamento no 103 15. Caso seja portador de necessidades especiais de fala/audição, ligue para 142. Nosso atendimento está à sua disposição 24 horas, todos os dias.

Para sua maior comodidade cadastre sua conta em débito automático.

Obrigado,
Vivo

Para saber qual a loja Vivo mais perto de você, ligue 102 ou acesse www.vivo.com.br

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 1.143,35

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

----- DESTAQUE AQUI -----

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

| | | | | |
|-----------------------------|------------------------|--------------|------------------------|--------------------------|
| Local 11492 | Telefone 3953-17180 | Mês 12/18 | DV 5 | Complemento 1256 9447 |
| Total da Fatura 1.143,35 | | DV 2 | Vencimento 06/01/19 | |

Não Rasure ou perca este documento pois será utilizado no processamento

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

84690000114 433510291142 923953171801 121851901664



**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: | 846100000005 | 519010291143 | 923953171503 | 121881901668 |
| Empresa: | TELEFONICA | | | |
| Valor: | 51,90 | | | |
| Data de débito: | 14/01/2019 | | | |
| Data/hora da operação: | 14/01/2019 09:34:55 | | | |
| Código da operação: | 00050156 | | | |
| Chave de segurança: | SA3VYS9PA584GVM6 | | | |

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**

Local 11492 Telefone 3953-1716 0 DV 0
NRC 00261981935 Uso NEGOCIOInscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 55.110.753/0001-41IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 - CENTRO
14180-000 PONTAL - SP**Aviso de Débito(s) Anterior(es)**

Olá,

É muito importante ter você como nosso cliente, e para que você continue conectado com nossos serviços, informamos de que até a data de emissão desta carta não houve registro de recebimento da(s) seguinte(s) conta(s):

| Conta/Mês | Vencimento | Valor |
|-----------|------------|-------|
| 10/2018 | 06/11/2018 | 51,90 |

Total a pagar 51,90

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

VALOR PAGO: R\$ 51,90

O pagamento poderá ser feito no banco de sua preferência, utilizando apenas o código de barras abaixo.

Os valores apresentado(s) não incluem os encargos decorrentes do atraso do pagamento. Após a quitação do(s) débito(s), esses encargos serão cobrados em sua próxima conta.

Se o pagamento já foi feito, por favor, desconsidere esta carta e aceite nossas desculpas.

Em caso de dúvidas, ligue gratuitamente para nossa Central de Relacionamento no 103 15. Caso seja portador de necessidades especiais de fala/audição, ligue para 142. Nosso atendimento está à sua disposição 24 horas, todos os dias.

Para sua maior comodidade cadastre sua conta em débito automático.

Obrigado,
VivoPara saber qual a loja Vivo mais perto de você, ligue 102 ou acesse www.vivo.com.br

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Serviço de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

| Local | Telefone | Mês | DV | Complemento |
|------------------------|------------|-----------|-------------------|-------------|
| 11492 | 3953-17160 | 12/18 | B | 1086 9447 |
| Total da Fatura | | DV | Vencimento | |
| 51,90 | | X | 06/01/19 | |

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizada - Não vale como recibo

846100000005 519010291143 923953171603 121881901668



**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: | 846200000053 | 168810291141 | 923953171801 | 121851901060 |
| Empresa: | TELEFONICA | | | |
| Valor: | 516,88 | | | |
| Data de débito: | 14/01/2019 | | | |
| Data/hora da operação: | 14/01/2019 09:03:45 | | | |
| Código da operação: | 00046389 | | | |
| Chave de segurança: | CE6NEXRZNP2WKVST | | | |

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**

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

| | |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| Banco: | 001 - BANCO DO BRASIL - 00000000 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 3370 / 00000003447-9 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | JP INDUSTRIA FARMACEUTICA |
| CPF/CNPJ: | 55.972.087/0001-50 |
| Valor: | R\$ 1.352,80 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | SANTA CASA PONTAL |
| Histórico: | PGT SORO FISIOLÓGICO |



| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 24/01/2019 10:34:21 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00121412 |
| Chave de segurança: | F1CK0JU2T9FU0E4N |

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**

| | | |
|--|---|--|
|  JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A AV PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 999 - LAGOINHA, RIBEIRAO PRETO, SP - CEP: 14025902 - Fone/Fax: 1635123500 | DANTE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input type="checkbox"/> | CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3549 0155 9720 8700 0150 5500 1000 1277 3010 0000 7071 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| | Nº 000.127.730 SÉRIE: 1 Página 1 de 1 | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190064659959 - 28/01/2019 11:18 |

| | | | | | | | |
|--|--|---|--|---------------------------------------|--|-----------------------------------|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Produto | | INSCRIÇÃO ESTADUAL 582026713118 | | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.: RIB | | 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 28/01/2019 | |
| 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 | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE ENTRADA/SAÍDA |

FATURA

/ Num.: 127730 / V. Orig.: 1.352,80 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 1.352,80

| | | | | | | | | | |
|---|--|--------------------------------|--|---|--|---|--|---|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 789,12 | | VALOR DO ICMS 94,68 | | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 | | VALOR DO ICMS ST 0,00 | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.352,80 | |
| VALOR DO FRETE 0,00 | | VALOR DO SEGURO 0,00 | | DESCONTO 0,00 | | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | | VALOR DO IPI 0,00 | |
| | | | | | | | | VALOR TOTAL DA NOTA 1.352,80 | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---------|--|---|--|-------------|--|------------------------------|--|---|--|---------------------------------------|--|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL MOVIMENTE SOLUCOES EM | | | | FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF) | | CÓDIGO ANTT | | PLACA DO VEICULO | | UF SP | | CNPJ/CPF 05.593.534/0001-92 | |
| ENDEREÇO R HILARIO JOSE MOREIRA, 465 | | | | MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO | | | | UF SP | | INSCRIÇÃO ESTADUAL 582529370112 | | | |
| QUANTIDADE 28 | | ESPÉCIE | | MARCA | | NUMERAÇÃO | | PESO BRUTO 289,300 | | PESO LIQUIDO 273,600 | | | |

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|--------|--|----------|-----|------|-------|----------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| 5045 | FISIOLÓGICO 0,9% 100 ML BOLSA PVC Lote(s): 0001 19 Qtd: 150 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 147,44 | 30049099 | 020 | 5101 | UN | 350,0000 | 1,6000 | 560,00 | 326,66 | 39,19 | | 12,00 | |
| 5031 | GLICOFISIOLÓGICO 5% 1 L BOLSA PVC Lote(s): 0022 19 Qtd: 160 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 148,71 | 30049099 | 020 | 5101 | LN | 160,0000 | 3,5300 | 564,80 | 329,46 | 39,33 | | 12,00 | |
| 5032 | GLICOFISIOLÓGICO 5% 500 ML BOLSA PVC Lote(s): 2606 18 Qtd: 100 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 60,03 | 30049099 | 020 | 5101 | LN | 100,0000 | 2,2800 | 228,00 | 133,00 | 15,96 | | 12,00 | |

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

is: 356,18

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

[Handwritten signatures and stamps]

| | | | | | | | |
|--|--|--------------------------------|--|--------------------------|--|----------------|--|
| CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL | | VALOR TOTAL 1.352,80 | | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | | VALOR DO ISSQN | |
|--|--|--------------------------------|--|--------------------------|--|----------------|--|


| | | | |
|--|--|------------------|--|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Duplicata - Num.: 001, Venc.: 28/01/2019, Valor: 1.352,80 PIS / COFINS NÃO 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: 634 29 Informações Adicionais de Interesse do Fisco: CREDENCIADO: 2935, DATA PUBLICAÇÃO: 02/09/2008 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais | | RESERVA AO FISCO | |
|--|--|------------------|--|

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 / 00000036473-8 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | SOMA CLINICA MEDICA LTDA |
| CPF/CNPJ: | 18.579.895/0001-26 |
| Valor: | R\$ 152.241,37 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | SANTA CASA PONTAL |
| Histórico: | PGT SOMA CLINICA MEDICA NF 337 |



| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 25/01/2019 08:20:24 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00104213 |
| Chave de segurança: | M0UQ5U848WS7NHX5 |

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

ferriças Médica

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



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



Número da NFS-e
337
Código de Verificação de Autenticidade
UXU4BNNQK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/01/2019 às 14:59:44
Chave de Acesso
322224AM012G95AG2CSMY2DDDFDFTXSUA

Para certificação de autenticidade acesse
http://45.71.128.162:5661/assweb, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

| | | | |
|----------------------------------|--------------------|--|---------------------------------|
| 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 |
| Optante Simples Nacional 2 - Não | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação Não Possui | Competência 11/01/2019 |
| | | | Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento |

| | | | | |
|----------------------------------|-----------------------|---------------------|-----------|---------------------------|
| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
| 18.578.895/0001-26 | | 000008190 | 000008190 | SOMA CLÍNICA MÉDICA LTDA. |
| Logradouro | | Complemento | | Bairro |
| RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 00753 | | SALA 01 | | CENTRO |
| CEP | Cidade | Telefone | | E-mail |
| 14180-000 | PONTAL-SP | 18-3953-1716 | | lrmaciel@terra.com.br |

| | | | |
|-------------------------------------|-----------------------|---------------------|--|
| 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 |

| Qtd. | Un. Medida | Descrição | Vir. Unitário | Total |
|------|------------|---|---------------|----------------|
| 1,00 | UN | Plantões de Urgência/Emergência referentes ao período 07/12/2018 à 06/01/2019 no valor de R\$ 153.750,00 mais R\$ 12.000,00 de coordenação de plantões. | 165.750,00 | R\$ 165.750,00 |

PAGO

CONVÊNIO MUNICIPAL 07/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 152.241,37

| | | | | | |
|--------------------------|-------------------------|------------------------|-----------------|----------------|-----------------------|
| 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 | Ceduações Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido |
| R\$ 165.750,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 165.750,00 | R\$ 3.315,00 | 1 - Sim |
| | | | | | Desconto Condicionado |
| | | | | | R\$ 0,00 |

| | | | | | |
|--------------|-----------------|----------|---------------|---------------|------------------|
| PIS 0,6500 % | COFINS 3,0000 % | INSS | IRRF 1,5000 % | CSLL 1,0000 % | Outras Retenções |
| R\$ 1.077,38 | R\$ 4.972,50 | R\$ 0,00 | R\$ 2.486,25 | R\$ 1.657,50 | R\$ 0,00 |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 152.241,37 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE SOMA CLÍNICA MÉDICA LTDA. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 337 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UXU4BNNQK.

Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____



Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
 Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
 CNPJ 55110753/0001-41 Tel. (16) 653-1716 Fax (16) 653-1719
 Fundada em 30/06/41 e-mail - scpontal@3ex.com.br

HORÁRIOS POR PLANTÕES

| Mês/Dia | 10h | 11h | 12h | 13h | 14h | 15h | 16h | 17h | 18h | 19h | 20h | 21h | 22h | 23h | 24h |
|------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 17/12/2011 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18/12/2011 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19/12/2011 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20/12/2011 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21/12/2011 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22/12/2011 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 23/12/2011 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 24/12/2011 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25/12/2011 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26/12/2011 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 27/12/2011 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 28/12/2011 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 29/12/2011 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 30/12/2011 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 31/12/2011 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01/01/2012 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02/01/2012 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03/01/2012 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04/01/2012 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05/01/2012 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 06/01/2012 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 07/01/2012 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 08/01/2012 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 09/01/2012 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10/01/2012 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11/01/2012 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12/01/2012 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13/01/2012 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14/01/2012 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15/01/2012 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16/01/2012 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17/01/2012 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18/01/2012 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19/01/2012 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20/01/2012 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21/01/2012 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22/01/2012 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 23/01/2012 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 24/01/2012 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25/01/2012 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26/01/2012 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 27/01/2012 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 28/01/2012 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 29/01/2012 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 30/01/2012 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 31/01/2012 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01/02/2012 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02/02/2012 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03/02/2012 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04/02/2012 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05/02/2012 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 06/02/2012 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 07/02/2012 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 08/02/2012 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 09/02/2012 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10/02/2012 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11/02/2012 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12/02/2012 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13/02/2012 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14/02/2012 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15/02/2012 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16/02/2012 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17/02/2012 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18/02/2012 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19/02/2012 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20/02/2012 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21/02/2012 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22/02/2012 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 23/02/2012 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 24/02/2012 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25/02/2012 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26/02/2012 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 27/02/2012 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 28/02/2012 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 29/02/2012 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 30/02/2012 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 31/02/2012 | | | | | | | | | | | | | | | |

*Reserva para Plantões
 Urgência e Emergência*

Reserva para Plantões

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
HCAA0007* - Atendimentos por convenio, c. de custo e tipo atendimento.
SIR-R 6.0.46.01398 De 07/12/2018 00:00:00 Até 06/01/2019 23:59:59

SYSPEC INFORMÁTICA LTDA
Data Emissão: 07/01/2019 10:07:58
Página: 1

| Código | Descrição do Encaminhamento | Total |
|---------------------------|-------------------------------|-------|
| CENTRO DE CUSTO: 36 | AMB.P.SOCORRO SUS | |
| CONVENIO : 6 | SUS | |
| 3 | CONSULTA COM PLANTAO CONSULTA | 1862 |
| TOTAL DO CONVENIO: | | 1862 |
| TOTAL DO CENTRO DE CUSTO: | | 1862 |
| TOTAL DO PERÍODO: | | 1862 |

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: | 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\$ 12.292,94 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | SANTA CASA PONTAL |
| Histórico: | PGT ABUD SERV RADIOLOGICOS NF 9313 9312 9311 |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 25/01/2019 08:23:14 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00104479 |
| Chave de segurança: | LLTAA99M2TMF5VK4 |

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**



MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI, 260 - SÃO JOÃO - SERTAOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:
9313

Data Emissão:
10/01/2019

Chave:
FOGCLTYD

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

Simplex Nacional: Não

Competência: 01/2019 Dt. Prestação: 10/01/2019

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

Sub. Tributário: Não

RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

E-mail: rafaela.carlatavaras@bol.com.br

Endereço Cobrança:

Telefone:

Inscrição Municipal:

Valor Total

Ref. a exames de Alto Custo realizados no período de 07/12/2018 a 06/01/2019.

720,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$. 117,43

PAGO

CONVÊNIO MUNICIPAL 120018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 675,72

LANÇADO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|------|-----------------|-------|-----------------|--------|----------|-------|---------------------------|------|-------|---------------|--------|------|--------------|------|----------------|------|
| ISS | 0,00 | IRRF | 10,80 | PIS | 4,68 | COFINS | 21,60 | CSLL | 7,20 | INSS | 0,00 | OUTROS | 0,00 | Condicionado | 0,00 | Incondicionado | 0,00 |
| 720,00 | | Repasso/Dedução | 0,00 | Base de Cálculo | 720,00 | Alíquota | 2,00% | Retenção ISS SEM RETENÇÃO | ISS | 14,40 | 675,72 | | | | | | |

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

Recortar Aqui

| | | | |
|--------------|-------------------|--|------------|
| Data Emissão | 10/01/2019 | RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA | |
| Número da NF | 9313 | | |
| Chave | FOGCLTYD | | |
| | | Local / Data | Assinatura |



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000

CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719

Fundada em 30/06/1937 e-mail - cpd@iscmpontal.com.br
gerencia@iscmpontal.com.br

ALTO CUSTO

PERÍODO DE 07/12/2018 A 06/01/2019

VALOR = R\$ 720,00

*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

INFORMAÇÕES GERAIS

SER IMAGEM

Convenio: IRM. STA. CASA MIS. DE PONTAL**07.12.2018 - 06.01.2019**

| | |
|--|---------------|
| Otda Total de Guias: | 4 |
| Otda Total de Procedimentos: | 5 |
| Valor Total de Procedimentos: | 720,00 |
| Valor Total de Adicionais (C / D): | 0,00 |
| Valor de Filmes: | 0,00 |
| Valor de Materiais: | 0,00 |
| Valor de Medicamentos: | 0,00 |
| Total de Faturamento : | 720,00 |

Kerson Ribeiro

SER IMAGEM

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

RELAÇÃO DE EXAMES**Convênio: IRM. STA. CASA MIS. DE PONTAL****07/12/2018 - 06/01/2019****Local Atendimento: SER IMAGEM**

| No. | Atend. | Data | Matricula | Paciente | Procedimento | Código AMB | No. Guia | Valor |
|-----|--------|------------|-----------|---------------------------|--------------|-------------|-------------------|---------------|
| 1 | 255618 | 10/12/2018 | | IZILDA APARECIDA STROPPA | PÉ ESQUERDO | 40.90.122-0 | | 80,00 |
| 2 | 255708 | 10/12/2018 | | LIDIANA DO VALLE DA SILVA | OBSTÉTRICO | 40.90.124-6 | | 150,00 |
| 3 | 257143 | 12/12/2018 | | PAULO SERGIO ALVES | ABDOME TOTAL | 40.90.112-2 | | 90,00 |
| 4 | 266059 | 04/01/2019 | | JOSE APARECIDO BUGNOLA | DOPPLERCOLOR | 40.90.147-5 | | 200,00 |
| 5 | 266059 | 04/01/2019 | | JOSE APARECIDO BUGNOLA | DOPPLERCOLOR | 40.90.148-3 | | 200,00 |
| | | | | | | | <i>SubTotal :</i> | 720,00 |

N.Guias.: 0

N.Exames: 5

TOTAL GERAL: 720,00

Assinatura do responsável

**MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

| | | |
|------------------------------------|------------------------------------|---------------------------|
| Número Nota Fiscal: 9312 | Data Emissão: 10/01/2019 | Chave: GBLLPYCA |
|------------------------------------|------------------------------------|---------------------------|

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: 01/2019 Dt. Prestação: 10/01/2019

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

Sub. Tributário: Não

RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

E-mail: rafaela.carlatavanes@bol.com.br

Endereço Cobrança:

Telefone:

Inscrição Municipal:

Ref. exames radiológicos laudados no periodo de 07/12/2018 a 06/01/2019.
563 laudos - R\$. 7,00 cada.Valor Total
3.941,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$. 642,77

PAGO

CONVÊNIO MUNICIPAL 100418
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
VALOR PAGO: R\$ 3.698,63

LANÇADO

| DÉBITOS | | | | | | | | REPERTE | | | | | | | | | |
|-----------------|------|------------------|-------|-----------------|----------|----------|--------|----------|------------------|------|-------|-----------------|------|--------------|------|----------------|------|
| ISS | 0,00 | IRRF | 59,11 | PIS | 25,62 | COFINS | 118,23 | CSLL | 39,41 | INSS | 0,00 | OUTROS | 0,00 | Condicionado | 0,00 | Incondicionada | 0,00 |
| 3.941,00 | | Repasses/Dedução | 0,00 | Base de Cálculo | 3.941,00 | Alíquota | 2,00% | Retenção | ISS SEM RETENÇÃO | ISS | 78,82 | 3.698,63 | | | | | |

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

Recortar Aqui

| | |
|-----------------------------------|--|
| Data Emissão 10/01/2019 | RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA |
| Número da NF 9312 | |
| Chave GBLLPYCA | |
| Local / Data | Assinatura |



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP 14180-000
CNPJ 55.110.753/0001-41 Fone (16) 3953-1716 - Fax (16)3953-1719
Fundada em 30/08/1937 e-mail: administrativo@scmpontal.com.br

RADIOLOGIA - 07/12/2018 A 06/01/2019

CONVÊNIO - SUS

| RADIOLOGIA | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | TOTAL |
|------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------|
| RAIO X LAUDADOS | 563 | R\$ 7,00 | R\$ 3.941,00 |

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 07.12.2018 e 06.01.2019

(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 | | | | |
| SEM MÉDICO | | | | |
| 07/12/2018 | 319657 | ANA CLARA DE OLIVEIRA BARBOZA | S.U.S. AMBULATÓRIO | CRÂNIO AP P |
| 07/12/2018 | 319966 | MARIANA CAROLINE COSTA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PUNHO |
| 07/12/2018 | 320003 | DANIEL CARVALHO DA CRUZ | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 10/12/2018 | 320108 | LUIZ HENRIQUE DOS SANTOS JUNIOR | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZADA |
| 10/12/2018 | 320108 | LUIZ HENRIQUE DOS SANTOS JUNIOR | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 07/12/2018 | 320143 | CELESTE CRISTINA ALVES DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PERNA |
| 13/12/2018 | 320159 | KELY RODRIGUES LIMA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 07/12/2018 | 320272 | ELZA VITA XAVIER | S.U.S. AMBULATÓRIO | CRÂNIO AP P |
| 07/12/2018 | 320329 | BENEDITA VERISSIMO LIPORINI | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 07/12/2018 | 320413 | KLEBER DE OLIVEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | CRÂNIO AP P |
| 07/12/2018 | 320562 | CARLOS DENARDI | S.U.S. AMBULATÓRIO | COSTELAS POR HEMITÓRAX |
| 10/12/2018 | 320747 | DOUGLAS MAX ARAUJO FERREIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PERNA |
| 10/12/2018 | 320837 | MARINA DA CRUZ | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL |
| 13/12/2018 | 320859 | MARIA VERBENIS SOUZA LUZ | S.U.S. AMBULATÓRIO | PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS |
| 08/12/2018 | 320867 | GABRIEL MINIMEL OLIVEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 08/12/2018 | 320867 | GABRIEL MINIMEL OLIVEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÕES TIBIO TÁRSICA |
| 14/12/2018 | 320914 | ANA MARIA DE JESUS SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 01/01/2019 | 321266 | APARECIDO LOURENÇO | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN SIMPLES-A.P. |
| 01/01/2019 | 321266 | APARECIDO LOURENÇO | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 01/01/2019 | 321267 | AURELINO FELICIANO DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN SIMPLES-A.P. |
| 01/01/2019 | 321267 | AURELINO FELICIANO DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 01/01/2019 | 321268 | SEBASTIAO LUIZ HENRIQUE | S.U.S. AMBULATÓRIO | COSTELAS POR HEMITÓRAX |
| 01/01/2019 | 321268 | SEBASTIAO LUIZ HENRIQUE | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 01/01/2019 | 321269 | CLARICE MARIA DA SILVA MATA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 01/01/2019 | 321270 | DOUGLAS JOSE PACO | S.U.S. AMBULATÓRIO | CALCÂNEO |
| 01/01/2019 | 321270 | DOUGLAS JOSE PACO | S.U.S. AMBULATÓRIO | CALCANEIO |
| 01/01/2019 | 321270 | DOUGLAS JOSE PACO | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO OU QUIRODACTILOS |
| 01/01/2019 | 321271 | VALDIVINO RIBEIRO PIRES | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÃO ESCALO UMERAL |
| 01/01/2019 | 321272 | WILSON JOSE DOS SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZADA |
| 01/01/2019 | 321273 | WILSON JOSE DOS SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 02/01/2019 | 321275 | CRISTIANE SILVA SOUZA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 02/01/2019 | 321276 | RIAN SILVA SOUZA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 02/01/2019 | 321277 | WILLIANY VITORIA DA SILVA LIMA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 28/12/2018 | 321280 | ISaura FIRMINA BAPTISTA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 28/12/2018 | 321281 | JOSE VITOR DA SILVA SOARES | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 29/12/2018 | 321282 | NATAL RAMOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 29/12/2018 | 321284 | MANOEL DE SOUZA PORTO | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 28/12/2018 | 321288 | DOLORES ANGELICA DE SOUZA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA LOMBO-SACRA |
| 28/12/2018 | 321292 | ALESSANDRA APARECIDA GALVAO | S.U.S. AMBULATÓRIO | CALCANEIO |
| 28/12/2018 | 321293 | MARIA JOSE GONÇALVES | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO OU QUIRODACTILOS |
| 28/12/2018 | 321293 | MARIA JOSE GONÇALVES | S.U.S. AMBULATÓRIO | PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS |
| 28/12/2018 | 321294 | LUIZA HONORATO DE FREITAS | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÃO ESCALO UMERAL |
| 28/12/2018 | 321295 | AFONSO LUIZ CALIXTO DOS SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÕES TIBIO TÁRSICA |
| 28/12/2018 | 321296 | LILIAN VIVIAN CARNELOS DE SOUZA | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL |
| 28/12/2018 | 321296 | LILIAN VIVIAN CARNELOS DE SOUZA | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL |

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.12.2018 e 06.01.2019

(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 SEM MÉDICO | | | | |
| 29/12/2018 | 321297 | APARECIDA DE FATIMA CAMARADA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZADA |
| 29/12/2018 | 321301 | DURVALINO HORTA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZADA |
| 29/12/2018 | 321302 | ROSANGELA TEIXEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 29/12/2018 | 321303 | LUIZ GUSTAVO MASTRANGE MATTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 29/12/2018 | 321304 | MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DIAS | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 29/12/2018 | 321305 | JOAO GUILHERME DOURADO DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN SIMPLES-A.P. |
| 27/12/2018 | 321308 | JOAO GUILHERME SANCIO DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COTOVELO |
| 27/12/2018 | 321309 | MATHILDE RIBEIRO RODRIGUES | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL |
| 27/12/2018 | 321310 | JOAO BATISTA TEIXEIRA FRANCO | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU |
| 27/12/2018 | 321312 | ANDER FRANK DE SOUZA | S.U.S. AMBULATÓRIO | OMBRO |
| 27/12/2018 | 321314 | LUZIA DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | CRÂNIO AP P |
| 27/12/2018 | 321315 | KETELEN CRISTINA DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| Total Atendimento: | | 48 | Total Procedimentos: | 57 |

| Dr. José Renato L. Russo | | | | |
|---------------------------------|--------|------------------------------------|--------------------|---------------------------------|
| 25/12/2018 | 300283 | DESCONHECIDA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU |
| 25/12/2018 | 300283 | DESCONHECIDA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA LOMBO-SACRA |
| 25/12/2018 | 300283 | DESCONHECIDA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA TORACO-LOMBAR ORTOST. |
| 25/12/2018 | 300283 | DESCONHECIDA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COTOVELO |
| 25/12/2018 | 300283 | DESCONHECIDA | S.U.S. AMBULATÓRIO | CRÂNIO AP P |
| 25/12/2018 | 300283 | DESCONHECIDA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 17/12/2018 | 300322 | MARCUS VINICIUS ALMEIDA DOS SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | COSTEIAS POR HEMITÓRAX |
| 17/12/2018 | 300322 | MARCUS VINICIUS ALMEIDA DOS SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 07/12/2018 | 319468 | MARCIA APARECIDA HIDALGO | S.U.S. AMBULATÓRIO | PERNA |
| 07/12/2018 | 319469 | MARIA MANTOVANI NUNES | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 07/12/2018 | 319470 | LUCAS OSTI DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | CRÂNIO AP P |
| 07/12/2018 | 319471 | SUELY APARECIDO ALVES JACINTO | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 07/12/2018 | 319472 | JULIA BIM BARCHAN | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL |
| 07/12/2018 | 319473 | IRACEMA GUIMARAES NERES | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL |
| 07/12/2018 | 319473 | IRACEMA GUIMARAES NERES | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL |
| 07/12/2018 | 319474 | EVA BARROSO SIQUEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 07/12/2018 | 319475 | RICARDO APARECIDO LEME | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN SIMPLES-A.P. |
| 07/12/2018 | 319478 | ANA CAROLINA GONÇALVES FERREIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 07/12/2018 | 320003 | DANIEL CARVALHO DA CRUZ | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN AGUDO |
| 07/12/2018 | 320272 | ELZA VITA XAVIER | S.U.S. AMBULATÓRIO | OSSOS DA FACE |
| 07/12/2018 | 320329 | BENEDITA VERISSIMO LIPORINI | S.U.S. AMBULATÓRIO | CALCÂNEO |
| 07/12/2018 | 320329 | BENEDITA VERISSIMO LIPORINI | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA LOMBO-SACRA |
| 07/12/2018 | 320390 | RN JANIA DE MIRANDA ROCHA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 07/12/2018 | 320413 | KLEBER DE OLIVEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZADA |
| 07/12/2018 | 320413 | KLEBER DE OLIVEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COTOVELO |
| 07/12/2018 | 320413 | KLEBER DE OLIVEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | OMBRO |
| 07/12/2018 | 320413 | KLEBER DE OLIVEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 07/12/2018 | 320562 | CARLOS DENARDI | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 07/12/2018 | 320577 | MARLENÉ DE JESUS VALSIQUE REIS | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL |
| 07/12/2018 | 320577 | MARLENÉ DE JESUS VALSIQUE REIS | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL |

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.12.2018 e 06.01.2019

(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 | | | | |
| 07/12/2018 | 320578 | LUIZ PEREIRA DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 09/12/2018 | 320633 | ROSELI ALVES DE SOUZA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 09/12/2018 | 320640 | VALTON RODRIGUES SANTANA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU |
| 09/12/2018 | 320640 | VALTON RODRIGUES SANTANA | S.U.S. AMBULATÓRIO | CRÂNIO AP P |
| 09/12/2018 | 320642 | LETICIA MARAYSA LEME | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN AGUDO |
| 09/12/2018 | 320642 | LETICIA MARAYSA LEME | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX |
| 08/12/2018 | 320643 | VANI GIACOMO TOMAZINI | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 08/12/2018 | 320645 | MARIANE CRISTINA BARBOSA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 09/12/2018 | 320647 | KAUE HENRIQUE RIBEIRO DOS SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | CRÂNIO AP P |
| 08/12/2018 | 320650 | GABRIEL AUGUSTO COELHO ALVES | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL |
| 08/12/2018 | 320651 | HEITOR FANTICK BREGGE | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 09/12/2018 | 320653 | VALENTINA TEIXEIRA PEREIRA CHAGAS | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 09/12/2018 | 320654 | HEITOR LACERDA DE SOUZA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 07/12/2018 | 320655 | BEATRIZ RODRIGUES DAMASCENA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 07/12/2018 | 320658 | MARIA ELOA DO NASCIMENTO SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 07/12/2018 | 320659 | THAIS FERREIRA DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL |
| 07/12/2018 | 320659 | THAIS FERREIRA DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 07/12/2018 | 320659 | THAIS FERREIRA DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA |
| 07/12/2018 | 320661 | ANA MARIA DE JESUS SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | CRÂNIO AP P |
| 07/12/2018 | 320662 | MAIRA DOS SANTOS GASQUI | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 07/12/2018 | 320663 | MAIRA DOS SANTOS GASQUI | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 09/12/2018 | 320665 | VALENTINA NERES SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 09/12/2018 | 320666 | HENRIQUE JOSE SOUZA CORREIA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 09/12/2018 | 320667 | WELLINGTON DE OLIVEIRA MATOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 09/12/2018 | 320667 | WELLINGTON DE OLIVEIRA MATOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA |
| 09/12/2018 | 320668 | ALAIDE MEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | CRÂNIO AP P |
| 09/12/2018 | 320670 | MARIANE CRISTINA BARBOSA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 09/12/2018 | 320672 | IRMA GONCALVES RUBINI | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 07/12/2018 | 320673 | SUELI ZENDRON | S.U.S. AMBULATÓRIO | COSTELAS POR HEMITÓRAX |
| 09/12/2018 | 320674 | KAUA FELIPE SILVA MARCOLINO | S.U.S. AMBULATÓRIO | SEIOS DA FACE (3 INC) |
| 09/12/2018 | 320674 | KAUA FELIPE SILVA MARCOLINO | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 07/12/2018 | 320675 | JOSEFINA MARIA DE MAGALHAES | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 07/12/2018 | 320679 | ROSIANE MARIA DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 07/12/2018 | 320681 | JADI BEATRIZ DE SOUZA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 07/12/2018 | 320682 | APARECIDA DONIZETI IZAC | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 10/12/2018 | 320724 | MARIA IMACULADA GARCIA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 10/12/2018 | 320725 | SUMAYA DE SOUZA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA DORSAL AP LATERAL |
| 10/12/2018 | 320725 | SUMAYA DE SOUZA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA LOMBO-SACRA |
| 10/12/2018 | 320726 | JONATHASN GABRIELK GONCALVES PEDROSO | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU |
| 10/12/2018 | 320726 | JONATHASN GABRIELK GONCALVES PEDROSO | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA LOMBO-SACRA |
| 10/12/2018 | 320727 | BALTAZAR DOS SANTOS OLIVEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA LOMBO-SACRA |
| 10/12/2018 | 320728 | LISETE PAULA DA SILVA COELHO | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 07/12/2018 | 320731 | LEONOR APARECIDA PEREIRA DE OLIVEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 10/12/2018 | 320733 | MARINA MACHADO DELFINO | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABIDOMEN SIMPLES-A.P. |
| 10/12/2018 | 320734 | DOLORES ANGELICA DE SOUZA | S.U.S. AMBULATÓRIO | BACIA |

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.12.2018 e 06.01.2019

(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 | | | |
| 10/12/2018 | 320734 DOLORES ANGELICA DE SOUZA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA LOMBO-SACRA |
| 10/12/2018 | 320735 JOANA DARC DOURADO | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 10/12/2018 | 320736 DONIZETI PADRO DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | CALCANEO |
| 10/12/2018 | 320738 MARIA INES BARBOSA DE CARVALHO | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO |
| 10/12/2018 | 320739 HEITOR LACERDA DE SOUZA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 10/12/2018 | 320740 GABRIELA RIBEIRO ROCHA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 10/12/2018 | 320740 GABRIELA RIBEIRO ROCHA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 10/12/2018 | 320744 JARDIELSON HENRIQUE LOPES SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 10/12/2018 | 320745 MIGUEL CARNEIRO SANTANA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 10/12/2018 | 320747 DOUGLAS MAX ARAUJO FERREIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | BACIA |
| 10/12/2018 | 320747 DOUGLAS MAX ARAUJO FERREIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL. |
| 10/12/2018 | 320747 DOUGLAS MAX ARAUJO FERREIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL. |
| 10/12/2018 | 320748 ROGERIO CAMARGO | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 11/12/2018 | 320785 JOAO GUILHERME MOREIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA LOMBO-SACRA |
| 11/12/2018 | 320787 JOSE LUIZ SILVA LIMA | S.U.S. AMBULATÓRIO | CRÂNIO AP P |
| 10/12/2018 | 320789 LUIZ FELIPE DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 10/12/2018 | 320790 LOURDES ARRUDA | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL. |
| 11/12/2018 | 320791 PAMELA MIKAELA SOUZA LINO | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 11/12/2018 | 320799 CLARICE DE ABREU FERREIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 11/12/2018 | 320799 CLARICE DE ABREU FERREIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 11/12/2018 | 320800 MARIA IRENE CAVALCANTE ALVES | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL. |
| 10/12/2018 | 320802 NICOLLY LEOPOLDINO DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 11/12/2018 | 320803 KEYLA NICOLY DOS SANTOS SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ANTEBRACO |
| 11/12/2018 | 320805 DIVINO JOSE DE ANDRADE | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA LOMBO-SACRA |
| 11/12/2018 | 320808 MARINEZ FREIRE | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 11/12/2018 | 320809 ALEX NASCIMENTO DE LIMA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 11/12/2018 | 320810 ISAETE TEIXEIRA CHAVES | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 11/12/2018 | 320813 CELESTE CRISTINA ALVES SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PERNA |
| 12/12/2018 | 320815 MARILZA RESENDE ASSIS | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 12/12/2018 | 320817 MARIA APARECIDA CAVATAO | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 12/12/2018 | 320819 ROSA APARECIDA FONTOURA RODRIGUES | S.U.S. AMBULATÓRIO | BACIA |
| 12/12/2018 | 320819 ROSA APARECIDA FONTOURA RODRIGUES | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA LOMBO-SACRA |
| 12/12/2018 | 320820 JOSE MENDES LOPES | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 12/12/2018 | 320824 JACI CAPISTRANO DOS SANTOS SOUZA | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL |
| 12/12/2018 | 320824 JACI CAPISTRANO DOS SANTOS SOUZA | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL. |
| 12/12/2018 | 320824 JACI CAPISTRANO DOS SANTOS SOUZA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL. |
| 12/12/2018 | 320826 ANDERSON ALVES DOS SANTOS FILHO | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 12/12/2018 | 320828 JOAO PEDRO SANTOS PIO | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 12/12/2018 | 320829 MAYRA PEREIRA DE SOUZA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 12/12/2018 | 320830 ODETINA NOGUEIRA DE OLIVEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU |
| 10/12/2018 | 320832 VITORIA RIHANA ALVES DINIZ | S.U.S. AMBULATÓRIO | COTOVELO |
| 10/12/2018 | 320833 THALES GABRIEL ROSSI DO AMARAL | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 10/12/2018 | 320834 ANISIA FRANCISCA DE ARAUJO FERREIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COSTELAS POR HEMITÓRAX |
| 10/12/2018 | 320835 LUCIA JANUARIO | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA TORACO-LOMBAR ORTOSI. |
| 10/12/2018 | 320837 MARINA DA CRUZ | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA DORSAL AP LATERAL. |

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.12.2018 e 06.01.2019

(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 | | | | |
| 13/12/2018 | 320839 | WILYVER TASQUETE DOS SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | COTOVELO |
| 13/12/2018 | 320841 | TAIZ BARBOSA CARVALHO | S.U.S. AMBULATÓRIO | SEIOS DA FACE (3 INC) |
| 13/12/2018 | 320842 | KELY RODRIGUES LIMA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 13/12/2018 | 320843 | JEOVANE CANDIDA SILVA SOUZA | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL |
| 13/12/2018 | 320846 | RAI JUNIO DOS SANTOS QUEIROZ | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZADA |
| 13/12/2018 | 320849 | CLAILDA MONKOUSCHI DE OLIVEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA CERVICAL AP.LAT TO OU |
| 13/12/2018 | 320849 | CLAILDA MONKOUSCHI DE OLIVEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | OMBRO |
| 13/12/2018 | 320850 | ADILEUSA ALEXANDRE DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO |
| 13/12/2018 | 320852 | GONCALINA APARECIDA JARDIM ALVES | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 13/12/2018 | 320853 | ANTONIA LIVIA QUEIROZ SOUZA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 13/12/2018 | 320854 | GIRLAEL DA SILVA NASCIMENTO | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 13/12/2018 | 320856 | DHOZE SOUSA DE OLIVEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 13/12/2018 | 320857 | VANI GIACOMO TOMAZINI | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 13/12/2018 | 320858 | APARECIDA DONIZETE DEGANELO | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 13/12/2018 | 320859 | MARIA VERBENIS SOUZA LUZ | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 12/12/2018 | 320860 | AKALITANIA PULMATAN SANTOS CAVALCANTE | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA LOMBO-SACRA |
| 12/12/2018 | 320860 | AKALITANIA PULMATAN SANTOS CAVALCANTE | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZADA |
| 13/12/2018 | 320861 | RUT LIMA RAMOS ALMEIDA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 13/12/2018 | 320862 | LUCIANA DOS REIS RODRIGUES | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 13/12/2018 | 320863 | MARIA MARTA CARDOSO SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 12/12/2018 | 320864 | CLEUZA DE JESUS BALDUINO | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZADA |
| 12/12/2018 | 320864 | CLEUZA DE JESUS BALDUINO | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 08/12/2018 | 320866 | JOSAFÁ FELIX DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA CERVICAL AP.LAT TO OU |
| 08/12/2018 | 320866 | JOSAFÁ FELIX DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | CRÂNIO AP P |
| 08/12/2018 | 320866 | JOSAFÁ FELIX DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 08/12/2018 | 320868 | JEAN CARLOS SILVA VIEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COTOVELO |
| 08/12/2018 | 320869 | BRUNO DANTAS BARROSO | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 08/12/2018 | 320869 | BRUNO DANTAS BARROSO | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA |
| 09/12/2018 | 320870 | EMANUELLY NUNES DE JESUS | S.U.S. AMBULATÓRIO | ANTEBRAÇO |
| 09/12/2018 | 320870 | EMANUELLY NUNES DE JESUS | S.U.S. AMBULATÓRIO | BRAÇO |
| 09/12/2018 | 320870 | EMANUELLY NUNES DE JESUS | S.U.S. AMBULATÓRIO | CLAVÍCULA |
| 09/12/2018 | 320870 | EMANUELLY NUNES DE JESUS | S.U.S. AMBULATÓRIO | COTOVELO |
| 09/12/2018 | 320870 | EMANUELLY NUNES DE JESUS | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL |
| 09/12/2018 | 320872 | HIGOR ALVES SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PUNHO |
| 07/12/2018 | 320873 | EMILIO CESAR PASCOAL | S.U.S. AMBULATÓRIO | COTOVELO |
| 10/12/2018 | 320874 | MIRELA APARECIDA SANTOS SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO OU QUIRODACTILOS |
| 10/12/2018 | 320875 | MARCILIO RODRIGUES DA SILVA JUNIOR | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO OU QUIRODACTILOS |
| 10/12/2018 | 320876 | ANTONIO PEREIRA DO CARMO NETO | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 08/12/2018 | 320884 | JOAO HENRIQUE LOPES | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO |
| 08/12/2018 | 320886 | WELLINGTON OLIVEIRA MATOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA |
| 08/12/2018 | 320888 | RAYANY TAYNARA ALVES SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS |
| 07/12/2018 | 320889 | RICHARD PEREIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ANTEBRAÇO |
| 07/12/2018 | 320889 | RICHARD PEREIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PUNHO |
| 07/12/2018 | 320890 | LANNA BEATRIZ CABRAL | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 07/12/2018 | 320890 | LANNA BEATRIZ CABRAL | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA |

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.12.2018 e 06.01.2019

(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 | | | | |
| 07/12/2018 | 320891 | DANIELLE SEMEAO DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 07/12/2018 | 320891 | DANIELLE SEMEAO DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA |
| 08/12/2018 | 320893 | LUCIANA RODRIGUES COSTA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA |
| 16/12/2018 | 320900 | ROSENGELA TEIXEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 15/12/2018 | 320901 | HENRIQUE RESENDE DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | MAXILAR INFERIOR PA OBLIQUAS |
| 15/12/2018 | 320904 | CLEUZA APARECIDA FERRIERA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 14/12/2018 | 320906 | ANDERSON APARECIDO GUAGNINI | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA |
| 15/12/2018 | 320907 | FIAMA FRANCIELE3 GOMES LEMES | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL |
| 14/12/2018 | 320908 | LUCAS GABRIEL DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 16/12/2018 | 320910 | IGOR SILVA GUIMARAES | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 14/12/2018 | 320913 | ANA MARIA DE JESUS SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 14/12/2018 | 320915 | ALICE COELHO DE OLIVEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL |
| 14/12/2018 | 320915 | ALICE COELHO DE OLIVEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL |
| 15/12/2018 | 320916 | LOURIVAL CORDEIRO DE OLIVEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COSTELAS POR HEMITÓRAX |
| 16/12/2018 | 320917 | ISADORA MARCHIORATTO | S.U.S. AMBULATÓRIO | SEIOS DA FACE (3 INC) |
| 16/12/2018 | 320917 | ISADORA MARCHIORATTO | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 14/12/2018 | 320919 | DENIS HENRIQUE DOS SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 14/12/2018 | 320920 | PAULO ROBERTO SA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 13/12/2018 | 320921 | JOAO SILVIO DA CUNHA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 16/12/2018 | 320922 | THIAGO SALVADOR | S.U.S. AMBULATÓRIO | COSTELAS POR HEMITÓRAX |
| 16/12/2018 | 320922 | THIAGO SALVADOR | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL |
| 16/12/2018 | 320922 | THIAGO SALVADOR | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 07/12/2018 | 320923 | IZOLINA HONORIO DOS SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 07/12/2018 | 320924 | IZOLINA HONORIO DOS SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 16/12/2018 | 320925 | MARIA NAZERE DOS SANTOS TRINDADE | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN SIMPLES-A.P. |
| 16/12/2018 | 320925 | MARIA NAZERE DOS SANTOS TRINDADE | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 16/12/2018 | 320926 | NATAL RAMOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 17/12/2018 | 320927 | JOSE PAULO CANDIDO DA SILVA SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 17/12/2018 | 320929 | LOURDES ARRUDA | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL |
| 17/12/2018 | 320929 | LOURDES ARRUDA | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL |
| 17/12/2018 | 320930 | ELTON APARECIDO GONCALVES | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA LOMBO-SACRA |
| 17/12/2018 | 320931 | STEPHIENS MIRANDA | S.U.S. AMBULATÓRIO | OMBRO |
| 17/12/2018 | 320933 | MANOEL NUNES DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL |
| 17/12/2018 | 320934 | EDER SANDRO XIMENES | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA LOMBO-SACRA |
| 18/12/2018 | 320936 | LUZIA BRITTO GRAIA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 18/12/2018 | 320937 | YOLANDA DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 17/12/2018 | 320938 | CELIA SAMPAIO OLIVEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | BACIA |
| 17/12/2018 | 320938 | CELIA SAMPAIO OLIVEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA LOMBO-SACRA |
| 17/12/2018 | 320939 | NAYARA APARECIDA MOREIRA ALEXANDRE | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN SIMPLES-A.P. |
| 17/12/2018 | 320941 | SEBASTIAO PEREIRA PARDINHO | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA LOMBO-SACRA |
| 17/12/2018 | 320942 | MARIA TEREZA FERREIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA LOMBO-SACRA |
| 14/12/2018 | 320943 | CARLA DIAS SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 17/12/2018 | 320944 | RAPHAEL AUGUSTO CORREA DA SILVA FILHO | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 17/12/2018 | 320948 | LARISSA DE SOUZA SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 17/12/2018 | 320948 | LARISSA DE SOUZA SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA |

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.12.2018 e 06.01.2019

(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 | | | | |
| 16/12/2018 | 320949 | NATIANE COSTA AGUIAR | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 19/12/2018 | 320950 | EUNICE APARECIDA TEIXEIRA SIMOES | S.U.S. AMBULATÓRIO | CALCÂNEO |
| 19/12/2018 | 320950 | EUNICE APARECIDA TEIXEIRA SIMOES | S.U.S. AMBULATÓRIO | CALCÂNEO |
| 19/12/2018 | 320951 | ANA LUIZA OLIVEIRA SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN SIMPLES-A.P. |
| 18/12/2018 | 320952 | DIOGO SILVA SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | CAVUM LAT HIRTZ |
| 19/12/2018 | 320954 | SEBASTIAO RIBEIRO SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA LOMBO-SACRA |
| 17/12/2018 | 320955 | FRANCINE RAMOS DE SOUZA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÊ OU PODODACTILOS |
| 17/12/2018 | 320955 | FRANCINE RAMOS DE SOUZA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA |
| 17/12/2018 | 320956 | HEITOR AZEVEDO DE JESUS | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 17/12/2018 | 320958 | ANTONIO VALTER BIZZO JUNIOR | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL |
| 17/12/2018 | 320958 | ANTONIO VALTER BIZZO JUNIOR | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 17/12/2018 | 320959 | ROSELI LEITEV SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA LOMBO-SACRA |
| 17/12/2018 | 320959 | ROSELI LEITEV SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | SACRO COCCIX |
| 17/12/2018 | 320962 | VALDEVINO PEREIRA DA COSTA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 17/12/2018 | 320963 | CARLOS ALBERTO PEREIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | BACIA |
| 17/12/2018 | 320963 | CARLOS ALBERTO PEREIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA LOMBO-SACRA |
| 17/12/2018 | 320964 | MARIA DAS DORES DE ALMEIDA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 16/12/2018 | 320965 | LEONOR DE OLIVEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 16/12/2018 | 320966 | LEONOR DE OLIVEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN SIMPLES-A.P. |
| 13/12/2018 | 320967 | CELIA SAMPAIO OLIVEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | BACIA |
| 17/12/2018 | 320968 | MARIA DE LIMA NEVES | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN SIMPLES-A.P. |
| 17/12/2018 | 320968 | MARIA DE LIMA NEVES | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 19/12/2018 | 320969 | ELCIO APARECIDO ALVES | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN AGUDO |
| 19/12/2018 | 320969 | ELCIO APARECIDO ALVES | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 19/12/2018 | 320970 | ELCIO APARECIDO ALVES | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN AGUDO |
| 19/12/2018 | 320971 | EMANUELLY SOPHIA FERNANDES TRINDADE | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 19/12/2018 | 320972 | MARCOS AURELIO DOS SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 19/12/2018 | 320976 | MANUELLA VITÓRIA FRANCO | S.U.S. AMBULATÓRIO | SEIOS DA FACE (3 INC) |
| 18/12/2018 | 320977 | GIOVANI THEISEEN | S.U.S. AMBULATÓRIO | ANTEBRAÇO |
| 18/12/2018 | 320978 | KEYLA NIUCOLY DOS SANTOS SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ANTEBRAÇO |
| 18/12/2018 | 320980 | ANDERSON FERREIRA LOPÊS | S.U.S. AMBULATÓRIO | CRÂNIO AP P |
| 18/12/2018 | 320984 | NADIR DE LIMA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA LOMBO-SACRA |
| 18/12/2018 | 320987 | DIEMERSON SILVA TEODORO | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 18/12/2018 | 320988 | WELINGTON JUNIO DIAS RODRIGUES | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 18/12/2018 | 320990 | APARECIDA JUREMA MORAES DE SOUZA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 18/12/2018 | 320992 | TEREZINHA ROCHA DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 19/12/2018 | 320993 | NELSON BREGGE | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 20/12/2018 | 320994 | VONIA CRISTINA CORREIA XAVIER | S.U.S. AMBULATÓRIO | PERNA |
| 20/12/2018 | 320994 | VONIA CRISTINA CORREIA XAVIER | S.U.S. AMBULATÓRIO | PERNA |
| 10/12/2018 | 320995 | JEFFERSON TEIXEIRA GUIMARAES | S.U.S. AMBULATÓRIO | BACIA |
| 20/12/2018 | 320996 | GUIOMAR DE PAULA GUIDONI | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 20/12/2018 | 320997 | NADIR FELIPE RIBEIRO | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 20/12/2018 | 320998 | VIVIAN DANIELA TRINDADE MELO | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 15/12/2018 | 321002 | HEITOR DA SILVA CAMPOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 20/12/2018 | 321003 | AUGUSTO FERRARI DE SOUZA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.12.2018 e 06.01.2019

(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 | | | |
| 20/12/2018 | 321005 ELZA VITA XAVIER | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL |
| 20/12/2018 | 321006 KEYRRISON PEREIRA DO NASCIMENTO | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 20/12/2018 | 321006 KEYRRISON PEREIRA DO NASCIMENTO | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA |
| 20/12/2018 | 321007 PIETRO TEIXEIRA BRITO | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 20/12/2018 | 321007 PIETRO TEIXEIRA BRITO | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA |
| 10/12/2018 | 321011 VINICIUS CAETABNO PEREIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | BACIA |
| 10/12/2018 | 321011 VINICIUS CAETABNO PEREIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | OSSOS DA FACE |
| 14/12/2018 | 321013 ISABELA BELTRAME AMORIM | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA |
| 10/12/2018 | 321014 ANBIZIO CARDOSO DE OLIVEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | CRÂNIO AP P |
| 10/12/2018 | 321014 ANBIZIO CARDOSO DE OLIVEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL |
| 10/12/2018 | 321014 ANBIZIO CARDOSO DE OLIVEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO |
| 10/12/2018 | 321014 ANBIZIO CARDOSO DE OLIVEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | OSSOS DA FACE |
| 10/12/2018 | 321015 ANITA LAU SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COTOVELO |
| 10/12/2018 | 321017 REGINA APARECIDA ALEXANDRE DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA |
| 10/12/2018 | 321018 JONATHAN MATEUS DE SOUZA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 10/12/2018 | 321019 ENI TEREZINHA MALHEIRO DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 10/12/2018 | 321019 ENI TEREZINHA MALHEIRO DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA |
| 17/12/2018 | 321025 JOAO CARLOS FERREIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO OU QUIRODACTILOS |
| 17/12/2018 | 321026 STEPHENS MIRANDA | S.U.S. AMBULATÓRIO | OMBRO |
| 14/12/2018 | 321027 MARIA FERNANDA BARBOSA DE SOUSA | S.U.S. AMBULATÓRIO | BRAÇO |
| 14/12/2018 | 321027 MARIA FERNANDA BARBOSA DE SOUSA | S.U.S. AMBULATÓRIO | CLAVÍCULA |
| 14/12/2018 | 321027 MARIA FERNANDA BARBOSA DE SOUSA | S.U.S. AMBULATÓRIO | CRÂNIO AP P |
| 14/12/2018 | 321027 MARIA FERNANDA BARBOSA DE SOUSA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL |
| 18/12/2018 | 321029 MARIA APARECIDA PEREIRA CLAUDIO | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 18/12/2018 | 321029 MARIA APARECIDA PEREIRA CLAUDIO | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA |
| 18/12/2018 | 321033 MAYRA RAFAELA PEREIRA NEVES MENDES | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 16/12/2018 | 321035 PAULO EDUARDO LIMA PINTO | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL |
| 14/12/2018 | 321036 RAFAELA SOARES GUIMARAES | S.U.S. AMBULATÓRIO | BRAÇO |
| 14/12/2018 | 321036 RAFAELA SOARES GUIMARAES | S.U.S. AMBULATÓRIO | COTOVELO |
| 14/12/2018 | 321036 RAFAELA SOARES GUIMARAES | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO OU QUIRODACTILOS |
| 14/12/2018 | 321036 RAFAELA SOARES GUIMARAES | S.U.S. AMBULATÓRIO | PUNHO AP. LAT. OBLIQUAS |
| 14/12/2018 | 321037 KELY RODRIGUES LIMA | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL |
| 14/12/2018 | 321037 KELY RODRIGUES LIMA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 14/12/2018 | 321037 KELY RODRIGUES LIMA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA |
| 19/12/2018 | 321038 CARLOS ALEXANDRE DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 10/12/2018 | 321042 EDITO CABRAL DE SOUZA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 10/12/2018 | 321042 EDITO CABRAL DE SOUZA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA |
| 17/12/2018 | 321043 JOAO MIGUEL SANTOS ALQUIMIM | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 17/12/2018 | 321045 ADAO MARTINS DE ALMEIDA | S.U.S. AMBULATÓRIO | OMBRO |
| 16/12/2018 | 321047 MAURIZA BATISTA CDE ANDRADE | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 16/12/2018 | 321048 LUIZ ANTONIO BESSA DE MELO | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 17/12/2018 | 321049 EMANUELY SANTOS FRANCO | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO |
| 17/12/2018 | 321050 MACIEL LOPES DE OLIVEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO OU QUIRODACTILOS |
| 17/12/2018 | 321051 PEDRO HENRIQUE FERREIRA DOS SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO OU QUIRODACTILOS |
| 16/12/2018 | 321054 IVAIR BATUIRA DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | CRÂNIO AP P |

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.12.2018 e 06.01.2019

(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 | | | | |
| 16/12/2018 | 321054 | IVAIR BATUIRA DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COSTELAS POR HEMITÓRAX |
| 17/12/2018 | 321055 | VANDA PEREIRA DEA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO OU RÔTULA AP LATERAL |
| 17/12/2018 | 321055 | VANDA PEREIRA DEA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | OSSOS DA FACE |
| 17/12/2018 | 321055 | VANDA PEREIRA DEA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 15/12/2018 | 321060 | SUELY MARTINS TRINDADE SALVIANO | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 15/12/2018 | 321060 | SUELY MARTINS TRINDADE SALVIANO | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA |
| 14/12/2018 | 321062 | CARLOS AUGUSTO BORIM | S.U.S. AMBULATÓRIO | ANTEBRACO |
| 14/12/2018 | 321062 | CARLOS AUGUSTO BORIM | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO OU QUIRODACTILOS |
| 14/12/2018 | 321062 | CARLOS AUGUSTO BORIM | S.U.S. AMBULATÓRIO | PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS |
| 14/12/2018 | 321063 | LUMA ISADORA TOMAZINI CAROSO | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 14/12/2018 | 321064 | NEIVAN FRANCO DE ARAUJO | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO OU QUIRODACTILOS |
| 13/12/2018 | 321072 | MATHEUS PEREIRA COSTA VÁLLE | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 13/12/2018 | 321073 | JAILTON DOS SANTOS SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | CRÂNIO AP P |
| 13/12/2018 | 321073 | JAILTON DOS SANTOS SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO |
| 13/12/2018 | 321074 | NICOLY MESSIAS | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 13/12/2018 | 321083 | LORENA IZADORA AZEVEDO SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO |
| 13/12/2018 | 321084 | LAVINIA PEREIRA FERNANDES | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO |
| 20/12/2018 | 321086 | BRAZ TAVARES DIAS | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 20/12/2018 | 321086 | BRAZ TAVARES DIAS | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA |
| 19/12/2018 | 321087 | JULIANO APARECIDO DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA CERVICAL AP.LAT TO OU |
| 19/12/2018 | 321087 | JULIANO APARECIDO DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | CRÂNIO AP P |
| 12/12/2018 | 321093 | FRANCISCO DAS CHAGAS DE SOUSA PRIMO | S.U.S. AMBULATÓRIO | COSTELAS POR HEMITÓRAX |
| 11/12/2018 | 321094 | CAIQUE CESAR CARLIN | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 11/12/2018 | 321094 | CAIQUE CESAR CARLIN | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA |
| 12/12/2018 | 321099 | WILCLICIA DE OLIVEIRA SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 12/12/2018 | 321099 | WILCLICIA DE OLIVEIRA SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA |
| 11/12/2018 | 321100 | JESSICA FERNAÏDA DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | OSSOS DA FACE |
| 27/12/2018 | 321101 | MARIA GONCALVES DE OLIVEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL |
| 27/12/2018 | 321101 | MARIA GONCALVES DE OLIVEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL |
| 27/12/2018 | 321102 | BALDIRA LIMA STROPA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 27/12/2018 | 321103 | MARIA LENIRA DOS SANTOS TRINDADE | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 27/12/2018 | 321104 | LUCIA DE LOUDES BARROSO DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA LOMBO-SACRA |
| 27/12/2018 | 321105 | MARIA CONCEICAO SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 27/12/2018 | 321106 | VALDECY RODRIGUES DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA DORSAL AP LATERAL |
| 27/12/2018 | 321106 | VALDECY RODRIGUES DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA LOMBO-SACRA |
| 27/12/2018 | 321107 | DALVA DE SOUZA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COTOVELO |
| 24/12/2018 | 321108 | LUANA BEATRIS ESTEVAO | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA DORSAL |
| 24/12/2018 | 321108 | LUANA BEATRIS ESTEVAO | S.U.S. AMBULATÓRIO | OMBRO |
| 21/12/2018 | 321110 | BIANCA HERMINIA DOS SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | BACIA |
| 21/12/2018 | 321110 | BIANCA HERMINIA DOS SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL |
| 21/12/2018 | 321110 | BIANCA HERMINIA DOS SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL |
| 21/12/2018 | 321110 | BIANCA HERMINIA DOS SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL |
| 21/12/2018 | 321110 | BIANCA HERMINIA DOS SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL |
| 21/12/2018 | 321111 | JOAO COSTA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 25/12/2018 | 321112 | EMANOEL DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COSTELAS POR HEMITÓRAX |

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.12.2018 e 06.01.2019

(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 | | | | |
| 25/12/2018 | 321112 | EMANOEL DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 25/12/2018 | 321113 | OLIVIA TEMPONI FERREIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 25/12/2018 | 321114 | LUZIA GRADO FERRARI | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 25/12/2018 | 321115 | ZIZA PEREIRA DOS SANTOS DEGASPERI | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 20/12/2018 | 321116 | WILLIAN CANDIDO DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COSTELAS POR HEMITÓRAX |
| 20/12/2018 | 321116 | WILLIAN CANDIDO DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO |
| 20/12/2018 | 321116 | WILLIAN CANDIDO DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | OMBRO |
| 20/12/2018 | 321116 | WILLIAN CANDIDO DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PUNHO |
| 22/12/2018 | 321120 | LARA KESSY ALVES DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO OU RÓTULA AP LATERAL |
| 25/12/2018 | 321121 | JOICE APARECIDA CAPRETI LIMA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 25/12/2018 | 321121 | JOICE APARECIDA CAPRETI LIMA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA |
| 25/12/2018 | 321122 | NATHAN AUGUSTO SOUZA ARAUJO | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 22/12/2018 | 321123 | KEVELLYN ISADORA IGNACIO DOS SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 22/12/2018 | 321124 | KEVELLY ISADORA IGNACIO DOS SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 16/12/2018 | 321125 | ELISVANDA COSTA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PUNHO |
| 22/12/2018 | 321126 | KARLA MIRELLY XAVIER COSTA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 23/12/2018 | 321129 | MARIA LUIZA FIGUEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 22/12/2018 | 321130 | MARIA LUIZA FIGUEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 23/12/2018 | 321131 | IVANY QUINTINO COSTA DOS SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN SIMPLES-A.P. |
| 23/12/2018 | 321131 | IVANY QUINTINO COSTA DOS SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 23/12/2018 | 321132 | CLEMILSA FERREIRA DE ASSUNCAO | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 22/12/2018 | 321133 | JOSE ALVES | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 23/12/2018 | 321134 | LUIZ FERNANDO BASSO | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN SIMPLES-A.P. |
| 23/12/2018 | 321135 | THAINA SOUZA LEITE | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 23/12/2018 | 321136 | JOSEFA MARIA PEREIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 23/12/2018 | 321137 | HENRIQUE DE ALMEIDA CARDOZO | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 23/12/2018 | 321138 | LUCIA ALVES FERNANDES | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 26/12/2018 | 321139 | SIMONE APARECIDA MARTINS DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 22/12/2018 | 321140 | MANOEL LEVINDO PINTO | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 21/12/2018 | 321141 | ARMANDO SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN AGUDO |
| 21/12/2018 | 321141 | ARMANDO SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX |
| 21/12/2018 | 321143 | LILIANA COLASSANTE | S.U.S. AMBULATÓRIO | SEIOS DA FACE (3 INC) |
| 21/12/2018 | 321143 | LILIANA COLASSANTE | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 21/12/2018 | 321145 | PEDRO HENRIQUE DONZETE DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | CRÂNIO AP P |
| 21/12/2018 | 321146 | CARLOS GABRIEL PAIVA DE SOUZA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA |
| 21/12/2018 | 321147 | BRENDA EDUARA BUENO DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 21/12/2018 | 321149 | NEUZA CONSOLI MASTRANGE | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA DORSAL AP LATERAL |
| 21/12/2018 | 321149 | NEUZA CONSOLI MASTRANGE | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 24/12/2018 | 321151 | MARIA DO CARMO GAMA DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN SIMPLES-A.P. |
| 24/12/2018 | 321151 | MARIA DO CARMO GAMA DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | BACIA |
| 24/12/2018 | 321151 | MARIA DO CARMO GAMA DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU |
| 24/12/2018 | 321151 | MARIA DO CARMO GAMA DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | CRÂNIO AP P |
| 24/12/2018 | 321151 | MARIA DO CARMO GAMA DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | OSSOS DA FACE |
| 24/12/2018 | 321151 | MARIA DO CARMO GAMA DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PUNHO |
| 24/12/2018 | 321151 | MARIA DO CARMO GAMA DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.12.2018 e 06.01.2019

(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 | | | | |
| 24/12/2018 | 321152 | JORGE NOGUEIRA PLACIDO | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 24/12/2018 | 321154 | IVANILDO GOMES | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 24/12/2018 | 321155 | RICHARD DE OLIVEIRA SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 24/12/2018 | 321156 | CLEUZA APARECIDA FERREIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 24/12/2018 | 321157 | ELIS REGINA DE CASTRO | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 24/12/2018 | 321158 | CICERO FARIA DO AMARAL | S.U.S. AMBULATÓRIO | COSTELAS POR HEMITÓRAX |
| 18/12/2018 | 321159 | LUIZA HONORATO DE FREITAS | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL |
| 18/12/2018 | 321160 | LUIZA HONORATO DE FREITAS | S.U.S. AMBULATÓRIO | BRAÇO |
| 18/12/2018 | 321160 | LUIZA HONORATO DE FREITAS | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL |
| 24/12/2018 | 321161 | RAISSA CAMILA RÓBEIRO | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 24/12/2018 | 321162 | PATRICIA LIMA SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | CRÂNIO AP P |
| 24/12/2018 | 321163 | LICINDO FERREIRA FILHO | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL |
| 24/12/2018 | 321164 | ELOA LUIZA SALES ANDRADE | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 24/12/2018 | 321165 | JOSELITA RODRIGUES SILVA FRANCO | S.U.S. AMBULATÓRIO | COSTELAS POR HEMITÓRAX |
| 24/12/2018 | 321167 | THAINARA CAROLINA DE SOUZA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 22/12/2018 | 321168 | MARIA ALVES DE JESUS | S.U.S. AMBULATÓRIO | BACIA |
| 22/12/2018 | 321168 | MARIA ALVES DE JESUS | S.U.S. AMBULATÓRIO | COXA |
| 22/12/2018 | 321169 | GENACIR DONIZETE CANDIDO | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZAD/ |
| 02/01/2019 | 321170 | ALEX HENRIQUE TELES DOS SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 25/12/2018 | 321171 | LUCIANA FERREIRA DE OLIVERA | S.U.S. AMBULATÓRIO | BACIA |
| 25/12/2018 | 321171 | LUCIANA FERREIRA DE OLIVERA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU |
| 25/12/2018 | 321171 | LUCIANA FERREIRA DE OLIVERA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÕES COXA FEMORAL |
| 25/12/2018 | 321171 | LUCIANA FERREIRA DE OLIVERA | S.U.S. AMBULATÓRIO | CRÂNIO AP P |
| 25/12/2018 | 321171 | LUCIANA FERREIRA DE OLIVERA | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP LATERAL |
| 22/12/2018 | 321172 | CLARICIO RODRIGUES BEZERRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 18/12/2018 | 321174 | RN SORAYA MANDONÇA | S.U.S. AMBULATÓRIO | BACIA |
| 18/12/2018 | 321174 | RN SORAYA MANDONÇA | S.U.S. AMBULATÓRIO | BRAÇO |
| 18/12/2018 | 321174 | RN SORAYA MANDONÇA | S.U.S. AMBULATÓRIO | BRAÇO |
| 18/12/2018 | 321174 | RN SORAYA MANDONÇA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PERNA |
| 18/12/2018 | 321174 | RN SORAYA MANDONÇA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PERNA |
| 18/12/2018 | 321174 | RN SORAYA MANDONÇA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 13/12/2018 | 321175 | DANIELE SEMEAO DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 13/12/2018 | 321175 | DANIELE SEMEAO DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA |
| 13/12/2018 | 321175 | DANIELE SEMEAO DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA |
| 07/12/2018 | 321176 | ERMELINDA DE PAULA PEREIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA |
| 17/12/2018 | 321177 | DESIRE FERNANDA VIANA TRES | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA |
| 07/12/2018 | 321178 | DOMINGOS PACIFICO | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP LATERAL |
| 24/12/2018 | 321179 | MARCOS DE MOURA ARAUJO | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO |
| 13/12/2018 | 321180 | LUIZ EDUARDO TELESFORO GONÇALVES | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA |
| 12/12/2018 | 321181 | ANA CLARA FERREIRA BUENO | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 27/12/2018 | 321184 | ALINE GONÇALVES DE BARROS | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO OU QUIRODACTILOS |
| 26/12/2018 | 321185 | ANTONIO LUIZ BARBOSA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COSTELAS POR HEMITÓRAX |
| 22/12/2018 | 321187 | VICTOR GABRIEL DOS SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA |
| 21/12/2018 | 321189 | RAYLAN MIGUEL NUNES DE OLIVEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 21/12/2018 | 321189 | RAYLAN MIGUEL NUNES DE OLIVEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA |

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.12.2018 e 06.01.2019

(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 | | | | |
| 21/12/2018 | 321190 | IGOR FELIPE ALVES MIRANDA | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO |
| 14/12/2018 | 321191 | MARIA ISIS NOGUEIRA GUIMARAES | S.U.S. AMBULATÓRIO | PUNHO |
| 25/12/2018 | 321195 | DANIEL FERREIRA DA COSTA | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL |
| 24/12/2018 | 321197 | SUELY DOS SANTOS SOUZA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 10/12/2018 | 321198 | LUCAS ALVES ANDRADE SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS |
| 22/12/2018 | 321200 | URIEL DO NASCIMENTO | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 20/12/2018 | 321202 | ANNY GABRIELLY FERNANDES SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | BRAÇO |
| 20/12/2018 | 321202 | ANNY GABRIELLY FERNANDES SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | CLAVÍCULA |
| 20/12/2018 | 321202 | ANNY GABRIELLY FERNANDES SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL |
| 23/12/2018 | 321203 | ROSELI LEITE SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL |
| 23/12/2018 | 321203 | ROSELI LEITE SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 21/12/2018 | 321204 | LUCAS VINICIJUS DAS NEVES SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 22/12/2018 | 321205 | MARIA EDUARDA QUEIROZ CASTRO | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO |
| 22/12/2018 | 321205 | MARIA EDUARDA QUEIROZ CASTRO | S.U.S. AMBULATÓRIO | PUNHO |
| 23/12/2018 | 321206 | JOSUE ARLEY DA SILVA ALVES | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 23/12/2018 | 321207 | ABILIA LOPES DE SOUZA | S.U.S. AMBULATÓRIO | CRÂNIO AP. P |
| 24/12/2018 | 321209 | CLARINDA SANTIAGO TEIXEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS |
| 24/12/2018 | 321215 | AGMAR RODRIGUES | S.U.S. AMBULATÓRIO | ANTEBRAÇO |
| 24/12/2018 | 321215 | AGMAR RODRIGUES | S.U.S. AMBULATÓRIO | COTOVELO |
| 24/12/2018 | 321215 | AGMAR RODRIGUES | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO |
| 24/12/2018 | 321215 | AGMAR RODRIGUES | S.U.S. AMBULATÓRIO | PUNHO |
| 28/12/2018 | 321219 | MARIA DAS GRACAS | S.U.S. AMBULATÓRIO | BACIA |
| 28/12/2018 | 321219 | MARIA DAS GRACAS | S.U.S. AMBULATÓRIO | COXA |
| 25/12/2018 | 321220 | SUMAY HENRICK ALVES BARBOSA | S.U.S. AMBULATÓRIO | BRAÇO |
| 25/12/2018 | 321220 | SUMAY HENRICK ALVES BARBOSA | S.U.S. AMBULATÓRIO | CLAVÍCULA |
| 25/12/2018 | 321220 | SUMAY HENRICK ALVES BARBOSA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COTOVELO |
| 25/12/2018 | 321220 | SUMAY HENRICK ALVES BARBOSA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL |
| 26/12/2018 | 321222 | ZIZA PEREIRA DOS SANTOS GEGASPERI | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZADA |
| 26/12/2018 | 321222 | ZIZA PEREIRA DOS SANTOS GEGASPERI | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 27/12/2018 | 321223 | IZADORA APARECIDA MOREIRA OLIVEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 26/12/2018 | 321224 | WILLIAN DOUGLAS ALVES GIRON | S.U.S. AMBULATÓRIO | BACIA |
| 26/12/2018 | 321224 | WILLIAN DOUGLAS ALVES GIRON | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA LOMBO-SACRA |
| 26/12/2018 | 321224 | WILLIAN DOUGLAS ALVES GIRON | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÕES COXA FEMORAL |
| 26/12/2018 | 321224 | WILLIAN DOUGLAS ALVES GIRON | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 26/12/2018 | 321224 | WILLIAN DOUGLAS ALVES GIRON | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 29/12/2018 | 321225 | DEBORA RIGINA BONARDI | S.U.S. AMBULATÓRIO | COTOVELO |
| 29/12/2018 | 321226 | NAIR RODRIGUES PEREIRA FELICIO | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL |
| 30/12/2018 | 321227 | APOLIANA CHARA DOS SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 30/12/2018 | 321228 | IGOR DOS REIS MELO | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZADA |
| 30/12/2018 | 321229 | FABIANO APARECIDO SICCHIERI | S.U.S. AMBULATÓRIO | COSTELAS POR HEMITÓRAX |
| 30/12/2018 | 321230 | NIKOLLY SILVA CARDOSO | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL |
| 30/12/2018 | 321231 | LUIZ FELIPE INACIO | S.U.S. AMBULATÓRIO | COTOVELO |
| 30/12/2018 | 321232 | SEBASTIAO JUNIARIO | S.U.S. AMBULATÓRIO | SEIOS DA FACE (3 INC) |
| 30/12/2018 | 321233 | MARIA ELOA DO NASCIMENTO SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO |
| 30/12/2018 | 321234 | ADRIANO ALVES ALMEIDA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN SIMPLES-A.P. |

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.12.2018 e 06.01.2019

(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 | | | | |
| 30/12/2018 | 321234 | ADRIANO ALVES ALMEIDA | S.U.S. AMBULATÓRIO | COLUNA CERVICAL AP L AT TO OU |
| 30/12/2018 | 321234 | ADRIANO ALVES ALMEIDA | S.U.S. AMBULATÓRIO | CRÂNIO AP P |
| 30/12/2018 | 321234 | ADRIANO ALVES ALMEIDA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 30/12/2018 | 321236 | MANOEL MESSIAS DIAS | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 31/12/2018 | 321240 | NICOLE BEATRIZ DA SILVA SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZAD/ |
| 31/12/2018 | 321241 | DANIEL CARVALHO DA CRUZ | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN SIMPLES-A.P. |
| 31/12/2018 | 321242 | APARECIDA SUELI CAMPANINE | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 31/12/2018 | 321247 | ADRIEL FELIPE DA SILVA SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | ABDOMEN AGUDO |
| 31/12/2018 | 321249 | NICOLLY FERREIRA DOS SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 31/12/2018 | 321250 | JOAO GABRIEL OLIVEIRA DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 31/12/2018 | 321251 | MANOEL RODRIGUES DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | CALCÂNEO |
| 26/12/2018 | 321253 | ALEX VIEIRA CARVALHO | S.U.S. AMBULATÓRIO | JOELHO AP. LATERAL |
| 26/12/2018 | 321254 | SCHIELI LOPES DE OLIVEIRA GAIA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PÉ OU PODODACTILOS |
| 26/12/2018 | 321255 | MURILLO HENRIQUE DE OLIVEIRA SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 26/12/2018 | 321256 | ERIDIANE CRISTINA RAMOS DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA |
| 26/12/2018 | 321257 | ALICIA CAROLINY LIMA DOS SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | CRÂNIO AP P |
| 26/12/2018 | 321258 | PAULO CESAR NASCIMENTO OLIVEIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 26/12/2018 | 321259 | ESTELITA PEREIRA DA CRUZ | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 26/12/2018 | 321260 | ANGELICA AGUIAR DA SILVA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 26/12/2018 | 321261 | MARIA DE LOURDES VISTORIO LIRA | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 26/12/2018 | 321262 | EDWARD AMARO DOS SANTOS | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| 26/12/2018 | 321263 | CEZAR AUGUSTO DE OLIVEIRA JUNIOR | S.U.S. AMBULATÓRIO | SEIOS DA FACE (3 INC) |
| 26/12/2018 | 321263 | CEZAR AUGUSTO DE OLIVEIRA JUNIOR | S.U.S. AMBULATÓRIO | TÓRAX PA |
| Total Atendimento: | | 362 | Total Procedimentos: | 503 |
| Dr. Rino A. Munari Raposo | | | | |
| 28/12/2018 | 300626 | JOÃO RODRIGUES DA MATA | S.U.S. AMBULATÓRIO | ANTEBRACO |
| 28/12/2018 | 300626 | JOÃO RODRIGUES DA MATA | S.U.S. AMBULATÓRIO | MÃO OU QUIRODACTILOS |
| 28/12/2018 | 300626 | JOÃO RODRIGUES DA MATA | S.U.S. AMBULATÓRIO | PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS |
| Total Atendimento: | | 1 | Total Procedimentos: | 3 |

Cláudia Rocha
 Coordenadora Operacional



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

Número Nota Fiscal: **9311** Data Emissão: **10/01/2019** Chave: **TSCHZZVG**

ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA

RUA SEBASTIAO SAMPAIO - 765 - CENTRO - SERTAOZINHO - SP - 14180-050
 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: 01/2019 Dt. Prestação: 10/01/2019
 Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
 Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

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:

Ref. serviços prestados em Ultrassonografias no periodo de 07/12/2018 a 06/01/2019. **8.437,50**
 9 Plantões - R\$. 937,50 cada.

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$. 1.376,15

PAGO

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 7.918,59

LANÇADO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|------|-----------------|--------|-----------------|----------|----------|--------|---------------------------|-------|--------|-----------------|--------|------|--------------|------|----------------|------|
| ISS | 0,00 | IRRF | 126,56 | PIS | 54,84 | COFINS | 253,13 | CSLL | 84,38 | INSS | 0,00 | OUTROS | 0,00 | Condicionado | 0,00 | Incondicionado | 0,00 |
| 8.437,50 | | Repasso/Dedução | 0,00 | Base de Cálculo | 8.437,50 | Alíquota | 2,00% | Retenção ISS SEM RETENÇÃO | ISS | 168,75 | 7.918,59 | | | | | | |

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

Recortar Aqui

| | | |
|--------------|-------------------|---|
| Data Emissão | 10/01/2019 | RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA |
| Número da NF | 9311 | |
| Chave | TSCHZZVG | |
| | | Local / Data |
| | | Assinatura |



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

PERÍODOS E ULTRASSONS REALIZADOS SUS.

De 06/12/2018 A 07/01/2019

| DIAS | MÉDICO | QUANT. |
|--------------|--------------------|------------|
| 07/12/2018 | DR. RAFAEL | 23 |
| 10/12/2018 | DR. MATHIAS | 14 |
| 14/12/2018 | DR. RAFAEL | 23 |
| 17/12/2018 | DR. MATHIAS | 16 |
| 19/12/2018 | DR. MATHIAS | 19 |
| 21/12/2018 | DR. RAFAEL | 23 |
| 27/12/2018 | DR. RAFAEL | 11 |
| 03/01/2019 | DR. RAFAEL | 19 |
| 04/01/2019 | DR. MATHIAS | 16 |
| TOTAL | 09 PERÍODOS | 164 |

DR MATHIAS 04 PLANTÕES

DR. RAFAEL 05 PLANTÕES

TOTAL: 09 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

| Convênio..... : SUS | | Tipo Data/ Hora | | Pedido | Registro | Paciente | Código | Descrição do Exame | Qtde. |
|---------------------|------------|-----------------|-------|--------|-------------------------------------|----------|-----------------------------------|--------------------|-------|
| UNI | 14/12/2018 | 13:36:55 | 59782 | 645120 | JOSE ANTONIO RIBEIRO | 05020046 | ULTRASSONOGRFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 | [] |
| UNI | 14/12/2018 | 13:36:55 | 59782 | 645120 | JOSE ANTONIO RIBEIRO | 05020054 | ULTRASSONOGRFIA DE APARELHO | 1 | [] |
| UNI | 14/12/2018 | 13:52:39 | 59784 | 645213 | TANIA REGINA OLIVEIRA | 05020097 | ULTRASSONOGRFIA MAMARIA BILATERAL | 1 | [] |
| UNI | 14/12/2018 | 13:55:43 | 59785 | 645215 | MARIA MILZA FERREIRA OLIVEIRA | 05020046 | ULTRASSONOGRFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 | [] |
| UNI | 14/12/2018 | 14:01:02 | 59786 | 645217 | MARINA WACHADO DELEFINO | 05020046 | ULTRASSONOGRFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 | [] |
| UNI | 14/12/2018 | 14:20:26 | 59788 | 645223 | SANDI RODRIGUES ANARAL | 05020046 | ULTRASSONOGRFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 | [] |
| UNI | 14/12/2018 | 14:28:07 | 59789 | 645227 | ANTONIO CARLOS MIRANDA | 05020046 | ULTRASSONOGRFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 | [] |
| UNI | 14/12/2018 | 14:31:19 | 59790 | 645231 | CLAUDEMTR CUSTODIO | 05020046 | ULTRASSONOGRFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 | [] |
| UNI | 14/12/2018 | 14:41:37 | 59791 | 645235 | SONIA MARIA ARAUJO | 05020097 | ULTRASSONOGRFIA MAMARIA BILATERAL | 1 | [] |
| UNI | 14/12/2018 | 14:41:37 | 59791 | 645235 | SONIA MARIA ARAUJO | 05020097 | ULTRASSONOGRFIA MAMARIA BILATERAL | 1 | [] |
| UNI | 14/12/2018 | 14:41:37 | 59791 | 645235 | SONIA MARIA ARAUJO | 05020097 | ULTRASSONOGRFIA MAMARIA BILATERAL | 1 | [] |
| UNI | 14/12/2018 | 14:48:57 | 59792 | 645239 | LUCELENA MARTINS DE OLIVEIRA | 05020097 | ULTRASSONOGRFIA MAMARIA BILATERAL | 1 | [] |
| UNI | 14/12/2018 | 14:51:50 | 59793 | 645240 | CRISLAYNE SILVA DOS SANTOS | 05020186 | ULTRASSONOGRFIA TRANSVAGINAL | 1 | [] |
| UNI | 14/12/2018 | 14:59:18 | 59794 | 645244 | MARIA APARECIDA BESSA SOUZA | 05020062 | ULTRASSONOGRFIA DE ARTICULACAO | 1 | [] |
| UNI | 14/12/2018 | 15:05:27 | 59795 | 645245 | ELIZAMA MARIA DE JESUS SOUZA | 05020186 | ULTRASSONOGRFIA TRANSVAGINAL | 1 | [] |
| UNI | 14/12/2018 | 15:31:28 | 59796 | 645251 | HELENA MARIA DE JESUS | 05020186 | ULTRASSONOGRFIA TRANSVAGINAL | 1 | [] |
| UNI | 14/12/2018 | 15:59:24 | 59798 | 645259 | LILIAN CARLA MOREIRA ALEXANDRE | 05020186 | ULTRASSONOGRFIA TRANSVAGINAL | 1 | [] |
| UNI | 14/12/2018 | 16:06:57 | 59799 | 645260 | ZELIA BISPO DE OLIVEIRA CAMPOCHIARI | 05020054 | ULTRASSONOGRFIA DE APARELHO | 1 | [] |
| UNI | 14/12/2018 | 16:22:55 | 59801 | 645262 | PAULO RENNATO DA SILVA DE TOLEDO | 05020097 | ULTRASSONOGRFIA MAMARIA BILATERAL | 1 | [] |
| UNI | 14/12/2018 | 16:33:43 | 59802 | 645268 | YSIA GLEISSA FERRAZ DE SOUZA | 05020054 | ULTRASSONOGRFIA DE APARELHO | 1 | [] |
| UNI | 14/12/2018 | 16:33:43 | 59802 | 645268 | YSIA GLEISSA FERRAZ DE SOUZA | 05020127 | ULTRASSONOGRFIA DE TIREOIDE | 1 | [] |
| UNI | 14/12/2018 | 16:42:42 | 59803 | 645271 | CARLOS CESAR DE MAGALHAES | 05020046 | ULTRASSONOGRFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 | [] |
| UNI | 14/12/2018 | 16:42:42 | 59803 | 645271 | CARLOS CESAR DE MAGALHAES | 05020046 | ULTRASSONOGRFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 | [] |
| UNI | 14/12/2018 | 16:42:42 | 59803 | 645271 | CARLOS CESAR DE MAGALHAES | 05020054 | ULTRASSONOGRFIA DE APARELHO | 1 | [] |

Total do Convênio: 22
 Total do Centro de Custo: 22

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
 RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS POR CENTROS DE CUSTO E CONVÊNIO
 HEXM0009 14/12/2018 - 14/12/2018

SYSPEC INFORMÁTICA LTDA.
 Data/Hora: 14/12/2018 17:18:49
 Página: 1

Centro de Custo Requiritante : AMB.P.SOCORRO SERMED

| Convênio..... | : SUS | | | | | | |
|---------------------------|--------|----------|----------------|----------|-----------------------------------|-------|---------|
| Tipo Data/ Hora | Pedido | Registro | Paciente | Código | Descrição do Exame | Qtde. | |
| UNI 14/12/2018 16:49:03 | 59804 | 645189 | LAURINDO MOURA | 05020046 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 | [] [] |
| Total do Convênio: | | | | | | T | |
| Total do Centro de Custo: | | | | | | - | |

Centro de Custo Requisitante : AMB. P. SOCORRO SUS

| Convênio..... | Pedido | Registro | Paciente | Código | Descrição do Exame | Qtd. |
|---------------------------|--------|----------|--------------------------------------|----------|------------------------------------|------|
| UNI 17/12/2018 13:41:23 | 59806 | 645882 | FELIPE DAMIANO CAMPOS | 05020046 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 |
| UNI 17/12/2018 13:47:11 | 59807 | 645884 | GIVALDA SANTOS SILVA | 05020046 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 |
| UNI 17/12/2018 14:04:37 | 59809 | 645891 | MARGARIDA MARIA DA SILVA | 05020186 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 1 |
| UNI 17/12/2018 14:07:30 | 59810 | 645893 | FRANCISCO JOSE MARTINS CAPE | 05020038 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN | 1 |
| UNI 17/12/2018 14:16:00 | 59811 | 645896 | JACQUELINE DANIELE SANTA FE BERNARDE | 05020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | 1 |
| UNI 17/12/2018 14:27:19 | 59812 | 645902 | LUCINEIA BARBOZA DE BRITO | 05020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | 1 |
| UNI 17/12/2018 14:27:19 | 59812 | 645902 | LUCINEIA BARBOZA DE BRITO | 05020186 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 1 |
| UNI 17/12/2018 14:41:34 | 59813 | 645907 | LUCIANA PEREIRA SANTOS | 05020186 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 1 |
| UNI 17/12/2018 14:50:32 | 59814 | 645910 | BIANCA CARDOSO DOS SANTOS | 05020186 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO | 1 |
| UNI 17/12/2018 14:59:16 | 59815 | 645915 | ANA LUIZA OLIVEIRA SANTOS | 05020054 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | 1 |
| UNI 17/12/2018 15:02:23 | 59816 | 645916 | MARLUCE DA SILVA LINS | 05020097 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 1 |
| UNI 17/12/2018 15:09:23 | 59817 | 645920 | MEIRA TEREZINHA CONDI DA FONSECA | 05020186 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 1 |
| UNI 17/12/2018 15:14:09 | 59818 | 645923 | VALDENIA SOUZA MARTINS | 05020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO | 1 |
| UNI 17/12/2018 15:17:32 | 59819 | 645925 | CICERA MARIA DA SILVA | 05020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | 1 |
| UNI 17/12/2018 15:22:41 | 59820 | 645926 | JOAO ANGELO BORIM | 05020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO | 1 |
| UNI 17/12/2018 15:37:09 | 59822 | 645930 | DAYARA FERNANDA SANTOS | 05020186 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 1 |
| Total do Convênio: | | | | | | 16 |
| Total do Centro de Custo: | | | | | | 6 |

Centro de Custo Requisitante : AMB. P. SOCCORRO SUS

| Convênio..... | : SUS | | | | | | | |
|-------------------------|--------|----------|------------------------------------|----------|-------------------------------------|-------|---|---------|
| Tipo Data/ Hora | Pedido | Registro | Paciente | Código | Descrição do Exame | Qtde. | | |
| UNI 19/12/2018 07:27:25 | 59937 | 646279 | ELISA BARROS DE FREITAS | 05020046 | ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 | [|]]]] |
| UNI 19/12/2018 07:32:35 | 59938 | 646280 | RAFLIDA SOUSA LIMA | 05020046 | ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 | [|]]]] |
| UNI 19/12/2018 07:32:35 | 59938 | 646280 | RAFLIDA SOUSA LIMA | 05020054 | ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO | 1 | [|]]]] |
| UNI 19/12/2018 07:37:44 | 59939 | 646283 | CONCEICAO APARECIDA PICELLI SANTOS | 05020046 | ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 | [|]]]] |
| UNI 19/12/2018 07:42:05 | 59940 | 646286 | BRUNA FERNANDA VIEIRA | 05020046 | ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 | [|]]]] |
| UNI 19/12/2018 07:47:16 | 59941 | 646290 | SANTINA FRANCISCA DE OLIVEIRA | 05020046 | ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 | [|]]]] |
| UNI 19/12/2018 07:53:03 | 59942 | 646292 | MARTA DE FATIMA ALVES OLIVEIRA | 05020186 | ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL | 1 | [|]]]] |
| UNI 19/12/2018 08:00:34 | 59943 | 646295 | GESIBEL MASTRANGI DE CARVALHO | 05020186 | ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL | 1 | [|]]]] |
| UNI 19/12/2018 08:05:41 | 59944 | 646296 | ENZO GABRIEL HORTOLAU FARIAS | 05020070 | ULTRASSONOGRRAFIA DE BOISA ESCROTAL | 1 | [|]]]] |
| UNI 19/12/2018 08:16:39 | 59945 | 646298 | CLEONICE RODRIGUES MATA | 05020186 | ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL | 1 | [|]]]] |
| UNI 19/12/2018 08:29:35 | 59947 | 646302 | CARLOS HENRIQUE DO CARMO | 05020054 | ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO | 1 | [|]]]] |
| UNI 19/12/2018 08:36:01 | 59948 | 646305 | SILVIA HELENA RAMOS | 05020186 | ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL | 1 | [|]]]] |
| UNI 19/12/2018 09:01:24 | 59951 | 646316 | RAQUEL APARECIDA PIMENTEL | 05020186 | ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL | 1 | [|]]]] |
| UNI 19/12/2018 09:18:00 | 59952 | 646314 | ROSANGELA BARBOSA DE AVELAR SOARES | US P M | US PARTES MOLES | 1 | [|]]]] |
| UNI 19/12/2018 09:23:04 | 59953 | 646323 | SIMONE APARECIDA JACINTO PAES | 05020054 | ULTRASSONOGRRAFIA DE ADARELHO | 1 | [|]]]] |
| UNI 19/12/2018 09:31:10 | 59954 | 646328 | VIVIAN DANIELA TRINDADE DE MELO | 05020186 | ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL | 1 | [|]]]] |
| UNI 19/12/2018 09:40:47 | 59955 | 646333 | JULIANA RODRIGUES LIMA DE SOUSA | 05020097 | ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL | 1 | [|]]]] |
| UNI 19/12/2018 09:40:47 | 59956 | 646336 | WILLY HENCHYLS DA SILVA BORGES | 05020097 | ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL | 1 | [|]]]] |

Total do Convênio: 19
 Total do Centro de Custo: 9

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

| Convênio..... | SUS | | | | | | | | |
|----------------------------------|---------------------|--------|----------|-----------------------------------|----------|-------------------------------------|-----------|-------|--|
| Typo | Data/ Hora | Pedido | Registro | Paciente | Código | Descrição do Exame | Qtde. | | |
| UNI | 27/12/2018 07:26:24 | 60242 | 647535 | MARIA DE LOURDES ALVES | 05020046 | ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 | [1] | |
| UNI | 27/12/2018 07:36:47 | 60243 | 647544 | ISADUJINA CARDOSO DOS SANTOS | 05020186 | ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL | 1 | [1] | |
| UNI | 27/12/2018 07:39:29 | 60244 | 647541 | ZIZA PEREIRA DOS SANTOS DEGASPERI | 05020046 | ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 | [1] | |
| UNI | 27/12/2018 07:49:43 | 60246 | 647546 | AMELIA ROSA CONCEICAO | 05020054 | ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO | 1 | [1] | |
| UNI | 27/12/2018 07:49:34 | 60247 | 647549 | PAMELA ROBERTA FERREIRA SILVA | 05020097 | ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL | 1 | [1] | |
| UNI | 27/12/2018 07:52:32 | 60248 | 647550 | VALERIA PERCIDIA SANTOS HORTA | 05020127 | ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL | 1 | [1] | |
| UNI | 27/12/2018 08:03:53 | 60250 | 647556 | EDITE SOARES DA COSTA PEREIRA | 05020046 | ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE | 1 | [1] | |
| UNI | 27/12/2018 08:09:18 | 60251 | 647558 | ADRIANA FERNANDES VENANCIO | 05020046 | ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 | [1] | |
| UNI | 27/12/2018 08:20:57 | 60252 | 647561 | CLAUDIO JOSE DA SILVA | 05020046 | ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 | [1] | |
| UNI | 27/12/2018 09:15:55 | 60255 | 647591 | DUCEZIA DE FATIMA PINHO AMALDO | 05020097 | ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL | 1 | [1] | |
| Total do Convênio: | | | | | | | 10 | | |
| Total do Centro de Custo: | | | | | | | 0 | | |

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
 RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS POR CENTROS DE CUSTO E CONVÊNIO
 HEXM0009 27/12/2018 - 27/12/2018

SYSPEC INFORMÁTICA LTDA.
 Data/Hora: 27/12/2018 10:09:32
 Página: 2

Centro de Custo Requisitante : POSTO B

| Convênio..... | Pedido | Registro | Paciente | Código | Descrição do Exame | Qtde. |
|---------------------------|--------|----------|---------------------------------|----------|-----------------------------------|-------|
| UN1 27/12/2018 07:41:36 | 60245 | 10534 | AURELIANA PEREIRA LACERDA COSTA | 05020046 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 |
| Total do Convênio: | | | | | | T |
| Total do Centro de Custo: | | | | | | |

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

| Convênio | Data/Hora | Pedido | Registro | Paciente | Código | Descrição do Exame | Qtd. |
|----------|---------------------|--------|----------|------------------------------------|-----------|-----------------------------------|------|
| UNI | 03/01/2019 07:10:02 | 60396 | 648841 | FRANCIELE CRISTINA BRAZ DA SILVA | 05020186 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 1 |
| UNI | 03/01/2019 07:14:57 | 60397 | 648842 | SHEILA CRISTINA RAMOS | 05020046 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 |
| UNI | 03/01/2019 07:19:21 | 60398 | 648846 | VALERIA APARECIDA DE JESUS | 05020186 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 1 |
| UNI | 03/01/2019 07:19:21 | 60398 | 648846 | VALERIA APARECIDA DE JESUS | US P ABDO | US PAREDE ABDOMINAL | 1 |
| UNI | 03/01/2019 07:27:09 | 60399 | 648851 | ANTONIO ALVES SANTOS | 05020038 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN | 1 |
| UNI | 03/01/2019 07:27:09 | 60401 | 648856 | NAIARA ALVES DOS SANTOS | 05020038 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN | 1 |
| UNI | 03/01/2019 07:34:01 | 60401 | 648861 | ALICE ESTER COSTA CAIRES | 05020160 | ULTRASSONOGRAFIA PELVICA | 1 |
| UNI | 03/01/2019 07:40:35 | 60402 | 648866 | WELLINGTON APARECIDO FERREIRA | 05020046 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 |
| UNI | 03/01/2019 07:45:40 | 60403 | 648866 | LIGIA MARA VIEIRA | 05020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BIATERAL | 1 |
| UNI | 03/01/2019 07:51:06 | 60404 | 648872 | MARIA DE SOUZA PEREIRA | 05020127 | ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE | 1 |
| UNI | 03/01/2019 07:54:13 | 60405 | 648873 | JOSIAS LEAO DA SILVA NETO | 05020046 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 |
| UNI | 03/01/2019 07:58:14 | 60406 | 648873 | JOSIAS LEAO DA SILVA NETO | 05020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO | 1 |
| UNI | 03/01/2019 07:58:14 | 60406 | 648873 | JOSIAS LEAO DA SILVA NETO | 05020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO | 1 |
| UNI | 03/01/2019 08:38:02 | 60413 | 648887 | NEUSA APARECIDA LORENÇATO SICHIERI | 05020186 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 1 |
| UNI | 03/01/2019 08:51:58 | 60416 | 648889 | TALMIREZ DOS SANTOS | 05020100 | ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR | 1 |
| UNI | 03/01/2019 08:58:00 | 60417 | 648893 | JOAO DOMINGOS ALVES | 05020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | 1 |
| UNI | 03/01/2019 09:03:24 | 60418 | 648897 | NEUSA MARIA MENEGUELI | 05020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | 1 |
| UNI | 03/01/2019 09:11:14 | 60419 | 648903 | THIAGO GUADAGNINI PINTO | 05020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | 1 |
| UNI | 03/01/2019 09:16:52 | 60420 | 648904 | AMARA RITA FLORA DOS SANTOS | 05020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | 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 | Qtde. | Qtde. | |
| UNI | 04/01/2019 07:21:24 | 60515 | 649110 | ADAO LUIZ ZANDONI | 05020052 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | 2 | 1 | 1 |
| UNI | 04/01/2019 07:29:43 | 60516 | 649117 | JORDANI HELENA DA SILVA CALDEIRA | 05020046 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 | 1 | 1 |
| UNI | 04/01/2019 07:33:02 | 60517 | 649119 | KELLY BERTOLINI | 05020046 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 | 1 | 1 |
| UNI | 04/01/2019 07:41:06 | 60518 | 649123 | HELENNICE SALVIANO DA SILVA | 05020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | 1 | 1 | 1 |
| UNI | 04/01/2019 07:41:06 | 60518 | 649123 | HELENNICE SALVIANO DA SILVA | 05020186 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 1 | 1 | 1 |
| UNI | 04/01/2019 07:44:49 | 60519 | 649124 | NILDA RODRIGUES DOS SANTOS | 05020186 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 1 | 1 | 1 |
| UNI | 04/01/2019 07:56:04 | 60520 | 649127 | VITORIA LUCIANA SILVA DOS SANTOS | 05020186 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 1 | 1 | 1 |
| UNI | 04/01/2019 08:00:56 | 60521 | 649130 | LENITA APARECIDA DE ALMEIDA COSTA | 05020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | 1 | 1 | 1 |
| UNI | 04/01/2019 08:04:18 | 60522 | 649132 | MARIA DE LOURDES LIMA DA SILVA | 05020186 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 1 | 1 | 1 |
| UNI | 04/01/2019 08:17:36 | 60524 | 649138 | LILIA APARECIDA ALVES FERREIRA | 05020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | 1 | 1 | 1 |
| UNI | 04/01/2019 08:20:42 | 60525 | 649138 | GISLAINE ANDREA PEREIRA | 05020186 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 1 | 1 | 1 |
| UNI | 04/01/2019 08:37:08 | 60527 | 649144 | ROSELENE ROSA | 05020186 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 1 | 1 | 1 |
| UNI | 04/01/2019 08:40:39 | 60528 | 649145 | BALTIIRA LIMA STROPA | 05020046 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 | 1 | 1 |
| UNI | 04/01/2019 10:07:41 | 60530 | 649189 | VERONICA GABRIELI RODRIGUES DE BARROS | 05020046 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 | 1 | 1 |
| UNI | 04/01/2019 10:01:31 | 60626 | 649711 | VERONICA GABRIELI RODRIGUES DE BARROS | US P M | US PARTES MOLES | 1 | 1 | 1 |
| UNI | 04/01/2019 10:01:31 | 60626 | 649711 | VERONICA GABRIELI RODRIGUES DE BARROS | US P M | US PARTES MOLES | 1 | 1 | 1 |
| UNI | 04/01/2019 10:01:31 | 60626 | 649711 | VERONICA GABRIELI RODRIGUES DE BARROS | US P M | US PARTES MOLES | 1 | 1 | 1 |

Total do Convênio: 17
 Total do Centro de Custo: 17

21/12/2018 - 21/12/2018

Centro de Custo Requiritante : AMB.P.SOCORRO SUS

| Convenio | Tipo Data/ Hora | Pedido | Registro | Paciente | Código | Descrição do Exame | Qtd. |
|---------------------------|---------------------|--------|----------|------------------------------------|-----------|------------------------------------|------|
| | | | | | | | |
| UNI | 21/12/2018 13:22:49 | 60138 | 646760 | MAFALDA APARECIDA BONETTI | 05020038 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN | 1 |
| UNI | 21/12/2018 13:30:15 | 60140 | 646762 | LINDALCI MARIA DE MAGALHAES FRANCO | US P ABDO | US PAREDE ABDOMINAL | 1 |
| UNI | 21/12/2018 13:34:41 | 60141 | 646764 | MARIA ELIZABETE OLIVEIRA SANTOS | 05020038 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN | 1 |
| UNI | 21/12/2018 13:41:39 | 60142 | 646766 | MARIA FERNANDA FIGUEIRAS RIBEIRO | 05020160 | ULTRASSONOGRAFIA PELVICA | 1 |
| UNI | 21/12/2018 13:51:27 | 60143 | 646767 | MARIA JOSEFA DOS SANTOS | 05020046 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 |
| UNI | 21/12/2018 13:56:26 | 60144 | 646769 | NELSON RUBINI SOBRINHO | 05020046 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 |
| UNI | 21/12/2018 13:59:48 | 60145 | 646770 | MARIA EDUARDA FERNANDES SOARES | 05020046 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 |
| UNI | 21/12/2018 14:05:04 | 60146 | 646771 | APARECIDA DALVINA LIMA | 05020186 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO | 1 |
| UNI | 21/12/2018 14:10:29 | 60147 | 646772 | OLINDAIR MOTA MENDONÇA | 05020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO | 1 |
| UNI | 21/12/2018 14:16:33 | 60148 | 646776 | LIDIANE PEREIRA | 05020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO | 1 |
| UNI | 21/12/2018 14:21:14 | 60149 | 646777 | ANDREA CRISTINA COSTA ALVES | 05020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | 1 |
| UNI | 21/12/2018 14:28:29 | 60150 | 646778 | JANAINA ENGRATULIS | 05020186 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 1 |
| UNI | 21/12/2018 14:38:57 | 60151 | 646781 | EVA MARTINS PEREIRA | 05020097 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 1 |
| UNI | 21/12/2018 14:49:32 | 60152 | 646782 | VIVIANE DE SOUZA VIANA | 05020186 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | 1 |
| UNI | 21/12/2018 14:57:12 | 60153 | 646786 | MARIA AMELIA RITA GALVAO | 05020127 | ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE | 1 |
| UNI | 21/12/2018 14:57:12 | 60153 | 646786 | MARIA AMELIA RITA GALVAO | 05020186 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 1 |
| UNI | 21/12/2018 15:10:13 | 60154 | 646788 | MARLUCIA DOS SANTOS LOPES | 05020186 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 1 |
| UNI | 21/12/2018 15:13:00 | 60155 | 646789 | ROSEMARIA ALVES SILVA | 05020186 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 1 |
| UNI | 21/12/2018 15:16:10 | 60156 | 646791 | ALEXANDRE SILVA DOS SANTOS | US P M | US PARTES MOLES | 1 |
| UNI | 21/12/2018 15:31:41 | 60157 | 646795 | MARIA NAZARE DOS SANTOS TRINDADE | 05020186 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 1 |
| UNI | 21/12/2018 15:38:45 | 60158 | 646796 | MARIA RAMOS BOMFIM DA SILVA | 05020127 | ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE | 1 |
| UNI | 21/12/2018 15:38:45 | 60158 | 646796 | MARIA RAMOS BOMFIM DA SILVA | US P M | US PARTES MOLES | 1 |
| Total do Convenio: | | | | | | | 27 |
| Total do Centro de Custo: | | | | | | | 27 |

21/12/2018 - 21/12/2018

Centro de Custo Requisitante : POSTO B

| Convênio | Tipo | Data/ Hora | Pedido | Registro | Paciente | Código | Descrição do Exame | Qtde. | |
|----------|------------|------------|--------|----------|----------------------------|----------|-----------------------------------|-----------------------------|--|
| | | | | | | | | | |
| | | | : SUS | | | | | | |
| GMI | 21/12/2018 | 13:26:00 | 60139 | 10517 | ALEXANDRE RIBEIRO DA SILVA | 05020046 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 | |
| | | | | | | | | Total do Convênio: 1 | |
| | | | | | | | | Total do Centro de Custo: - | |

**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: | LABORATORIO DE ANALISES STA TEREZA LTDA |
| CPF/CNPJ: | 55.108.831/0001-73 |
| Valor: | R\$ 8.696,30 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | SANTA CASA PONTAL |
| Histórico: | PGT LAB SANTA TEREZA NF 788 |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 25/01/2019 08:24:57 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00104659 |
| Chave de segurança: | CKU20A57VVFLF5WK |

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

Prestar serviços

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
788
Código de Verificação de Autenticidade
DP3P8ZK1L
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/01/2019 às 15:41:07
Chave de Acesso
322426YMU3HQ1U4KNHQ4MF7LVS5902JG

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

| | | | | |
|--------------------------------|--------------------|--|---------------------------------|------------------------|
| Informações Elementares | | | | |
| 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 14/01/2019 |
| Opção Simples Nacional 2 - Não | Incentivo Fiscal | 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/País | Telefone | | E-mail | |
| 14180-000 | PONTAL - SP | | | rh@iscmpontal.com.br | |

| Qtd. | Un. Medida | Descrição | Vir. Unitário | Total |
|------|------------|--|---------------|--------------|
| 1,00 | LIN | REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS DO REPASSE SUS. | 9.467,94 | R\$ 9.467,94 |

PAGO

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 8.696,30

| | | | | | | |
|---|-------------------------|-----------------------|-----------------|---------------------------|------------|-----------------------|
| Informações de ISS | | | | Contribuição Civil | | |
| LC 116/2003: 04.02 | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART | |
| Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonograf... | 2,00% | 0000040000002 | 8640202 | | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
| R\$ 9.467,94 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 9.467,94 | R\$ 189,36 | 1 - Sim | R\$ 0,00 |

| | | | | | | |
|--------------------------------------|-----------------|----------|---------------|--|------------------|--|
| PIS 0,8500 % | COFINS 3,0000 % | INSS | IRRF 1,5000 % | CSLL 1,0000 % | Outras Retenções | |
| R\$ 81,54 | R\$ 284,04 | R\$ 0,00 | R\$ 142,02 | R\$ 94,68 | R\$ 0,00 | |
| Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.696,30 | | | | Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 | | |

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBEMOS DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 788 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DP3P8ZK1L.

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 - 07/12/2018 A 06/01/2019

| EXAMES DE LABORATÓRIO | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------------------------------|-------------------|-----------------------|--------------------|
| ANÁLISES CLÍNICAS | 2.423 | TABELA SUS | RS 9.467,94 |

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

UNIDADE:

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/12/2018 A 06/01/2019

| CODIGO | EXAME DESCRICAO | PR. UNIT | QTD | VALOR |
|----------------|--|----------|-----|--------|
| 02.02.01.012-0 | URICO ACIDO URICO | 1,85 | 4 | 7,40 |
| 02.02.01.018-0 | AMILA AMILASE | 2,25 | 25 | 56,25 |
| 02.02.01.020-1 | BILI BILIRRUBINAS TOTAL E FRACOES | 2,01 | 12 | 24,12 |
| 02.02.01.021-0 | CA CALCIO | 1,85 | 4 | 7,40 |
| 02.02.01.026-0 | CL CLORO NO SANGUE | 1,85 | 1 | 1,85 |
| 02.02.01.031-7 | CREAT CREATININA | 1,85 | 93 | 172,05 |
| 02.02.01.032-5 | CPK CREATINO QUINASE (C.K.) | 3,68 | 33 | 121,44 |
| 02.02.01.033-3 | CKMB CREATINO QUINASE - FRAÇÃO MB | 4,12 | 35 | 144,20 |
| 02.02.01.042-2 | FAL FOSFATASE ALCALINA | 2,01 | 4 | 8,04 |
| 02.02.01.046-5 | GAMGT GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE | 3,51 | 6 | 21,06 |
| 02.02.01.047-3 | GLICE GLICEMIA DE JEJUM | 1,85 | 6 | 11,10 |
| 02.02.01.055-4 | LIPAS LIPASE | 2,25 | 3 | 6,75 |
| 02.02.01.056-2 | MG MAGNESIO | 2,01 | 1 | 2,01 |
| 02.02.01.060-0 | K POTASSIO | 1,85 | 72 | 133,20 |
| 02.02.01.063-5 | NA SODIO | 1,85 | 72 | 133,20 |
| 02.02.01.064-3 | TGO ASPARTATO AMINOTRANSFERASE | 2,01 | 25 | 50,25 |
| 02.02.01.065-1 | TGP ALANINA AMINOTRANSFERASE | 2,01 | 25 | 50,25 |
| 02.02.01.069-4 | UREIA UREIA | 1,85 | 94 | 173,90 |
| 02.02.02.002-9 | PLAQ PLAQUETAS | 2,73 | 190 | 518,70 |
| 02.02.02.002-9 | PLAC CONTAGEM DE PLAQUETAS | 2,73 | 31 | 84,63 |
| 02.02.02.013-4 | TTPA TEMPO TROMBOPLASTINA ATIVADA (TTPA) | 5,77 | 4 | 23,08 |
| 02.02.02.014-2 | TP TEMPO DE PROTROMBINA | 5,77 | 19 | 109,63 |
| 02.02.02.014-2 | INR INR | 5,77 | 1 | 5,77 |
| 02.02.02.015-0 | VHS VELOCIDADE DE SEDIMENTACAO GLOBULAR | 2,73 | 5 | 13,65 |
| 02.02.02.038-0 | HEMO HEMOGRAMA | 4,11 | 221 | 908,31 |
| 02.02.02.041-0 | LE PESQUISA DE CELULAS L.E. | 4,11 | 1 | 4,11 |
| 02.02.03.008-3 | PCR PROTEINA C REATIVA | 9,25 | 16 | 148,00 |
| 02.02.03.047-4 | ASLO ANTIESTREPTOLISINA-O | 2,83 | 2 | 5,66 |
| 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 | 33 | 297,00 |
| 02.02.04.012-7 | PF PARASITOLOGICO DE FEZES | 1,65 | 3 | 4,95 |
| 02.02.05.001-7 | UR1 URINA ROTINA | 3,70 | 139 | 514,30 |
| 02.02.06.021-7 | BHCG BETA-HCG | 7,85 | 2 | 15,70 |
| 02.02.09.030-2 | LATEX FATOR REUMATOIDE (Latex) | 1,89 | 3 | 5,67 |

Total de Pacientes: 297

1.188 3.820,78

Dra. Rita de Cassia dos Reis
CRM 1-0738

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/12/2018 A 06/01/2019

| DATA | CODIGO | PACIENTE | |
|------------|--------|---|-------|
| 07/12/2018 | 449752 | MIGUEL HENRIQUE DA FRANCA | 10,54 |
| | | HEMO PLAC UR1 | |
| 07/12/2018 | 449803 | ROSANA AP. DE MATOS DE SOUZA | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 07/12/2018 | 449827 | GABRIELA FERNANDA OLIVEIRA | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 07/12/2018 | 449828 | IZOLINA HONORIO DOS SANTOS | 17,94 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA UR1 | |
| 07/12/2018 | 449829 | JOSEFINA MARIA MAGALHAES | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 07/12/2018 | 449832 | MARIANE CRISTINA BARBOSA | 23,49 |
| | | HEMO PLAQ CREAT UREIA NA K PCR | |
| 08/12/2018 | 449849 | MIGUEL AFONSO DE ALMEIDA | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 08/12/2018 | 449850 | MARIANE CRISTINA BARBOSA | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 08/12/2018 | 449855 | DESCONHECIDO | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT | |
| 08/12/2018 | 449862 | HELEN CRISTINA S. SANTOS | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 08/12/2018 | 449863 | CRISTIANE DA SILVA | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 08/12/2018 | 449868 | IZOLINA HONORIO DOS SANTOS | 31,04 |
| | | HEMO PLAQ CREAT UREIA NA K CPK CKMB TROPO | |
| 08/12/2018 | 449871 | LETICIA HELENA MASTRANGE | 14,24 |
| | | HEMO CREAT UREIA UR1 PLAQ | |
| 08/12/2018 | 449874 | HELEN CRISTINA S. SANTOS | 7,85 |
| | | BHCG | |
| 08/12/2018 | 449876 | BRUNA FERNANDA DAS NEVES | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 08/12/2018 | 449877 | MARIANE CRISTINA BARBOSA | 11,54 |
| | | TP TTPA | |
| 08/12/2018 | 449880 | EDUARDA NUNES COSTA DE SOUZA | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 09/12/2018 | 449882 | ELIETE ALVES DIAS | 13,12 |
| | | CKMB TROPO | |
| 09/12/2018 | 449886 | LETICIA MARAYSA LEME | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 09/12/2018 | 449888 | LEONOR APARECIDA PEREIRA | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT | |
| 09/12/2018 | 449889 | IZOLINA HONORIO DOS SANTOS | 17,94 |
| | | HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT UR1 | |
| 09/12/2018 | 449891 | DANILO STRABELI DAMASCENO | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 09/12/2018 | 449892 | KELY RODRIGUES LIMA | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 09/12/2018 | 449893 | ISAQUE GABRIEL M. SANTIAGO | 6,84 |
| | | HEMO PLAC | |
| 09/12/2018 | 449894 | KAUA FELIPE SILVA MARCOLINO | 6,84 |
| | | HEMO PLAC | |

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/12/2018 A 06/01/2019

| DATA | CODIGO | PACIENTE | |
|------------|--------|--|-------|
| 09/12/2018 | 449895 | ISADORA BENETTI OLIVIEIRA | 6,84 |
| | | HEMO PLAC | |
| 09/12/2018 | 449899 | ISABELLY M.DA SILVA FIGUEIREDO | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 09/12/2018 | 449900 | THALES GABRIEL ROSSI DO AMARAL | 10,54 |
| | | HEMO PLAC UR1 | |
| 09/12/2018 | 449901 | IRMA GONCALVES RUBIM | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT | |
| 09/12/2018 | 449902 | ISABEL CRISTINA T. CORREIA | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 09/12/2018 | 449903 | ROSELI ALVES DE SOUZA | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 09/12/2018 | 449904 | JOSEMAR TEIXEIRA DOS SANTOS | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 09/12/2018 | 449905 | CARLOS ALBERTO FABIO | 31,04 |
| | | HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT CPK CKMB TROPO | |
| 09/12/2018 | 449906 | VICTOR MAURO PEREIRA | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 09/12/2018 | 449907 | CARLOS ALBERTO FABIO | 16,80 |
| | | CPK CKMB TROPO | |
| 10/12/2018 | 449908 | ROSELY DA SILVA OLIVEIRA | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 10/12/2018 | 449910 | KAUE H. RIBEIRO DOS SANTOS | 6,84 |
| | | HEMO PLAC | |
| 10/12/2018 | 449911 | RAMISSON ALVES SILVA | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 10/12/2018 | 449912 | CARLOS ALBERTO FABIO | 16,80 |
| | | CPK CKMB TROPO | |
| 10/12/2018 | 449913 | WESLAYNE ELIZABETH SANTOS | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 10/12/2018 | 449914 | REGINA HELENA L. DE SOUZA | 16,80 |
| | | CPK CKMB TROPO | |
| 10/12/2018 | 449915 | MONIZI VICTORIA DOS SANTOS | 10,54 |
| | | HEMO PLAC UR1 | |
| 10/12/2018 | 449953 | BENEDITO TANCREDO | 21,96 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K TGO TGP UR1 | |
| 10/12/2018 | 449992 | ADELSON RIBEIRO DA SILVA | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT | |
| 10/12/2018 | 449993 | JOANA DARC DOURADO | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 10/12/2018 | 449995 | CARLOS CAIQUE E. FERREIRA | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 10/12/2018 | 449996 | JANAICA SOAME DA SILVA | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 10/12/2018 | 449997 | NICOLLY LEOPOLDINO DA SILVA | 6,84 |
| | | HEMO PLAC | |
| 11/12/2018 | 450042 | IRANI DE SOUZA FERREIRA | 29,74 |
| | | HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT TGO TGP BILI TP UR1 | |
| 11/12/2018 | 450068 | IRANI DE SOUZA FERREIRA | 22,26 |
| | | HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT AMILA TP | |

pe

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/12/2018 A 06/01/2019

| DATA | CODIGO | PACIENTE | |
|------------|--------|---|-------|
| 12/12/2018 | 450110 | ANTONIO MARCOS MENDES QUEIROZ | 22,56 |
| | | HEMO PLAQ VHS URICO PCR LATEX | |
| 12/12/2018 | 450124 | FERNANDA CARDOSO LIMA | 20,27 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K TGO TGP BILI | |
| 12/12/2018 | 450125 | JOSE ANTONIO RIBEIRO | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT | |
| 12/12/2018 | 450144 | SALVADOR FERNANDES MENDONCA | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT | |
| 12/12/2018 | 450149 | MARIA AP. LOPES CAVATAO | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 13/12/2018 | 450150 | MARINA MACHADO DELFINO | 21,96 |
| | | HEMO PLAQ NA K CREAT UREIA TGO TGP UR1 | |
| 13/12/2018 | 450176 | ROSANA COELHO | 18,26 |
| | | HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT TGO TGP | |
| 13/12/2018 | 450177 | AKALITANIA P. S. CAVALCANTE | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 13/12/2018 | 450206 | MAURA PEREIRA SANTOS | 18,26 |
| | | HEMO PLAQ TGO TGP UREIA CREAT UR1 | |
| 13/12/2018 | 450209 | JOSE ANTONIO RIBEIRO | 26,28 |
| | | HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT AMILA TGO TGP TP | |
| 13/12/2018 | 450210 | JUSSARA FERREIRA DE SOUZA | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 13/12/2018 | 450211 | VANI GIACOMO TOMAZINI | 17,94 |
| | | HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1 | |
| 13/12/2018 | 450216 | RAI JUNIO DOS SANTOS QUEIROZ | 10,54 |
| | | HEMO PLAC UR1 | |
| 13/12/2018 | 450218 | GONCALINA AP. JARDIM ALVES | 27,34 |
| | | HEMO PLAQ CREAT UREIA CPK CKMB TROPO | |
| 13/12/2018 | 450220 | CARLOS ALBERTO FERREIRA SANTOS | 27,34 |
| | | HEMO PLAQ CREAT UREIA CPK CKMB TROPO | |
| 13/12/2018 | 450221 | CICERA A. DA SILVA SANTOS | 18,38 |
| | | HEMO PLAQ TP TTPA | |
| 13/12/2018 | 450222 | JOAO SILVIO DA CUNHA | 27,34 |
| | | HEMO PLAQ CREAT UREIA CPK CKMB TROPO | |
| 14/12/2018 | 450223 | CARLOS ALBERTO FERREIRA SANTOS | 16,80 |
| | | CPK CKMB TROPO | |
| 14/12/2018 | 450224 | ANA PAULA OLIVEIRA PASSARELO | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 14/12/2018 | 450225 | JOAO SILVIO DA CUNHA | 16,80 |
| | | CPK CKMB TROPO | |
| 14/12/2018 | 450273 | ANA MARIA DE JESUS SANTOS | 17,94 |
| | | HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1 | |
| 14/12/2018 | 450275 | JOSE ANTONIO RIBEIRO | 12,79 |
| | | HEMO PLAQ AMILA UREIA CREAT | |
| 14/12/2018 | 450276 | CARLOS ALBERTO FERREIRA SANTOS | 16,80 |
| | | CPK CKMB TROPO | |
| 14/12/2018 | 450279 | JOSE ALVES GONCALVES | 23,71 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K TP UR1 | |
| 14/12/2018 | 450280 | JOAO SILVIO DA CUNHA | 16,80 |
| | | CPK CKMB TROPO | |

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/12/2018 A 06/01/2019

| DATA | CODIGO | PACIENTE | |
|------------|--------|---|-------|
| 14/12/2018 | 450291 | CONCEICAO DAS DORES OLIVEIRA | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K | |
| 14/12/2018 | 450292 | LAURINDO MOURA | 17,94 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K UR1 | |
| 15/12/2018 | 450299 | FRANCISCO DE OLIVEIRA MARINHO | 10,54 |
| | | HEMO PLAC UR1 | |
| 15/12/2018 | 450300 | MANOEL DE GOUVEIA BARBOSA | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 15/12/2018 | 450306 | LAURINDO MOURA | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 15/12/2018 | 450311 | DAVID LUIZ DA SILVA SOUZA | 21,64 |
| | | HEMO PLAC PCR GLICE UR1 | |
| 15/12/2018 | 450313 | EDNA MARIA DE SOUSA SILVA | 16,09 |
| | | HEMO PLAQ PCR | |
| 15/12/2018 | 450316 | EUFRASIA SILVA CORREIA | 17,94 |
| | | HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1 | |
| 15/12/2018 | 450317 | JACIRA SOARES | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT | |
| 15/12/2018 | 450318 | JOAO ANGELO BORIN | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 15/12/2018 | 450320 | JOSE ALVES GONCALVES | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT | |
| 15/12/2018 | 450321 | LUCAS OLIVEIRA MATOS | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 15/12/2018 | 450323 | LUIZ GUILHERME FRANCA ESTEVAO | 6,84 |
| | | HEMO PLAC | |
| 15/12/2018 | 450327 | EDNA MARIA DE SOUSA SILVA | 17,94 |
| | | HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1 | |
| 15/12/2018 | 450328 | JOAO PEDRO ALVES OLIVEIRA | 10,54 |
| | | HEMO PLAC UR1 | |
| 16/12/2018 | 450329 | ANA PEREIRA DE MACEDO | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT | |
| 16/12/2018 | 450330 | BENEDITO TANCREDO | 31,04 |
| | | HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT CPK CKMB TROPO | |
| 16/12/2018 | 450331 | EDNA MARIA DE SOUSA SILVA | 15,10 |
| | | HEMO PLAQ CPK URICO VHS | |
| 16/12/2018 | 450332 | IGOR SILVA GUIMARAES | 6,84 |
| | | HEMO PLAC | |
| 16/12/2018 | 450333 | EUNICE GASPAR SANTOS | 10,54 |
| | | HEMO PLAC UR1 | |
| 16/12/2018 | 450334 | MARIA NAZARE DOS S. TRINDADE | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 16/12/2018 | 450335 | TAMIRIS SILVA DOS SANTOS | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 16/12/2018 | 450336 | LILIAN VIVIANI CARNELOS DE SOU | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 16/12/2018 | 450337 | GILMAR APARECIDO DO AMARAL | 16,80 |
| | | CPK CKMB TROPO | |
| 16/12/2018 | 450338 | ANGELINA ARAUJO FERREIRA | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/12/2018 A 06/01/2019

| DATA | CODIGO | PACIENTE | |
|------------|--------|--|-------|
| 16/12/2018 | 450339 | ROSANGELA TEIXEIRA | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT | |
| 16/12/2018 | 450340 | LARA CRISTINA N. DOS SANTOS | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT | |
| 16/12/2018 | 450341 | NATIANE COSTA AGUIAR | 10,54 |
| | | HEMO PLAC UR1 | |
| 16/12/2018 | 450342 | ISABELA CAROLINE LEMES DE SOUSA | 10,54 |
| | | HEMO PLAC UR1 | |
| 16/12/2018 | 450343 | EVELYN PEREIRA MOTA | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 16/12/2018 | 450346 | LEONOR DE OLIVEIRA | 43,02 |
| | | HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT TGO TGP BILI AMILA CPK CKMB TROPO UR1 | |
| 16/12/2018 | 450347 | JONAS LOURENCO DIB DE ALMEIDA | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 16/12/2018 | 450348 | EDNA MARIA DE SOUSA SILVA | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 16/12/2018 | 450349 | EDMILSON ALVES DA SILVA | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ CREAT UREIA NA K | |
| 16/12/2018 | 450351 | MARIA LUIZA FERREIRA SILVA | 10,54 |
| | | HEMO PLAC UR1 | |
| 16/12/2018 | 450352 | RUTE CRISTINA DE S. MENDONCA | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 17/12/2018 | 450400 | MARIA DAS DORES DE ALMEIDA | 17,94 |
| | | HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1 | |
| 17/12/2018 | 450412 | SUELI PEREIRA | 17,94 |
| | | HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1 | |
| 18/12/2018 | 450462 | MARIA DE LIMA NEVES | 26,28 |
| | | HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT TGO TGP AMILA TP | |
| 18/12/2018 | 450463 | SAMUEL VITOR SILVA SOUZA | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT | |
| 18/12/2018 | 450474 | ISABELLA BERNARDO DOS SANTOS | 6,84 |
| | | HEMO PLAC | |
| 18/12/2018 | 450482 | MARIA DE LIMA NEVES | 26,28 |
| | | HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT TGO TGP AMILA TP | |
| 19/12/2018 | 450491 | ALDEIR MESSIAS DO CARMO | 16,80 |
| | | CPK CKMB TROPO | |
| 19/12/2018 | 450523 | JOSE SALATIEL DE OLIVEIRA | 23,71 |
| | | HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT TP UR1 | |
| 19/12/2018 | 450547 | ALDEIR MESSIAS DO CARMO | 16,80 |
| | | CPK CKMB TROPO | |
| 19/12/2018 | 450557 | ALDEIR MESSIAS DO CARMO | 16,80 |
| | | CPK CKMB TROPO | |
| 19/12/2018 | 450558 | AMANDA CAROLINA PINTO | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 19/12/2018 | 450559 | BEATRIZ FERREIRA DE CARVALHO | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 20/12/2018 | 450560 | MARIA MARCELI ALEXANDRE | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 20/12/2018 | 450561 | IOLANDA CAETANO STEGANI | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/12/2018 A 06/01/2019

| DATA | CODIGO | PACIENTE | |
|------------|--------|--|-------|
| 20/12/2018 | 450569 | MARIA DA CONCEICAO C. DOS SANTOS | 39,82 |
| | | PCR ASLO LATEX URICO VHS LE FANB | |
| 20/12/2018 | 450604 | ELZA DA SILVA PEREIRA | 17,94 |
| | | HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1 | |
| 20/12/2018 | 450633 | GISLAINE APARECIDA SOAVE | 17,94 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K UR1 | |
| 20/12/2018 | 450637 | RILDO BENITO DA SILVA | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 20/12/2018 | 450640 | ONEZIO DOS REIS | 27,34 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT CPK CKMB TROPO | |
| 20/12/2018 | 450641 | RAFAELA NOGUEIRA SANTOS | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 21/12/2018 | 450642 | OLGA DA SILVA BERTI | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 21/12/2018 | 450643 | ONEZIO DOS REIS | 16,80 |
| | | CPK CKMB TROPO | |
| 21/12/2018 | 450684 | ONEZIO DOS REIS | 16,80 |
| | | CPK CKMB TROPO | |
| 21/12/2018 | 450696 | ARMANDO SILVA | 17,94 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA UR1 | |
| 21/12/2018 | 450721 | NICOLLE CRISTINE SILVA SOUZA | 26,59 |
| | | HEMO PLAC GLICE PCR PF PF PF UR1 | |
| 21/12/2018 | 450733 | GUILHERME E. ALEXANDRE | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 21/12/2018 | 450734 | SIRLENE OLIVEIRA BRITO | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 22/12/2018 | 450736 | MARIA HELENA FREIRE RAIMUNDO | 13,12 |
| | | CKMB TROPO | |
| 22/12/2018 | 450737 | MICHELE NAZARE SALES | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 22/12/2018 | 450752 | ELISETE PINTO SOBRAL | 22,08 |
| | | HEMO PLAQ CREAT UREIA TP TTPA | |
| 22/12/2018 | 450758 | KARLA MIRELLY XAVIER COSTA | 24,63 |
| | | HEMO PLAC AMILA CKMB GLICE NA K CA TGO TGP | |
| 22/12/2018 | 450759 | SERGIO DE SOUZA REIS | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 22/12/2018 | 450760 | THAINA SOUZA LEITE | 21,64 |
| | | HEMO PLAC PCR GLICE UR1 | |
| 22/12/2018 | 450761 | MANOEL LEVINDO PINTO | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 22/12/2018 | 450763 | MARIA AP. BASSI DE OLIVEIRA | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 22/12/2018 | 450764 | GUILHERME EDUARDO ALEXANDRE | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 22/12/2018 | 450765 | ARMANDO SILVA | 20,19 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA AMILA UR1 | |
| 22/12/2018 | 450768 | ELISETE PINTO SOBRAL | 20,01 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA TP | |
| 22/12/2018 | 450769 | GENACIR DONIZETE CANDIDO | 14,80 |
| | | HEMO PLAQ AMILA K NA BILI | |

pe

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/12/2018 A 06/01/2019

| DATA | CODIGO | PACIENTE | |
|------------|--------|--|-------|
| 22/12/2018 | 450770 | JESSICA RODRIGUES S. DOS SANTOS | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 23/12/2018 | 450772 | ALICE VITORIA GENARO NUNES | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 23/12/2018 | 450776 | SAMUEL VITOR SILVA SOUZA | 20,51 |
| | | HEMO PLAQ AMILA TGO TGP UREIA CREAT K NA | |
| 23/12/2018 | 450778 | CLAUDEMIR FRANCISCO DA SILVA | 16,80 |
| | | CPK CKMB TROPO | |
| 23/12/2018 | 450779 | MARIA LUIZA FIGUEIRA | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA | |
| 23/12/2018 | 450780 | ELISANGELA CRISTINA S. FERREIRA | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 23/12/2018 | 450781 | LUCIA ALVES FERNANDES | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 23/12/2018 | 450783 | JOSEFA MARIA PEREIRA | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 23/12/2018 | 450784 | SUNAMITA SOUZA BARBOSA | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | |
| 23/12/2018 | 450785 | CLAUDEMIR FRANCISCO DA SILVA | 16,80 |
| | | CPK CKMB TROPO | |
| 23/12/2018 | 450786 | JOSUE ARLEY DA SILVA ALVES | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 23/12/2018 | 450787 | TAMIRIS ANDREIA H. MIRANDA | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 23/12/2018 | 450788 | EDINALDO BATISTA DOS SANTOS | 12,39 |
| | | HEMO PLAQ UREIA K NA | |
| 23/12/2018 | 450789 | NESTOR JOSE DA SILVA | 16,31 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT TP | |
| 24/12/2018 | 450796 | APARECIDA BRUSTELLO SANTOS | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT | |
| 24/12/2018 | 450802 | LUCIANA DE OLIVEIRA | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 24/12/2018 | 450803 | IVANILDO GOMES | 17,94 |
| | | HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT UR1 | |
| 24/12/2018 | 450805 | LUZIA DOS SANTOS VIEIRA | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ K NA UR1 | |
| 24/12/2018 | 450806 | JORGE NOGUEIRA PLACIDO | 17,94 |
| | | HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT UR1 | |
| 24/12/2018 | 450808 | DIRCE BESTETI LIMA | 17,94 |
| | | HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT UR1 | |
| 24/12/2018 | 450813 | ELOA LUIZA SALES ANDRADE | 10,54 |
| | | HEMO PLAC UR1 | |
| 24/12/2018 | 450816 | ALEXIA NUNES LACERDA | 10,54 |
| | | HEMO PLAC UR1 | |
| 25/12/2018 | 450817 | AURELINA PEREIRA LACERDA COSTA | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 25/12/2018 | 450820 | SAMUEL VITOR SILVA SOUZA | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA | |
| 25/12/2018 | 450821 | ALESSANDRA BIANCOLLI DE LIMA | 3,70 |
| | | UR1 | |

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/12/2018 A 06/01/2019

| DATA | CODIGO | PACIENTE | |
|------------|--------|--|-------|
| 25/12/2018 | 450822 | OLIVIA TEMPONI FERREIRA | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT | |
| 25/12/2018 | 450825 | LETICIA AP. R. DOS SANTOS | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 25/12/2018 | 450827 | MARIA MARCELI ALEXANDRE | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 25/12/2018 | 450828 | ZIZA PEREIRA DO S. DEGASPERI | 24,21 |
| | | HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT TGO TGP AMILA UR1 | |
| 25/12/2018 | 450830 | JOSUE ARLEY DA SILVA ALVES | 18,82 |
| | | HEMO PLAQ VHS PCR | |
| 25/12/2018 | 450835 | ANA BEATRIZ SIMOES DE OLIVEIR | 18,39 |
| | | HEMO PLAQ BHCG UR1 | |
| 26/12/2018 | 450836 | SIMONE AP. MARTINS DA SILVA | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 26/12/2018 | 450847 | NEUSA SILVA BOMBO | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 26/12/2018 | 450848 | CEZAR AUGUSTO DE SOUZA JUNIO | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 26/12/2018 | 450862 | LUIZ PEREIRA DA SILVA I | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | |
| 26/12/2018 | 450868 | ZIZA PEREIRA DO S. DEGASPERI | 11,29 |
| | | BILI TP GAMGT | |
| 26/12/2018 | 450871 | LUIZ FERNANDO BASSO | 16,80 |
| | | CPK CKMB TROPO | |
| 27/12/2018 | 450897 | THAIS MARIANA S.SILVA (FLORA) | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 27/12/2018 | 450900 | ANGELO CARNELOS | 33,81 |
| | | HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT TGO TGP GAMGT FAL BILI AMILA TP | |
| 27/12/2018 | 450901 | ZIZA PEREIRA DO S. DEGASPERI | 33,81 |
| | | HEMO PLAQ TGO TGP GAMGT FAL BILI NA K AMILA UREIA CREAT TP | |
| 27/12/2018 | 450902 | RENATO RYBACK | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | |
| 27/12/2018 | 450918 | ANDRESSA PEREIRA SILVA | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 27/12/2018 | 450919 | PALOMA CRISTINA ATHANASIO | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 27/12/2018 | 450923 | DENILSON APARECIDO FIORINI | 13,11 |
| | | HEMO PLAQ AMILA TGO TGP | |
| 27/12/2018 | 450926 | ISRAEL NATAN RODRIGUES | 13,11 |
| | | HEMO PLAQ AMILA TGO TGP | |
| 27/12/2018 | 450927 | ANTONIA CARDOSO RUBINI | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 27/12/2018 | 450930 | ISAETE TEIXEIRA CHAVE | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 27/12/2018 | 450931 | GILBERTO DIAS COSTA | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 28/12/2018 | 450932 | ANA OLIVEIRA COSTA | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ NA K | |
| 28/12/2018 | 450977 | NILZA AP. RIBEIRO DE OLIVEIRA | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | |

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/12/2018 A 06/01/2019

| DATA | CODIGO | PACIENTE | |
|------------|--------|--|-------|
| 28/12/2018 | 450997 | MARIA DAS GRACAS OLIVEIRA HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT TP | 20,01 |
| 28/12/2018 | 450998 | APARECIDA DE FATIMA CAMARADA HEMO PLAQ AMILA TGO TGP GAMGT FAL | 18,63 |
| 29/12/2018 | 450999 | APARECIDA DE FATIMA CAMARADA UREIA CREAT K NA LIPAS BILI | 11,66 |
| 29/12/2018 | 451001 | LIDIA MIRANDA DE OLIVEIRA HEMO PLAQ UREIA CREAT GLICE NA K CA | 17,94 |
| 29/12/2018 | 451019 | MARIA AP. ALVES DE O. DIAS HEMO PLAQ UREIA CREAT CPK CKMB | 18,34 |
| 29/12/2018 | 451024 | DURVALINO HORTA HEMO PLAQ UR1 | 10,54 |
| 29/12/2018 | 451028 | EZEQUIEL DO NASCIMENTO SILVA UR1 | 3,70 |
| 29/12/2018 | 451029 | MARIA AP. LOPES CAVATAO UR1 | 3,70 |
| 29/12/2018 | 451035 | JOAO GUILHERME DOURADO DA SILV HEMO PLAC UR1 | 10,54 |
| 29/12/2018 | 451036 | IZABELE TAMIRES DA SILVA SOUZA HEMO PLAQ UR1 | 10,54 |
| 30/12/2018 | 451037 | IGOR DOS REIS MELO HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT TGO TGP GAMGT AMILA LIPAS PCR | 35,52 |
| 30/12/2018 | 451038 | LETICIA RAFAELA MADUREIRA COSTA HEMO PLAQ UR1 | 10,54 |
| 30/12/2018 | 451041 | JOAO ALEXANDRE CARVALHO PEREIRA HEMO PLAC | 6,84 |
| 30/12/2018 | 451042 | DELMIRO APARECIDO SANTANA HEMO PLAQ TP | 12,61 |
| 30/12/2018 | 451044 | GABRIELLY FERREIRA DE LIMA HEMO PLAQ PCR AMILA LIPAS UR1 | 24,29 |
| 30/12/2018 | 451045 | JAMIN COSTA DO NASCIMENTO HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT | 14,24 |
| 30/12/2018 | 451046 | ANGELICA DE OLIVEIRA AMORIM HEMO PLAQ PCR UREIA CREAT NA K | 23,49 |
| 30/12/2018 | 451047 | RAQUEL REGINA MARI UR1 | 3,70 |
| 30/12/2018 | 451048 | ITALA GOMES DA SILVA UR1 | 3,70 |
| 30/12/2018 | 451050 | ELIZABETE AP. S. BAZAN HEMO PLAQ UREIA CREAT | 10,54 |
| 30/12/2018 | 451051 | MANOEL MESSIAS DIAS HEMO PLAQ | 6,84 |
| 31/12/2018 | 451059 | ANA CAROLINE BANDEIRA DA COSTA VDRL1 | 2,83 |
| 31/12/2018 | 451065 | LUIZ MIGUEL DE LIMA HEMO PLAQ UR1 | 10,54 |
| 31/12/2018 | 451066 | GIOVANA VITORIA BELIZARIO HEMO PLAC PCR UR1 | 19,79 |
| 31/12/2018 | 451068 | SAUL ANTONIO DE SOUZA HEMO PLAQ | 6,84 |

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/12/2018 A 06/01/2019

| DATA | CODIGO | PACIENTE | |
|------------|--------|--------------------------------------|-------|
| 31/12/2018 | 451069 | DANIEL CARVALHO DA CRUZ | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ URI | |
| 31/12/2018 | 451071 | FABIO SILVA CARVALHO | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 31/12/2018 | 451072 | NATAL RAMOS | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 31/12/2018 | 451079 | APARECIDA SUELI CAMPANINE | 27,34 |
| | | HEMO PLAQ CPK CKMB TROPO UREIA CREAT | |
| 31/12/2018 | 451080 | ADRYAN HENRIQUE DA SILVA SNATOS | 3,70 |
| | | URI | |
| 31/12/2018 | 451083 | ALESSANDRA GAMA LUZ | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT URI | |
| 31/12/2018 | 451084 | LEONARDO JOSE NASCIMENTO SILVA | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 01/01/2019 | 451086 | MARINEZ DE SOUZA RIBEIRO | 23,64 |
| | | HEMO PLAQ CPK CKMB TROPO | |
| 01/01/2019 | 451088 | SAUL ANTONIO DE SOUZA | 24,15 |
| | | HEMO PLAQ TP INR TTPA | |
| 01/01/2019 | 451091 | ISABELLA SOUSA MOURA DA SILVA | 9,09 |
| | | HEMO PLAQ AMILA | |
| 01/01/2019 | 451092 | KEMILY NANDARA R. F. ALVES | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 01/01/2019 | 451093 | ERICK DAVI FELIPE SILVA | 3,70 |
| | | URI | |
| 01/01/2019 | 451094 | MANOEL MESSIAS DIAS | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT | |
| 01/01/2019 | 451095 | MARIA FRANCISCA DOS ANJOS LIMA | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 01/01/2019 | 451096 | RITA DE CASSIA M. C. PINHEIRO | 3,70 |
| | | URI | |
| 01/01/2019 | 451097 | APARECIDO LOURENCO | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ URI | |
| 01/01/2019 | 451098 | WILSON JOSE DOS SANTOS | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT URI | |
| 01/01/2019 | 451099 | ZIZA PEREIRA DO S. DEGASPERI | 17,94 |
| | | HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT URI | |
| 01/01/2019 | 451102 | SAUL ANTONIO DE SOUZA | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 01/01/2019 | 451103 | ANDREA MORAES DA SILVA | 9,09 |
| | | HEMO PLAQ AMILA | |
| 01/01/2019 | 451104 | AURELINO FELICIANO DA SILVA | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 02/01/2019 | 451115 | APARECIDO LOURENCO | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ URI | |
| 02/01/2019 | 451123 | NAIARA AP. LOPES DA SILVA | 3,70 |
| | | URI | |
| 02/01/2019 | 451147 | DAVI ANTONIO CARDOSO | 3,70 |
| | | URI | |
| 02/01/2019 | 451149 | RICIELI CRISTIANE ROBIN | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/12/2018 A 06/01/2019

| DATA | CODIGO | PACIENTE | |
|------------|--------|---|-------|
| 03/01/2019 | 451151 | JOSE DA CRUZ SANTA ROSA CPK CKMB TROPO | 16,80 |
| 03/01/2019 | 451152 | ANTONIO ROBERTO LEMES HEMO PLAQ | 6,84 |
| 03/01/2019 | 451153 | JESSICA DOS SANTOS TRINDADE HEMO PLAQ UR1 | 10,54 |
| 03/01/2019 | 451211 | ANTONIO ROBERTO LEMES HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT | 14,24 |
| 03/01/2019 | 451230 | MIGUEL PEDRO DE LIMA NETO HEMO PLAQ TGO TGP BILI AMILA UR1 | 18,82 |
| 03/01/2019 | 451231 | ANGELA MARIA DE SOUZA HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT | 14,24 |
| 03/01/2019 | 451234 | ARTHUR FELIX SANTOS SOUZA HEMO PLAC UR1 | 10,54 |
| 03/01/2019 | 451235 | CAMILA AP. NEVES DOS SANTOS UR1 | 3,70 |
| 03/01/2019 | 451236 | JOSIMAR ISAIAS DOS SANTOS HEMO PLAQ TGO TGP AMILA BILI | 15,12 |
| 03/01/2019 | 451238 | FRANCIELE M. S. GOMES DE PAULA UR1 | 3,70 |
| 03/01/2019 | 451239 | JOZIMAR EVANGELISTA DE SOUSA HEMO PLAQ UR1 | 10,54 |
| 04/01/2019 | 451271 | TEREZINHA ROCHA DA SILVA HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K CPK CKMB TROPO | 31,04 |
| 04/01/2019 | 451272 | FABIANA MARIA DA SILVA HEMO PLAQ UR1 | 10,54 |
| 04/01/2019 | 451305 | MARIA DE LOURDES F. VALSIQUE HEMO PLAQ VHS PCR URICO LATEX UREIA CREAT ASLO FANB | 46,25 |
| 04/01/2019 | 451315 | JOSE AP. BUGNOLA HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K TP | 20,01 |
| 04/01/2019 | 451320 | KAREN R. DA CONCEICAO BARONI HEMO PLAQ | 6,84 |
| 04/01/2019 | 451323 | ISAQUE EMANUEL SILVA UR1 | 3,70 |
| 04/01/2019 | 451324 | TIAGO CESAR ROSSINI HEMO PLAQ | 6,84 |
| 04/01/2019 | 451325 | LARISSA ESTEFANI SOARES DA SILVA UR1 | 3,70 |
| 04/01/2019 | 451327 | FILOMENA R. DA MATA PEREIRA HEMO PLAQ PCR UREIA CREAT NA K | 23,49 |
| 04/01/2019 | 451328 | LARISSA CRISTINA DE OLIVEIRA UR1 | 3,70 |
| 05/01/2019 | 451341 | TAIANE DINANI FREIRE HEMO PLAQ UR1 | 10,54 |
| 05/01/2019 | 451343 | PITTER ASSIS DOS SANTOS HEMO PLAC PCR GLICE NA K CA UR1 | 27,19 |
| 05/01/2019 | 451344 | NAIR DE PAULO DIAS MARIA HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA CPK CKMB TROPO AMILA TGO TGP UR1 | 41,01 |
| 05/01/2019 | 451345 | IDA ZAMPIERI PORTO HEMO PLAQ | 6,84 |

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/12/2018 A 06/01/2019

| DATA | CODIGO | PACIENTE | |
|------------|--------|--|-------|
| 05/01/2019 | 451347 | VICENTE FRANCO | 17,94 |
| | | HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT UR1 | |
| 05/01/2019 | 451349 | STEFANI ALVES DA SILVA | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 05/01/2019 | 451351 | FRANCISCO JOSE RIBEIRO | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 05/01/2019 | 451353 | GABRIELLY FERREIRA DE LIMA | 33,75 |
| | | HEMO PLAQ AMILA TGO TGP UREIA CREAT BILI NA K CA CL MG FAL GAMGT | |
| 06/01/2019 | 451354 | THAYNA BAPTISTA | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 06/01/2019 | 451355 | JOSIANE H. VERISSIMO DE MOURA | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 06/01/2019 | 451360 | ALETEIA G. PEREZ | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 06/01/2019 | 451361 | FRANCIELE M. S. GOMES DE PAULA | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 06/01/2019 | 451362 | SONIA DA SILVA DUBINSKI | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA | |
| 06/01/2019 | 451363 | CARLOS JEILSON REIS DA SILVA | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 06/01/2019 | 451364 | ELIZETE MARIA S. PINHEIRO | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 06/01/2019 | 451365 | MATHEUS RODRIGUES NASCIMENTO | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 06/01/2019 | 451367 | ELISANGELA ALVES DE CASTRO | 16,80 |
| | | CPK CKMB TROPO | |
| 06/01/2019 | 451368 | ORMEZINA MACIEL SILVA LACERDA | 27,34 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT CPK CKMB TROPO | |
| 06/01/2019 | 451369 | DAVI MIGUEL F. DE SOUZA ARAUJO | 10,54 |
| | | HEMO PLAC UR1 | |
| 06/01/2019 | 451370 | ISABELLA AP. MOURA DA SILVA | 10,54 |
| | | HEMO PLAC UR1 | |
| 06/01/2019 | 451371 | ANDREZA CRISTIANE GREGORIO | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 06/01/2019 | 451372 | LARISSA ESTEFANI S. DA SILVA | 24,37 |
| | | HEMO PLAQ TGO TGP BILI AMILA PCR | |
| 06/01/2019 | 451374 | GIVANILDO PEREIRA DA SILVA | 18,26 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT TGO TGP UR1 | |
| 06/01/2019 | 451375 | MATEUS HENRIQUE BENACCI | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 06/01/2019 | 451376 | KARINA ALMEIDA OLIVEIRA | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 06/01/2019 | 451377 | KARINA ALMEIDA OLIVEIRA | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |

Total do convenio: 3.820,78

Dra. Rita de Cassia dos Reis
CRBM 1-0738

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

**CONVENIO: ESPAÇO DA MULHER
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/12/2018 A 06/01/2019**

UNIDADE:

| CODIGO | EXAME DESCRICAO | PR. UNIT | QTD | VALOR |
|----------------|---|-----------------|------------|--------------|
| 02.02.01.007-4 | CGS1 CURVA GLICEMICA | 10,00 | 17 | 170,00 |
| 02.02.01.020-1 | BILI BILIRRUBINAS TOTAL E FRACOES | 2,01 | 3 | 6,03 |
| 02.02.01.021-0 | CA CALCIO | 1,85 | 1 | 1,85 |
| 02.02.01.027-9 | HDL COLESTEROL-HDL | 3,51 | 11 | 38,61 |
| 02.02.01.028-7 | LDL COLESTEROL-LDL | 3,51 | 9 | 31,59 |
| 02.02.01.028-7 | VLDL COLESTEROL-VLDL | 7,50 | 9 | 67,50 |
| 02.02.01.029-5 | COLES COLESTEROL TOTAL | 1,85 | 13 | 24,05 |
| 02.02.01.031-7 | CREAT CREATININA | 1,85 | 4 | 7,40 |
| 02.02.01.042-2 | FAL FOSFATASE ALCALINA | 2,01 | 1 | 2,01 |
| 02.02.01.046-5 | GAMGT GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE | 3,51 | 1 | 3,51 |
| 02.02.01.047-3 | GLICE GLICEMIA DE JEJUM | 1,85 | 18 | 33,30 |
| 02.02.01.060-0 | K POTASSIO | 1,85 | 1 | 1,85 |
| 02.02.01.063-5 | NA SODIO | 1,85 | 1 | 1,85 |
| 02.02.01.064-3 | TGO ASPARTATO AMINOTRANSFERASE | 2,01 | 3 | 6,03 |
| 02.02.01.065-1 | TGP ALANINA AMINOTRANSFERASE | 2,01 | 3 | 6,03 |
| 02.02.01.067-8 | TRI TRIGLICERIDES | 3,51 | 10 | 35,10 |
| 02.02.01.069-4 | UREIA UREA | 1,85 | 4 | 7,40 |
| 02.02.01.076-7 | VITD VITAMINA D | 15,24 | 4 | 60,96 |
| 02.02.02.002-9 | PLAQ PLAQUETAS | 2,73 | 31 | 84,63 |
| 02.02.02.013-4 | TTPA TEMPO TROMBOPLASTINA ATIVADA (TTPA) | 5,77 | 1 | 5,77 |
| 02.02.02.014-2 | TP TEMPO DE PROTROMBINA | 5,77 | 2 | 11,54 |
| 02.02.02.014-2 | INR INR | 5,77 | 1 | 5,77 |
| 02.02.02.038-0 | HEMO HEMOGRAMA | 4,11 | 31 | 127,41 |
| 02.02.03.030-0 | HIV ANTICORPO ANTI-HIV 1+2 | 10,00 | 15 | 150,00 |
| 02.02.03.030-0 | HIV. ANTICORPOS ANTI-HIV1/HIV2 | 10,00 | 1 | 10,00 |
| 02.02.03.078-8 | TXIGG TOXOPLASMOSE - IgG | 16,97 | 18 | 305,46 |
| 02.02.03.087-3 | TXIGM TOXOPLASMOSE - Igm | 18,55 | 18 | 333,90 |
| 02.02.03.097-0 | HBSAG ANTIGENO HBS DA HEPATITE "B"- HBSAG | 18,55 | 17 | 315,35 |
| 02.02.03.111-0 | VDRL1 REAÇÃO DE V.D.R.L. | 2,83 | 24 | 67,92 |
| 02.02.03.112-8 | FTAG TREPONEMA IgG - ANTICORPOS(FTA-ABS) | 10,00 | 5 | 50,00 |
| 02.02.03.113-6 | FTAM TREPONEMA Igm - ANTICORPOS(FTA-ABS) | 10,00 | 5 | 50,00 |
| 02.02.04.014-3 | OCUL PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES | 1,65 | 2 | 3,30 |
| 02.02.05.001-7 | UR1 URINA ROTINA | 3,70 | 4 | 14,80 |
| 02.02.05.011-4 | PROU PROTEINURIA | 4,44 | 2 | 8,88 |
| 02.02.06.004-7 | 17AL. 17 - ALFAHIDROXIPROGESTERONA | 10,20 | 2 | 20,40 |
| 02.02.06.004-7 | 17AHB 17 ALFA-HIDROXIPROGESTERONA | 10,20 | 1 | 10,20 |
| 02.02.06.021-7 | BHCG BETA-HCG | 7,85 | 7 | 54,95 |
| 02.02.06.023-3 | FSHB DOSAGEM DO HORMONIO FSH | 7,89 | 7 | 55,23 |
| 02.02.06.024-1 | LHB HORMONIO LUTEINIZANTE (LH) | 8,97 | 3 | 26,91 |
| 02.02.06.025-0 | TSH HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH) | 8,96 | 19 | 170,24 |
| 02.02.06.026-8 | INSUL DOSAGEM DE INSULINA BASAL | 10,17 | 1 | 10,17 |
| 02.02.06.029-2 | PROGE PROGESTERONA | 10,22 | 2 | 20,44 |
| 02.02.06.030-6 | PROLA PROLACTINA | 10,15 | 4 | 40,60 |
| 02.02.06.035-7 | TESL TESTOSTERONA LIVRE | 13,11 | 3 | 39,33 |
| 02.02.06.038-1 | T4L. TIROXINA LIVRE - T4 LIVRE | 11,60 | 3 | 34,80 |
| 02.02.08.001-3 | BIO2 ANTIBIOGRAMA | 13,33 | 24 | 319,92 |
| 02.02.08.007-7 | BACT BACTERIOSCOPICO DE SECRECOES | 4,20 | 1 | 4,20 |
| 02.02.08.008-0 | GCULT CULTURA EM GERAL | 5,62 | 1 | 5,62 |
| 02.02.08.008-0 | CULT1 UROCULTURA - CULTURA DE URINA | 5,62 | 23 | 129,26 |
| 02.02.08.013-7 | FUNGO PESQUISA DE FUNGOS | 4,19 | 1 | 4,19 |

| | | | | | |
|----------------|-------|-----------------------------------|-------|----|-------|
| 02.02.08.013-7 | MICOL | CULTURA DE FUNGOS | 4,19 | 1 | 4,19 |
| 02.02.09.028-0 | ESPER | ESPERMOGRAMA COMPLETO | 9,70 | 2 | 19,40 |
| 02.02.09.028-0 | ESPE2 | ESPERMOGRAMA | 9,70 | 2 | 19,40 |
| 02.02.12.002-3 | ABO | DETERMINACAO GRUPO SANGUINEO | 2,73 | 11 | 30,03 |
| 02.02.12.008-2 | RH | DETERMINACAO DO FATOR RH (anti D) | 2,73 | 11 | 30,03 |
| 02.02.12.009-0 | COMBI | COOMBS INDIRETO | 2,73 | 4 | 10,92 |
| 28.01.144-9 | VIB12 | VITAMINA B12 NO SANGUE | 85,00 | 1 | 85,00 |
| 40305767 | BHCQI | GONADOTROFINA CORIONICA | 16,25 | 2 | 32,50 |

426 3.227,73

Total de Pacientes: 71

Dra. Rita de Cássia dos Reis
CRM 1-0738

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: ESPAÇO DA MULHER

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/12/2018 A 06/01/2019

| DATA | CODIGO | PACIENTE | |
|------------|--------|---|--------|
| 07/12/2018 | 449765 | MARLENE GALDINO DE MOURA | 36,72 |
| | | HDL VLDL COLES LDL GLICE TSH FSHB OCUL | |
| 07/12/2018 | 449768 | AGHATA LIZ DAMASCENO SILVA | 7,85 |
| | | BHCG | |
| 08/12/2018 | 449835 | GABRIELA MASTRANGE CARVALHO | 123,25 |
| | | HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM TSH T4L. CULT1 BIO2 | |
| 08/12/2018 | 449852 | MARINA BARBOSA GOMES | 41,76 |
| | | HEMO PLAQ GLICE COLES HDL TRI VITD TSH | |
| 08/12/2018 | 449854 | LARISSA TASQUETE BIZERRA | 7,85 |
| | | BHCG | |
| 08/12/2018 | 449860 | VITORIA CAROLINA ROCHA DOS REIS | 22,83 |
| | | VDRL1 FTAG FTAM | |
| 10/12/2018 | 449929 | MARIA FATIMA MOURA OLIVEIRA | 22,86 |
| | | CREAT NA K TP TTPA INR | |
| 10/12/2018 | 449936 | GABRIELA SILVA DE BRITO | 8,19 |
| | | COMBI ABO RH | |
| 10/12/2018 | 449937 | MESSIAS BATISTA DOS S. JUNIOR | 5,46 |
| | | ABO RH | |
| 10/12/2018 | 449938 | VALQUIRIA C. SILVA SANTANA | 106,86 |
| | | HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG TXIGG TXIGM UREIA CREAT TGO TGP BILI PROU CULT1 BIO2 | |
| 11/12/2018 | 450000 | ANNA DA SILVA ROSA | 131,34 |
| | | HEMO PLAQ GLICE TSH T4L. VITD CA VIB12 | |
| 11/12/2018 | 450018 | MARISA D ARC S. BARBOSA | 41,76 |
| | | HEMO PLAQ GLICE COLES HDL TRI TSH VITD | |
| 11/12/2018 | 450020 | ANGELA DARC PEREIRA GOMES | 28,83 |
| | | GLICE COLES HDL LDL VLDL TSH OCUL | |
| 11/12/2018 | 450033 | MARIA APARECIDA PEREIRA CLAUDO | 27,64 |
| | | HEMO PLAQ GLICE CULT1 BIO2 | |
| 11/12/2018 | 450034 | MARILDA VIEIRA MARCIANO | 8,69 |
| | | HEMO PLAQ GLICE | |
| 11/12/2018 | 450039 | ARYELE MEIRELY DOS SANTOS | 102,69 |
| | | HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2 | |
| 11/12/2018 | 450043 | PALOMA CRISTINA ATHANAZIO | 102,69 |
| | | HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2 | |
| 12/12/2018 | 450073 | NAIARA AP. LOPES DA SILVA | 102,69 |
| | | HEMO PLAQ VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CGS1 CULT1 BIO2 | |
| 12/12/2018 | 450098 | GABRIELA DE OLIVEIRA DA HORA | 2,83 |
| | | VDRL1 | |
| 12/12/2018 | 450101 | MARIA APARECIDA MOREIRA BUENO | 30,69 |
| | | COLES HDL LDL VLDL TRI GLICE TSH | |
| 12/12/2018 | 450120 | NEUSA FERREIRA SOUZA | 18,95 |
| | | CULT1 BIO2 | |
| 12/12/2018 | 450122 | EDNEIA LUIZA BARROS DE OLIVEIRA | 27,64 |
| | | HEMO PLAQ GLICE CULT1 BIO2 | |
| 12/12/2018 | 450129 | JANDERSON FRANCISCO SANTOS | 2,83 |
| | | VDRL1 | |
| 13/12/2018 | 450152 | VIVIAN DANIELA T. DE MELO | 69,50 |
| | | TSH FSHB PROLA TESL PROGE 17AL. LHB | |
| 13/12/2018 | 450157 | SANDRA LEITE RIBEIRO | 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 PERÍODO DE 07/12/2018 A 06/01/2019

| DATA | CODIGO | PACIENTE | |
|------------|--------|---|--------|
| 13/12/2018 | 450179 | GABRIELA ANGELICA DE FRANCA ABO RH COMBI | 8,19 |
| 13/12/2018 | 450180 | WILLIAN DOS SANTOS LONGANEZI ABO RH | 5,46 |
| 13/12/2018 | 450184 | TAIS HELENA PEREIRA DA SILVA GLICE INSUL FSHB TSH LHB PROLA 17AL. TESL | 71,30 |
| 13/12/2018 | 450186 | THAYNA BAPTISTA ABO RH COMBI | 8,19 |
| 13/12/2018 | 450187 | CLEVER GONCALVES BARBOSA ABO RH | 5,46 |
| 14/12/2018 | 450269 | GRACIELIA MARIA BISPO CULT1 BIO2 | 18,95 |
| 14/12/2018 | 450286 | ISADORA APARECIDA AZEVEDO BHCQ | 7,85 |
| 17/12/2018 | 450354 | ANGELICA CHAGAS DOS SANTOS BHCQI | 16,25 |
| 17/12/2018 | 450356 | JEAN CARLOS RIBEIRO ESPER ESPE2 | 19,40 |
| 17/12/2018 | 450376 | BRUNA CRISTINA DE S. PEREIRA HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2 | 102,69 |
| 17/12/2018 | 450388 | ALEIDE DIVINA DAMASCENA BHCQI | 16,25 |
| 17/12/2018 | 450396 | GUILHERME AUGUSTO S. CAMPOS VDRL1 FTAG FTAM | 22,83 |
| 18/12/2018 | 450418 | RENATA MARIA FERREIRA RIBACK COLES TRI HDL LDL VLDL GLICE TSH | 30,69 |
| 19/12/2018 | 450546 | SUZELAINE ANGELICA P. LOPES BHCQ | 7,85 |
| 19/12/2018 | 450554 | ALEKSANDRA ROCHA DE LIMA BHCQ | 7,85 |
| 21/12/2018 | 450675 | CLEONICE RODRIGUES DA MATA GLICE COLES HDL LDL VLDL TSH FSHB | 35,07 |
| 21/12/2018 | 450677 | LUDIMILA COSTA DA SILVA TXIGG TXIGM FTAG FTAM | 55,52 |
| 21/12/2018 | 450691 | SIMONE AP. SALVIANO HEMO PLAQ | 6,84 |
| 22/12/2018 | 450747 | MARIA LUCIA RIBEIRO NOVAES CULT1 BIO2 | 18,95 |
| 22/12/2018 | 450750 | CINTHIA C. DA SILVA GONCALVES ABO RH | 5,46 |
| 22/12/2018 | 450751 | CLAUDIO ANTONIO DE SOUZA CHIME ABO RH | 5,46 |
| 22/12/2018 | 450755 | IASMIN CAROLINA PEREIRA HEMO PLAQ GLICE UREA CREAT TP TSH | 27,12 |
| 26/12/2018 | 450841 | DEBORA C. DOS SANTOS SILVA HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2 | 102,69 |
| 26/12/2018 | 450842 | LARISSA CRISTINA DE SOUZA HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2 | 102,69 |
| 27/12/2018 | 450877 | JOYCE VIEIRA SANTOS CAVALCANTE HEMO PLAQ VDRL1 HBSAG HIV CGS1 TXIGG TXIGM CULT1 BIO2 | 102,69 |

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: ESPAÇO DA MULHER
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/12/2018 A 06/01/2019

| DATA | CODIGO | PACIENTE | |
|------------|--------|---|--------|
| 27/12/2018 | 450883 | CLEIDE AP. DIAS CORREA | 36,73 |
| | | COLES HDL LDL VLDL TRI TSH FSHB | |
| 27/12/2018 | 450905 | SHIRLEY COSTA | 47,97 |
| | | HEMO PLAQ BHCG BILI TGO TGP TRI UREIA FAL GAMGT COLES HDL LDL VLDL | |
| 28/12/2018 | 450940 | LIGIA MARA VIEIRA | 46,69 |
| | | HEMO PLAQ GLICE COLES HDL LDL VLDL TRI ABO RH TSH UR1 | |
| 28/12/2018 | 450943 | NADIR FELIPE RIBEIRO | 41,23 |
| | | HEMO PLAQ GLICE COLES LDL VLDL HDL TRI TSH UR1 | |
| 28/12/2018 | 450986 | PATROCINIA SALETE P. CAMARGO | 53,55 |
| | | HEMO PLAQ GLICE COLES TRI TSH T4L. VITD UR1 | |
| 28/12/2018 | 450993 | JOAO B.SOUSA SANTOS FILHO | 22,83 |
| | | VDRL1 FTAG FTAM | |
| 29/12/2018 | 451002 | RAQUEL TASQUETE | 77,35 |
| | | PROLA FSHB LHB TSH 17AHB PROGE TESL BHCG | |
| 29/12/2018 | 451009 | TAMIRES DOS SANTOS SOUZA | 8,19 |
| | | ABO RH COMBI | |
| 29/12/2018 | 451023 | GUILHERME SOUZA CANDIDO | 5,46 |
| | | ABO RH | |
| 02/01/2019 | 451107 | ROSANIA SILVA SANTOS VIEIRA | 102,69 |
| | | HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2 | |
| 02/01/2019 | 451142 | GUILHERME DE ALMEIDA CAMPOS | 22,83 |
| | | VDRL1 FTAG FTAM | |
| 03/01/2019 | 451167 | DAIANE ROSA ARAUJO | 102,69 |
| | | HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2 | |
| 03/01/2019 | 451170 | MARCELA MARCOLINA DA SILVA | 116,86 |
| | | HEMO PLAQ VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CGS1 TGO TGP BILI UREIA CREAT PROU CULT1 BIO2 | |
| 03/01/2019 | 451182 | ELEIDE SANTOS AMARAL SILVA | 102,69 |
| | | HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2 | |
| 03/01/2019 | 451186 | JESSICA CAMILA PEDRO SANTOS | 102,69 |
| | | HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2 | |
| 03/01/2019 | 451195 | JESSIKA GOMES DE ALMEIDA | 35,69 |
| | | HEMO PLAQ GLICE TSH FSHB PROLA | |
| 03/01/2019 | 451196 | ARLEI DOS SANTOS JUNIOR | 50,93 |
| | | ESPER ESPE2 GCULT BACT FUNGO MICOL BIO2 | |
| 04/01/2019 | 451242 | MARAISA ELIS DOS REIS | 102,69 |
| | | HEMO PLAQ CGS1 HBSAG HIV. VDRL1 TXIGM TXIGG CULT1 BIO2 | |
| 04/01/2019 | 451288 | ROSELENE ROSA | 45,66 |
| | | HEMO PLAQ GLICE COLES TRI TSH CULT1 BIO2 UR1 | |
| 04/01/2019 | 451297 | THAIRA CASSIA AP. DE ALQUIMIM | 2,83 |
| | | VDRL1 | |
| 05/01/2019 | 451335 | AUANI SOARES | 102,69 |
| | | HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2 | |

Total do Convenio: 3.227,73

Dra. Rita de Cassia dos Reis
CRBM 1-0738

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

**CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/12/2018 A 06/01/2019**

UNIDADE:

| CODIGO | EXAME DESCRICAO | PR. UNIT | QTD | VALOR |
|----------------|--|----------|-----|--------|
| 02.02.01.018-0 | AMILA AMILASE | 2,25 | 19 | 42,75 |
| 02.02.01.020-1 | BILI BILIRRUBINAS TOTAL E FRACOES | 2,01 | 4 | 8,04 |
| 02.02.01.031-7 | CREAT CREATININA | 1,85 | 77 | 142,45 |
| 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 |
| 02.02.01.042-2 | FAL FOSFATASE ALCALINA | 2,01 | 1 | 2,01 |
| 02.02.01.046-5 | GAMGT GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE | 3,51 | 1 | 3,51 |
| 02.02.01.047-3 | GLICE GLICEMIA DE JEJUM | 1,85 | 5 | 9,25 |
| 02.02.01.060-0 | K POTASSIO | 1,85 | 29 | 53,65 |
| 02.02.01.063-5 | NA SODIO | 1,85 | 29 | 53,65 |
| 02.02.01.064-3 | TGO ASPARTATO AMINOTRANSFERASE | 2,01 | 34 | 68,34 |
| 02.02.01.065-1 | TGP ALANINA AMINOTRANSFERASE | 2,01 | 34 | 68,34 |
| 02.02.01.069-4 | UREIA UREIA | 1,85 | 71 | 131,35 |
| 02.02.02.002-9 | PLAQ PLAQUETAS | 2,73 | 139 | 379,47 |
| 02.02.02.002-9 | PLAC CONTAGEM DE PLAQUETAS | 2,73 | 28 | 76,44 |
| 02.02.02.014-2 | TP TEMPO DE PROTROMBINA | 5,77 | 9 | 51,93 |
| 02.02.02.038-0 | HEMO HEMOGRAMA | 4,11 | 167 | 686,37 |
| 02.02.03.008-3 | PCR PROTEINA C REATIVA | 9,25 | 8 | 74,00 |
| 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 | 8 | 13,20 |
| 02.02.04.014-3 | OCUL PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES | 1,65 | 1 | 1,65 |
| 02.02.05.001-7 | URI URINA ROTINA | 3,70 | 139 | 514,30 |
| 11.015.06-3 | FERRI FERRITINA | 15,59 | 1 | 15,59 |

Total de Pacientes: 190

809 2.419,43

Dra. Rita de Cássia dos Reis
CRM 1-0738

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/12/2018 A 06/01/2019

| DATA | CODIGO | PACIENTE | |
|------------|--------|---|-------|
| 07/12/2018 | 449785 | VERA LUCIA SANTOS SILVA | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 07/12/2018 | 449792 | LAURINDO MOURA | 14,32 |
| | | NA K TGO TGP PF PF PF OCUL | |
| 07/12/2018 | 449804 | HELENICE FAUSTINO S. SOUZA | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | |
| 07/12/2018 | 449812 | ADRIANO AP. LECHUGA SALES | 14,56 |
| | | HEMO PLAQ TGO TGP UREIA CREAT | |
| 07/12/2018 | 449814 | MARCO ANTONIO RAMOS MUNERATO | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 07/12/2018 | 449816 | FABIANA MARIA DE SOUSA CARVALHO | 14,56 |
| | | HEMO PLAQ TGO TGP UR1 | |
| 07/12/2018 | 449821 | JOSE AMARO DA SILVA | 20,01 |
| | | HEMO PLAQ TP NA K UREIA CREAT | |
| 07/12/2018 | 449823 | ANA BEATRIZ DA SILVA | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 07/12/2018 | 449825 | ARIANE CRISTINA RAMOS DE SOUZA | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 08/12/2018 | 449861 | ANGEL VALENTINA ROCHA DOS REIS | 9,67 |
| | | HEMO PLAC VDRL1 | |
| 10/12/2018 | 449946 | LUISA HELENA SANTOS SILVA | 10,54 |
| | | HEMO PLAC UR1 | |
| 10/12/2018 | 449960 | LEONOR DE OLIVEIRA | 23,97 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT TGO TGP NA K BILI UR1 | |
| 10/12/2018 | 449961 | MIGUEL CARNEIRO SANTANA | 6,84 |
| | | HEMO PLAC | |
| 10/12/2018 | 449965 | RONALDO LUIS SILVA | 17,94 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K UR1 | |
| 10/12/2018 | 449966 | LUIZ FELIPE DA SILVA | 6,84 |
| | | HEMO PLAC | |
| 10/12/2018 | 449967 | ARTHUR LUCAS MOREIRA BADARO | 6,84 |
| | | HEMO PLAC | |
| 10/12/2018 | 449968 | NATIANE COSTA AGUIAR | 6,84 |
| | | HEMO PLAC | |
| 10/12/2018 | 449972 | VILMA VERISSIMO | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | |
| 10/12/2018 | 449978 | MICHELE DA SILVA XAVIER | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 10/12/2018 | 449980 | MARIANA DA SILVA TEIXEIRA | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 10/12/2018 | 449982 | PAULO SERGIO ALVES MOREIRA | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 10/12/2018 | 449984 | HEITOR LACERDA SOUZA | 10,54 |
| | | HEMO PLAC UR1 | |
| 10/12/2018 | 449986 | LUIZ CONDI | 17,94 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K UR1 | |
| 10/12/2018 | 449988 | ISAETE TEIXEIRA CHAVE | 12,61 |
| | | HEMO PLAQ TP | |
| 10/12/2018 | 449989 | SALVADOR FERNANDES MENDONCA | 17,94 |
| | | HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1 | |

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/12/2018 A 06/01/2019

| DATA | CODIGO | PACIENTE | |
|------------|--------|--|-------|
| 10/12/2018 | 449991 | THALES GABRIEL ROSSI DO AMARAL UR1 | 3,70 |
| 11/12/2018 | 450010 | DELVANILDO PEREIRA DOS SANTOS UR1 | 3,70 |
| 11/12/2018 | 450024 | JOSE ANTONIO RIBEIRO | 24,21 |
| 11/12/2018 | 450036 | HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K AMILA TGO TGP UR1 JOANA CELIA AGUIAR SANTOS HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | 14,24 |
| 11/12/2018 | 450037 | CARLOS ROBERTO CAMPOS HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1 | 17,94 |
| 11/12/2018 | 450045 | ROSA PEDRO ADEODATO HEMO PLAQ TP | 12,61 |
| 11/12/2018 | 450051 | DENISVALDO PRATES DOS SANTOS HEMO PLAQ UR1 | 10,54 |
| 11/12/2018 | 450052 | ROSANGELA SOUZA DE OLIVEIRA HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | 14,24 |
| 11/12/2018 | 450053 | GUILHERME PERIERA S DE SOUZA HEMO PLAQ | 6,84 |
| 11/12/2018 | 450057 | KEROLAINE DONIZETE CARDOSO UR1 | 3,70 |
| 11/12/2018 | 450063 | IRANI DE SOUZA FERREIRA HEMO PLAQ CREAT UREIA UR1 | 14,24 |
| 11/12/2018 | 450064 | MARIZETE ROCHA DOS SANTOS HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | 14,24 |
| 11/12/2018 | 450069 | ANTONIO ENGRATULIS UR1 | 3,70 |
| 11/12/2018 | 450070 | MIMARA FERNANDA MARINHO HEMO PLAQ AMILA | 9,09 |
| 11/12/2018 | 450071 | JOSEMAR TEIXEIRA DOS SANTOS HEMO PLAQ CREAT TGO TGP | 12,71 |
| 12/12/2018 | 450097 | DULCE MARIA GENARI BARCO HEMO PLAQ UR1 | 10,54 |
| 12/12/2018 | 450105 | DENISVALDO PRATES DOS SANTOS HEMO PLAQ | 6,84 |
| 12/12/2018 | 450117 | RAFAEL LUIZ ALVES DOS SANTOS HEMO PLAC GLICE FERRI FE PF UR1 | 33,14 |
| 12/12/2018 | 450130 | MARIA FRANCISCA DE ALMEIDA HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | 14,24 |
| 12/12/2018 | 450131 | RAMISSON ALVES SILVA HEMO PLAQ TGO TGP | 10,86 |
| 12/12/2018 | 450132 | LILIAN CARLA DA S.TOSCANO HEMO PLAQ UR1 | 10,54 |
| 12/12/2018 | 450135 | LUIZ ANTONIO PASCHOAL HEMO PLAQ AMILA TGO TGP UREIA CREAT UR1 | 20,51 |
| 12/12/2018 | 450137 | PATRICIA DA SILVA NASCIMENTO HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K UR1 | 17,94 |
| 12/12/2018 | 450139 | NAIARA ADRIELE MONTEIRO UR1 | 3,70 |
| 12/12/2018 | 450141 | NOEIDI FERREIRA DA COSTA HEMO PLAQ UR1 | 10,54 |

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/12/2018 A 06/01/2019

| DATA | CODIGO | PACIENTE | |
|------------|--------|--------------------------------------|-------|
| 12/12/2018 | 450142 | CLEUSA DE JESUS BALDUINO | 16,65 |
| | | HEMO PLAQ AMILA BILI CREAT UR1 | |
| 12/12/2018 | 450146 | RUBENS BATISTA SOUZA | 18,16 |
| | | HEMO PLAQ CREAT UR1 TP | |
| 12/12/2018 | 450147 | AKALITANIA P. S. CAVALCANTE | 18,50 |
| | | HEMO PLAQ AMILA UREIA CREAT BILI UR1 | |
| 12/12/2018 | 450148 | MARILZA RESENDE ASSIS | 17,94 |
| | | HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT UR1 | |
| 13/12/2018 | 450158 | ALERRANDRO AFFONSO DE FARIAS | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 13/12/2018 | 450161 | MARIA FRANCISCA DE ALMEIDA | 17,94 |
| | | HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1 | |
| 13/12/2018 | 450171 | KELEN FRANCISCA LOPES DE SOUSA | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 13/12/2018 | 450172 | RAFILDA SOUSA LIMA | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | |
| 13/12/2018 | 450175 | CLEUSA DE JESUS BALDUINO | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 13/12/2018 | 450181 | ANTONELLA BATISTA DA SILVA | 10,54 |
| | | HEMO PLAC UR1 | |
| 13/12/2018 | 450190 | MARIA CLEUZA RUBIN | 17,94 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA UR1 | |
| 13/12/2018 | 450201 | DIVA DOS SANTOS AFFONSO | 17,94 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA UR1 | |
| 13/12/2018 | 450202 | CARLOS CESAR DE MAGALHAES | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | |
| 13/12/2018 | 450203 | CAUANE RIOS DOS SANTOS | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | |
| 13/12/2018 | 450205 | ROBSON L DOS SANTOS OLIVEIRA | 6,84 |
| | | HEMO PLAC | |
| 13/12/2018 | 450208 | MARIA DE LIMA NEVES | 17,94 |
| | | HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1 | |
| 13/12/2018 | 450213 | CARMEN C. RAMOS AGOSTINHO | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 13/12/2018 | 450215 | HEBERLY DE CASSIA F. CASSEMIRO | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 13/12/2018 | 450217 | ANA PAULA DE OLIVEIRA PASSAREL | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | |
| 14/12/2018 | 450278 | VANIA SIQUEIRA DE CARVALHO | 14,56 |
| | | HEMO PLAQ TGO TGP UR1 | |
| 14/12/2018 | 450282 | JOYCE MACHADO DO NASCIMENTO | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 14/12/2018 | 450283 | NUBIA DE ARAUJO SILVA | 16,31 |
| | | HEMO PLAQ TP NA K | |
| 14/12/2018 | 450294 | CARLOS CESAR DE MAGALHAES | 12,79 |
| | | HEMO PLAQ CREAT UREIA AMILA | |
| 14/12/2018 | 450295 | CLAUDEMIRO ALVES | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ CREAT UREIA UR1 | |
| 14/12/2018 | 450296 | ERICA R. CORDEIRO DA SILVA | 10,54 |
| | | HEMO PLAC UR1 | |

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/12/2018 A 06/01/2019

| DATA | CODIGO | PACIENTE | |
|------------|--------|--|-------|
| 14/12/2018 | 450297 | CARLOS ALESSANDRE GOMES | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 17/12/2018 | 450378 | MARIA NAZARE DOS S. TRINDADE | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 17/12/2018 | 450389 | LIDIA ERNESTO BARBOSA | 12,39 |
| | | HEMO PLAQ CREAT UR1 | |
| 17/12/2018 | 450394 | PATRICIA AP. G. TOMAZINI | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 17/12/2018 | 450399 | RUTE CRISTINA DE S. MENDONCA | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 17/12/2018 | 450401 | HEITOR AZEVEDO DE JESUS | 10,54 |
| | | HEMO PLAC UR1 | |
| 17/12/2018 | 450402 | TALITA LIMA CARDOSO | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 17/12/2018 | 450405 | FABIO SILVA CARVALHO | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 17/12/2018 | 450407 | ELISANGELA CINQUE | 16,63 |
| | | HEMO PLAQ TP TGO TGP | |
| 17/12/2018 | 450409 | IRIS DE SOUSA MARTINS | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 17/12/2018 | 450410 | MILENE SIQUIERI PIRES | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 17/12/2018 | 450411 | MARIA BUENO COSTA | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 17/12/2018 | 450413 | MARIA DE LIMA NEVES | 17,94 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K UR1 | |
| 17/12/2018 | 450414 | LUCIANA MARA DOS SANTOS | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 18/12/2018 | 450451 | ENZO GABRIEL AMARAL BORGES | 6,84 |
| | | HEMO PLAC | |
| 18/12/2018 | 450460 | VALDELICE RIBEIRO PIRES | 20,51 |
| | | HEMO PLAQ NA K TGO TGP AMILA UR1 | |
| 18/12/2018 | 450473 | MARCIA MARIA T. DA SILVA | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 18/12/2018 | 450475 | JOSE BENEDITO FERREIRA | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | |
| 18/12/2018 | 450478 | ASTRID SHEILA G. A. DA SILVA | 20,11 |
| | | HEMO PLAQ PCR TGO TGP | |
| 18/12/2018 | 450480 | MARIA MARGARIDA DE A. MERCHAN | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 18/12/2018 | 450481 | MARLI LEITE CARDOSO | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 18/12/2018 | 450487 | SUELI AP. F.DA SILVA | 12,39 |
| | | HEMO PLAQ CREAT UR1 | |
| 18/12/2018 | 450488 | NATAL RAMOS | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 19/12/2018 | 450498 | VICENTE FRANCO | 23,81 |
| | | HEMO PLAQ GLICE UREIA CREAT TGO TGP NA K UR1 | |
| 19/12/2018 | 450509 | MARIA NAZARE DOS S. TRINDADE | 12,39 |
| | | HEMO PLAQ CREAT UR1 | |

fe

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/12/2018 A 06/01/2019

| DATA | CODIGO | PACIENTE | |
|------------|--------|---|-------|
| 19/12/2018 | 450520 | ISABELLY VITORIA SILVA MARINHO HEMO PLAC UR1 | 10,54 |
| 19/12/2018 | 450541 | EVELYN PEREIRA MOTA HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA AMILA UR1 | 20,19 |
| 19/12/2018 | 450543 | SANDRA LOPES DA SILVA HEMO PLAQ UREIA CREAT AMILA TGO TGP UR1 | 20,51 |
| 19/12/2018 | 450551 | NATALIA ATAIZ PEREIRA DOS SANT HEMO PLAQ UR1 | 10,54 |
| 19/12/2018 | 450553 | ROSEMAURA ALVES DA SILVA UR1 | 3,70 |
| 19/12/2018 | 450555 | MARCOS AURELIO DOS SANTOS HEMO PLAQ | 6,84 |
| 20/12/2018 | 450571 | NATALIA ATAIZ PEREIRA DOS SANTOS HEMO PLAQ | 6,84 |
| 20/12/2018 | 450599 | ELISVANDA COSTA HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT PCR | 23,49 |
| 20/12/2018 | 450614 | LETICIA RESENDE HUESCA HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | 14,24 |
| 20/12/2018 | 450615 | ALEXANDRE RIBEIRO DA SILVA HEMO PLAQ UR1 | 10,54 |
| 20/12/2018 | 450621 | LAISA KARINE LEMOS MACHADO HEMO PLAQ TGO TGP UR1 | 14,56 |
| 20/12/2018 | 450632 | MARIA D'AJUDA P. DOS SANTOS HEMO PLAQ TGO TGP UR1 | 14,56 |
| 20/12/2018 | 450634 | CLEITON ALVES DE OLIVEIRA HEMO PLAQ TGO TGP UR1 | 14,56 |
| 20/12/2018 | 450635 | LUCAS SOARES DE SOUZA HEMO PLAQ TGO TGP UR1 | 14,56 |
| 20/12/2018 | 450636 | ELISA BOMBO BARBOSA HEMO PLAQ UR1 | 10,54 |
| 21/12/2018 | 450693 | CLEITON ALVES DE OLIVEIRA HEMO PLAQ TGO TGP | 10,86 |
| 21/12/2018 | 450697 | EZIO PUGA HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA UR1 | 17,94 |
| 21/12/2018 | 450701 | EUFRASIA SILVA CORREIA HEMO PLAQ AMILA TGO TGP | 13,11 |
| 21/12/2018 | 450720 | ANTONIO CARLOS DE OLIVEIRA HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | 14,24 |
| 21/12/2018 | 450724 | SOPHIA EMANUELLY MOREIRA HEMO PLAC UR1 | 10,54 |
| 21/12/2018 | 450725 | WILLIAN MOREIRA DE SOUZA HEMO PLAQ UR1 | 10,54 |
| 21/12/2018 | 450729 | LILIANA COLASSANTE HEMO PLAQ | 6,84 |
| 26/12/2018 | 450850 | SILVANA PRATES DE ALMEIDA HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | 14,24 |
| 26/12/2018 | 450851 | AURELINA PEREIRA LACERDA COSTA HEMO UREIA CREAT TGO TGP AMILA PLAQ UR1 | 20,51 |
| 26/12/2018 | 450852 | ANA C. DE OLIVEIRA PASSARELO HEMO PLAQ TGO TGP UREIA CREAT UR1 | 18,26 |

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/12/2018 A 06/01/2019

| DATA | CODIGO | PACIENTE | |
|------------|--------|---|-------|
| 26/12/2018 | 450853 | EDNA MARIA DE SOUSA SILVA | 10,86 |
| | | HEMO PLAQ TGO TGP | |
| 26/12/2018 | 450856 | LORENZO LOPES PEREIRA | 6,84 |
| | | HEMO PLAC | |
| 26/12/2018 | 450858 | EDSON ROBERTO SILVA | 17,94 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K UR1 | |
| 26/12/2018 | 450863 | ZIZA PEREIRA DO S. DEGASPERI | 24,21 |
| | | HEMO PLAQ TGO TGP NA K UREIA CREAT AMILA UR1 | |
| 26/12/2018 | 450865 | KESSIA NAYANE DE FREITAS | 10,86 |
| | | HEMO PLAQ TGO TGP | |
| 27/12/2018 | 450888 | JOSE ANTONIO RIBEIRO | 27,81 |
| | | HEMO PLAQ TP AMILA UREIA CREAT GLICE NA K UR1 | |
| 27/12/2018 | 450907 | HERALDO DA SILVA | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 27/12/2018 | 450908 | ALESSANDRA GAMA LUZ | 18,26 |
| | | HEMO PLAQ TGO TGP UREIA CREAT UR1 | |
| 27/12/2018 | 450913 | NAYARA APARECIDA FERREIRA | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | |
| 27/12/2018 | 450915 | JORDANI H. DA SILVA CALDEIRA | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | |
| 27/12/2018 | 450916 | VICENCIA MARIA DE OLIVEIRA | 16,49 |
| | | HEMO PLAQ AMILA UREIA CREAT UR1 | |
| 27/12/2018 | 450920 | MARIA CRISTINA ROQUE | 16,81 |
| | | HEMO PLAQ TGO TGP AMILA UR1 | |
| 27/12/2018 | 450922 | JOSIAS LEAO DA SILVA NETO | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | |
| 27/12/2018 | 450924 | CRISTIANE AP. BERTOLINI | 14,24 |
| | | HEMO CREAT UREIA UR1 PLAQ | |
| 27/12/2018 | 450925 | IZADORA AP. MOREIRA OLIVEIRA | 23,81 |
| | | HEMO PLAC TGO TGP PCR UR1 | |
| 28/12/2018 | 450956 | IRMA GONCALVES RUBIM | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | |
| 28/12/2018 | 450959 | SILENE ALVES DOS SANTOS | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 28/12/2018 | 450985 | MAYLA CRISTINA DE OLIVEIRA | 12,61 |
| | | HEMO PLAQ TP | |
| 28/12/2018 | 450987 | LUZIA DOS SANTOS VIEIRA | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | |
| 28/12/2018 | 450988 | LIVIA ALVES DE LIMA | 2,25 |
| | | AMILA | |
| 28/12/2018 | 450989 | SARA FREITAS DA SILVA | 16,09 |
| | | HEMO PLAC PCR | |
| 28/12/2018 | 450994 | ERICK DAVI FELIPE SILVA | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 02/01/2019 | 451118 | PEDRO AUGUSTO PORTELA | 6,84 |
| | | HEMO PLAC | |
| 02/01/2019 | 451119 | ANDRE BEIJAMIM MATIAS | 10,54 |
| | | HEMO PLAC UR1 | |
| 02/01/2019 | 451124 | ELIETE AP. RODRIGUES MARTINS | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | |

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/12/2018 A 06/01/2019

| DATA | CODIGO | PACIENTE | |
|------------|--------|--|-------|
| 02/01/2019 | 451125 | ALEX RICARDO SOARES | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | |
| 02/01/2019 | 451129 | BRUNO CESAR DE SOUZA | 9,09 |
| | | HEMO PLAQ AMILA | |
| 02/01/2019 | 451132 | TAMIRIS SANTANA COSTA | 16,09 |
| | | HEMO PLAQ PCR | |
| 02/01/2019 | 451133 | FATIMA RAMOS ALVES | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | |
| 02/01/2019 | 451134 | LAVINIA SOARES MACEDO | 19,79 |
| | | HEMO PLAC PCR UR1 | |
| 02/01/2019 | 451135 | MARIA JOSE VIEIRA FERREIRA | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 02/01/2019 | 451137 | TALITA DOS SANTOS SILVA | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 02/01/2019 | 451138 | ARMINDA ALVES FERREIRA | 7,40 |
| | | UREIA CREAT UR1 | |
| 02/01/2019 | 451140 | WASCHINGTON D. DOS SANTOS SOUZA | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 02/01/2019 | 451143 | OTAVIO AUGUSTO MANFRIM SOARES | 16,09 |
| | | HEMO PLAC PCR | |
| 02/01/2019 | 451145 | AMADOR DONIZETE ALVES | 16,80 |
| | | CPK CKMB TROPO | |
| 03/01/2019 | 451192 | ALANA MAYRA DOS SANTOS | 10,54 |
| | | HEMO PLAC UR1 | |
| 03/01/2019 | 451207 | ANGELO M. A. CARVALHO QUEIROZ | 26,59 |
| | | HEMO PLAC PCR GLICE PF PF PF UR1 | |
| 03/01/2019 | 451209 | LUCIANA AP. GUIM SOUZA | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | |
| 03/01/2019 | 451213 | KARINA ALMEIDA OLIVEIRA | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 03/01/2019 | 451217 | MARIA AP. LOPES CAVATAO | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | |
| 03/01/2019 | 451219 | NAELY CARDOZO LACERDA | 21,96 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT TGO TGP NA K UR1 | |
| 03/01/2019 | 451221 | NANCY COSTA DE CARVALHO | 23,81 |
| | | HEMO PLAQ GLICE NA K TGO TGP CREAT UREIA UR1 | |
| 03/01/2019 | 451222 | LUCIANA MARINA CUNHA CARNELOS | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ CREAT UREIA UR1 | |
| 03/01/2019 | 451223 | ROSELENE ROSA | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | |
| 03/01/2019 | 451224 | LUIZ HENRIQUE P. DA SILVA | 10,54 |
| | | HEMO PLAC UR1 | |
| 03/01/2019 | 451225 | HELIA APARECIDA FERREIRA MAYER | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | |
| 03/01/2019 | 451226 | ISAETE TEIXEIRA CHAVE | 27,73 |
| | | HEMO PLAQ TP UREIA CREAT NA K TGO TGP UR1 | |
| 03/01/2019 | 451228 | ELIZABETE NIEVAS SIQUIERI | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 03/01/2019 | 451229 | EVA APARECIDA FERNANDES | 28,04 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT TGO TGP AMILA FAL GAMGT BILI UR1 | |

Re

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/12/2018 A 06/01/2019

| DATA | CODIGO | PACIENTE | |
|------------|--------|--|-------|
| 03/01/2019 | 451232 | BALTIRA LIMA STROPA | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | |
| 04/01/2019 | 451282 | MARIA EDUARDA S. DE OLIVEIRA | 12,19 |
| | | HEMO PLAC PF UR1 | |
| 04/01/2019 | 451290 | NAIR CRIVELARO | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | |
| 04/01/2019 | 451291 | IVONE CRIVELARO LOPES | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1 | |
| 04/01/2019 | 451292 | JANAINA CLAUDIA LOPES | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 04/01/2019 | 451298 | FERNANDO CESAR DE OLIVEIRA | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 04/01/2019 | 451306 | ROGERIO PEREIRA SILVA | 10,86 |
| | | HEMO PLAQ TGO TGP | |
| 04/01/2019 | 451309 | MARIA CLARA SANTOS DO CARMO | 10,54 |
| | | HEMO PLAQ UR1 | |
| 04/01/2019 | 451310 | MARIA CLARA FERNANDES SOUZA | 10,54 |
| | | HEMO PLAC UR1 | |
| 04/01/2019 | 451313 | ARTHUR MIGUEL DOS SANTOS | 6,84 |
| | | HEMO PLAC | |
| 04/01/2019 | 451316 | LUIZ CARLOS DE FREITAS | 21,96 |
| | | HEMO PLAQ NA K TGO TGP UREIA CREAT UR1 | |
| 04/01/2019 | 451317 | CAUA FERNANDES | 3,70 |
| | | UR1 | |
| 04/01/2019 | 451318 | ELIZETE MARIA S. PINHEIRO | 14,24 |
| | | HEMO PLAQ CREAT UREIA UR1 | |
| 04/01/2019 | 451319 | LETICIA FABIANA G. DOS SANTOS | 6,84 |
| | | HEMO PLAQ | |
| 04/01/2019 | 451321 | ARLINDA LESSA CARNEIRO DA SILV | 20,19 |
| | | HEMO PLAQ AMILA UREIA CREAT NA K UR1 | |

Total do Convenio: 2.419,43

Dra. Rita de Cassia dos Reis
CRBM/1-0738

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 / 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 243 |



| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 25/01/2019 08:26:56 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00104827 |
| Chave de segurança: | UHR5N5SXSAJALM7S |

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
243
Código de Verificação de Autenticidade
1Q7WRABHF
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/01/2019 às 15:13:30
Chave de Acesso
322229#RTV14ZB2CIHM2H5053OZY3FVQ

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

| | | | |
|-------------------------------|--------------------|--|--------------------------------|
| 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 11/01/2019 |
| Opante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação | Tipo ISS |
| 2 - Não | | Não Possui | 03 - Sobre Faturamento |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

| | | | |
|-------------------------------------|-----------------------|---------------------|--|
| 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 | | m@iscmpontal.com.br |

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|-------|------------|---|---------------|--------------|
| 1,00 | UN | Ambulatório de Ortopedia referente ao periodo 07/12/2018 à 06/01/2019 | 4.950,00 | R\$ 4.950,00 |

PAGO
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 4.546,57

| Cálculo do ISS | | | | Construção Civil | | |
|--------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|------------------|------------|-----------------------|
| LC 116/2003: 04.01 | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART | |
| Medicina e biomedicina | 2,00% | 0000040000001 | 8630503 | | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
| R\$ 4.950,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 4.950,00 | R\$ 99,00 | 1 - Sim | R\$ 0,00 |

| Retenções | Alíquota | Base de Cálculo | Valor Retido |
|------------------|----------|-----------------|--------------|
| PIIS | 0,6500 % | | |
| COFINS | 3,0000 % | | |
| INSS | | | |
| IRRF | 1,5000 % | | |
| CSLL | 1,0000 % | | |
| Outras Retenções | | | |
| R\$ 32,18 | | R\$ 148,50 | R\$ 0,00 |
| R\$ 0,00 | | R\$ 0,00 | R\$ 74,25 |
| R\$ 0,00 | | R\$ 0,00 | R\$ 49,50 |
| R\$ 0,00 | | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.546,57 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 CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 243 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1Q7WRABHF.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ortopedia referente 07/12/2018 à 06/01/2019

Dr Ricardo Emanuel E Y Florez

54 consultas x 45,00

Total de R\$ 2.430,00

Dr Luciano José Michieletto

110 consultas x 45,00

Total de R\$ 4.950,00

Valor total dos dias: 07/12/2018 à 06/01/2019

R\$ 7.380,00

Tipo Enc.: 8

Médicos: LUCIANO JOSE MICHIELETO

Convenios: SUS a SUS

| Atend | Hora | Registro | Prontuário | Paciente | Tipo Atendimento | Princ. Convênio | Local | Medico | Agend. |
|-------|-------|----------|------------|-----------------------------------|----------------------|-----------------|--------------|--------------|--------|
| 10/12 | 13:37 | 644142 | 13686 | DOLORES ANGELICA DE SOUZA | CONSULTA COM | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 10/12 | 14:19 | 644162 | 4572 | ANITA LAU DA SILVA | CONSULTA COM | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 10/12 | 15:22 | 644196 | 6101 | CLARICE DE ABREU FERREIRA | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 10/12 | 15:22 | 644197 | 8094 | CLEONICE SISCATI SOARES | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 10/12 | 15:25 | 644199 | 42800 | MARIA RITA FERREIRA DO AMORIM | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 10/12 | 15:26 | 644201 | 4325 | MARIA INES BARBOSA DE CARVALHO | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 10/12 | 15:34 | 644203 | 36951 | BALTAZAR DOS SANTOS OLIVEIRA | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 10/12 | 15:35 | 644205 | 85793 | DERCI MONTEIRO | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 10/12 | 15:48 | 644211 | 5576799 | GABRIELA RIBEIRO ROCHA | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 10/12 | 15:49 | 644213 | 97673 | LUANA DA SILVA BORGES | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 10/12 | 15:52 | 644214 | 1457 | SIDALVA BATISTA SILVA | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 11/12 | 09:25 | 644370 | 8427 | EMILIO CESAR PASCHOAL | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 11/12 | 09:27 | 644369 | 53052 | LUANA BEATRIZ ESTEVAO | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 11/12 | 09:31 | 644374 | 3349 | LUCIA JANUARIO | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 11/12 | 09:33 | 644376 | 5571788 | EMANUELLY NUNES DE JESUS | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 11/12 | 09:35 | 644377 | 1957 | MARIA DE LOURDES FERRARI VALSIQUE | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 11/12 | 09:40 | 644379 | 14851 | ROSA APARECIDA FONTOURA RODRIGUES | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 11/12 | 09:42 | 644382 | 7476 | LOURDES ARRUDA | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 11/12 | 09:45 | 644383 | 9870 | MARINA DA CRUZ | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 11/12 | 09:46 | 644385 | 20018 | NADIR PESTET CESAR | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 11/12 | 15:40 | 644502 | 98254 | GENI DOS SANTOS | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 11/12 | 15:40 | 644503 | 41953 | DIVINO JOSE DE ANDRADE | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 11/12 | 15:43 | 644505 | 27100 | LUIS VALDO DOS SANTOS | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 11/12 | 15:44 | 644506 | 50578 | BLAINY APARECIDA GOMES | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 11/12 | 15:47 | 644507 | 62405 | ANTONIO MARCOS MENDES QUEIROZ | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 11/12 | 16:03 | 644518 | 71089 | CLAILDA MONKOUSCHI DE OLIVEIRA | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 17/12 | 07:26 | 645730 | 35157 | CARMELITA MARIA SILVA LIMA | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 17/12 | 07:29 | 645731 | 24504 | EDNALVA FERREIRA CABRAL | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 17/12 | 07:29 | 645732 | 5565276 | LUIZ FELIPE DOS SANTOS SILVA | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 17/12 | 07:32 | 645735 | 21810 | ADAO MARTINS DE ALMEIDA | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 17/12 | 07:32 | 645736 | 86279 | LUIZ ANTONIO BESSA DE MELO | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 17/12 | 07:41 | 645741 | 19538 | RAFAELA SOARES GUIMARAES | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 17/12 | 07:43 | 645743 | 16307 | CLEIDE FALCI CAETANO | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 17/12 | 08:09 | 645755 | 48117 | CLAUDIO SIMOES | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |

| Atend | Hora | Registro | Prontuário | Paciente | Tipo Atendimento | Princ. Convenio | Local | Medico | Agend. |
|-------|-------|----------|------------|---------------------------------------|----------------------|-----------------|--------------|--------------|--------|
| 17/12 | 14:15 | 645897 | 4572 | ANITA LAU DA SILVA | CONSULTA COM | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 17/12 | 15:38 | 645931 | 9217 | ROSANGELA APARECIDA JUSTINO | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 17/12 | 15:40 | 645934 | 9176 | SUELI JESUS SANTOS NASCIMENTO | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 17/12 | 15:44 | 645937 | 19411 | MARIA CRISTINA CAMPOS | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 17/12 | 15:46 | 645939 | 5576618 | ANA CLARA FERREIRA BUENO | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 17/12 | 15:49 | 645941 | 29413 | BIANCA HERMINDA DOS SANTOS | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 17/12 | 15:51 | 645943 | 5578414 | JOSE LUIZ SILVA LIMA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 17/12 | 15:52 | 645944 | 28345 | LUZIA FAGUNDES DE ASSIS LEMES | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 17/12 | 15:53 | 645947 | 6565 | CELIA SAMPAIO OLIVEIRA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 17/12 | 15:55 | 645948 | 35364 | FRANCISCA LEIDE CEZARIO NOGUEIRA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 18/12 | 15:21 | 646182 | 20081 | PAULO NUNES CARVALHO | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 18/12 | 15:22 | 646183 | 72075 | EMILIA GOLÇALVES DE ALMEIDA RODRIGUES | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 18/12 | 15:24 | 646184 | 97367 | AURIDES MARIA DA SILVA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 18/12 | 15:26 | 646187 | 5564183 | KEVLA NICOLY DOS SANTOS SILVA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 18/12 | 15:27 | 646188 | 66067 | ALLYSSON ALVES FRANKLIN COLARES | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 18/12 | 15:29 | 646189 | 5575845 | LUZIA BRITO GRAIA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 18/12 | 15:42 | 646192 | 77754 | MARIA JOSEFA DA CONCEICAO | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 18/12 | 15:49 | 646193 | 87084 | GIOVANI THEISEEN | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 27/12 | 07:16 | 647525 | 3787 | DURSULINA SANTOS SILVA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 27/12 | 07:16 | 647526 | 78395 | ANTONIO CAMILO DA SILVA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 27/12 | 07:18 | 647527 | 5565029 | JOAO GUILHERME SANCHO DA SILVA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 27/12 | 07:18 | 647528 | 69547 | MARIA DE LOURDES DOS SANTOS | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 27/12 | 07:22 | 647530 | 5567696 | MARIA GONCALVES DE OLIVEIRA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 27/12 | 07:22 | 647532 | 50803 | DALVA DE PAULA RUSSO | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 27/12 | 07:24 | 647534 | 68812 | SIRLEY DE JESUS OLIVEIRA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 27/12 | 07:26 | 647536 | 11368 | NEIVAN FRANCO DE ARAUJO | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 27/12 | 07:26 | 647537 | 13295 | ANDER FRANK DE SOUZA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 27/12 | 14:31 | 647690 | 6719 | JOAO BATISTA TEIXEIRA FRANCO | CONSULTA COM | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 27/12 | 14:33 | 647692 | 58910 | LIDIA MIRANDA OLIVEIRA | CONSULTA COM | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 27/12 | 15:16 | 647702 | 11466 | MAURO DOS SANTOS | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 27/12 | 15:19 | 647703 | 5571779 | ANA LAURA VITORIA DE SOUZA OLIVEIRA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 27/12 | 15:24 | 647706 | 98042 | MATHILDE RIBEIRO RODRIGUES | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 27/12 | 15:31 | 647708 | 96570 | DIVINO JOAQUIM DE ALMEIDA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

HCAA0005 - Atendimentos Ambulatoriais por Período

Período de : 07/12/2018 00:00:00 a 06/01/2019 23:59:59

SIH-R 6.0.46 Encaminhamento: Somente o principal

Centro de Custo: AMB.P.SOCORRO SUS a AMB.P.SOCORRO SUS

Tipo Enc.: CONSULTA

Médicos: LUCIANO JOSE MICHIELETO a LUCIANO JOSE MICHIELETO

Convenios: SUS a SUS

SYSPIC INFORMÁTICA LTDA

Data Emissão: 07/01/2019 10:24:57

Página: 3

| Atend | Hora | Registro | Prontuário | Paciente | Tipo Atendimento | Princ. Convenio | Local | Medico | Agend. |
|-------|-------|----------|------------|--------------------------------------|----------------------|-----------------|--------------|--------------|--------|
| 27/12 | 15:38 | 647711 | 75819 | PEDRO HENRIQUE FERREIRA DOS SANTOS | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 27/12 | 15:40 | 647712 | 8903 | CELESTE CRISTINA ALVES DA SILVA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 27/12 | 15:49 | 647715 | 5575844 | HEITOR DE OLIVEIRA ALTERO | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 27/12 | 15:53 | 647717 | 18941 | JOHN DAVID PEREIRA CLAUDIO | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 27/12 | 15:56 | 647718 | 12890 | ANA ANGELICA DA SILVA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 28/12 | 15:10 | 647903 | 5570025 | SUMAY HENRICK ALVES COUTO BARBOSA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 28/12 | 15:13 | 647905 | 5387 | DOMINGOS PACIFICO | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 28/12 | 15:13 | 647906 | 13686 | DOLORES ANGELICA DE SOUZA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 28/12 | 15:16 | 647908 | 35374 | MARIANA CAROLINE COSTA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 28/12 | 15:26 | 647912 | 27608 | ERNESTO NUNES DE MACEDO | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 28/12 | 15:31 | 647913 | 11747 | DESIREE FERNANDA VIANA TRES | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 28/12 | 15:50 | 647921 | 1240 | DANIELE SEMEAO DA SILVA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 03/01 | 08:43 | 648888 | 5564183 | KEYLA NICOLY DOS SANTOS SILVA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 03/01 | 08:55 | 648892 | 35401 | GUILHERME FELIPE VILELA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 03/01 | 09:00 | 648896 | 6924 | JOAO DA SILVA SANTOS | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 03/01 | 09:03 | 648898 | 19538 | RAFAELA SOARES GUIMARAES | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 03/01 | 09:16 | 648905 | 5574301 | CRISLAYNE SILVA DOS SANTOS | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 03/01 | 09:38 | 648916 | 56321 | SUELY APARECIDA ALVES JACINTO | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 03/01 | 09:45 | 648919 | 7410 | ANDREIA RODRIGUES SILVA GUADAGNINI | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 03/01 | 09:47 | 648922 | 5561884 | STEPHENS MIRANDA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 03/01 | 09:58 | 648930 | 19297 | MARCOS DE MOURA ARAUJO | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 03/01 | 15:33 | 649028 | 35023 | LUCIANO BARROSO DA SILVA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 03/01 | 15:34 | 649029 | 97740 | APARECIDO IZAC | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 03/01 | 15:34 | 649032 | 27894 | IZILDA APARECIDA STROPPA BASSI | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 03/01 | 15:37 | 649033 | 13186 | MISAC PEREIRA DA SILVA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 03/01 | 15:39 | 649034 | 18069 | MARIA DO CARMO ZANAO VIEIRA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 03/01 | 15:40 | 649035 | 12377 | LETICIA FABIANA GONCALVES DOS SANTOS | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 03/01 | 15:42 | 649036 | 29366 | AGMAR RODRIGUES | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 04/01 | 12:38 | 649243 | 47371 | GUSTAVO HENRIQUE SILVA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 04/01 | 12:42 | 649244 | 70444 | JOAO COSTA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 04/01 | 12:45 | 649245 | 66869 | ANA TEREZA ALVES PEREIRA FREITAS | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 04/01 | 13:00 | 649249 | 17383 | JEOVANE CANDIDA DA SILVA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

SISPEC INFORMATICA LTDA

Data Emissão: 07/01/2019 10:24:57

Período de : 07/12/2018 00:00:00 a 06/01/2019 23:59:59

HCAA0005 - Atendimentos Ambulatoriais por Período

Centro de Custo: AMB.P.SOCORRO SUS a AMB.P.SOCORRO SUS

Página: 4

SIH-R 6.0.46 Encaminhamento: Somente o principal

Médicos: LUCIANO JOSE MICHIELETO a LUCIANO JOSE MICHIELETO Convenios: SUS a SUS

Tipo Enc.: CONSULTA

| Atend | Hora | Registro | Prontuário | Paciente | Tipo Atendimento | Princ. Convenio | Local | Medico | Agend. |
|-------|------|----------|------------|----------|------------------|-----------------|-------|--------|--------|
|-------|------|----------|------------|----------|------------------|-----------------|-------|--------|--------|

SOUZA

| | | | | | | | | | |
|-------|-------|--------|-------|-------------------------------------|----------------------|-------|--------------|--------------|--|
| 04/01 | 13:06 | 649251 | 2226 | MARIA DAS GRACAS GONCALVES FERREIRA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 04/01 | 13:08 | 649252 | 10044 | APARECIDA PAIXAO IZAC | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 04/01 | 13:12 | 649253 | 72740 | CLEUSA ZANELATTI BARBOSA FELIPE | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 04/01 | 13:29 | 649255 | 1478 | NEUSA SALDANHA GOMES | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |

Agendados: 0 P.A.: 103 Total de Pacientes Atendidos no Período: 103

Agendados: 0 P.A.: 103 Total de encaminhamentos de listagem no período 103

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

HCAA0005 - Atendimentos Ambulatoriais por Período

SIH-R 6.0.46 Encaminhamento: Somente o principal

Tipo Enc.: [REDACTED]

Médicos: [REDACTED]

Período de : 07/12/2018 00:00:00 a 06/01/2019 23:59:59

Centro de Custo: AMB.P.SOCORRO SUS a AMB.P.SOCORRO SUS

Médicos: [REDACTED] a LUCIANO JOSE MICHIELETO

Convenios: SUS a SUS

SYSPC INFORMATICA LTDA

Data Emissão: 07/01/2019 10:22:32

Página: 1

| Atend | Hora | Registro | Prontuário | Paciente | Tipo Atendimento | Princ. Convenio | Local | Médico | Agend. |
|-------|-------|----------|------------|------------------------------------|------------------|-----------------|--------------|--------------|--------|
| 11/12 | 15:35 | 644500 | 5564183 | KEYLA NICOLY DOS SANTOS SILVA | RETORNO | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 11/12 | 15:47 | 644509 | 8903 | CELESTE CRISTINA ALVES DA SILVA | RETORNO | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 11/12 | 16:00 | 644517 | 10091 | JOAO CARLOS VENTEU | RETORNO | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 17/12 | 08:28 | 645759 | 62405 | ANTONIO MARCOS MENDES QUEIROZ | RETORNO | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 18/12 | 15:25 | 646186 | 8427 | EMILIO CESAR PASCHOAL | RETORNO | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 28/12 | 15:37 | 647915 | 86279 | LUIZ ANTONIO BESSA DE MELO | RETORNO | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 03/01 | 08:53 | 648891 | 11368 | NEIVAN FRANCO DE ARAUJO | RETORNO | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |
| 03/01 | 15:31 | 649027 | 75819 | PEDRO HENRIQUE FERREIRA DOS SANTOS | RETORNO | X SUS | AMB.P.SOCORR | LUCIANO JOSE | |

Agendados: 0 P.A.: 8 Total de Pacientes Atendidos no Período: 8

Agendados: 0 P.A.: 8 Total de encaminhamentos de listagem no período: 8

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: | 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\$ 2.280,55 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | SANTA CASA PONTAL |
| Histórico: | PGT ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA NF 422 |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 25/01/2019 08:28:25 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00104966 |
| Chave de segurança: | GR1SEVZ3NYPV38JG |

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

ferriops medical

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



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

Número da
NFS-e
422

10/01/2019 14:53:29

10/1/2019

953237322

RIBEIRAO PRETO - SP

ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA

06.324.647/0001-55

13935101

RIBEIRAO PRETO - SP

RODOVIA ANTÔNIO MACHADO SANT'ANNA , 1 - JARDIM MANOEL PENNA CEP: 14098-505

KM 3,8

IRMANDADE STA CASA DE MISER DE PONTAL

55.110.753/0001-41

PONTAL - SP

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS ,753 - CENTRO CEP: 14180-000

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS AO AMBULATORIO DE ORTOPEDIA NA SANTA CASA REFERENTE AO PERIODO 07/12/2018 A 06/01/2019

TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$381,99 (15,72%) FONTE: IBPT

PAGO

CONVÊNIO MUNICIPAL 0118
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003

4.03 / 04.03.02 / 00040302 - CLINICAS

15,80 ✓

72,90 ✓

36,45 ✓

24,30 ✓

2.430,00

2.430,00

1-Tributação no município

149,45

0-Nenhum

2.430,00

0,00

2 - Não

2,00

() Sim (X) Não

2.280,55

2-Não

48,80

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, ribeirãopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

LANÇADO

Ortopedia referente 07/12/2018 à 06/01/2019

Dr Ricardo Emanuel E Y Florez

54 consultas x 45,00

Total de R\$ 2.430,00

Dr Luciano José Michieletto

110 consultas x 45,00

Total de R\$ 4.950,00

Valor total dos dias: 07/12/2018 à 06/01/2019

R\$ 7.380,00

| Atend | Hora | Registro | Prontuário | Paciente | Tipo Atendimento | Princ. Convenio | Local | Médico | Agend. |
|-------|-------|----------|------------|-------------------------------------|----------------------|-----------------|----------------|----------------|--------|
| 11/12 | 11:24 | 644416 | 49040 | JHONATAN BRAVAN MOREIRA DE ALMEIDA | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB. P. SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 11/12 | 11:24 | 644415 | 16881 | ANA PAULA SOGZA BAPTISTA | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB. P. SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 11/12 | 11:26 | 644418 | 19553 | JOSE CANDIDO DA SILVA | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB. P. SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 11/12 | 11:26 | 644417 | 2646 | JESSICA BOMAPIM DA SILVA | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB. P. SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 11/12 | 11:34 | 644421 | 2442 | FLAVIA NOGUEIRA PORTO | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB. P. SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 12/12 | 11:34 | 644703 | 71512 | PEDRO AUGUSTO FREITAS | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB. P. SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 12/12 | 11:35 | 644704 | 11021 | ODETINA NOGUEIRA DE OLIVEIRA | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB. P. SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 12/12 | 11:37 | 644705 | 97439 | JACT CABISTRANO DOS SANTOS SOUZA | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB. P. SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 12/12 | 11:40 | 644707 | 22773 | NATALIA NUNES DE SOUZA | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB. P. SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 13/12 | 11:33 | 644929 | 73731 | WILYVER TASHUETE DOS SANTOS | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB. P. SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 13/12 | 11:35 | 644932 | 5559607 | TATIANE MARIA DA SILVA | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB. P. SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 13/12 | 11:35 | 644931 | 43377 | JOANA APARECIDA MARQUES LEMES | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB. P. SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 13/12 | 11:39 | 644934 | 98185 | KAYLANE ALCANTRA DE LIMA DA SILVA | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB. P. SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 14/12 | 11:40 | 645189 | 5561782 | ANDERSON APARECIDO GUANINI | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB. P. SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 14/12 | 11:41 | 645190 | 5564777 | JEAN CARLOS SILVA VIEIRA | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB. P. SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 14/12 | 11:46 | 645192 | 46081 | ALICE COELHO DE OLIVEIRA | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB. P. SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 14/12 | 11:48 | 645193 | 39377 | ANA CAROLINE DE ALMEIDA SILVA | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB. P. SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 17/12 | 11:30 | 645833 | 22683 | CARLOS ALBERTO PEREIRA | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB. P. SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 17/12 | 11:31 | 645834 | 27125 | EDITO CABRAL DE SOUZA | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB. P. SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 17/12 | 11:46 | 645842 | 65908 | ANTONIO PEREIRA DO CARMO NETO | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB. P. SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 17/12 | 11:52 | 645846 | 31701 | AMERICO BARROS PEREIRA | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB. P. SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 18/12 | 11:31 | 646119 | 9596 | VALDEI SILVA TEIXEIRA DOS SANTOS | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB. P. SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 18/12 | 11:35 | 646122 | 5572378 | MARIA FERNANDA BARBOZA DE SOUSA | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB. P. SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 18/12 | 11:36 | 646123 | 97959 | NADIR DE LIMA | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB. P. SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 19/12 | 11:12 | 646370 | 96788 | MARIA DA CONCEICAO COSTA DOS SANTOS | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB. P. SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 19/12 | 11:36 | 646377 | 76369 | PAULO EDUARDO LIMA PINTO | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB. P. SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 19/12 | 11:44 | 646378 | 11542 | EDGAR JARDIM ALVES | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB. P. SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 20/12 | 11:09 | 646549 | 5896 | JOAO CARLOS FERREIRA | ACIDENTE DE TRABALHO | X SUS | AMB. P. SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 20/12 | 11:40 | 646557 | 62099 | JEFFERSON TEIXEIRA GUIMARAES | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB. P. SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 20/12 | 11:43 | 646559 | 5087 | IONIZETTI APARECIDO CALDAS | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB. P. SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 21/12 | 11:38 | 646739 | 50108 | JOSE ARNALDO TAVARES DE LIMA | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB. P. SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 21/12 | 11:39 | 646741 | 3367 | LUIZA HONORATO DE FREITAS | CONSULTA ORTOPEDESTA | X SUS | AMB. P. SOCORR | RICARDO MANUEL | |

| Atend | Hora | Registro | Prontuário | Paciente | Tipo Atendimento | Princ. Convenio | Local | Médico | Agend. |
|--------------|-------|----------|------------|-------------------------------------|--|-----------------|--------------|----------------|--------|
| 21/12 | 11:41 | 646742 | 5571664 | MARIA ISIS NOGUEIRA GUIMARÃES | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 21/12 | 11:44 | 646743 | 12519 | IVONE SOUSA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 27/12 | 11:44 | 647647 | 49040 | JHONATAN BRAVYAN MOREIRA DE ALMEIDA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 27/12 | 12:10 | 647654 | 65042 | ANA ALVES SANTOS | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 02/01 | 10:58 | 648662 | 97356 | AFONSO LUIZ CALIXTO DOS SANTOS | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 02/01 | 11:34 | 648680 | 16881 | ANA PAULA SOUZA BATTISTA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 02/01 | 11:36 | 648681 | 49040 | JHONATAN BRAVYAN MOREIRA DE ALMEIDA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 03/01 | 11:04 | 648958 | 925 | LOCILIANE FERREIRA FERRO | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 03/01 | 11:06 | 648960 | 66218 | WILLIAN RUBENS DE SOUZA | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 03/01 | 11:06 | 648961 | 18169 | JOANA VIEIRA DO ROSARIO | CONSULTA ORTOPEDISTA | X SUS | AMB.P.SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| Agendados: 0 | | | | | Total de Pacientes Atendidos no Período: 42 | | | | |
| Agendados: 0 | | | | | Total de encaminhamentos de listagem no período 42 | | | | |

| Atend | Hora | Registro | Prontuário | Paciente | Tipo Atendimento | Princ. Convenio | Local | Médico | Agend. |
|------------|-------|----------|------------|---|------------------|-----------------|--------------|----------------|--------|
| 12/12 | 11:38 | 644706 | 11542 | EDGAR JARDIM ALVES | RETORNO | X SUS | AMB.P.SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 13/12 | 11:37 | 644933 | 10149 | KELY RODRIGUES LIMA | RETORNO | X SUS | AMB.P.SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 14/12 | 11:56 | 645195 | 43377 | JOANA APARECIDA MARQUES LEMES | RETORNO | X SUS | AMB.P.SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 18/12 | 10:47 | 646107 | 5572651 | ANTONIO JAIR FERREIRA DE SOUSA | RETORNO | X SUS | AMB.P.SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 18/12 | 10:50 | 646108 | 51277 | ARLEY ALVES DO ROSARIO | RETORNO | X SUS | AMB.P.SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 18/12 | 12:01 | 646131 | 49040 | JHONATAN BRAVAM MOREIRA DE ALMEIDA | RETORNO | X SUS | AMB.P.SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 20/12 | 10:39 | 646534 | 98345 | ELICARLOS BARBOSA SILVA | RETORNO | X SUS | AMB.P.SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 20/12 | 11:45 | 646560 | 39377 | ANA CAROLINE DE ALMEIDA SILVA | RETORNO | X SUS | AMB.P.SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 28/12 | 11:19 | 647860 | 3367 | LUIZA HONORATO DE FREITAS | RETORNO | X SUS | AMB.P.SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 02/01 | 10:27 | 648650 | 5896 | JOAO CARLOS FERREIRA | RETORNO | X SUS | AMB.P.SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 02/01 | 10:30 | 648652 | 97930 | MANOEL GIVALDO DOS SANTOS | RETORNO | X SUS | AMB.P.SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| 03/01 | 10:10 | 648933 | 5896 | JOAO CARLOS FERREIRA | RETORNO | X SUS | AMB.P.SOCORR | RICARDO MANUEL | |
| Agendados: | 0 | P.A.: | 12 | Total de Pacientes Atendidos no Período: | | 12 | | | |
| Agendados: | 0 | P.A.: | 12 | Total de encaminhamentos de listagem no período | | 12 | | | |

**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\$ 6.123,45 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | SANTA CASA PONTAL |
| Histórico: | PGT JULIENE PEDRO BERCHAN ME NF 43 |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 25/01/2019 08:30:00 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00105110 |
| Chave de segurança: | KMK1UUKM60PTAWAG |

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
43
 Código de Verificação de Autenticidade
Y145BQ0BH
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/01/2019 às 14:39:07
 Chave de Acesso
322091HE7SWNY4TWGJW8MTMDP58ZJ9T

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5681/nseweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

| | | | |
|----------------------------------|--------------------|--|---------------------------------|
| 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 | 10/01/2019 | | |
| Optante Simples Nacional 1 - Sim | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) | Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento |

| | | | | |
|-------------------------------|-----------------------|---------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| 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 | |

| | | | |
|-------------------------------------|-----------------------|---------------------|--|
| 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 |

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vir. Unitário | Total |
|-------|------------|--|---------------|--------------|
| 1,00 | UN | PRONTO ATENDIMENTO CLINICA MEDICA DIAS UTEIS REFERENTE AO PERIODO DE 07/12/2018 A 08/01/2019 | 6.250,00 | R\$ 6.250,00 |

CONVENIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 6.123,45

| | | | | | | |
|--------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|--------------|------------|-----------------------|
| LC 116/2003: 04.01 | Medicina e biomedicina | | | | | |
| Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART | | |
| 2,0248% | 0000040000001 | 8630503 | | | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
| R\$ 6.250,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 6.250,00 | R\$ 126,55 | 1 - Sim | R\$ 0,00 |

| | | | | | |
|----------|----------|----------|----------|----------|------------------|
| 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\$ 6.123,45 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$840,82 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$203,12 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBEMOS DE JULIENE PEDRO BERCHAN - ME. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 43 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Y145BQ0BH.

Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
NCAA0007 - Atendimentos por convenio, c. de custo e tipo atendimento.
SIH-R 6.0.46.01398 De 07/12/2018 00:00:00 Até 06/01/2019 23:59:59

SYSPEC INFORMÁTICA LTDA
Data Emissão: 07/01/2019 10:12:20
Página: 1


| Código | Descrição do Encaminhamento | Total |
|---------------------------|-----------------------------|-------|
| CENTRO DE CUSTO: 41 | AMB.P.SOCORRO ZE DA AMELIA | |
| CONVENIO : 91 | ZE DA AMELIA | |
| 37 | CONSULTA P.A CONSULTA | 1261 |
| TOTAL DO CONVENIO: | | 1261 |
| TOTAL DO CENTRO DE CUSTO: | | 1261 |
| TOTAL DO PERÍODO: | | 1261 |

**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\$ 14.775,00 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | SANTA CASA PONTAL |
| Histórico: | PGT SCANDIUZZI E BERNO LTDA NF 179 |



| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 25/01/2019 08:31:15 |
|---------------------------------|---------------------|



| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00105243 |
| Chave de segurança: | 2VNRSQ12KT7VHSPR |

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
179

10/01/2019 15:20:14

10/1/2019

830487515

PONTAL - SP

SCANDIUIZZI E BERNO LTDA

21.486.387/0001-08

20028415

RIBEIRAO PRETO - SP

RUA PROFESSOR RENATO ALVES DE GODOY , 125 - NOVA ALIANÇA CEP: 14026-592

- APTO 11

(16)3953-2134

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

55.110.753/0001-41

PONTAL - SP

RUA ANANIAS COSTA FREITAS ,753 - CENTRO CEP: 14180-000

(16)3953-1716

rafaela.carlatavares@bol.com.br

Prontidão atendimento clínica médica dias úteis referente ao período 07/12/2018 à 08/01/2019.

CONVÊNIO MUNICIPAL
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
14.775,00

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

VALOR

225,00

15.000,00

15.000,00

1-Tributação no município

225,00

0-Nenhum

15.000,00

0,00

2 - Não

2,00

() Sim (X) Não

14.775,00

2-Não

300,00

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.

LANÇADO

| Código | Descrição do Encaminhamento | Total |
|---------------------------|-----------------------------|-------|
| CENTRO DE CUSTO: 41 | AMB.P.SOCORRO ZE DA AMELIA | |
| CONVENIO : 91 | ZE DA AMELIA | |
| 37 | CONSULTA P.A CONSULTA | 1261 |
| TOTAL DO CONVENIO: | | 1261 |
| TOTAL DO CENTRO DE CUSTO: | | 1261 |
| TOTAL DO PERÍODO: | | 1261 |

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

| | |
|-----------------------------------|---|
| Banco: | 001 - BANCO DO BRASIL - 00000000 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 3348 / 00000005790-8 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | IMAGEM PRODUTOS RADIOLOGICOS LTDA |
| CPF/CNPJ: | 59.269.654/0001-68 |
| Valor: | R\$ 7.004,93 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | SANTA CASA PONTAL |
| Histórico: | PGT A IMAGEM PRODUTOS RADIOLOGICOS PEDIDO N 388 |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 29/01/2019 08:28:58 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00104975 |
| Chave de segurança: | 4NC951CUJHH969CC |

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**

LTDA



Avenida - JURUA - 105 - GALPOES 09,10 E11
 BAIRRO - ALPHAVILLE -
 Barueri - SP
 (11)4133-0053 - CEP: 06455-010

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
 0 - ENTRADA
 Nº 171022
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3519 0159 2696 5400 0168 5500 1000 1710 2718 8907 2378

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

135190068344029

29/01/2019 11:37:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadorias Adquiridas de Terceiros - N/E

INSCRIÇÃO ESTADUAL

206122506116

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

59.269.654/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

29/01/2019

ENDEREÇO

RUA - ANANIAS COSTA FREITAS

753

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO - CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

29/01/2019

MUNICÍPIO

Pontal

FONE / FAX

(16)3953-1719

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

11:34

CALCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 1.827,38 | 328,93 | 0,00 | 0,00 | 7.004,93 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 7.004,93 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|--|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
| ATIVA DIST. E LOGISTICA LTDA | 0 - EMITENTE | | | | 01.125.797/0007-01 |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO 200 - PQ NOVO MUNDO | São Paulo | SP | 149529966118 | | |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 10 | | | | 121,0100 | 120,8400 |

FATURA / DUPLICATA

Número: 001

Vencimento: 29/01/2019

Valor: 7.004,93

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS | NCM / SH | CST | CFOP | UNID | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | ALQ. ICMS | V. IPI | ALQ. IPI |
|---|--------------------------------|----------|-----|------|------|------------|----------------|----------|---------|---------|-----------|--------|----------|
| 01.00042 | 5253349 100F FILME MXG 13x18cm | 37011029 | 240 | 5102 | CX | 3,0000 | 59,1500000000 | 177,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Trib aprox R\$: 46,72 Federal e 0,00 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 9oi3aC. Valor FCP UF Destino = 0,0000 Valor ICMS UF Destino = 0,00 Valor ICMS UF Remetente = 0. Isento do ICMS conforme Convênio 01/99 alterado pelo Convênio ICMS 49/2017. | | | | | | | | | | | | | |
| 01.00035 | 8116428 100F FILME MXG 18x24cm | 37011029 | 240 | 5102 | CX | 7,0000 | 109,2000000000 | 764,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Trib aprox R\$: 201,27 Federal e 0,00 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 9oi3aC. Valor FCP UF Destino = 0,0000 Valor ICMS UF Destino = 0,00 Valor ICMS UF Remetente = 0. Isento do ICMS conforme Convênio 01/99 alterado pelo Convênio ICMS 49/2017. | | | | | | | | | | | | | |
| 01.00041 | 1666007 100F FILME MXG 24x30cm | 37011029 | 240 | 5102 | CX | 7,0000 | 182,0100000000 | 1.274,07 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Trib aprox R\$: 335,46 Federal e 0,00 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 9oi3aC. Valor FCP UF Destino = 0,0000 Valor ICMS UF Destino = 0,00 Valor ICMS UF Remetente = 0. Isento do ICMS conforme Convênio 01/99 alterado pelo Convênio ICMS 49/2017. | | | | | | | | | | | | | |
| 01.00038 | 1290527 100F FILME MXG 30x40cm | 37011029 | 240 | 5102 | CX | 6,0000 | 303,3600000000 | 1.820,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Trib aprox R\$: 479,25 Federal e 0,00 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 9oi3aC. Valor FCP UF Destino = 0,0000 Valor ICMS UF Destino = 0,00 Valor ICMS UF Remetente = 0. Isento do ICMS conforme Convênio 01/99 alterado pelo Convênio ICMS 49/2017. | | | | | | | | | | | | | |
| 01.00037 | 1901909 100F FILME MXG 35x43cm | 37011029 | 240 | 5102 | CX | 3,0000 | 380,4900000000 | 1.141,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Trib aprox R\$: 300,55 Federal e 0,00 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 9oi3aC. Valor FCP UF Destino = 0,0000 Valor ICMS UF Destino = 0,00 Valor ICMS UF Remetente = 0. Isento do ICMS conforme Convênio 01/99 alterado pelo Convênio ICMS 49/2017. | | | | | | | | | | | | | |

DADOS DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

| | |
|---|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Entrega: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - , CENTRO Pontal/SP - Brasil - Cep: 14180-000 / PED. 388- AUT LUCIA - PRIORIDADE NO ENVIO - Receb de Seg a Dom ate 00:00hrs. PARA SUA SEGURANÇA NÃO ASSINE O CANHOTO SEM CONFERIR A MERCADORIA | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|

| | | |
|---------------------|--|-------------------|
| RECEBEMOS DE IM | TEMAS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL AO LADO | NF-e Nº 171027 |
| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | SÉRIE 1 |

IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA

IMAGEM

Avenida - JURUA - 105 - GALPOES 09.10 E 11
BAIRRO - ALPHAVILLE -
Barueri - SP
(11)4133-0053 - CEP: 06455-010

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercadoria Adquirida de Terceiros - N/E

| | | |
|------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 206172306116 | INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO | CNPJ 59.269.654/0001-68 |
|------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
0 - ENTRADA
Nº 171027 FL- 2/2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3519 0159 2696 5400 0168 5500 1000 1710 2718 8907 2378

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
135190068344029 29/01/2019 11:37:23

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANTIDADE | V UNITARIO | V. TOTAL | BC ICMS | V ICMS | ALQ ICMS | V. IPI | ALQ IPI |
|--|--|----------|-----|------|------|------------|----------------|----------|---------|--------|----------|--------|---------|
| 13.00043 | Upp-110s N PAPEL SONY Upp-110s 110MM X 20M | 39202090 | 200 | 5102 | UN | 10,0000 | 77,9500000000 | 779,50 | 779,50 | 140,31 | 18,00 | 0,00 | 0,00 |
| Trib aprox R\$: 137,82 Federal e 140,31 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 9oi3aC. Valor FCP UF Destino = 0,0000 Valor ICMS UF Destino = 0,00 Valor ICMS UF Remetente = 0,00. | | | | | | | | | | | | | |
| 05.00043 | 5239322 N REVELADOR RP X-OMAT 2x20L | 37079029 | 200 | 5102 | LT | 2,0000 | 311,0700000000 | 622,14 | 622,14 | 111,99 | 18,00 | 0,00 | 0,00 |
| Trib aprox R\$: 244,94 Federal e 111,99 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 9oi3aC. Valor FCP UF Destino = 0,0000 Valor ICMS UF Destino = 0,00 Valor ICMS UF Remetente = 0,00. | | | | | | | | | | | | | |
| 05.00046 | 5224381 N FIXADOR E REP RP X-OMAT 2x20L | 37079010 | 200 | 5102 | LT | 2,0000 | 212,8700000000 | 425,74 | 425,74 | 76,63 | 18,00 | 0,00 | 0,00 |
| Trib aprox R\$: 173,57 Federal e 76,63 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT Ar5Fr7. Valor FCP UF Destino = 0,0000 Valor ICMS UF Destino = 0,00 Valor ICMS UF Remetente = 0,00. | | | | | | | | | | | | | |

CONTROLE DE

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO _____

C. P. D. _____

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

DIRETORIA _____

DADOS DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

| | |
|--|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Entrega: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO PONTAL/SP - Brasil - Cep: 14180-000 / PED. 388- AUT LUCIA - PRIORIDADE NO ENVIO - Receb de Seg a Dom ate 00:00hrs. | 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: | 341 - ITAU - 60701190 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 8404 / 00000001589-6 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | CORTICAL COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS |
| CPF/CNPJ: | 69.069.904/0001-70 |
| Valor: | R\$ 4.047,31 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | SANTA CASA PONTAL |
| Histórico: | PGT A CORTICAL COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS NF 630162 639930 652394 648330 647304 652474 |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 29/01/2019 08:30:57 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00105149 |
| Chave de segurança: | ASS05G0L9R6T5G78 |

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

Material Hospitalar

[Handwritten signature]

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes de NFe indicada ao lado.

NF-e
Nº 000.647.304
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA



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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.647.304
SÉRIE 003
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3518 1169 0699 0400 0170 5500 3000 6473 0410 0647 3041

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135180785266727 14/11/2018 17:47:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
14/11/2018

ENDEREÇO
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA DA SAÍDA
14/11/2018

MUNICÍPIO
PONTAL

UF
SP

TELEFONE / FAX
(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
17:47:00

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

ENDEREÇO
ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 - CENTRO - PONTAL - SP

FATURA

Número : 647304
Valor Original : R\$ 628,14
Valor Desconto : R\$ 0,00
Valor Líquido : R\$ 628,14

DADOS DA FATURA

CONVÊNIO MUNICIPAL 012810
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 2472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 628,14

PAGO

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento: 10/01/2019
Valor : R\$ 628,14

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | | | |
|-------------------------|--------|-----------------|-------|--------------------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|--------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 165,00 | VALOR DO ICMS | 29,70 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 628,14 |
| 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 | 628,14 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA % ICMS | ALÍQUOTA % IPI |
|----------------|--|----------|-----|------|-------|------|----------------|----------------|---------------|--------------------|------------|-----------|-----------------|----------------|
| 97 | PARAF CANULADO R. PARCIAL 3.0X18 REF:40118 Valor aproximado dos tributos R\$34,27 Fonte:IBPT/ LOTE: 27598015205, Reg. ANVISA: 10209780045, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO O - CNPJ: 58.619.131/0001-31 T.U.S.S: 72539240 - 0702030619 | 90211020 | 040 | 5102 | UN | 1,00 | 154,38 | 0,00 | 154,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 97 | PARAF CANULADO R. PARCIAL 3.0X18 REF:40118 Valor aproximado dos tributos R\$34,27 Fonte:IBPT/ LOTE: 192514, Reg. ANVISA: 10209780045, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO O - CNPJ: 58.619.131/0001-31 T.U.S.S: 72539240 - 0702030619 | 90211020 | 040 | 5102 | UN | 1,00 | 154,38 | 0,00 | 154,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |


CÁLCULO DO ISSQN

| | | | |
|---------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---------------------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL 69285910 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0 | VALOR TOTAL DO ISSQN 0 |
|---------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---------------------------|

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: LUIS VALDO DOS SANTOS, DATA DA CIRURGIA: 01/11/2018, MEDICO: DR. LUCIANO JOSE MICHIELETO - (50, CRM: 108450, CONVENIO: SUS, (001) ISENCAO DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 1/99 COM ALTERAÇÃO CONVENIO 49/17 ATE 30/09/2019 (002) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART 28 INCISO XV-LEI 10865/04 - RAT. LEI 12058/09-ART.42 E SOLUCAO DE CONSULTA SRFB 03/2012 FICA CIENTIFICADO O COMPRADOR/DESTINATARIO DO ART. 49 DA LEI 8.078/90 QUE PREVE - O CONSUMIDOR PODE DESISTIR DO CONTRATO, NO PRAZO DE 7 DIAS A CONTAR DE SUA ASSINATURA OU DO ATO DE RECEBIMENTO DO PRODUTO OU SERVIÇO, SEMPRE QUE A CONTRATACAO DO FORNECIMENTO DE PRODUTOS E SERVIÇOS OCORREREM FORA DO ESTABELECIMENTO COMERCIAL, ESPECIALMENTE POR TELEFONE OU A DOMICILIO. Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$133,38 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

| | | |
|---|---|---|
| CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA  RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300 Fone: (16)2102-4811 | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.647.304 SÉRIE 003 FOLHA 2/2 |  CHAVE DE ACESSO 3518 1169 8699 0409 0170 5500 3000 6473 0410 0647 3041 |
| | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora | |

| | |
|---|---|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135180785266727 14/11/2018 17:47:58 |
|---|---|

| | | |
|------------------------------------|---|----------------------------|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 582340199114 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ 69.069.904/0001-70 |
|------------------------------------|---|----------------------------|

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|---|----------|-----|------|-------|-------|----------------|----------------|---------------|--------------------|------------|-----------|-----------------|------|
| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA % ICMS | IP? |
| 84 | PARAF HEBERT CANULADO 3,0X24MM REF:40024 Valor aproximado dos tributos R\$34,27 Fonte:IBPT/LOTE: 11417, Reg. ANVISA: 10209780045, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO O - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 72539194 | 90271020 | 040 | 5102 | LIN | 1,00 | 154,38 | 0,00 | 154,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 36839 | FIO GUIA METALICO 0,9x150MM REF:2.001.09150 Valor aproximado dos tributos R\$10,19 Fonte:IBPT/LOTE: 13668, Reg. ANVISA: 10209780102, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO O - CNPJ: 58.619.131/0001-31 | 90189099 | 000 | 5102 | LIN | 1,00 | 55,00 | 0,00 | 55,00 | 55,00 | 9,90 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 36839 | FIO GUIA METALICO 0,9x150MM REF:2.001.09150 Valor aproximado dos tributos R\$20,38 Fonte:IBPT/LOTE: 12895, Reg. ANVISA: 10209780102, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO O - CNPJ: 58.619.131/0001-31 | 90189099 | 000 | 5102 | LIN | 2,00 | 55,00 | 0,00 | 110,00 | 110,00 | 19,80 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

PAGO

CÁLCULO DO ISSQN

| | | | |
|---------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---------------------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL 69285910 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0 | VALOR TOTAL DO ISSQN 0 |
|---------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---------------------------|

DADOS ADICIONAIS

| | |
|---|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: LUIS VALDO DOS SANTOS, DATA DA CIRURGIA: 01/11/2018, MEDICO: DR. LUCIANO JOSE MICHIELETO - 150, CRM: 108450, CONVENIO: SUS, (001) ISENCAO DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 1/99 COM ALTERAÇÃO CONVENIO 49/17 ATE 30/09/2019 (002) PIS/COPINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28 INCISO XV-LEI 10865/04 - RAT.LEI 12058/09-ART.42 E SOLUÇÃO DE CONSULTA SRFB 03/2012 FICA CIENTIFICADO O COMPRADOR/DESTINATARIO DO ART. 49 DA LEI 8.078/90 QUE PREVÊ - O CONSUMIDOR PODE DESISTIR DO CONTRATO, NO PRAZO DE 7 DIAS A CONTAR DE SUA ASSINATURA OU DO ATO DE RECEBIMENTO DO PRODUTO OU SERVIÇO, SEMPRE QUE A CONTRATAÇÃO DO FORNECIMENTO DE PRODUTOS E SERVIÇOS OCORREREM FORA DO ESTABELECIMENTO COMERCIAL, ESPECIALMENTE POR TELEFONE OU A DOMICÍLIO. Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$133,38 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012. | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.

NF-e
Nº 000.648.330
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA



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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000.648.330
SÉRIE 003
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3518 1169 0699 0400 0170 5500 3000 6483 3010 0648 3300

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135180794008465 19/11/2018 17:30:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
19/11/2018

ENDEREÇO
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BARRIO / DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA DA SAÍDA
19/11/2018

MUNICÍPIO
PONTAL

UF
SP

TELEFONE / FAX
(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
17:30:00

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

ENDEREÇO
ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 - CENTRO - PONTAL

FATURA

Número : 648330
Valor Original : R\$ 1.096,39
Valor Desconto : R\$ 0,00
Valor Líquido : R\$ 1.096,39

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 10/01/2019
Valor : R\$ 1.096,39

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | | | |
|-------------------------|------|-----------------|------|--------------------------------------|-------|----------------------------|------|--------------------------|----------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 1.195,39 |
| VALOR DO PRETE | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO | 99,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR DO IPI | 0,00 |
| | | | | | | | | VALOR TOTAL DA NOTA | 1.096,39 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA % ICMS | ALÍQUOTA % IPI |
|----------------|--|----------|-----|------|-------|-------|----------------|----------------|---------------|--------------------|------------|-----------|-----------------|----------------|
| 1435 | HASTE BLOQUEADA DE TIBIA 9X320 REF:335932 Valor aproximado dos tributos R\$243,40 Fonte:IBPT/ LOTE: 3148, Reg. ANVISA: 10209780085, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO O - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TISS: 70291950 - 0702030520 | 90211020 | 040 | 5102 | UN | 1,00 | 1.096,39 | 0,00 | 1.096,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1408 | PARAF BLOQUEIO TIBIAL HEXA 35 REF:33235 LOTE: 204417, Reg. ANVISA: 10209780040, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO O - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TISS: 70487677 / 70540195 / 70540373 | 90211020 | 040 | 5102 | UN | 2,00 | 24,75 | 49,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CÁLCULO DO ISSQN

| | | | |
|---------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---------------------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL 69285910 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0 | VALOR TOTAL DO ISSQN 0 |
|---------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---------------------------|

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: CELESTE CRISTINA ALVES DA SILVA, DATA DA CIRURGIA: 14/11/2018, MÉDICO: DR. LUCIANO JOSE MICHIELETO - 150, CRM: 108450, CONVENIO: SUS, (081) ISENÇÃO DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 1/99 COM ALTERAÇÃO CONVENIO 49/17 ATE 30/09/2019 (002) PIS/COFINS ALÍQUOTA ZERO CONF. ART.28 INCISO XV-LEI 10865/04 -RAT LEI 12058-09-ART.42 E SOLUÇÃO DE CONSULTA SRFB 03/2012 FICA CIENTIFICADO O COMPRADOR/DESTINATARIO DO ART. 49 DA LEI 8.078-90 QUE PREVÊ - O CONSUMIDOR PODE DESISTIR DO CONTRATO, NO PRAZO DE 7 DIAS A CONTAR DE SUA ASSINATURA OU DO ATO DE RECEBIMENTO DO PRODUTO OU SERVIÇO, SEMPRE QUE A CONTRATAÇÃO DO FORNECIMENTO DE PRODUTOS E SERVIÇOS OCORREREM FORA DO ESTABELECIMENTO COMERCIAL, ESPECIALMENTE POR TELEFONE OU A DOMICÍLIO - Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$243,40 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

**CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS
.CIRURGICO LTDA**



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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA

Nº 000.648.330
SÉRIE 003
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3518 1169 0699 0400 0170 5500 3000 6483 3010 0648 3300

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135180794008465 19/11/2018 17:30:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582340199114

DISCRICÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA % | | |
|-------------------|--|----------|-----|------|-------|-------|-------------------|-------------------|------------------|-----------------------|---------------|--------------|------------|------|------|
| | | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI | |
| 1410 | PARAF. BLOQUEIO TIBIAL HEXA 45 REF:33245 LOTE: 8548, Reg. ANVISA: 10209780040, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO O - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TISS: 70487677 / 70540217 / 70540390 | 90211020 | 040 | 5102 | UN | 1,00 | 24,75 | 24,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1411 | PARAF. BLOQUEIO TIBIAL HEXA 50 REF:33250 LOTE: 720712, Reg. ANVISA: 10209780040, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO O - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TISS: 70487677 / 70540225 / 70540403 | 90211020 | 040 | 5102 | UN | 1,00 | 24,75 | 24,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CÁLCULO DO ISSQN

| | | | |
|---------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---------------------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL 69285910 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0 | VALOR TOTAL DO ISSQN 0 |
|---------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---------------------------|

DADOS ADICIONAIS

| | |
|--|---------------------------|
| <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: CELESTE CRISTINA ALVES DA SILVA, DATA DA CIRURGIA: 14/11/2018, MEDICO: DR. LUCIANO JOSE MACHELETO - 150, CRM: 108450, CONVENIO: SUS, (001) ISENCAO DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 1/99 COM ALTERAÇÃO CONVENIO 49/17 ATE 30/09/2019 (002) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART. 28, INCISO XV-LEI 10863/04 - RAT. LEI 12058/09-ART. 42 E SOLUÇÃO DE CONSULTA SRFB 03/2012 FICA CIENTIFICADO O COMPRADOR/DESTINATARIO DO ART. 49 DA LEI 8.078/90 QUE PREVE - O CONSUMIDOR PODE DESISTIR DO CONTRATO, NO PRAZO DE 7 DIAS A CONTAR DE SUA ASSINATURA OU DO ATO DE RECEBIMENTO DO PRODUTO OU SERVIÇO, SEMPRE QUE A CONTRATAÇÃO DO FORNECIMENTO DE PRODUTOS E SERVIÇOS OCORREREM FORA DO ESTABELECIMENTO COMERCIAL, ESPECIALMENTE POR TELEFONE OU A DOMICÍLIO - Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$243,40 Fonte: IBPT, conf. Lei 12.741/2012.</p> | <p>RESERVADO AO FISCO</p> |
|--|---------------------------|

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA



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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000.652.474
SÉRIE 003
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3518 1160 0699 0400 0170 5500 3000 6524 7410 0652 4747

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135180828172006 29/11/2018 17:44:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
29/11/2018

ENDEREÇO
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA DA SAÍDA
29/11/2018

MUNICÍPIO
PONTAL

UF
SP

TELEFONE / FAX
(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
17:42:00

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

ENDEREÇO
ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 - CENTRO - PONTAL - SP

FATURA

Número : 652474
Valor Original : R\$ 1.277,70
Valor Desconto : R\$ 0,00
Valor Líquido : R\$ 1.277,70

DADOS DA FATURA

CONVENIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 1.277,70

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 10/01/2019
Valor : R\$ 1.277,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | | | |
|-------------------------|------|-----------------|------|--------------------------------------|--------|----------------------------|------|--------------------------|----------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 1.725,58 |
| VALOR DO FRETE | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO | 447,88 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR DO IPI | 0,00 |
| | | | | | | | | VALOR TOTAL DA NOTA | 1.277,70 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA % ICMS | ALÍQUOTA % IPI |
|----------------|---|----------|-----|------|-------|-------|----------------|----------------|---------------|--------------------|------------|-----------|-----------------|----------------|
| 25846 | HASTE RETA 12X150 TIB R:AG-725-12-150/G-751-0-150 Valor aproximado dos tributos R\$258,39 Fonte:IBPT/LOTE: 1611-046, Reg. ANVISA: 10174110048, - Nome do Fabricante: TRAUTEC EQUIPAMENTOS CIRURGICO - CNPJ: 54.885.546/0001-04 - 0702030394 | 90211020 | 040 | 5102 | UN | 1,00 | 1.163,90 | 0,00 | 1.163,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 25849 | HASTE RETA 12X300 TIBIA RF:AG-725-12-300/G7510300 LOTE: 1702-078, Reg. ANVISA: 10174110048, - Nome do Fabricante: TRAUTEC EQUIPAMENTOS CIRURGICO - CNPJ: 54.885.546/0001-04 | 90211020 | 040 | 5102 | UN | 1,00 | 44,52 | 44,52 | 44,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 25850 | HASTE RETA 12X350 TIB REF: AG-725-12-350/G-751-0-350 LOTE: 1609-082, Reg. ANVISA: 10174110048, - Nome do Fabricante: TRAUTEC EQUIPAMENTOS CIRURGICO - CNPJ: 54.885.546/0001-04 | 90211020 | 040 | 5102 | UN | 1,00 | 44,52 | 44,52 | 44,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

PAGO

CÁLCULO DO ISSQN

| | | | | | | |
|---------------------------------|--------------------------|---|--------------------------|---|----------------------|---|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL 69285910 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | 0 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | 0 | VALOR TOTAL DO ISSQN | 0 |
|---------------------------------|--------------------------|---|--------------------------|---|----------------------|---|

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: MARIA APARECIDA LIMA DE OLIVEIRA, DATA DA CIRURGIA: 27/11/2018, MEDICO: DR. LUCIANO JOSE MICHIELETO - 150, CRM: 108450, CONVENIO: SUS (001) ISENCAO DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 1/99 COM ALTERAÇÃO CONVENIO 49/17 ATE 30/09/2019 (002) PIS/COFINS ALÍQUOTA ZERO CONF. ART.28, INCISO XV-LEI 10865/04 - RAT. LEI 12058/09-ART.42 E SOLUCAO DE CONSULTA SRFB 03/2012 FICA IDENTIFICADO O COMPRADOR/DESTINATARIO DO ART. 49 DA LEI 8.078/90 QUE PREVÊ - O CONSUMIDOR PODE DESISTIR DO CONTRATO, NO PRAZO DE 7 DIAS A CONTAR DE SUA ASSINATURA OU DO ATO DE RECEBIMENTO DO PRODUTO OU SERVIÇO, SEMPRE QUE A CONTRATAÇÃO DO FORNECIMENTO DE PRODUTOS E SERVIÇOS OCORREREM FORA DO ESTABELECIMENTO COMERCIAL, ESPECIALMENTE POR TELEFONE OU A DOMICÍLIO. Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$283,66 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

**CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS
CIRURGICO LTDA**



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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA

Nº 000.652.474
SÉRIE 003
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3518 1169 0699 0400 0170 5500 3000 6524 7410 0652 4747

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135180828172006 29/11/2018 17:44:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA % | |
|-------------------|---|----------|-----|------|-------|-------|-------------------|-------------------|------------------|-----------------------|---------------|--------------|------------|------|
| | | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 16089 | PINO DE SCHANZ 4.5X150MM REF:924515 Valor aproximado dos tributos R\$18,95 Fonte:IBPT/LOTE: 2434/16, Reg. ANVISA: 80057410026, - Nome do Fabricante: TRAUMEDICA INSTRUM. E IMPLANTE - CNPJ: 72.763.733/0001-99 - 0702030805 | 90211020 | 040 | 5102 | UN | 3,00 | 28,45 | 0,00 | 85,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 16089 | PINO DE SCHANZ 4.5X150MM REF:924515 Valor aproximado dos tributos R\$6,32 Fonte:IBPT/LOTE: 1301/16, Reg. ANVISA: 80057410026, - Nome do Fabricante: TRAUMEDICA INSTRUM. E IMPLANTE - CNPJ: 72.763.733/0001-99 - 0702030805 | 90211020 | 040 | 5102 | UN | 1,00 | 28,45 | 0,00 | 28,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 25852 | PLATAF DUPLA PREFEÇA HASTE 12 REF:AG-750-1-12 LOTE: 1703-029, Reg. ANVISA: 10174110048, - Nome do Fabricante: TRAUTEC EQUIPAMENTOS CIRURGICO - CNPJ: 54.885.546/0001-04 | 90211020 | 040 | 5102 | UN | 2,00 | 70,47 | 140,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 25853 | PLATAF UNA FIX HASTE 12P 5.0 REF:AG-750-0-12 LOTE: 1612-028, Reg. ANVISA: 10174110048, - Nome do Fabricante: TRAUTEC EQUIPAMENTOS CIRURGICO - CNPJ: 54.885.546/0001-04 | 90211020 | 040 | 5102 | UN | 1,00 | 43,58 | 43,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 25853 | PLATAF UNA FIX HASTE 12P 5.0 REF:AG-750-0-12 LOTE: 1710-019, Reg. ANVISA: 10174110048, - Nome do Fabricante: TRAUTEC EQUIPAMENTOS CIRURGICO - CNPJ: 54.885.546/0001-04 | 90211020 | 040 | 5102 | UN | 4,00 | 43,58 | 174,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

PAGO

CÁLCULO DO ISSQN

| | | | |
|---------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---------------------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL 69285910 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0 | VALOR TOTAL DO ISSQN 0 |
|---------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---------------------------|

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: MARIA APARECIDA LIMA DE
OLIVEIRA, DATA DA CIRURGIA: 27/11/2018, MEDICO: DR. LUCIANO JOSE MICHELETO - 150, CRM: 108450, CONVENIO: SUS,
(001) ISENCAC DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 1/99 COM ALTERAÇÃO CONVENIO 49/17 ATE 30/09/2019 (002) PIS/COFINS
ALÍQUOTA ZERO CONF. ART 28 INCISO XV-LEI 10865/04 - RAT. LEI 12058/09-ART.42 E SOLUÇÃO DE CONSULTA SRFB 03/2012
FICA CIENTIFICADO O COMPRADOR/DESTINATARIO DO ART. 49 DA LEI 8.078/90 QUE FREVE - O CONSUMIDOR PODE
DESISTIR DO CONTRATO, NO PRAZO DE 7 DIAS A CONTAR DE SUA ASSINATURA OU DO ATO DE RECEBIMENTO DO
PRODUTO OU SERVIÇO, SEMPRE QUE A CONTRATAÇÃO DO FORNECIMENTO DE PRODUTOS E SERVIÇOS OCORREREM
FORA DO ESTABELECIMENTO COMERCIAL, ESPECIALMENTE POR TELEFONE OU A DOMICÍLIO. Total aproximado dos
tributos federais, estaduais e municipais R\$283,66 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada no lado.

NF-e
Nº 000.652.394
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA



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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000.652.394
SÉRIE 003
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3518 1169 0699 0400 0170 5500 3000 6523 9410 0652 3942

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135180827915401 29/11/2018 16:52:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
29/11/2018

ENDEREÇO
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA DA SAÍDA
29/11/2018

MUNICÍPIO
PONTAL

UF
SP

TELEFONE / FAX
(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
16:52:00

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

ENDEREÇO
ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 - CENTRO - PONTAL

FATURA

Número : 652394
Valor Original : R\$ 381,42
Valor Desconto : R\$ 0,00
Valor Líquido : R\$ 381,42

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento: 10/01/2019
Valor : R\$ 381,42

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | | | |
|-------------------------|------|-----------------|------|--------------------------------------|-------|----------------------------|------|--------------------------|--------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 453,66 |
| VALOR DO FRETE | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO | 72,24 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR DO IPI | 0,00 |
| | | | | | | | | VALOR TOTAL DA NOTA | 381,42 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA % ICMS | ALÍQUOTA % IPI |
|----------------|---|----------|-----|------|-------|-------|----------------|----------------|---------------|--------------------|------------|-----------|-----------------|----------------|
| 1635 | PARAF CORTICAL 4.5X28 REF:10228 LOTE: 1419, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO O - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUISS: 70470600 | 90211020 | 040 | 5102 | UN | 1,00 | 18,06 | 18,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1636 | PARAF CORTICAL 4.5X30 REF:10230 LOTE: 652415, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO O - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUISS: 70470618 / 70470618 | 90211020 | 040 | 5102 | UN | 1,00 | 18,06 | 18,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

PAGO

CÁLCULO DO ISSQN

| | | | |
|---------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---------------------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL 69285910 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0 | VALOR TOTAL DO ISSQN 0 |
|---------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---------------------------|

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: ANDER FRANK DE SOUZA, DATA DA CIRURGIA: 22/11/2018, MÉDICO: DR. LUCIANO JOSE MICHIELETO - 150, CRM: 108450, CONVENIO: SUS, (001) ISENCAO DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 1/99 COM ALTERAÇÃO CONVENIO 49/17 ATE 30/09/2019 (002) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28 INCISO XV-LEI 10865/04 -RAT-LEI 12058/09-ART.42 E SOLUCAO DE CONSULTA SRF6 03/2012 FICA CIENTIFICADO O COMPRADOR/DESTINATARIO DO ART. 49 DA LEI 8.078/90 QUE PREVE - O CONSUMIDOR PODE DESISTIR DO CONTRATO, NO PRAZO DE 7 DIAS A CONTAR DE SUA ASSINATURA OU DO ATO DE RECEBIMENTO DO PRODUTO OU SERVIÇO, SEMPRE QUE A CONTRATAÇÃO DO FORNECIMENTO DE PRODUTOS E SERVIÇOS OCORREREM FORA DO ESTABELECIMENTO COMERCIAL, ESPECIALMENTE POR TELEFONE OU A DOMICÍLIO - Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$84,67 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

**CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS
· CIRURGICO LTDA**



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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº 000.652.394
SÉRIE 003
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3518 1169 0699 0409 0170 5500 3000 6523 9410 0652 3942

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135180827915401 29/11/2018 16:52:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA % ICMS | IPI |
|-------------------|---|----------|-----|------|-------|-------|-------------------|-------------------|------------------|-----------------------|---------------|--------------|--------------------|------|
| 1636 | PARAF CORTICAL 4.5X30 REF:10230 LOTE: 574316, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO O - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TISS: 70470618 / 70470618 | 90211020 | 040 | 5102 | UN | 1,00 | 18,06 | 18,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1637 | PARAF CORTICAL 4.5X32 REF:10232 LOTE: 14762, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO O - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TISS: 70470626 | 90211020 | 040 | 5102 | UN | 1,00 | 18,06 | 18,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1678 | PARAF ESPONJOSO RC 35 REF:10835 Valor aproximado dos tributos R\$6,15 Fonte:IBPT/LOTE: 1535001V134, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO O - CNPJ: 58.619.131/0001-31 - 0702030724 | 90211020 | 040 | 5102 | UN | 1,00 | 27,71 | 0,00 | 27,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1680 | PARAF ESPONJOSO RC 40 REF:10840 Valor aproximado dos tributos R\$6,15 Fonte:IBPT/LOTE: 2588501V218, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO O - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TISS: 70522340 - 0702030724 | 90211020 | 040 | 5102 | UN | 1,00 | 27,71 | 0,00 | 27,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1092 | PL T TIBIA 2X6FUROS HEX REF:26606 Valor aproximado dos tributos R\$72,37 Fonte:IBPT/LOTE: 578416, Reg. ANVISA: 10209780035, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO O - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TISS: 70626383 / 70647151 / 70626731 - 0702031003 | 90211020 | 040 | 5102 | UN | 1,00 | 326,00 | 0,00 | 326,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

PAGO

CÁLCULO DO ISSQN

| | | | |
|---------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---------------------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL 69285910 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0 | VALOR TOTAL DO ISSQN 0 |
|---------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---------------------------|

DADOS ADICIONAIS

| | |
|---|---------------------------|
| <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: ANDER FRANK DE SOUZA, DATA DA CIRURGIA: 22/11/2018, MEDICO: DR. LUCIANO JOSE MICHIELETO - 150, CRM: 108450, CONVENIO: SUS, (001) ISENCAO DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 1/99 COM ALTERAÇÃO CONVENIO 49/17 ATÉ 30/09/2019 (002) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28 INCISO XV-LEI 10863/04 - RAT-LEI 12058/09-ART.42 E SOLUCAO DE CONSULTA SRPB 03/2012 FICA CIENTIFICADO O COMPRADOR/DESTINATARIO DO ART. 49 DA LEI 8.078/90 QUE PREVÊ - O CONSUMIDOR PODE DESISTIR DO CONTRATO, NO PRAZO DE 7 DIAS A CONTAR DE SUA ASSINATURA OU DO ATO DE RECEBIMENTO DO PRODUTO OU SERVIÇO, SEMPRE QUE A CONTRATAÇÃO DO FORNECIMENTO DE PRODUTOS E SERVIÇOS OCORREREM FORA DO ESTABELECIMENTO COMERCIAL, ESPECIALMENTE POR TELEFONE OU A DOMICÍLIO. Total aproximado dos tributos (federais, estaduais e municipais) R\$84,67 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.</p> | <p>RESERVADO AO FISCO</p> |
|---|---------------------------|

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.

NF-e
Nº 000.624.788
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA



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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 000.624.788
SÉRIE 003
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3518 0009 0699 0400 0170 5500 3000 6247 8810 0624 7880

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135180629257825 14/09/2018 18:08:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| | | | |
|--|----------|----------------------------------|-------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL | | CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41 | DATA DA EMISSÃO 14/09/2018 |
| ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 | | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | CEP 14180-000 |
| MUNICÍPIO PONTAL | UF SP | TELEFONE / FAX (16)3953-1716 | DATA DA SAÍDA 14/09/2018 |
| | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA 18:09:00 |

LOCAL ENTREGA

| | |
|----------------------------------|---|
| CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41 | ENDEREÇO ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 - CENTRO - PONTAL - SP |
|----------------------------------|---|

FATURA

| | | | | |
|-----------------|-----------------------------|---------------------------|----------------------------|------------------------|
| Número : 624788 | Valor Original : R\$ 561,66 | Valor Desconto : R\$ 0,00 | Valor Líquido : R\$ 561,66 | DADOS DA FATURA |
|-----------------|-----------------------------|---------------------------|----------------------------|------------------------|

DUPLICATAS

| | | |
|--------------|-------------------------|--------------------|
| Número : 001 | Vencimento : 10/11/2018 | Valor : R\$ 561,66 |
|--------------|-------------------------|--------------------|

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|--|------------------------------------|------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 | VALOR DO ICMS 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 732,36 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 170,70 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA 561,66 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA % ICMS | ALÍQUOTA % IPI |
|----------------|---|----------|-----|------|-------|-------|----------------|----------------|---------------|--------------------|------------|-----------|-----------------|----------------|
| 1902 | FICADOR DE COOLENS REF:1008 Valor aproximado dos tributos R\$124,69 Fonte:IBPT/ LOTE: V8774069, Reg. ANVISA: 80046530009, - Nome do Fabricante: IMPLANTEC MAT. MEDICOS E HOSPI - CNPJ: 67.577.361/0001-76 - 0702030414 | 90211020 | 040 | 5102 | UN | 1,00 | 561,66 | 0,00 | 561,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 11215 | PINO DE SCHANZ ESTERIL 2.5X100MM REF:2338 LOTE: V11087978, Reg. ANVISA: 80046530010, - Nome do Fabricante: IMPLANTEC MAT. MEDICOS E HOSPI - CNPJ: 67.577.361/0001-76 | 90211020 | 040 | 5102 | UN | 3,00 | 28,45 | 85,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 11214 | PINO DE SCHANZ ESTERIL 3.0X100MM REF:2339 LOTE: V11089793, Reg. ANVISA: 80046530010, - Nome do Fabricante: IMPLANTEC MAT. MEDICOS E HOSPI - CNPJ: 67.577.361/0001-76 | 90211020 | 040 | 5102 | UN | 3,00 | 28,45 | 85,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CÁLCULO DO ISSQN

| | | | |
|---------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---------------------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL 69285910 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0 | VALOR TOTAL DO ISSQN 0 |
|---------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---------------------------|

DADOS ADICIONAIS

| | |
|---|--------------------|
| <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: GONCALINA APARECIDA JARDIM ALVES, DATA DA CIRURGIA: 11/09/2018, MEDICO: DR. LUCIANO JOSE MICHELETO - 150, CRM: 108450, CONVENIO: SUS, (001)ISENCAO DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 1/99 COM ALTERAÇÃO CONVENIO 49/17 ATE 30/09/2019 (002) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART. 28 INCISO XV-LEI 10865/04 -RAT-LEI 12058/09-ART.42 E SOLUCAO DE CONSULTA SRFB 03/2012 FICA CIENTIFICADO O COMPRADOR/DESTINATARIO DO ART. 49 DA LEI 8.078/90 QUE PREVE - O CONSUMIDOR PODE DESISTIR DO CONTRATO, NO PRAZO DE 7 DIAS A CONTAR DE SUA ASSINATURA OU DO ATO DE RECEBIMENTO DO PRODUTO OU SERVIÇO, SEMPRE QUE A CONTRATACAO DO FORNECIMENTO DE PRODUTOS E SERVICOS OCORREREM FORA DO ESTABELECIMENTO COMERCIAL, ESPECIALMENTE POR TELEFONE OU A DOMICILIO . Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$124,69 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.743/2012.</p> <p style="text-align: right;">OK Luiz</p> | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.

NE-e
Nº 000.630.162
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA



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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000.630.162
SÉRIE 003
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

318 0969 0699 0480 0170 5500 3080 6301 6210 0630 1627

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135180666500696 28/09/2018 19:20:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
28/09/2018

ENDEREÇO
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA DA SAÍDA
28/09/2018

MUNICÍPIO
PONTAL

UF
SP

TELEFONE / FAX
(16)3952-1111

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
19:20:00

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

ENDEREÇO
ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 - CENTRO

FATURA

Número : 630162
Valor Original : R\$ 102,00
Valor Desconto : R\$ 0,00
Valor Líquido : R\$ 102,00

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento: 10/11/2018
Valor : R\$ 102,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | | | |
|-------------------------|------|-----------------|------|--------------------------------------|-------|----------------------------|------|--------------------------|--------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 178,70 |
| VALOR DO FRETE | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO | 76,70 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR DO IRI | 0,00 |
| | | | | | | | | VALOR TOTAL DA NOTA | 102,00 |

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 | EST | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA % ICMS | ALÍQUOTA % IPI |
|----------------|--|----------|-----|------|-------|-------|----------------|----------------|---------------|--------------------|------------|-----------|-----------------|----------------|
| 33929 | PARAF CORTICAL 2.0X12 REF:40093000126 LOTE: 01670/18, Reg. ANVISA: 10223680076, - Nome do Fabricante: IOL IMPLANTES LTDA - CNPJ: 68.072.172/0001-04 TISS: 722854191 | 90211020 | 040 | 5102 | UN | 1,00 | 15,34 | 15,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 19201 | PARAF CORTICAL 2.0X14 REF:40092000142 LOTE: 05043/17, Reg. ANVISA: 10223680076, - Nome do Fabricante: IOL IMPLANTES LTDA - CNPJ: 68.072.172/0001-04 TISS: 722854271 | 90211020 | 040 | 5102 | UN | 1,00 | 15,34 | 15,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 19201 | PARAF CORTICAL 2.0X14 REF:40092000142 LOTE: 02854/18, Reg. ANVISA: 10223680076, - Nome do Fabricante: IOL IMPLANTES LTDA - CNPJ: 68.072.172/0001-04 TISS: 722854271 | 90211020 | 040 | 5102 | UN | 3,00 | 15,34 | 46,02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CÁLCULO DO ISSQN

| | | | | | | |
|---------------------------------|--------------------------|---|--------------------------|---|----------------------|---|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL 69283910 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | 0 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | 0 | VALOR TOTAL DO ISSQN | 0 |
|---------------------------------|--------------------------|---|--------------------------|---|----------------------|---|

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: GABRIEL JUNIO MIRANDA, DATA DA CIRURGIA: 20/09/2018, MEDICO: DR. LUCIANO JOSE MICHIELETO - 159, CRM: 108450, CONVENIO: SUS, (001) ISENCAO DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 1/99 COM ALTERAÇÃO CONVENIO 49/17 ATE 30/09/2019 (002) PIS/COFINS ALÍQUOTA ZERO CONF. ART.28, INCISO XV-LEI 10863/04 - RAT. LEI 12658/09-ART.42 E SOLUCAO DE CONSULTA SRFB 03/2012 FICA IDENTIFICADO O COMPRADOR/DESTINATARIO DO ART. 49 DA LEI 8.078/90 QUE PREVE - O CONSUMIDOR PODE DESISTIR DO CONTRATO, NO PRAZO DE 7 DIAS A CONTAR DE SUA ASSINATURA OU DO ATO DE RECEBIMENTO DO PRODUTO OU SERVIÇO, SEMPRE QUE A CONTRATAÇÃO DO FORNECIMENTO DE PRODUTOS E SERVIÇOS OCORREREM FORA DO ESTABELECIMENTO COMERCIAL, ESPECIALMENTE POR TELEFONE OU A DOMICÍLIO. Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$22,64 Fonte: IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

**CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS
CIRURGICO LTDA**



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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.630.162
SÉRIE 003
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3518 0969 0699 0400 0170 5500 3000 6301 6210 0630 1627

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135180666500696 28/09/2018 19:20:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582340199114

DISCRICÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA % ICMS | IPÍ |
|-------------------|--|----------|-----|------|-------|-------|-------------------|-------------------|------------------|-----------------------|---------------|--------------|--------------------|------|
| 33947 | PL T 2.7 REF:40352700106 Valor aproximado dos tributos R\$22,64 Fonte:IBPT/ LOTE: 04196/16, Reg. ANVISA: 10223680084, - Nome do Fabricante: TOL IMPLANTES LTDA - CNPJ: 68.072.172/0001-04 - 0702031364 | 90211020 | 040 | 5102 | UN | 1,00 | 102,00 | 0,00 | 102,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CÁLCULO DO ISSQN

| | | | |
|---------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---------------------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL 69285910 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0 | VALOR TOTAL DO ISSQN 0 |
|---------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---------------------------|

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: GABRIEL JUNIO MIRANDA, DATA DA CIRURGIA: 20/09/2018, MEDICO: DR. LUCIANO JOSE MICHELETO - 150, CRM: 108450, CONVENIO: SUS, (001) ISENCAO DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 1/99 COM ALTERACAO CONVENIO 49/17 ATÉ 30/09/2019 (002) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28.INCISO XV-LEI 10865/04 -RAT. LEI 12058/09-ART.42 E SOLUCAO DE CONSULTA SRFB 03/2012 FICA CIENTIFICADO O COMPRADOR/DESTINATARIO DO ART. 49 DA LEI 8.078/90 QUE PREVE - O CONSUMIDOR PODE DESISTIR DO CONTRATO, NO PRAZO DE 7 DIAS A CONTAR DE SUA ASSINATURA OU DO ATO DE RECEBIMENTO DO PRODUTO OU SERVIÇO. SEMPRE QUE A CONTRATACAO DO FORNECIMENTO DE PRODUTOS E SERVICOS OCORREREM FORA DO ESTABELECIMENTO COMERCIAL. ESPECIALMENTE POR TELEFONE OU A DOMICILIO - Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$22,64 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|------------------------|--------------------------------|
| Tipo de TED: | TED para tercelros |
| 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: | 3070 / 00000102254-7 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | EUROFARMA LABORATORIOS |
| CPF/CNPJ: | 61.190.096/0001-92 |
| Valor: | R\$ 7.110,08 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | 0313254 SANTA CASA PONTAL |
| Histórico: | PGT A EUROFARMA HOSPITALAR NF 48218 48680 |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 30/01/2019 07:52:08 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00102578 |
| Chave de segurança: | C27G0C5V78MSXPQK |

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

Material Hospitalar



Eurofarma

Ampliando horizontes

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída
2 - Entrada **1**
Nº 000048218 FL1/1
SÉRIE 1



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

3518.1161.1900.9600.1164.5500.1000.0482.1815.9881.5668

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 Venda de produção do estabelecimento.

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582528978118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
61.190.096/0011-64

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135180801593208 22.11.2018 08:53:28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA STA CASA DE MISER DE P 31325

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
21.11.2018

ENDEREÇO
R ANANIAS DE COSTA FREITAS, 753

BARRIO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO
PONTAL

FONEFAX
16 39531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA

FATURA

Nº Fatura
000048218/A

Dt Vcto
21.12.2018

Valor
4.012,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------|--|------------------------------------|------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.340,43 | VALOR DO ICMS 280,86 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DO PRODUTO 4.012,40 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | VALOR DO DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA 4.012,40 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL
PATRUS TRANSPORTES URGENTES LTDA

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO **0**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
17.463.456/0001-90

ENDEREÇO
R JOSE AFONSO BARBOSA MELO 145

MUNICÍPIO
CONTAGEM

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
00080

ESPÉCIE
Volume(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
596,755 KG

PESO LÍQUIDO
596,755 KG

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | CLASSIFIC. FISCAL | BT. TRIS | CFOP | UNID. | PNC | QUANTIDADE | PREÇO UNITÁRIO | DESCONTO | TOTAL BRUTO | BASE CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|---------------|--|-------------------|----------|-------|-------|---------|------------|----------------|----------|-------------|----------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 411783 | FISIOLÓGICO 100ML BO CX (80) QTDE: 20,000 CX LOTE: 578138 Fab: 06.2018 | 30049099 | 020 | 5.101 | CX | 08.2020 | 20 | 93,8500 | 0,00 | 1.877,00 | 1.081,84 | 134,03 | 0,00 | 12 | 0 |
| 411784 | FISIOLÓGICO 250ML BO CX (40) QTDE: 11,000 CX LOTE: 573819 Fab: 08.2018 | 30049099 | 020 | 5.101 | CX | 08.2020 | 11 | 73,3000 | 0,00 | 806,30 | 470,31 | 56,44 | 0,00 | 12 | 0 |
| 411786 | FISIOLÓGICO 500ML BO CX (12) QTDE: 34,000 CX LOTE: 578487 Fab: 08.2018 | 30049099 | 020 | 5.101 | CX | 08.2020 | 34 | 25,9000 | 0,00 | 880,60 | 513,65 | 61,84 | 0,00 | 12 | 0 |
| 411802 | GLICOFISIOLÓGICO 500ML CX BO CX (12) QTDE: 7,000 CX LOTE: 583539 Fab: 09.2018 | 30049099 | 020 | 5.101 | CX | 09.2020 | 7 | 29,1000 | 0,00 | 203,70 | 118,82 | 14,26 | 0,00 | 12 | 0 |
| 411784 | GLICOSE 8% 250ML PR CX (30) QTDE: 1,000 CX LOTE: 588571 Fab: 10.2018 | 30049099 | 020 | 5.101 | CX | 10.2020 | 1 | 53,84 | 0,00 | 53,84 | 31,38 | 3,77 | 0,00 | 12 | 0 |
| 411797 | RINGER COM LACTATO 500ML BO CX (12) QTDE: 7,000 CX LOTE: 583295 Fab: 09.2018 | 30049099 | 020 | 5.101 | CX | 09.2020 | 7 | 28,0000 | 0,00 | 196,00 | 114,33 | 13,72 | 0,00 | 12 | 0 |
| TOTAL LÍQUIDA | Lista Positiva | | | | | | | | | | 2.340,43 | 280,86 | | | |

PAGO

Nº Ped. Cli. : Pedido: 328

Nº Remessa : 200426504 - NºFatura : 0094221093 - DocNum: 0006986572

Cálculo ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Caso não receba o aviso bancário 05 dias antes do vencimento, enviar solicitação via e-mail para contas@eurofarma.com.br
ZVNS - Venda of Cotapão - 0002527847
Aliq ICMS 12% nos termos do Art. 54, inc. XVII do RICMS/SP
Red. Base de cálculo ICMS - Conf. Decreto 58.985 de 21.03.2013
Pedido: 328

CONVÊNIO MUNICIPAL 04/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
PAGO: R\$ 603260

INTIMAÇÃO

TABELIÃO DE NOTAS E PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE PONTAL

RUA SETE DE SETEMBRO, 183 - PONTAL/SP - (016)3953-1329

PROTOCOLO
149269-15/01/2019

Intimamos V.S^a a PAGAR, o título abaixo, sob pena de protesto, ou declarar porque não o faz (não inibe o protesto), até ➔

PRAZO LIMITE
18/01/2019

Devedor IRMANDADE DA STA CASA DE MISER DE P CNPJ 55.110.753/0001-41
R ANANIAS DE COSTA FREITAS, 753 14180000 PONTAL/SP

Apresentante BANCO SANTANDER BRASIL S.A. RUA AMADOR BUENO, 474 SANTO AMARO - SÃO PAULO

Endossante *** Não consta *** **Cedente** EUROFARMA LABORATORIOS SA

Sacador
EUROFARMA LABORATORIOS SA - CNPJ 61.190.096/0001-92



| Tipo do Título DMI | Nro. do Título 00004868000 | Emissão 07/12/2018 | Vencimento 06/01/2019 | Aceite Não | Endosso Mandato | Motivo - Tipo de Protesto Falta de Pagamento - Comum |
|-----------------------|-------------------------------|-----------------------|--------------------------|----------------------|--------------------|---|
| Valor do Título | R\$ 2.830,70 | Saldo do Título | R\$ 2.830,70 | Custas e Emolumentos | R\$ 253,84 | |

ATENÇÃO - INFORMAÇÕES IMPORTANTES PARA PAGAMENTO

- 1 - Via Boleto de Cobrança: Pagável em qualquer BANCO até a data do vencimento, no valor exato do boleto.
- 2 - Em Cheque ou Dinheiro: Caso pago em cheque o mesmo deverá ser visado e cruzado ou administrativo, no valor constante em "Saldo do Título", em nome e à ordem do apresentante e pagável à vista. O valor das custas e emolumentos (que não poderá ser incluído nesse cheque) deverá ser pago no ato e em separado. O pagamento em cheque ou dinheiro SÓ PODERÁ SER FEITO NA SEDE DO CARTÓRIO, das 09:00 ÀS 16:00H
- 3 - Microempresa e EPP: Para custas reduzidas conforme art. 73 da L.C. nº 123/2006, cadastre-se no cartório apresentando a certidão da JUCESP.
- 4 - Atenção: O registro do protesto será informado aos órgãos de proteção ao crédito, nos termos do artigo 29 da Lei nº 9.492/1997.

Este boleto, devidamente autenticado pelo banco no valor total, constitui prova da quitação do título ou documento de dívida que se refere. A quitação do título só será considerada para boletos pagos no valor total até a data de seu vencimento.

| Saldo | Emolumentos | Estado | Ipsesp | Sinoreg | Sta. Casa | Trib. Justiça | Min. Público | Imp. Municipal | Intimações | Total Custas | Total |
|--------------|-------------|-----------|-----------|----------|-----------|---------------|--------------|----------------|------------|--------------|--------------|
| R\$ 2.830,70 | R\$ 146,14 | R\$ 41,54 | R\$ 28,42 | R\$ 7,69 | R\$ 1,46 | R\$ 10,03 | R\$ 7,02 | R\$ 4,38 | R\$ 7,16 | R\$ 253,84 | R\$ 3.084,54 |

| | | | | | | | | | | |
|--|---|---|----------------------------------|----------------|--------------------------------|-----------------------|--|--|--|--|
| | Beneficiário TABELIÃO DE NOTAS E PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE PONTAL - CNPJ: 50.422.005/0001-80 Recibo do Pagado | | | | | | | | | |
| | Vencimento 18/01/2019 | Agência / Código Beneficiário 2324-8/0040950-2 | Nosso Número 09/00000075989-1 | Especie R\$ | Valor do Documento 3.084,54 | Autenticação Mecânica | | | | |

237-2 23792.32404 90000.007592 89004.095009 3 77730000308454

| | | | | | |
|---|--|---------------------|------------|-------------------------------------|---|
| Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agências do Bradesco até a data do vencimento. | | | | | Vencimento 18/01/2019 |
| Beneficiário TABELIÃO DE NOTAS E PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE PONTAL - CNPJ: 50.422.005/0001- | | | | | Agência / Código Beneficiário 2324-8/0040950-2 |
| Data do Documento 15/01/2019 | Número do Documento 149289-15/01/2019-0 | Especie Doc. R\$ | Aceite | Data do Processamento 15/01/2019 | Nosso Número 09/00000075989-1 |
| Uso do Banco | Carteira 09 | Especie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 3.084,54 |
| Instruções - Texto de responsabilidade do beneficiário NÃO RECEBER VALOR DIFERENTE DO VALOR COBRADO. NÃO RECEBER PAGAMENTO EM CHEQUE. NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO. Este boleto, devidamente autenticado pelo banco no valor total, constitui prova da quitação do título ou documento de dívida a que se refere. Pagável em qualquer banco até a data do vencimento, após isso perderá a validade. Saldo: R\$ 2.830,70 Emolumentos: R\$ 146,14 Estado: R\$ 41,54 IPESP: R\$ 28,42 SINOREG: R\$ 7,69 Sta. Casa: R\$ 1,46 Trib. Justiça: R\$ 10,03 Min. Público: R\$ 7,02 Imposto Municipal R\$ 4,38 Intimações: R\$ 7,16 Total Custas: R\$ 253,84 | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | (+) Mora / Multa |
| | | | | | (+) Outros Acrecimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |

Pagador: IRMANDADE DA STA CASA DE MISER DE P
R ANANIAS DE COSTA FREITAS, 753
14180000 PONTAL SP

CPF / CNPJ
55110753000141
Código de Baixa

Sacador/Avalista:



Autenticação - Ficha de Compensação

**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: | 3312 / 00000005881-5 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | LG COMERCIAL LTDA |
| CPF/CNPJ: | 02.103.535/0001-13 |
| Valor: | R\$ 195,00 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | SANTA CASA PONTAL |
| Histórico: | PGT A LG COMERCIAL LTDA |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 30/01/2019 08:06:36 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00103507 |
| Chave de segurança: | S205EXS82G45GSPJ |

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**

Listagem de Duplicatas - Contas a Receber

Duplicatas em aberto Cliente: 234 a 234 Representante: 0 a 999 Carteira: 0/0 a 99/99
 Emissao: 01/01/51 a 31/12/49 Vencimo: 01/01/51 a 31/01/19 Recebimo: 00/00/00 a 00/00/00 Duplicata: 000.000 a 999.999

| --Duplicata-- | Emissao | Vencimo | Recebimo | -Vr.duplicata- | -Vr.desconto- | ---Vr.juros-- | --Vr.Liquido-- | -----Portador / carteira----- |
|---------------------------------|------------------------|----------|----------|-----------------|---------------|---------------|----------------|---|
| 234-SANTA CASA DE PONTAL | | | | | | | | |
| 287.854/01/1 | 05/10/18 | 04/12/18 | | 26,00 | | | 26,00 | 1-CARTEIRA INTERNA-CR 1-CARTEIRA INTERNA-CR |
| | Repr: 14-DANIEL MOSSIN | | | Convenio: 5-SUS | | | | Hist: (01/01) |
| 287.855/01/1 | 05/10/18 | 04/12/18 | | 26,00 | | | 26,00 | 1-CARTEIRA INTERNA-CR 1-CARTEIRA INTERNA-CR |
| | Repr: 14-DANIEL MOSSIN | | | Convenio: 5-SUS | | | | Hist: (01/01) |
| 288.901/01/1 | 11/10/18 | 10/12/18 | | 13,00 | | | 13,00 | 1-CARTEIRA INTERNA-CR 1-CARTEIRA INTERNA-CR |
| | Repr: 4-GUSTAVO LONGO | | | Convenio: 5-SUS | | | | Hist: (01/01) |
| 291.215/01/1 | 25/10/18 | 24/12/18 | | 39,00 | | | 39,00 | 1-CARTEIRA INTERNA-CR 1-CARTEIRA INTERNA-CR |
| | Repr: 4-GUSTAVO LONGO | | | Convenio: 5-SUS | | | | Hist: (01/01) |
| 291.298/01/1 | 29/10/18 | 28/12/18 | | 13,00 | | | 13,00 | 1-CARTEIRA INTERNA-CR 1-CARTEIRA INTERNA-CR |
| | Repr: 4-GUSTAVO LONGO | | | Convenio: 5-SUS | | | | Hist: (01/01) |
| 292.187/01/1 | 30/10/18 | 31/12/18 | | 13,00 | | | 13,00 | 1-CARTEIRA INTERNA-CR 1-CARTEIRA INTERNA-CR |
| | Repr: 4-GUSTAVO LONGO | | | Convenio: 5-SUS | | | | Hist: (01/01) |
| 288.333/01/1 | 30/11/18 | 29/01/19 | | 39,00 | | | 39,00 | 1-CARTEIRA INTERNA-CR 1-CARTEIRA INTERNA-CR |
| | Repr: 4-GUSTAVO LONGO | | | Convenio: 5-SUS | | | | Hist: (01/01) |
| 288.334/01/1 | 30/11/18 | 29/01/19 | | 26,00 | | | 26,00 | 1-CARTEIRA INTERNA-CR 1-CARTEIRA INTERNA-CR |
| | Repr: 4-GUSTAVO LONGO | | | Convenio: 5-SUS | | | | Hist: (01/01) |
| | Total do cliente: | | | 195,00 | 0,00 | 0,00 | 195,00 | |
| | Total geral.....: | | | 195,00 | 0,00 | 0,00 | 195,00 | |

RECEBEMOS DE L.G.COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/10/2018 VALOR TOTAL: R\$ 26,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL-SP

NF-e
Nº. 000.287.854
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L.G.COMERCIAL LTDA EPP
 BONFIM PAULISTA (RIBEIRAO PRETO), 408
 CENTRO - 14110-000
 BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.287.854
Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3518 1002 1035 3500 0113 5500 1000 2878 5411 4392 7040
 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
135180684083480 - 05/10/2018 15:00:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
 CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL** CNPJ / CPF: **55.110.753/0001-41** DATA DA EMISSÃO: **05/10/2018**
 ENDEREÇO: **RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **14180-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA:
 MUNICÍPIO: **PONTAL** UF: **SP** FONE / FAX: **1639531716** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582450269111** HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA
 Num. **001**
 Venc. **04/12/2018**
 Valor **R\$ 26,00**

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | |
|-----------------------|-----------------|------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|--|
| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS ST. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. TOTAL PRODUTOS | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 26,00 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. TOTAL DA NOTA | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 26,00 | |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **NOSSO CARRO** FRETE POR CONTA: **(0) Emitente** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF: **02.103.535/0001-13**
 ENDEREÇO: **RUA SETE DE SETEMBRO, 408** MUNICÍPIO: **BONFIM PAULISTA** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582450269111**
 QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: **000000** PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|---|----------|------|------|----|--------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | Q/CS | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| LG.32015E | FIO DE KIRSCHNER 1,5X300 E TISS: 70246718 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0003-01 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: (1) 9787 Lote: (1) 9790 Nota de remessa: 275.310 emitida em 02/08/18 (Qtde= 1) Nota de remessa: 275.331 emitida em 02/08/18 (Qtde= 1) | 90211020 | 040 | 5102 | PC | 2,0000 | 13,0000 | 26,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

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

PAGO

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 NFe Ref.: série:1 número:275310 emit:02.103.535/0001-13 em 08/2018 [3518 0802 1035 3500 0113 5500 1000 2753 1010 5506 2049]
 NFe Ref.: série:1 número:275331 emit:02.103.535/0001-13 em 08/2018 [3518 0802 1035 3500 0113 5500 1000 2753 3110 5506 6206]
 Inf. Contribuinte: Paciente: PEDRO MANOEL DA SILVA
 Data cirurgia: 28/08/2018
 Médico.: RICARDO MANUEL ESTEVES,DR.
 Convênio: SUS
 ISENTO ICMS CONFORME CONVENIO 90 DE 10/12/1999
 HOSP 234
 VL.A-212.673

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE L.G.COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/10/2018 VALOR TOTAL: R\$ 26,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL-SP

NF-e

Nº. 000.287.855
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L.G.COMERCIAL LTDA EPP
BONFIM PAULISTA (RIBEIRAO PRETO), 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.287.855
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3518 1002 1035 3500 0113 5500 1000 2878 5511 4392 7551

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

135180684084698 - 05/10/2018 15:00:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

05/10/2018

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

1639531716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 04/12/2018
Valor R\$ 26,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. TOTAL PRODUTOS |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 26,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 26,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO, 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

000000

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|---|----------|-------|------|----|--------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| LG.32015E | PIO DE KIRSCHNER 1.5X300 E TISS: 70246718 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0003-01 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: (1) 4684 Lote: (1) 8688 Nota de remessa: 233.426 emitida em 01/12/17 (Qtde= 1) Nota de remessa: 259.520 emitida em 08/05/18 (Qtde= 1) | 90211020 | 040 | 5102 | PC | 2,0000 | 13,0000 | 26,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 26,00

PAGO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nfe Ref.: série:1 número:233426 emit:02.103.535/0001-13 em 12/2017 [3517 1202 1035 3500 0113 5500 1000 2334 2610 2334 2675]

Nfe Ref.: série:1 número:259520 emit:02.103.535/0001-13 em 05/2018 [3518 0502 1035 3500 0113 5500 1000 2595 2012 0761 6006]

Inf. Contribuinte: Paciente: PEDRO MANOEL DA SILVA

Data cirurgia: 12/09/2018

Medico.: RICARDO MANUEL ESTEVES,DR.

Convenio: SUS

ISENTO ICMS CONFORME CONVENIO 90 DE 10/12/1999

HOSP 234

VL A-212.675

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE L.G.COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/10/2018 VALOR TOTAL: R\$ 13,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL-SP

NF-e

Nº. 000.288.901
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L.G.COMERCIAL LTDA EPP
BONFIM PAULISTA (RIBEIRAO PRETO), 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.288.901
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3518 1002 1035 3500 0113 5500 1000 2889 0113 1779 1152

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

135180698006978 - 11/10/2018 10:22:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

11/10/2018

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

1639531716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**
Venc. **10/12/2018**
Valor **R\$ 13,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|
| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. TOTAL PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 13,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 13,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO, 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

000000

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | Q/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|--|----------|-------|------|----|--------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| LG.32015E | PIO DE KIRSCHNER 1.5X300 E TISS: 70246718 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0003-01 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: (1) 12683 Nota de remessa: 287.479 emitida em 04/10/18 (Qtd= 1) | 90211020 | 040 | 5102 | PC | 1,0000 | 13,0000 | 13,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

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

PAGO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:287479 emit:02.103.535/0001-13 em 10/2018 [3518 1002 1035 3500 0113 5500 1000 2874 7911 1490 1689]

Inf. Contribuinte: Paciente: MARIA INES BARBOSA DE CARVALHO

Data cirurgia: 09/10/2018

Medico.: LUCIANO JOSE MICHIELETO

Convênio: SUS

ISENTO ICMS CONFORME CONVENIO 90 DE 10/12/1999

HOSP 234

VL A-213.547

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE L.G.COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/11/2018 VALOR TOTAL: R\$ 26,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL-SP

NF-e
Nº. 000.298.334
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L.G.COMERCIAL LTDA EPP
BONFIM PAULISTA (RIBEIRAO PRETO), 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.298.334
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3518 1102 1035 3500 0113 5500 1000 2983 3418 9500 2025

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

135180831034938 - 30/11/2018 13:33:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

30/11/2018

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

PHONE / FAX

1639531716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num: 001
Venc: 29/01/2019
Valor: R\$ 26,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|
| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. TOTAL PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 26,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 26,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO, 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------------|---|----------|-------|------|----|--------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| LG.31025E | FIO DE KIRSCHNER 2.5X300 E TISS: 70268657 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0003-01 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: (1) 194817 Lote: (1) 195017 Nota de remessa: 215.269 emitida em 04/08/17 (Qtde= 1) Nota de remessa: 221.472 emitida em 14/09/17 (Qtde= 1) | 90211020 | 040 | 5102 | FC | 2,0000 | 13,0000 | 26,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 5223
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 26,00

PAGO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série: 1 número: 215269 emit: 02.103.535/0001-13 em 08/2017 [3517 0902 1035 3500 0113 5500 1000 2152 6910 8610 7620]
NFe Ref.: série: 1 número: 221472 emit: 02.103.535/0001-13 em 09/2017 [3517 0902 1035 3500 0113 5500 1000 2214 7213 1006 0860]
Inf. Contribuinte: Paciente: ANDER FRANK DE SOUZA
Data cirurgia: 22/11/2018
Medico.: LUCIANO JOSE MICHIELETO
Convênio: SUS
ISENTO ICMS CONFORME CONVENIO 90 DE 10/12/1999
HOSP 234
VL A-220.379

RECEBIDO AO FISCO

[Handwritten signature]

RECEBEMOS DE L.G.COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/11/2018 VALOR TOTAL: R\$ 39,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL-SP

NF-e
Nº. 000.298.333
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L.G.COMERCIAL LTDA EPP
 BONFIM PAULISTA (RIBEIRAO PRETO), 408
 CENTRO - 14110-000
 BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 000.298.333
Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3518 1102 1035 3500 0113 5500 1000 2983 3318 9499 9053

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

135180831032258 - 30/11/2018 13:33:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

30/11/2018

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

PONR. / FAX

1639531716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
 Venc. 29/01/2019
 Valor R\$ 39,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|
| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. TOTAL PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 39,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPT | V. TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 39,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO, 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CMST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPT | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPT |
|----------------|---|----------|------|------|----|--------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| LG.32020E | PIO DE KIRSCHNER 2.0X300 E TISS: 70268649 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0003-01 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: (2) 6309 Lote: (1) 9743 Nota de remessa: 242.589 emitida em 01/02/18 (Qtde= 1) Nota de remessa: 242.633 emitida em 01/02/18 (Qtde= 1) Nota de remessa: 265.798 emitida em 13/06/18 (Qtde= 1) | 90211020 | 040 | 5102 | PC | 3.0000 | 13.0000 | 39,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

CONVENIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 39,00

PAGO

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:242589 emit:02.103.535/0001-13 em 02/2018 [3518 0202 1035 3500 0113 5500 1000 2425 8910 2425 8906]
 NFe Ref.: série:1 número:242633 emit:02.103.535/0001-13 em 02/2018 [3518 0202 1035 3500 0113 5500 1000 2426 3310 2426 3314]
 NFe Ref.: série:1 número:265798 emit:02.103.535/0001-13 em 06/2018 [3518 0602 1035 3500 0113 5500 1000 2657 9813 4533 7465]
 Inf. Contribuinte: Paciente: JOAO GUILHERME SANCHO
 Data cirurgia: 24/11/2018
 Medico.: LUCIANO JOSE MICHIELETO
 Convenio: SUS
 ISENTO ICMS CONFORME CONVENIO 90 DE 10/12/1999
 HOSP 234
 VL A-220.377

**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 |
| CPF/CNPJ: | 17.441.839/0001-68 |
| Valor: | R\$ 1.287,16 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | SANTA CASA PONTAL |
| Histórico: | PGT A BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PEDIDO 399 |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 30/01/2019 08:35:15 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00106321 |
| Chave de segurança: | R1UY9PWMYEUSWY9T |

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**

Material Hospitalar

**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 000.003.079
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3519 0217 4418 3900 0168 5500 1000 0030 7919 8995 7600

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 SUBS. TRIBUTÁRIO: _____ CNPJ: **17.441.839/0001-68**
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135190094825262 07/02/2019 15:05:22**

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL** CNPJ/CPF do Remetente: **55.110.753/0001-41** DATA DE EMISSÃO: **07/02/2019**
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 08/02/19 R\$ 71,80

| 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 | |
|--------------------|------|-------------------------|------|--------------------------------------|------|--------------------------------------|------|-------------------------------|------|-------------------------------|-------|--------------------------|--|
| VALOR 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 | 2,87 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 71,80 | | |
| VALOR DO FRETE | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR DO IPI | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA | 71,80 | | |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: _____ FRETE POR CONTA: **0-Rem (CIF)** CÓDIGO ANTT: _____ PLACA DO VEÍCULO: _____ UF: _____ CNR/CPF: _____
ENDEREÇO: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____
QUANTIDADE: **1** ESPECIE: **VOL** MARCA: _____ NUMERAÇÃO: **0** PESO BRUTO: _____ PESO LÍQUIDO: _____

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | | NCM/SH | CSOSH | CFOP | UNID. | QUNT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS | VAL. APROX. TRIBUTOS |
|--------------------------|---|----------|-------|------|-------|-------|----------------|-------------|---------|------------|------------|----------------------|
| DIX004 (46) | Sonda Endotraqueal PVC C/B N.7.5 CIRUTRAQUEAL | 90183929 | 0102 | 5102 | UN | 10 | 4,68 | 46,80 | 0,00 | 0,00 | 0 | 1,67 |
| LA0083 (46) | Sonda Endotraqueal PVC C/B N.5.0 SÓLIDOR | 90183929 | 0102 | 5102 | UN | 4 | 6,25 | 25,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 1,00 |

**CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 71,80**

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**
RESERVAÇÃO AO FISCO: _____

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

RUA AFONSO ORANGES, 15
JARDIM INDEPENDENCIA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14078-480 Fone: (16)3877-4913

LANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.003.004
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3519 0177 4418 3800 0168 5500 1000 0830 0412 5109 7357

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** PART. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO: _____
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135190071582242 30/01/2019 10:35:10**
CNPJ: **17.441.839/0001-68**

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL** CNPJ/CPF/REGISTRO: **55.110.753/0001-41** DATA DE EMISSÃO: **30/01/2019**
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 31/01/19 R\$ 1.215,36

| 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 | |
|--------------------|------|-------------------------|------|--------------------------------------|------|--------------------------------------|------|-------------------------------|-------|-------------------------------|----------|--------------------------|--|
| VALOR 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 | 48,61 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 1.215,36 | | |
| 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 | 1.215,36 | | |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: _____ FRETE POR CONTA: **0-Rem (CIF)** CÓDIGO ANTT: _____ PLACA DO VEÍCULO: _____ UF: _____ CNPJ/CPF: _____
ENDEREÇO: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

QUANTIDADE: **7** ESPÉCIE: **VOL** MARCA: _____
NUMERAÇÃO: **0** PESO BRUTO: _____ PESO LÍQUIDO: _____

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | ICMS | VALOR ICMS | ALIO ICMS | VER APROX. TRIBUTOS |
|----------------|--|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|------|------------|-----------|---------------------|
| DV6558 | INDICADOR BIOLÓGICO ATTEST 24H 2I BIOLOGICAL - Lote * Data Venc.: 18-084 * 08/06/2020 | 38210000 | 0102 | 5102 | CX | 20 | 9,80 | 196,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 7,84 |
| DV0925 (46) | ALCOOL 70% 1000ML TUPI CX C/12 | 38089429 | 0102 | 5102 | UN | 60 | 4,85 | 291,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 11,64 |
| BM0002 (91) | COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO BIO BAG - Lote * Data Venc.: BB070119 * 04/01/2022 | 90189099 | 0400 | 5102 | UN | 40 | 7,75 | 310,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 12,40 |
| AP0012 | CICLO ZYME EXTRA 5000ML 4 ENZIMAS CICLO FARMA - Lote * Data Venc.: 18098227 * 31/08/2020 | 35079019 | 0102 | 5102 | UN | 1 | 198,00 | 198,00 | 6,00 | 0,00 | 0 | 7,92 |
| BMB003 | PERA P/ ECG PRE CORDIAL PEQUENA BM BRACADEIRA | 40012990 | 0102 | 5102 | UN | 10 | 6,98 | 69,80 | 0,00 | 0,00 | 0 | 2,79 |
| DIX015 | SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.5.5 CIRUTRAQUEAL - Lote * Data Venc.: 18605 * 31/08/2023 | 90183929 | 0102 | 5102 | UN | 4 | 4,68 | 18,72 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0,75 |
| DIX014 (46) | SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.6.0 CIRUTRAQUEAL - Lote * Data Venc.: 18603 * 31/05/2021 | 90183929 | 0102 | 5102 | UN | 4 | 4,68 | 18,72 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0,75 |
| LA0038 (46) | SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.8.0 SOLIDOR - Lote * Data Venc.: 01217121 * 03/12/2022 | 90183929 | 0102 | 5102 | UN | 4 | 4,68 | 18,72 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0,75 |
| CPL021 (46) | SONDA GASTRICA N.12 CPL - Lote * Data Venc.: 059500 * | 90183929 | 0102 | 5102 | UN | 20 | 0,99 | 19,80 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0,79 |
| CPL026 (46) | SONDA GASTRICA N.14 CPL | 90183929 | 0102 | 5102 | UN | 20 | 1,21 | 24,20 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0,97 |
| CPL037 (46) | SONDA RETAL N.06 CPL PCT C/50 | 90189029 | 0102 | 5102 | UN | 80 | 0,63 | 50,40 | 0,00 | 0,00 | 0 | 2,02 |

**CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 622-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 4215,36**

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: 46-ISENTO PIS/COFINS cf dec 6426 de 07/04/2008 - 91-1st ICMS Cf Cv ICMS 1 08/03/99 dc 2.995 19/03/99 dc 3015 ** 1st 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 DE COMPRA N. 399
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: | 0987 / 00000050131-X |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | TIAGO PASCUTI MARTINS EPP |
| CPF/CNPJ: | 07.778.698/0001-10 |
| Valor: | R\$ 2.569,30 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | SANTA CASA PONTAL |
| Histórico: | PGT A TIAGO PASCUTI MARTINS EPP NF 27702 27855 |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 30/01/2019 08:36:39 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00106494 |
| Chave de segurança: | EJPNE9QXAMKZ4S4J |

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**

Material Consumo

Identificação do emitente
TIAGO PASCUTI MARTINS EPP
R HUMBERTO ORTOLAN, 1296
CENTRO Cep:14160-660
SERTÃOZINHO/SP
Fone: 1639423771

DANFE
DOCUMENTO ELETRÔNICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
ORIGEM: SAÍDA
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3518 1107 7786 9806 0110 5500 1000 0277 0211 3155 3323

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

VALORIZAÇÃO DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECIB. DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
13518978098902213112018153567

INSCRIÇÃO ESTADUAL
064142352117

INSC. ESTADUAL DO SUBS. TRIB.

CNPJ/CPF
07.728.698/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF
55.110.754/0001-11

DATA DE EMISSÃO
11/12/2018

ENDEREÇO
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BARRIO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
14/12/2018

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639511716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
15/12/2018

ESTADO
SP

DATA
11/12/2018

HORA
2:48:29

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| 0,75 | 0,00 | | | 2.488,29 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPTU |
| | | | | 2.488,29 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---------------------------|-----------------|-------------|--------------------|----|--------------------|
| TIAGO PASCUTI MARTINS EPP | ORIGEM: EMISSÃO | | | | 07.728.698/0001-40 |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| R HUMBERTO ORTOLAN, 1296 | SERTÃOZINHO | SP | 064142352117 | | |

| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|------------|---------|-------|-----------|------------|--------------|
| 1 | | | | 0,000 | 0,000 |

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PROD/SER. | NCM/SH | CSOSN | CTOP | UN | QD ANTE | SUBMETARIO | V. TOTAL | REB. ICMS | ALIC. ICMS | V. ICM | V. ICM ST | ICMS ST |
|-----------|--|----------|-------|------|-----|---------|------------|----------|-----------|------------|--------|-----------|---------|
| 022 | PIBOLAR CAPIM LEVADO ACO C/300 ML | 33073000 | 0400 | 5102 | UN | 12,0000 | 0,7500 | 81,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 028 | DISCO VINIL 350MM (BPT LATA) | 68052000 | 0400 | 5102 | UN | 5,0000 | 14,9000 | 74,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1204 | FIBRA LIMPEZA PESADA (B LITANIS) | 68053000 | 0200 | 5102 | UND | 25,0000 | 1,4000 | 34,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 718 | LIMPA ALCAINHO 500 ML | 34029010 | 0400 | 5102 | UN | 10,0000 | 1,8000 | 18,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8 | PAPEL TOALHA BRANCO NOV O PAPEL C/100 FLS | 48182000 | 0400 | 5102 | FD | 80,0000 | 5,0000 | 172,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 100 | SABAO EM PEDRA MINI AND C/50 UNO | 34011900 | 0400 | 5102 | PCT | 10,0000 | 3,5000 | 58,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 142 | SOFT GOMERVA DOCE 5 LIT TROS | 34012000 | 0500 | 5405 | GL | 14,0000 | 20,0000 | 781,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 280 | SACO MALEJADO PADRAO 42 Nº2 CMB | 51071000 | 0400 | 5102 | UN | 20,0000 | 1,8000 | 36,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|
| Endereço: RS 217,66 Federal Loure - BPP Ponte: 07135189780989022 Fone: 11 11 12 2018 2 488 29 - PGTO: 11/12/2018 PEDIDO: 284 | |

Identificação do emitente
TIAGO PASCUTI MARTINS EPP
 R HILBERTO ORTOLAN, 1290
 CENTRO Cep: 14160-660
 SERTÃOZINHO/SP
 Fone: 1639422771

DANFE
 DOCUMENTO UNIFICADO
 DE FISCALIZAÇÃO FISCAL
 QUANTIDADE 1
 UNIDADE
 N. 000027702
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3518 1107 7786 9800 0110 5500 1000 0277 0251 3155 3323

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA ADO. DE RECIB. DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135189789958922 13-11-2018 15:51:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 094142752147

INSC. ESTADUAL DO SUBSIDIÁRIO

CNPJ/CPF
 09.778.998/0001110

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PROD./SERVICO/MSH | CSOSN | CFOP | UN | QUNT. | V.UNITARIO | V.TOTAL | BC/ICMS | V. ICMS | V. IPI | V. ICMS IPI | V. IPI |
|-----------|---|----------|------|------|-------|------------|---------|---------|---------|--------|-------------|--------|
| 387 | SACO DE LINO PRETO 100 LITROS P3 C/ 100 UNID | 39232100 | 0500 | 5405 | PCT | 12,0000 | 37,0000 | 184,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00% |
| 388 | SACO DE LINO PRETO 100 LITROS P3 C/ 100 UNID | 39232100 | 0500 | 5405 | PCT | 10,0000 | 2,0000 | 0,0000 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00% |
| 078 | FINEIRA C/ PEDAL 35 LIT RONDIAGUARI | 39248000 | 0600 | 5102 | UN | 3,0000 | 29,0000 | 23,2000 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00% |
| 077 | ALCOOL 60% DE QUIMICA 5 LITROS | 38237010 | 0100 | 5102 | LIT | 0,0000 | 3,0000 | 180,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00% |

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO 14.11.18 *[Assinatura]*

C. P. D. _____

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 52.988,20

Identificação do emitente
TIAGO PASCUTI MARTINS EPP
 R HUMBERTO ORTOLAN, 1290
 CENTRO Cep:14160-660
 SERTÃOZINHO/SP
 Fone: 1639422771

DANFE
 DOCUMENTO A VULGAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 QUENTRADA 1
 LA SAIDA
 N. 000027855
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3518 1107 7786 9800 0110 5500 1000 0278 5512 6160 9190

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA ADICIONAL RECEB. DE TERCEIROS

2018

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 13518081492277120181000014

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 094142752117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 07.778.698/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
ENDEREÇO
 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

CNPJ/CPF
 55.111.335/0991-41

DATA DE EMISSÃO

26/11/2018
DATA ENTRADA SAÍDA
 26/11/2018

MUNICÍPIO
 PONTAL
ESTADO
 SP
CEP
 13112-2018
UF
 SP

Bairro/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 13112-090

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FIGURA GRAVADA
 10/09/10

CALCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| 0,00 | 0,00 | | | 81,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 81,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 TIAGO PASCUTI MARTINS EPP
ENDEREÇO
 R HUMBERTO ORTOLAN, 1290

FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF
 REMETENTE

CNPJ/CPF
 07.778.698/0001-10

QUANTIDADE
 16

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 0,000

PESO LÍQUIDO
 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PROD./SER. | NCM/SII | CSOSN | CEP | UN | QUANT. | V.UNITARIO | V.TOTAL | ICMS | V.ICMS | V.IPI | V.ICMS ALIPI |
|-----------|-------------------------|----------|-------|------|----|--------|------------|---------|------|--------|-------|--------------|
| 480 | FANSOLEIRA DE NYLON | 96059000 | 0400 | 5102 | UN | 5,0000 | 2,858 | 14,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00% |
| 909 | SUPORTE LITELRO | 96059000 | 0500 | 5408 | UN | 2,0000 | 26,900 | 53,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00% |
| 076 | CABO DE MADEIRA | 44170090 | 0400 | 5102 | UN | 8,0000 | 1,500 | 12,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00% |

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVA DO FISCO

Trib. aprox. R\$ 3,69 Federal Fonte: IBPT
 Protocolo: 135180814922771
 Fatura: 01/26/12/2018 8110 - PGTO: 27/12/2018

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 81,00

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

| | |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| Banco: | 001 - BANCO DO BRASIL - 00000000 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 3070 / 00000102254-7 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | EUROFARMA LABORATORIO LTDA |
| CPF/CNPJ: | 61.190.096/0001-92 |
| Valor: | R\$ 1.227,34 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | 31325 |
| Histórico: | |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 31/01/2019 14:00:34 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|-------------------|
| Código da operação: | 00173230 |
| Chave de segurança: | V1X5SHFPT2RNN1UJZ |

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

**CONFERE CUP
O ORIGINAL**



Eurofarma

Ampliando horizontes

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída
2 - Entrada **1**
Nº 000048704 FL1/1
SÉRIE 1



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

3518.1261.1900.9600.1164.5500.1000.0487.0415.3741.2887

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 Venda de produção do estabelecimento.

DADOS DA NF-E

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582528378118

INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ: 61.190.096/0011-64

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135180856529010 10.12.2018 10:19:27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA STA CASA DE MISER DE P 31325

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO: 10.12.2018

ENDEREÇO
R ANANIAS DE COSTA FREITAS, 753

MUNICÍPIO/ESTRITO
CENTRO

CEP: 14180-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
16 39531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

FATURA

Nrc Fatura
000197274

Dt Vcto
04.01.2019

Valor
1.192,50

CALCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DO PRODUTO |
| 0,95,59 | 83,47 | 0,00 | 0,00 | 1.192,50 |
| VALOR DO FRET. | VALOR DO SEGURO | VALOR DO DEBONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 1.192,50 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES

| | | | | | |
|--|--|--------------------|------------------|------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL PATRUS TRANSPORTES URGENTES LTDA | FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
| | 0 | | | MG | 17.463.456/0001-90 |
| ENDEREÇO R JOSE AFONSO BARBOSA MELO 145 | MUNICÍPIO CONTAGEM | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | |
| QUANTIDADE 00000 | ESPÉCIE Volume(s) | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| | | | | 244,825 KG | 244,825 KG |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

| COD PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | CLASSIFIC. FISCAL | SIT. TRIBUT | CFOP | UNID. | PNC | QUANTIDADE | PREÇO UNITÁRIO | DESCONTO | TOTAL BRUTO | BASE CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|-------------|---|---------------------|-------------|-------|-----------|-----------------|------------|----------------|----------|-------------|----------------|-------------|-----------|------------|-----------|
| 42133 | FISIOLÓGICO 1000ML 90 CX (15) NDE 25.000 CX LOTE: 593342 Fáb: Lixa Positiva | 30049069 11.2018 | 020 | 5.101 | CX Vol | 0,00 11.2020 | 25 | 47,7000 | 0,00 | 1.192,50 | 696,58 | 83,47 | 0,00 | 12 | 0 |
| TOTAL LISTA | | | | | | BASE ICMS ST: | | VAL ICMS ST: | 0,00 | BASE ICMS: | 696,58 | VALOR ICMS: | 83,47 | | |

PAGO

CONTROLE DE MERCADORIA

| | |
|---------------|----------|
| PORTARIA | _____ |
| ALMOXARIFE | 12/12/18 |
| C. P. D. | 17/12/18 |
| ADMOB. FISCAL | _____ |
| AP Nº | _____ |
| DIRETORIA | _____ |

Nº Ped. Client: Pedido: 328
Nº Pedido: 000446815 - NºFatura : 0094243141 - DocNum: 0007023163

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Caso não receba o aviso bancário 05 dias antes do vencimento, enviar solicitação via e-mail para conta@eurofarma.com.br
ZVND - Venda de Dotação - 002538736
Aliq ICMS 12% nos termos do Art. 54, Inc. XVII do RICMS/SP
Red. Base de cálculo ICMS - Conf. Decreto 58.985 de 21.03.2013
Pedido: 328

CONVÊNIO MUNICIPAL 018048
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 1.192,50