



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

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: 01/2019
EXERCÍCIO: mai/19
ORIGEM DOS RECURSOS(1):

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR -R\$
Convênio n.o 01/2019	08/02/2019	07/07/2019	
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\$)
		23/05/2019	29016	65.820,00
		23/05/2019	29018	121.796,16
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				187.616,16
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				700,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				188.316,16
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO NÃO GOVERNAMENTAL				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				188.316,16

(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) signatário(s), 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 30/06/1937

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

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)				
Recursos humanos (6)				
Medicamentos				
Material médico e hospitalar (*)				
Gêneros alimentícios				
Outros materiais de consumo				
Serviços médicos (*)			182.667,67	
Diversos serviços de terceiros			600,00	
Locação de móveis				
Locação diversas				
Utilidades públicas (7)			4.987,00	
Combustível				
Bens e materiais permanentes				
Obras				
Despesas financeiras				
Tarifas Bancárias			42,00	
TOTAL			188.296,67	

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

(5) Salários, encargos e benefícios

(6) Autônomos e pessoas jurídicas

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

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)				
Recursos humanos (6)				
Medicamentos				
Material médico e hospitalar (*)				
Gêneros alimentícios				
Outros materiais de consumo				
Serviços médicos (*)			182.667,67	
Oureos serviços de terceiros			600,00	
Locação de móveis				
Locação diversas				
Utilidades públicas (7)			4.987,00	
Combustível				
Bens e materiais permanentes				
Obras				
Despesas financeiras				
Tarifas Bancárias			42,00	
TOTAL			188.296,67	

(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 30/08/1837 e-mail - scpontal@3ax.com.br

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ABRIL DE 2019
 SANTA CASA DE PONTAL

VIGÊNCIA DO CONVÊNIO A PARTIR DE 08/02/2019

SERVIÇOS MÉDICOS

Data Documento	DOC.	Nº	Credor	valor bruto	vr pg pela entidade	vr pago pelo convênio	total pago	data pagamento	CATEGORIA DE DESPESAS	NATUREZA DAS DESPESAS	doc	conta
21/05/2019	NF	50	BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA	4.000,00	0,00	4.000,00	4.000,00	24/05/2019	COBERTURA CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	121988	718-8
21/05/2019	NF	51	BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA	432,86	0,00	432,86	432,86	24/05/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MÉDICOS	121989	718-8
20/05/2019	NF	264	CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	8.000,00	652,00	7.348,00	8.000,00	24/05/2019	COBERTURA ORTOPEDIA	SERVIÇOS MÉDICOS	121653	718-8
20/05/2019	NF	268	CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	762,13	63,73	718,40	762,13	24/05/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MÉDICOS	121653	718-8
20/05/2019	NF	439	ESCOLÁPIO CLÍNICA DE ORTOPEDIA	8.000,00	492,00	7.508,00	8.000,00	24/05/2019	COBERTURA ORTOPEDIA	SERVIÇOS MÉDICOS	121119	718-8
20/05/2019	NF	441	ESCOLÁPIO CLÍNICA DE ORTOPEDIA	1.139,80	70,10	1.069,70	1.139,80	24/05/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MÉDICOS	121119	718-8
23/05/2019	NF	1207	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL	8.000,00	204,80	7.795,20	8.000,00	24/05/2019	COBERTURA G.O	SERVIÇOS MÉDICOS	130130	718-8
21/05/2019	NF	1187	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL	720,57	19,45	702,12	720,57	24/05/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MÉDICOS	130130	718-8
21/05/2019	NF	585	DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS	8.000,00	492,00	7.508,00	8.000,00	24/05/2019	COBERTURA G.O	SERVIÇOS MÉDICOS	125350	718-8
19/04/2019	NF	577	DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS	488,40	30,03	458,37	488,40	24/05/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MÉDICOS	125350	718-8
21/05/2019	NF	96	NC SERVIÇOS MÉDICOS	9.720,00	587,78	9.132,22	9.720,00	24/05/2019	PLANTÃO PEDIATRIA	SERVIÇOS MÉDICOS	124382	718-8
21/05/2019	NF	94	NC SERVIÇOS MÉDICOS	4.000,00	246,00	3.754,00	4.000,00	24/05/2019	COBERTURA CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	124382	718-8
21/05/2019	NF	96	NC SERVIÇOS MÉDICOS	544,23	25,29	518,94	544,23	24/05/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MÉDICOS	124382	718-8
20/05/2019	NF	316	CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO	2.180,89	177,75	2.003,14	2.180,89	24/05/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MÉDICOS	118866	718-8
20/05/2019	NF	317	CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO	9.000,00	733,50	8.266,50	9.000,00	24/05/2019	PLANTÃO PEDIATRIA	SERVIÇOS MÉDICOS	118866	718-8
20/05/2019	NF	318	CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO	18.000,00	1.304,00	14.696,00	18.000,00	24/05/2019	COBERTURA PEDIATRIA	SERVIÇOS MÉDICOS	118866	718-8
20/05/2019	NF	28	FARIA & GUIMARÃES SERVIÇOS MÉDICOS	3.800,00	0,00	3.800,00	3.800,00	24/05/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MÉDICOS	124879	718-8
17/04/2019	NF	183	CLÍNICA BEM ESTAR SAÚDE DA MULHER	484,88	32,23	452,65	484,88	24/05/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MÉDICOS	124879	718-8
20/05/2019	NF	188	CLÍNICA BEM ESTAR SAÚDE DA MULHER	4.800,00	381,20	4.418,80	4.800,00	24/05/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MÉDICOS	133807	718-8
20/05/2019	NF	201	SCANDIOTTI E BERNO	16.500,00	247,50	16.252,50	16.500,00	24/05/2019	ESPAÇO MULHER	SERVIÇOS MÉDICOS	133807	718-8
18/04/2019	NF	840	LABORATÓRIO DE ANÁLISE CLÍNICA STA TEREZA	1.563,16	31,26	1.531,90	1.563,16	24/05/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MÉDICOS	124876	718-8
17/04/2019	NF	1397	MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS	164,10	10,09	154,01	164,10	24/05/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MÉDICOS	130398	718-8
21/05/2019	NF	1407	MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS	5.333,33	328,00	5.005,33	5.333,33	24/05/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MÉDICOS	130722	718-8
21/05/2019	NF	938	CLÍNICA DE CIRURGIA VASC. SERTZ	9.809,80	603,30	9.206,50	9.809,80	24/05/2019	COBERTURA CLIN CIRURGICA	SERVIÇOS MÉDICOS	130722	718-8
20/05/2019	NF	353	SOMA CLÍNICA MÉDICA	30.000,00	2.445,00	27.555,00	30.000,00	24/05/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MÉDICOS	120116	718-8
20/05/2019	NF							24/05/2019	ANESTESISTA	SERVIÇOS MÉDICOS	119477	718-8

22/05/2019	NF	14	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPIA	156,78	3,18	155,60	156,78	24/05/2019	REPASSE SJS	SERVICOS MEDICOS	55852	718-8
21/05/2019	NF	503	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERV MED	3.000,00	184,5	2.815,50	3.000,00	24/05/2019	ESPAÇO MULHER	SERVICOS MEDICOS	123389	718-8
21/05/2019	NF	501	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERV MED	15.800,00	956,40	14.843,60	15.800,00	24/05/2019	ESPAÇO MULHER	SERVICOS MEDICOS	123389	718-8
22/05/2019	NF	504	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERV MED	3.600,00	221,40	3.378,60	3.600,00	24/05/2019	ESPAÇO MULHER	SERVICOS MEDICOS	123389	718-8
16/04/2019	NF	486	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERV MED	325,84	15,15	310,69	325,84	24/05/2019	REPASSE SJS	SERVICOS MEDICOS	123389	718-8
30/04/2019	NF	736	R. SOATO CIRURGIA E ENDOSC DO APARELHO DIGEST	9.000,00	652,00	7.348,00	9.000,00	24/05/2019	COBERTURA CLINICA MEDICA	SERVICOS MEDICOS	124017	718-8
30/04/2019	NF	734	R. SOATO CIRURGIA E ENDOSC DO APARELHO DIGEST	10.686,86	689,93	8.797,33	10.686,86	24/05/2019	COBERTURA CLIN. CIRURGICA	SERVICOS MEDICOS	124017	718-8
30/04/2019	NF	735	R. SOATO CIRURGIA E ENDOSC DO APARELHO DIGEST	167,03	13,62	153,41	167,03	24/05/2019	REPASSE SJS	SERVICOS MEDICOS	124017	718-8
				194.782,26	12.114,99	182.667,27	194.782,26					



Extrato por período

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Conta: 3472 / 003 / 00000522-3

Data: 18/07/2019 - 13:18

Mês: Maio/2019

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
09/05/2019	000001	CRED TED	315.327,34 C	315.327,34 C
09/05/2019	127932	TEV MESM T	197.133,81 D	118.193,53 C
09/05/2019	128348	TEV MESM T	18.839,99 D	99.353,54 C
10/05/2019	289302	PAG BOLETO	4.132,60 D	95.220,94 C
10/05/2019	289768	PAG BOLETO	662,20 D	94.558,74 C
10/05/2019	291510	PAG BOLETO	990,00 D	93.568,74 C
10/05/2019	112781	ENVIO TED	4.251,10 D	89.317,64 C
10/05/2019	113101	ENVIO TED	1.770,00 D	87.547,64 C
10/05/2019	113395	ENVIO TED	8.481,53 D	79.066,11 C
10/05/2019	139386	ENVIO TED	388,00 D	78.678,11 C
10/05/2019	140016	ENVIO TED	6.480,00 D	72.198,11 C
10/05/2019	140644	ENVIO TED	14.210,95 D	57.987,16 C
10/05/2019	141300	ENVIO TED	5.669,62 D	52.317,54 C
10/05/2019	142648	ENVIO TED	4.958,33 D	47.359,21 C
10/05/2019	143458	ENVIO TED	1.100,00 D	46.259,21 C
10/05/2019	143774	ENVIO TED	930,00 D	45.329,21 C
10/05/2019	144048	ENVIO TED	1.950,00 D	43.379,21 C
10/05/2019	153760	ENVIO TED	3.600,00 D	39.779,21 C
10/05/2019	070171	ENVIO TEV	4.731,10 D	35.048,11 C
13/05/2019	103670	ENVIO TED	991,00 D	34.057,11 C
13/05/2019	104105	ENVIO TED	371,92 D	33.685,19 C
13/05/2019	104531	ENVIO TED	8.856,25 D	24.828,94 C
13/05/2019	105120	ENVIO TED	1.893,92 D	22.935,02 C
13/05/2019	105498	ENVIO TED	580,44 D	22.354,58 C
14/05/2019	139945	PAG BOLETO	1.602,46 D	20.752,12 C
14/05/2019	140362	PAG BOLETO	4.489,26 D	16.262,86 C
14/05/2019	174306	ENVIO TED	4.013,98 D	12.248,88 C
14/05/2019	174940	ENVIO TED	5.435,05 D	6.813,83 C

18/07/2019

Inte-rn.et___Ban king:::CAI.xA

14/05/2019	175741	ENVIO TED	5.283,60 D	1.530,23 C
15/05/2019	193141	TEV MESM T	1.500,00 D	30,23 C
23/05/2019	000001	CRED TED	180.324,35 C	180.354,58 C
24/05/2019	107994	ENVIO TED	8.323,84 D	172.030,74 C
24/05/2019	108176	ENVIO TED	121.884,95 D	50.145,79 C
24/05/2019	108308	ENVIO TED	4.546,57 D	45.599,22 C
24/05/2019	108507	ENVIO TED	2.956,27 D	42.642,95 C
24/05/2019	108650	ENVIO TED	14.568,68 D	28.074,27 C
24/05/2019	108907	ENVIO TED	14.860,68 D	13.213,59 C
27/05/2019	180688	CRED TEV	1.500,00 C	14.713,59 C
27/05/2019	193823	CRED TEV	4.987,00 C	19.700,59 C
27/05/2019	000000	MANUT CTA	42,00 D	19.658,59 C
28/05/2019	968432	PG LUZ/GAS	19.489,87 D	168,72 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CAIXA**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(%) 0,4298	No Ano(%) 2,0843	Nos Últimos 12 Meses(%) 5,0110	Cota em: 30/04/2019 1,636905	Cota em: 31/05/2019 1,643940
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

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 05/2019	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	2,76C	1,686162
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	0,01C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	2,77C	1,686162
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Date	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
------	-----------	-----------	---------------

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/telefonos_da_caixa.asp
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Valor:	R\$ 197.133,81
Identificação da operação:	FOLHA DE PGT 05.2019

Data de débito:	09/05/2019
Data/hora da operação:	09/05/2019 10:44:29

Código da operação:	00127932
Chave de segurança:	K7ZZFCZTHVC398VC

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

R\$ 3602,75

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta origem:	3472 / 003 / 00000029-9
Conta destino:	3472 / 013 / 00000566-2

Nome destinatário:	BENITA PEREIRA
Valor:	R\$ 1.409,86

Data de débito:	09/05/2019
Data/hora da operação:	09/05/2019 15:24:12

Código da operação:	00151387
Chave de segurança:	7Z095TP99TJCPA8Z

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta origem:	3472 / 003 / 00000029-9
Conta destino:	3472 / 013 / 00013869-7

Nome destinatário:	GLAUCIA FERNANDA CARDOSO
Valor:	R\$ 1.214,40

Data de débito:	16/05/2019
Data/hora da operação:	16/05/2019 10:30:10

Código da operação:	00046582
Chave de segurança:	TR29T3L23449QY9Z

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



ESPELHO DO REMESSA N° : 000332
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

15501	09/05/2019	1.088,87	ADRIANA MARIA AMARAL
15502	09/05/2019	1.434,93	ALEXANDRA MARIA PONTES
15503	09/05/2019	2.588,66	ALINE FRANCIELLE F. DOS SANTOS
15504	09/05/2019	2.159,10	ANA CLAUDIA DOS SANTOS FACHINI
15505	09/05/2019	2.783,05	ANA PAULA DOS SANTOS SILVA
15506	09/05/2019	1.186,13	ANGELA CRISTINA BORGES
15507	09/05/2019	30,87	ANGELA MARIA DOS SANTOS
15508	09/05/2019	3.721,57	ANGELICA A. DE SOUZA BATISTA
15509	09/05/2019	568,08	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS
15510	09/05/2019	1.607,70	ARIADINA MARQUES DA COSTA
15511	09/05/2019	1.224,54	BENEDITO APARECIDO GONCALVES
15512	09/05/2019	1.122,50	CARLA DANIELA S. DE PAULA
15513	09/05/2019	1.675,52	CARLOS A. S. DE ALMEIDA JUNIOR
15514	09/05/2019	2.123,96	CELIO FLAVIO MANTOVANI
15515	09/05/2019	1.338,60	CINTHIA CAROLINE DA SILVA
15516	09/05/2019	1.192,93	DAILANE SOARES PAES
15517	09/05/2019	2.540,97	DARCI FERREIRA DA SILVA
15518	09/05/2019	1.458,16	EDILAINE DOS SANTOS
15519	09/05/2019	1.391,39	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA
15520	09/05/2019	1.787,19	ELAINE BRAULINO FERREIRA
15521	09/05/2019	1.207,69	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO
15522	09/05/2019	1.208,74	ELISANGELA DE JESUS A. FERREIRA
15523	09/05/2019	1.170,83	ELSI JOANA DE SOUZA
15524	09/05/2019	1.259,80	ERICA FERNANDA DA SILVA
15525	09/05/2019	3.711,04	ETELVINA ALVES NOGUEIRA
15526	09/05/2019	1.215,27	EVERTON H. SANTANA NEGRAO
15527	09/05/2019	843,95	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZUL
15528	09/05/2019	1.421,09	FERNANDA ALVES MARTINS
15529	09/05/2019	1.436,43	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA
15530	09/05/2019	1.783,00	FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA
15531	09/05/2019	3.359,51	GABRIEL ARTHUR DA SILVA
15532	09/05/2019	1.369,94	GIANI MARIA LUCERA MOTA
15533	09/05/2019	2.584,30	GILDETE AMADOR DE SOUZA
15534	09/05/2019	2.858,65	GILMAR DOS SANTOS

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 197.331,42



ESPELHO DO REMESSA Nº : 000332

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENIENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
15535	09/05/2019	1.142,71	GISLAINE AP. CALHEIROS LINS	
15536	09/05/2019	1.173,14	GLENIA GUADALUPE DA SILVA	
15537	09/05/2019	898,90	GRAZIELA APARECIDA CORNELIO	
15538	09/05/2019	1.133,74	GUILHERME DE SOUZA FONSECA	
15539	09/05/2019	3.082,80	GUSTAVO ANDRUCIOLI	
15540	09/05/2019	1.422,16	JANAINA ENGRATULES	
15541	09/05/2019	2.350,11	JAQUELINE FURQUIM DOS SANTOS	
15542	09/05/2019	1.737,42	JESSICA CAROLINE DA SILVA	
15543	09/05/2019	444,27	JESSYCA MARIANA M. ALMEIDA	
15544	09/05/2019	1.401,33	JOANA DARCI DA SILVA ANDRADE	
15545	09/05/2019	40,54	JOANA DARQUE BARBOSA	
15546	09/05/2019	567,50	JOAO RODRIGO DA SILVA	
15547	09/05/2019	1.273,71	JOAO VITOR QUEMERA DE OLIVEIRA	
15548	09/05/2019	5.131,69	JOSE DOS SANTOS	
15549	09/05/2019	946,91	JOSE MESSIAS S. SAPUCALHA	
15550	09/05/2019	1.224,54	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	
15551	09/05/2019	1.534,34	JOSIANE SEBASTINA MIRONGA	
15552	09/05/2019	584,77	JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO	
15553	09/05/2019	1.633,01	JULIANA RODRIGUES FREIRES	
15554	09/05/2019	1.583,22	JUVINA MARIA DA SILVA	
15555	09/05/2019	1.123,18	LENI DOS REIS DA SILVA	
15556	09/05/2019	1.223,80	LETICIA DA SILVA ESTROPA	
15557	09/05/2019	1.452,16	LETICIA MENDES SALVIANO	
15558	09/05/2019	687,74	LILIAN CARLA FREIRES VERAS	
15559	09/05/2019	2.931,66	LINDALVA RUBIN	
15560	09/05/2019	2.597,38	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	
15561	09/05/2019	1.279,54	LISLAINE CARLA MOREIRA	
15562	09/05/2019	1.450,90	LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILV	
15563	09/05/2019	1.608,08	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	
15564	09/05/2019	1.905,81	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	
15565	09/05/2019	2.869,61	LUIS VALDO DOS SANTOS	
15566	09/05/2019	2.194,22	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	
15567	09/05/2019	1.224,54	LUZILETE SOUZA FLORES	
15568	09/05/2019	1.241,89	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	
15569	09/05/2019	2.179,84	MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO	
15570	09/05/2019	2.650,89	MARCIO GLEIZER DE SOUZA	
15571	09/05/2019	3.702,76	MARIA APARECIDA B. DE OLIVEIRA	



ESPELHO DO REMESSA Nº : 000332

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENIENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
15572	09/05/2019	1.822,85	MARIA DE LOURDES VALSIQUE	
15573	09/05/2019	1.063,90	MARIA HELENA SANTOS BASSI	
15574	09/05/2019	3.605,49	MARIA MICHELA S. SILVA	
15575	09/05/2019	1.523,03	MARIA VILMA DE SOUZA DA SILVA	
15576	09/05/2019	1.621,41	MARILEIA MARIA DE JESUS	
15577	09/05/2019	989,27	MARILIA APARECIDA DA SILVA	
15578	09/05/2019	860,60	MAYARA SILVA DE OLIVEIRA	
15579	09/05/2019	1.979,49	MAYSA KELLY CARVALHO DA SILVA	
15580	09/05/2019	1.263,99	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	
15581	09/05/2019	1.431,33	MELINE RODRIGUES CAMBREA	
15582	09/05/2019	1.572,98	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	
15583	09/05/2019	2.598,85	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	
15584	09/05/2019	1.369,94	MONICA DE OLIVEIRA SARAIVA	
15585	09/05/2019	1.997,13	MONICA DOURADO SILVA	
15586	09/05/2019	1.255,55	NATALIA APARECIDA MOREIRA	
15587	09/05/2019	1.256,35	NATHALIA HELENA S. BIM	
15588	09/05/2019	2.302,40	NAYARA LAIS RAPOSO	
15589	09/05/2019	2.388,67	OSVALDO P. DOS ANJOS JUNIOR	
15590	09/05/2019	3.289,36	PAMELA OLIVEIRA ESCARSO	
15591	09/05/2019	1.346,09	PATRICIA RODRIGUES A. GIRON	
15592	09/05/2019	1.870,06	PATROCINIA SALETE P. CAMARGO	
15593	09/05/2019	1.039,54	PAULO ROBERTO DE ANDRADE	
15594	09/05/2019	2.464,45	RAFAELA CARLA TAVARES	
15595	09/05/2019	1.208,02	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	
15596	09/05/2019	1.735,20	RAILDA CARNEIRO DA SILVA	
15597	09/05/2019	1.118,99	RENATA DE ASSIS	
15598	09/05/2019	4.042,39	RENATA ROSA S. FE SEVERINO	
15599	09/05/2019	1.277,51	ROBERTA HELENA DIAS	
15600	09/05/2019	2.028,26	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	
15601	09/05/2019	1.189,79	ROSELI AP. MONTEIRO DE CASTRO	
15602	09/05/2019	1.688,37	ROSELI APARECIDA DELFINO	
15603	09/05/2019	1.943,87	ROSELI ELIAS	
15604	09/05/2019	1.312,34	ROSILENE SANTANA DA SILVA	
15605	09/05/2019	1.638,00	SAMIRA ALLINE FAVARETTO	
15606	09/05/2019	2.202,18	SANDRA M. AP. DA SILVA CARNIEL	
15607	09/05/2019	1.360,30	SILMARA APARECIDA GARCIA	
15608	09/05/2019	1.368,03	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	



ESPELHO DO REMESSA N° : 000332

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
15609	09/05/2019	1.894,54	SUELI DA SILVA ROSA	
15610	09/05/2019	1.403,43	SUSAN MARA DA CRUZ PORTO	
15611	09/05/2019	1.404,15	SUZINEIA NOBRE DA SILVA	
15612	09/05/2019	1.308,64	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	
15613	09/05/2019	1.225,83	TEREZA SILVESTRE SOARES	
15614	09/05/2019	1.399,69	VALERIA DA SILVA PEREIRA	
15615	09/05/2019	2.162,97	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	
15616	09/05/2019	1.452,26	WESLEY LIMA DE AGUIAR	
15617	09/05/2019	845,35	WILLON REZENDE DE ANDRADE	
15618	09/05/2019	1.207,69	ZILDETE DOURADO SILVA DE SOUZA	

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Valor:	R\$ 18.839,99
Identificação da operação:	REF. FERIAS 05.2019

Data de débito:	09/05/2019
Data/hora da operação:	09/05/2019 10:45:26

Código da operação:	00128348
Chave de segurança:	11AY8H9QY5QZJNU8

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

Folha de Férias - 04/2019

Data : 09/05/2019

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 14:57

CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0001

Cod.	Nome	Periodo Aquisitivo	Férias - Tipo	Proventos	Descontos	Va. Líquido
1	AIDA CRISTINA QUARANTA GOMES	16/04/2017-15/04/2018	01/04/2019 - INDIVIDUAL	3.410,31	447,16	2.963,15
7	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	01/10/2017-30/09/2018	01/04/2019 - INDIVIDUAL	2.461,89	246,79	2.215,10
11	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	19/09/2017-18/09/2018	02/04/2019 - INDIVIDUAL	1.155,01	92,40	1.062,61
26	EDMÉIA SILVESTRE SOARES	01/06/2017-31/05/2018	01/04/2019 - INDIVIDUAL	2.558,24	247,82	2.310,42
50	FLAVIANA REGINA NEGRAO	04/05/2018-03/05/2019	01/04/2019 - INDIVIDUAL	2.122,15	190,99	1.931,16
69	JOANA DARQUE BARBOSA	02/10/2017-01/10/2018	01/04/2019 - INDIVIDUAL	2.195,12	197,56	1.997,56
71	JOAO RODRIGO DA SILVA	01/03/2017-28/02/2018	10/04/2019 - INDIVIDUAL	4.144,64	625,98	3.518,66
183	JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO	25/02/2017-24/02/2018	16/04/2019 - INDIVIDUAL	857,71	68,61	789,10
371	RAFAEL APARECIDO SOARES DE OLIVEIR	18/09/2017-17/09/2018	01/04/2019 - INDIVIDUAL	2.268,39	216,16	2.052,23
Total:				21.173,46	2.333,47	18.839,99

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 18.839,99



ESPELHO DO REMESSA N° : 000333

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				
15619	09/05/2019	2.963,15	AIDA CRISTINA QUARANTA	
15620	09/05/2019	2.215,10	ANGELA MARIA DOS SANTOS	
15621	09/05/2019	1.062,61	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	
15622	09/05/2019	2.310,42	EDMEIA SILVESTRE SOARES	
15623	09/05/2019	1.931,16	FLAVIANA REGINA NEGRAO	
15624	09/05/2019	1.997,56	JOANA DARQUE BARBOSA	
15625	09/05/2019	3.518,66	JOAO RODRIGO DA SILVA	
15626	09/05/2019	789,10	JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO	
15627	09/05/2019	2.052,23	RAFAEL AP. SOARES DE OLIVEIRA	



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000522-3

Representação numérica do código de barras:	03399.48572 40200.000046 24265.301044 3 78920000413260
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	EUROFARMA LABORATORIOS SA
Nome/Razão Social:	EUROFARMA LABORATORIOS SA
CPF/CNPJ:	61.190.096/0001-92
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	EUROFARMA LABORATORIOS SA
CPF/CNPJ:	61.190.096/0001-92
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA STA CASA DE MISER DE P
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	17/05/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	10/05/2019
Valor Nominal do Boletto:	4.132,60
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.132,60
Valor Pago (R\$):	4.132,60

Data/hora da operação:	10/05/2019 10:41:03
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	030289302
Chave de segurança:	M2GKZQL7VC053J3E

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



EUROFARMA LABORATORIOS SA

Recibo do Pagador

Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE MISER DE P	Número do Documento 000051146001	Vencimento 17/05/2019
---	--	---------------------------------

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

Santander
 SAC: 0800 762 7777
 OUVIDORIA: 0800 725 03222

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

Código do Documento 0000004242653	Espécie REAL	Quantidade	Valor do Documento 4.132,60	Espécie Doc. DM	Código Beneficiário 3689 / 004857402
---	------------------------	-------------------	---------------------------------------	---------------------------	--

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica



|033-7|

03399.48572 40200.000046 24265.301044 3 78920000413260

Local de Pagamento ATÉ O VCTO PAGAR EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO					Vencimento 17/05/2019
Beneficiário EUROFARMA LABORATORIOS SA - CNPJ: 61.190.096/0001-92 AV VER JOSE DINIZ, 3465 - SANTO AMARO - 04603-003 - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 3689 / 004857402
Data do Documento 17/04/2019	Nº do Documento 000051146001	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 22/04/2019	Nosso Número 0000004242653
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie REAL	Quantidade	Valor x	(=) Valor do Documento 4.132,60
Instruções: TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE PROTESTAR APOS 05 DIAS UTEIS DO VENCIMENTO COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 9,82 3PROTESTAR APOS 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO 3JUROS DE 0,20% A.D. APOS VENCITO LIGUE 0800-7023535/ 11-4004-3535 OU ACESSSE WWW.SANTANDER.COM.BR/BOLETOS E OBTENHA BOLETO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					(+) Outros Acréscimos
					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Sacador / Avalista:

Código de Baixa

IBS001

Autenticação Mecânica



Id: 751752 - Seq: 0056 - 7 / p. 3 / v. 4 - SICUCOMCULDO_07..._2002

16175687



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 1
2 - Entrada
Nº 000051146 FL1/1
SÉRIE 1



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

3519.0461.1900.9600.1164.5500.1000.0511.4616.1149.7521

DADOS DA NF-e

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135190275732000 17.04.2019 14:33:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 Venda de produção do estabelecimento.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582528978118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CPF

61.190.096/0011-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA STA CASA DE MISER DE P 31325

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

17.04.2019

ENDEREÇO

R ANANIAS DE COSTA FREITAS, 753

BARRIO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

16 39531716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

FATURA

Nro Fatura

000051146/A

Dt.Vcto

17.05.2019

Valor

4.132,60

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.410,55

VALOR DO ICMS

289,27

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DO PRODUTO

4.132,60

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

4.132,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL

PATRUS TRANSPORTES URGENTES LTDA

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

17.463.456/0001-90

ENDEREÇO

R JOSE AFONSO BARBOSA MELO 145

MUNICÍPIO

CONTAGEM

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

00084

ESPÉCIE

Volume(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

828,255 KG

PESO LÍQUIDO

812,915 KG

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CLASSIF. FISCAL	SIT. TRES	DROP	UNID.	PNC	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL BRUTO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
411785	FISIOLÓGICO 1280 500ML CX QTDE: 37,000 CX LOTE: 612148 Fab: 04.2019	30049099	020	5.101	CX	0,00	37	25,9000	0,00	959,30	868,99	87,08	0,00	12	0
421337	FISIOLÓGICO 1580 1000ML CX = QTDE: 20,000 CX LOTE: 813272 Fab: 04.2019	30049099	020	5.101	CX	0,00	20	47,7000	0,00	954,00	868,47	86,78	0,00	12	0
411784	FISIOLÓGICO 4280 250ML CX = QTDE: 11,000 CX LOTE: 589912 Fab: 11.2018	30049099	020	5.101	CX	0,00	11	73,3000	0,00	806,30	470,31	56,44	0,00	12	0
411783	FISIOLÓGICO 8060 100ML CX = QTDE: 14,000 CX LOTE: 612854 Fab: 04.2019	30049099	020	5.101	CX	0,00	14	93,8000	0,00	1.310,40	784,36	91,72	0,00	12	0
421321	GLICOSE 3% 1580 1000ML CX QTDE: 2,000 CX LOTE: 581284 Fab: 11.2018	30049099	020	5.101	CX	0,00	2	51,8000	0,00	103,60	60,43	7,25	0,00	12	0
TOTAL LISTA	Lista Positiva						0,00	VAL ICMS ST:	0,00	BASE ICMS:	2.410,55	VALOR ICMS	289,27		

CONVENIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 4.132,60

Nº Ped. Cli. : Pedidos: 492 e 501

Nº Remessa : 200571974 - NºFatura : 0094356185 - DocNum: 0007195930

Cálculo ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Caso não receba o boleto bancário entre contato com o financeiro através do telefone 11 5090-8600 ou e-mail csc.contas@eurofarma.com.br
ZVNS - Venda / Cotação - 0002612949
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
Pedidos: 492 e 501

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 23/04/2019 09:43

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

492

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO

Fornecedor: 66 - EUROFARMA LABORATORIOS S.A (164)

Data Ped: 01/04/2019

Prz.Entr: 7 DIAS

Cond.Pagto: 28 DIAS

Dt Env. Forn:

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA

Status do pedido: Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)

Situação do Item No.Cotação (Emp.Reg-No.Requis)

Centro de Custo

Quantidade * (Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto) = Vlr.Total

Observação do Pedido

40885- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 100ML-BOLSA- (4) FARMÁCIA	840,0000	Não Entregou 1,5600	0,0000	0,0000	1.310,4000
Complemento do item					
40897- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 1000ML -BOLSA- (4) FARMÁCIA	300,0000	Não Entregou 3,1800	0,0000	0,0000	954,0000
Complemento do item					
40903- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 250ML-BOLSA- (4) FARMÁCIA	440,0000	Não Entregou 1,8325	0,0000	0,0000	806,3000
Complemento do item					
40915- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 500ML-BOLSA- (4) FARMÁCIA	444,0000	Não Entregou 2,1583	0,0000	0,0000	958,2852
Complemento do item					
41142- 1 SORO GLICOSE 5% BOLSA 1000ML-BOLSA-MARCA (4) FARMÁCIA	30,0000	Não Entregou 3,4533	0,0000	0,0000	103,5990
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	4.132,5842
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Desconto Pedido =	0,0000
Total do Pedido	4.132,5842
Total dos Itens + Encargo Pedido	4.132,5842 + 0,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA**Comprovante de Pagamento de Boletó**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000522-3

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 04122.540737 11080.070003 2 78700000064600
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CONTROLINSET LTDA EPP
Nome/Razão Social:	CONTROLINSET LTDA EPP
CPF/CNPJ:	00.637.148/0001-31
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA M PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	25/04/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	10/05/2019
Valor Nominal do Boletó:	646,00
Juros (R\$):	16,20
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	662,20
Valor Pago (R\$):	662,20

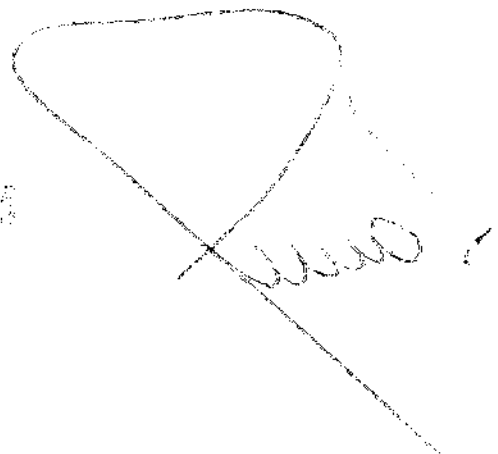
Data/hora da operação:	10/05/2019 10:41:20
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	030289768
Chave de segurança:	80241K2CV8994E29

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**



**MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:
3762Data Emissão:
01/03/2019Chave:
APWJYROW**CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA - EPP**

Rua APRIGIO DE ARAUJO - 1662 - CENTRO - SERTAOZINHO - SP - 14160-550

CNPJ/CPF: 14.491.877/0001-37

Inscr. Estadual/RG:

Email: sertaozinho@controlinset.com.br

Inscrição Municipal: 123749

Telefone: 16 3942-2210

Local de Prestação do Serviço: Sertaozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertaozinho

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Sim

Competência: 03/2019 Dt. Prestação: 01/03/2019

ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Sub. Tributário: Não

RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

Inscrição Municipal:

E-mail: financeiro@iscmpontal.com.br

Telefone:

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços

Valor Total

CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS REALIZADO NO MÊS DE MARÇO DE 2019.

646,00

Informações Complementares

VENCIMENTO EM: 25/04/2019

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AGÊNCIA: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 662,20**RETENÇÕES****DESCONTOS**

ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicional	0,00	Incondicional	0,00
-----	------	------	------	-----	------	--------	------	------	------	------	------	--------	------	-------------	------	---------------	------

VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e						TOTAL LÍQUIDO				
646,00	Repasso/Dedução	0,00	Base de Cálculo	646,00	Alíquota	2,00%	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	12,92	ISS	12,92	646,00

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

Banco Itaú SA		341-7	Recibo do Pagador	
Vencimento	Agência/Cód. Beneficiário	Espécie	Quantidade	
25/04/2019	0731/10800-7	R\$		
(=) Valor do documento	(-) Desconto / Abatimento	(+)-Juros / Multa		
646,00				
(=) Valor cobrado	Nosso Número	Nº do Documento		
	109/00041225-4	NFES3762		
Pagador				
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL				
Autenticação mecânica				

Banco Itaú SA		341-7	Recibo de Entrega	
Vencimento	Agência/Cód. Beneficiário	Espécie	Quantidade	
25/04/2019	0731/10800-7	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número			
646,00	109/00041225-4			
Pagador				
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL				
Assinatura do Recebedor			Data de Entrega	

Banco Itaú SA		341-7	34191.09008 04122.540737 11080.070003 2 78700000064600		
Local de pagamento				Vencimento	
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú				25/04/2019	
Após o vencimento, somente no Itaú					
BENEFICIÁRIO				Agência/Cód. Beneficiário	
CONTROLINSET LTDA				0731/10800-7	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
01/03/2019	NFES3762	DS	NAO	06/03/2019	109/00041225-4
Nº da Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	109	R\$	0,00		646,00
Instruções				(-) Desconto / Abatimento	
APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 12,92 DE MULTA					
COBRAR JUROS DE R\$ 1,08 AO DIA				(-) Outras deduções	
PROTESTAR EM 05 DIAS APÓS O VENCIMENTO					
Instruções de responsabilidade do beneficiário.				(+) Mora / Multa	
Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário					
				(+)- Outros Acréscimos	
				(=) Valor cobrado	

PAGADOR IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 Bairro: CENTRO
CEP: 14.180-000 - PONTAL/SP

CNPJ/CPF DO PAGADOR
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
I.E./RG.: INSETA

Pagador / Avalista

Código de baixa

Autenticação mecânica Ficha de Compensação





Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000522-3

Representação numérica do código de barras:	23791.13000 90000.000027 67000.385103 5 78710000099000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ALDMED
Nome/Razão Social:	AMANDA APARECIDA BENETTE
CPF/CNPJ:	29.944.070/0001-80
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	ALDMED
CPF/CNPJ:	29.944.070/0001-80
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM STA CASA DE MISER, DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	26/04/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	10/05/2019
Valor Nominal do Boletto:	990,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	990,00
Valor Pago (R\$):	990,00

Data/hora da operação:	10/05/2019 10:42:25
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	030291510
Chave de segurança:	8VPQL8V4LY58R5Z4

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**



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

Número da
NFS-e
267

Data e Hora da Emissão	19/03/2019 08:52:12	Competência	19/3/2019	Código de Verificação	446543471
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

Razão Social/Nome		AMANDA APARECIDA BENETTE			
Nome Fantasia		ALDMED			
CNPJ/CPF	29.944.070/0001-80	Inscrição Municipal	20108764	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	RUA OSMAR VECCHI, 87 - QUINTINO FACCI II CEP: 14070-330				
Complemento	FUNDOS	Telefone	16036384643	e-mail	

Razão Social/Nome		IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP
Endereço e Cep	RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO CEP: 14180-000				
Complemento		Telefone	16981950008	e-mail	

Tipo: MONITOR MULTIPARAMETRO Patrimônio: 5 Modelo: DX2021
 Número de Série: 121505070 Fabricante: DIXTAL
 -MANUTENÇÃO CORRETIVA (TROCA DE COMPONENTES ELETRÔNICOS -MANUTENÇÃO PREVENTIVA -REVISÃO DOS CHICOTES -REVISÃO DOS CONECTORES -
 AJUSTES INTERNOS -TROCA DA PLACA DE ECG -TROCA DO FLAT DA PNI -AFERIÇÃO DOS PARÂMETROS -TESTES FUNCIONAIS -CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO -
 LIMPEZA

14.01 / 14.01.15 / 00140115 - CONserto, RESTAURACAO DE APARELHOS ODONTOLÓGICOS, HOSP. ORTOPÉDICOS, LABORATORI AIS..

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

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Valor dos Serviços R\$	990,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	990,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	990,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,50
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	990,00	Incentivador Cultural		0,00
		2-Não		

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

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: ribeirãopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

VALOR PAGO: R\$ 990,00



| 237-2 |

23791.13000 90000.000027 67000.385103 5 78710000099000

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 26/04/2019
Beneficiário AMANDA APARECIDA BENETTE CPF/CNPJ: 029.944.070/0001-80 R OSMAR VECCHI, 87 - QUINTINO FACCI II 14070-330 - RIBERA DO PRETO - SP					Agência/Código Beneficiário 01130/3851-2
Data do Doc. 19/03/2019	Nº do documento 267	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 19/03/2019	Nosso número 09/00/000000267-7
Uso do Banco Carteira	9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 990,00
Pagador: IRM STA CASA DE MISER, DE PONTAL CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - 14180-000 - PONTAL - SP					<small>Certificação Bradesco</small> ISO 9001
Sacador avalista: Não informado					Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



| 237-2 |

23791.13000 90000.000027 67000.385103 5 78710000099000

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 26/04/2019
Beneficiário AMANDA APARECIDA BENETTE CPF/CNPJ: 029.944.070/0001-80 R OSMAR VECCHI, 87 - - QUINTINO FACCI II 14070-330 - RIBERA DO PRETO - SP					Agência/Código Beneficiário 01130/3851-2
Data do Doc. 19/03/2019	Nº do documento 267	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 19/03/2019	Nosso número 09/00/000000267-7
Uso do Banco Carteira	9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 990,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM STA CASA DE MISER, DE PONTAL CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - 14180-000 - PONTAL - SP					<small>Certificação Bradesco</small> ISO 9001
Sacador avalista: Não informado					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

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

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



Ordem de Serviço Nº 1084

Data de Abertura: 29/01/19 14:17
Estado: Aguardando aprovação do orçamento

1 - Dados do Solicitante

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - PONTAL/SP - CEP 14.180-000
Contato: ENF PAMELA ESCARSO, (16) 98196-0008
CNPJ: 55110753000141

2 - Instrumento/Equipamento

Tipo:	MONITOR MULTIPARÂMETRO	Número de	121505070
Patrimônio:	6	Série:	
Modelo:	DX2021	Fabricante:	DIXTAL

3 - Serviço Prestado

Tipo de Serviço: Manutenção Corretiva
Descrição do Serviço: -MANUTENÇÃO CORRETIVA (TROCA DE COMPONENTES ELETRÔNICOS
-MANUTENÇÃO PREVENTIVA
-REVISÃO DOS CHICOTES
-REVISÃO DOS CONECTORES
-AJUSTES INTERNOS
-*TROCA DA PLACA DE ECG
-TROCA DO FLAT DA PNI
-AFERIÇÃO DOS PARÂMETROS
-TESTES FUNCIONAIS
-CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO
-LIMPEZA
Origem do Problema: Desgaste do equipamento
Problema Reclamado: EQUIPAMENTO SOFREU QUEDA

4 - Observações

- SEM ACESSÓRIOS
- -----
- DADOS DO FATURAMENTO
- RAZÃO SOCIAL: AMANDA APARECIDA BENETTE-ME
- NOME FANTASIA: A.L.D MED
- RUA:OSMAR VECCHI, 87
- CEP:14070-330
- CNPJ: 29.944.070/0001-80
- INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797.361.880.119
- RIBEIRÃO PRETO - SP
- CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 28 DIAS

Garantia:	15/06/2019
Prazo de Pagamento:	12/04/2019
Valor do Serviço:	R\$ 990.00
Descontos:	R\$ 0.00
Acréscimos:	R\$ 0.00
Peças:	R\$ 0.00
Valor Total:	R\$ 990.00

**MedRibeirão****Ordem de Serviço Nº 1084**

Data de Abertura: 29/01/19 14:17

Estado: Orçamento Aprovado

1 - Dados do Solicitante

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - PONTAL/SP - CEP 14.180-000
Contato: ENF PAMELA ESCARSO, (16) 98196-0008
CNPJ: 55110753000141

2 - Instrumento/Equipamento

Tipo:	MONITOR MULTIPARÂMETRO	Número de	121505070
Patrimônio:	6	Série:	
Modelo:	DX2021	Fabricante:	DIXTAL

3 - Serviço Prestado

Tipo de Serviço: Manutenção Corretiva
Descrição do Serviço: -MANUTENÇÃO CORRETIVA (TROCA DE COMPONENTES ELETRÔNICOS
-MANUTENÇÃO PREVENTIVA
-REVISÃO DOS CHICOTES
-REVISÃO DOS CONECTORES
-AJUSTES INTERNOS
-*TROCA DA PLACA DE ECG
-TROCA DO FLAT DA PNI
-AFERIÇÃO DOS PARÂMETROS
-TESTES FUNCIONAIS
-CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO
-LIMPEZA
Origem do Problema: Desgaste do equipamento
Problema Reclamado: EQUIPAMENTO SOFREU QUEDA

4 - Observações

- SEM ACESSÓRIOS
- -----
- DADOS DO FATURAMENTO
- RAZÃO SOCIAL: AMANDA APARECIDA BENETTE-ME
- NOME FANTASIA: A.L.D MED
- RUA:OSMAR VECCHI, 87
- CEP:14070-330
- CNPJ: 29.944.070/0001-80
- INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797.361.880.119
- RIBEIRÃO PRETO - SP
- CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 28 DIAS

Garantia:	15/06/2019
Prazo de Pagamento:	12/04/2019
Valor do Serviço:	R\$ 990.00
Descontos:	R\$ 0.00
Acréscimos:	R\$ 0.00
Peças:	R\$ 0.00
Valor Total:	R\$ 990.00

**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:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000030831-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SICHIERI E OLIVEIRA LTDA ME
CPF/CNPJ:	61.621.090/0001-22
Valor:	R\$ 4.251,10
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A SICHIERI E OLIVEIRA LTDA ME NF 1464 1540 1577


Data / Hora da operação:	10/05/2019 08:34:30
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00112781
Chave de segurança:	22C2KVHHXTTGSY6

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

RECEBEMOS DE SICCHIERI e OLIVEIRA LTDA ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.501,30	NF-e Nº: 000.001.464 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATARIO IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	

SICCHIERI e OLIVEIRA LTDA ME AV. PADRE BERNADINO POST, 41 CENTRO Pontal SP TEL/FAX: 1639532171 CEP: 14180000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> Nº 000.001.464 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3518 1161 6210 9000 0122 5500 1000 0014 6410 8388 9086	
		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135180832096182 - 30/11/2018 16:48:04	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda		INSCRIÇÃO ESTADUAL 550006363110	
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA 61.621.090/0001-22		CNPJ 61.621.090/0001-22	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 30/11/2018
ENDEREÇO ANANIAS COSTA FREITAS, 753	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30/11/2018
MUNICÍPIO Pontal	FONE/FAX (00) 00000-0000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 16:47:34

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.501,30	VALOR DO ICMS 105,09	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.501,30		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 201,91	VALOR TOTAL DA NOTA 1.501,30


TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA 1 - Dest.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
06	pao frances mini 2	19059090	0 00	5102	KG	73,0000	9,9000000000	722,70	722,70	50,59	0,00	7,00	0,00	97,20
10	pao hot dog mini 1	19059090	0 00	5102	KG	44,0000	9,9000000000	435,60	435,60	30,49	0,00	7,00	0,00	58,58
46	pao hot dog 2	19059090	0 00	5102	KG	20,0000	9,9000000000	198,00	198,00	13,86	0,00	7,00	0,00	26,63
28	pao queijo	19059090	0 00	5102	KG	2,0000	20,0000000000	40,00	40,00	2,80	0,00	7,00	0,00	5,38
27	pao metro recheado	19059090	0 00	5102	UN	7,0000	15,0000000000	105,00	105,00	7,35	0,00	7,00	0,00	14,12


CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 2504,32

PAGO

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENCIMENTO 01/01/2019 	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE SICCHIERI e OLIVEIRA LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.292,40	NF-e Nº: 000.001.540 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	

SICCHIERI e OLIVEIRA LTDA ME AV. PADRE BERNADINO POST. 41 CENTRO Pontal SP TEL/FAX: 1639532171 CEP: 14180000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> Nº 000.001.540 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3519 0161 6210 9000 0122 5500 1060 0915 4010 8388 9844 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 135190074938380 - 31/01/2019 09:53:34	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550006363110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA	CNPJ 61.621.090/0001-22	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 31/01/2019
ENDEREÇO ANANIAS COSTA FREITAS, 753		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO Pontal	FONE/FAX (00) 00000-0000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 09:52:51

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.292,40
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 173,81	VALOR TOTAL DA NOTA 1.292,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CDSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
06	pao frances mini 2	19059090	0 400	5102	KG	72,0000	9,9000000000	712,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95,87
10	pao hot dog mini 1	19059090	0 400	5102	KG	32,0000	9,9000000000	316,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,60
46	pao hot dog 2	19059090	0 400	5102	KG	22,0000	9,9000000000	217,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,29
39	rosca doce	19059090	0 400	5102	KG	3,0200	14,9000000000	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,05

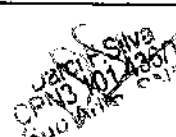
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 622-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 1.292,40

PAGO


CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENCIMENTO 01/03/2019 	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE SICCHIERI e OLIVEIRA LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.457,40	NF-e Nº: 000.001.577 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATARIO IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	

SICCHIERI e OLIVEIRA LTDA ME AV. PADRE BERNADINO POST, 41 CENTRO Pontal SP TEL/FAX: 1639532171 CEP: 14180000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.001.577 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3519 0361 6210 9000 0122 5500 1000 0015 7710 8389 0211 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 135190201694332 - 21/03/2019 11:15:46	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550006363110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 61.621.090/0001-22	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 21/03/2019
ENDEREÇO ANANIAS COSTA FREITAS, 753	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 21/03/2019
MUNICÍPIO Pontal	FONE/FAX (00) 00000-0000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 11:15:27

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.457,40
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 196,01	VALOR TOTAL DA NOTA 1.457,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
06	pao frances mini 2	19059090	0 400	5102	KG	78,0000	9,9000000000	772,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	103,86
10	pao hot dog mini 1	19059090	0 400	5102	KG	28,0000	9,9000000000	277,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,28
46	pao hot dog 2	19059090	0 400	5102	KG	20,0000	9,9000000000	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,63
27	pao metro recheado	19059090	0 400	5102	UN	14,0000	15,0000000000	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,24

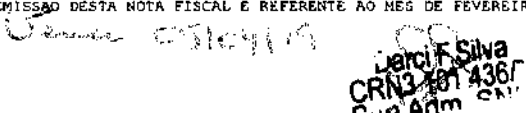
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 2457,40

PAGO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMISSÃO DESTA NOTA FISCAL É REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2019 	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:	0045 / 00000009009-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
CPF/CNPJ:	59.225.268/0001-74
Valor:	R\$ 1.770,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA NF 90938

Data / Hora da operação:	10/05/2019 08:36:08
---	---------------------

Código da operação:	00113101
Chave de segurança:	TVUULV39SX1PCL0F

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**

RECEBIMOS DE SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 09/05/2019 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		NF-e Nº 99938 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emissor

SOQUIMICA
LABORATORIOS LTDA

SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
Avenida Janio Quadros, 200 - Distrito Industrial Ulisses
Guimaráes - São José do Rio Preto - SP
Fone: 1721393090
CEP: 15.092-602

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 99938
SÉRIE: 1
FL 1 / 1



Chave de acesso
3519 0559 2252 6800 0174 5500 1000 0909 3819 8764 0822

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fuzenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso
135190331064188 - 09/05/2019 16:46:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647.255.349.114

IB SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
59.225.248/0001-74

DESTINATÁRIO REMETENTE

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41 DATA DE EMISSÃO: 09/05/2018

ENDEREÇO: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, BAIRRO / DISTRITO: CENTRO, CEP: 14180000 DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO: Pontal FONE / FAX: 163953-1716 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: Pontal HORA DA SAÍDA

FATURA
Emissão: 1 Vencimento: 09/05/2019 Valor: 1.770,00

CALCULO DO IMPOSTO	BASE DE CALCULO DO ICMS: 1.770,00	VALOR DO ICMS: 318,60	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.770,00
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 1.770,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME FRETE POR CONTA: 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO

ENDEREÇO: RUA MARIA CERON VOLPE 2260 JARDIM PASCUTTI 13077020 MUNICÍPIO: São José do Rio Preto UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 64759875114

QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: CAIXA MARCA: SOQUIMICA NUMERAÇÃO: 0 PESO BRUTO: 0,000000 Kg PESO LÍQUIDO: 0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00019702	FITA ACCU-CHEK active tender teste cx 50 fitas - ROCHE DIAGNOSTICA Total aproximado de tributos: R\$ 482,33	3822.00.90	7.00	5102	UN	30,000000	59,000000	1.770,00	1.770,00	318,60	0,00	18,00	0,00
	Nº Lote: 24697133 Qtd: 30,00 Fab: 31/07/2018 Val: 31/07/2020												

CONVENIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 5223
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 482,33

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido de Compra 560
Total aproximado de tributos: R\$ 482,33
Nº de Pedido: 72740
Banco Itaú AG: 0045 CC: 09009-9 SoQuímica

RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/05/2019 14:54

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

560

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 166 - SOQUIMICA LABORATORIO LTDA		Data Ped: 06/05/2019	
Pzs.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: A VISTA		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Quantidade * (Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto)		= Vlr.Total	
Observação do Pedido					
69954- 3 FITA- ACCU CHEC -CAIXA C/50-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		30,0000	59,0000	0,0000	1.770,0000
Complemento do item					

Totais:

		Total Bruto dos itens:		1.770,0000	
		Total Descontos dos itens:		0,0000	
		Total IPI dos itens:		0,0000	
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido -	Total do Pedido		
1.770,0000	0,0000	0,0000	1.770,0000		



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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




Banco:	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\$ 8.481,53
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

Data / Hora da operação:	10/05/2019 08:37:29
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00113395
Chave de segurança:	0CERH3QVE8KVWKEK

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**

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LABO. EMISSÃO: 05/02/2019 VALOR TOTAL: 568,76 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 000005771										
DATA DE RECEBIMENTO 1/1	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 N° 000005771 SÉRIE 1 FOLHA 1/2 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1										
		 CHAVE DE ACESSO 35190210228189000128550010000057711001298273 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 135190087122337 05/02/2019 10:53:56										
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		DATA EMISSÃO 05/02/2019										
MUNICÍPIO PONTAL	BAIRRO/ DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000										
FONE/FAX 3953-1716	UF SP	DATA ENTRADA SAÍDA 05/02/2019										
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA SAÍDA 10:53:56										
FATURA/ DUPLICATA SEM PAGAMENTO												
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE DO CÁLCULO DO ICMS 19,55	VALOR DO ICMS 1,37	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 568,76										
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO										
OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 568,76										
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS												
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		FRETE POR CONTA Sem Transporte										
ENDEREÇO ANANIAS COSTA FREITAS- CENTRO		CÓD. ANTT										
QUANTIDADE 1	ESPECIE	PLACA DO VEÍCULO										
MARCA	MUNICÍPIO PONTAL	UF SP										
NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 0,00	CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41										
	PESO LÍQUIDO 0,00	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO										
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	0,932	3,9914	3,72				
62	IABACAXI PEÇA	08043000	040	5929	UN	4,000	8,8900	35,56				
24	IABOBORA CAJUPIRA KG	07099300	040	5929	KG	3,460	9,9913	34,57				
208	IALHO GRANEL KG	07032090	600	5929	KG	1,092	17,9029	19,55	1,37		7,00	
277	IBANANA PRATA KG	08039000	040	5929	KG	3,416	3,8495	13,15				
307	IBATATA EXTRA KG	07019000	040	5929	KG	15,974	5,4257	86,67				
79	IBERINIELA KG	07093000	040	5929	KG	1,634	5,6487	9,23				
314	IBETERRABA KG	07069000	040	5929	KG	1,782	4,6914	8,36				
321	ICABOTCHA KG	07099300	040	5929	KG	2,002	3,9510	7,91				
406	ICEBOLA NACIONAL KG	07031019	040	5929	KG	8,140	5,3894	43,87				
420	ICENOURA KG	07061000	040	5929	KG	4,438	4,6890	20,81				
444	ICHUCHU KG	07070000	040	5929	KG	5,390	9,5900	51,69				
543	ILARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	4,958	2,9891	14,82				
574	ILIMAO TAITHI KG	08055000	040	5929	KG	2,230	1,9507	4,35				
611	IMAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5929	KG	2,788	3,9885	11,12				
DADOS ADICIONAIS												
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES												
Ref. ECF: 8 - COD: 182842 / ECF: 10 - COD: 282120, 282948 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º												
CONVENIO MUNICIPAL 01/2018 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AGÊNCIA: 3472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP: 003 VALOR PAGO: R\$ 568,76												
 JORGE SILVA 143R												
 PAGO												

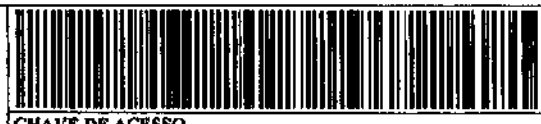
RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 05/02/2019 VALOR TOTAL: 568,76
 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL,
 ESTADO: SP.

NF-e 000005771

DATA DE RECEBIMENTO: 1/1 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 000005771
 SÉRIE 1
 FOLHA 2/2
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
 35190210228189000128550010000057711001298273
 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: 135190087122337 05/02/2019 10:53:56

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
 DATA EMISSÃO: 05/02/2019
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 05/02/2019
 HORA SAÍDA: 10:53:56

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
 ENDEREÇO: ANANIAS COSTA FREITAS- CENTRO
 MUNICÍPIO: PONTAL
 FRETE POR CONTA: Sem Transporte
 Cód. ANT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
 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
659	IMANDIOCA SALSA KG	07141000	040	5929	KG	2,838	12,3502	35,05					
666	IMANGA PALMER KG	08045020	040	5929	KG	3,426	3,1494	10,79					
819	IPEPINO CAIPIRA KG	07070000	040	5929	KG	1,706	3,4816	5,94					
895	IPIMENTAO COLORIDO KG	07096000	040	5929	KG	1,454	14,8968	21,66					
923	JQUIABO KG	07070000	040	5929	KG	1,588	7,5504	11,99					
963	JREPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	3,272	2,9890	9,78					
1052	JTOMATE RASTEIRO KG	07020000	040	5929	KG	10,135	1,7898	18,14					
1045	JVAGEM KG	07089000	040	5929	KG	2,320	13,5819	31,51					
48	JVERDURA ALFACE	07051900	040	5929	UN	6,000	3,5900	21,54					
109	JVERDURA ALMEIRAO	07049000	040	5929	UN	2,000	3,5900	7,18					
6521	JVERDURA COUVE	07049000	040	5929	UN	2,000	3,5900	7,18					
147	JVERDURA RUCULA	07049000	040	5929	UN	3,000	3,5900	10,77					
72670	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	04072100	040	5929	UN	3,000	3,9500	11,85					

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/02/2019 VALOR TOTAL: 532,45
 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BARRIO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO: 13/02/2019 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: 

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

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 Nº 000005794
 SÉRIE 1 FOLHA 1/2
 0-ENTRADA 1-SAÍDA

CHAVE DE ACESSO: 35190210228189000128550010000057941001315067
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135190109945854 13/02/2019 15:11:09

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
 ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
 MUNICÍPIO: PONTAL

C.N.P.J./C.P.F.: 55.110.753/0001-41
 DATA EMISSÃO: 13/02/2019
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 13/02/2019
 HORA SAÍDA: 15:11:09

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: 532,45
 VALOR DO FRETE: VALOR DO SEGURO: DESCONTO: OUTRAS DESPESAS: VALOR DO IPI: VALOR TOTAL DA NOTA: 532,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADORAS: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 ENDEREÇO: ANANIAS COSTA FREITAS- CENTRO
 MUNICÍPIO: PONTAL

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


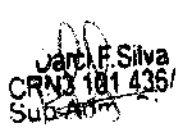

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
31	1ABACATE KG	08044000	040	5929	KG	1,176	3,9881	4,69					
62	1ABACAXI PEÇA	08043000	040	5929	UN	4,000	4,3900	17,56					
24	1ABOBORA CAPIRA KG	07099300	040	5929	KG	1,759	4,6902	8,25					
260	1BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	2,912	3,3516	9,76					
107	1BATATA EXTRA KG	07019000	040	5929	KG	15,610	7,9500	124,10					
79	1BERINIELA KG	07093000	040	5929	KG	1,442	5,3883	7,77					
314	1BETERRABA KG	07069000	040	5929	KG	1,488	4,4489	6,62					
321	1CABOTCHA KG	07099300	040	5929	KG	3,840	3,9505	15,17					
406	1CEBOLA NACIONAL KG	07031019	040	5929	KG	8,170	5,8800	48,04					
420	1CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	6,293	2,2501	14,16					
543	1LARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	5,714	2,8806	16,46					
574	1LIMAO TAITHI KG	08055000	040	5929	KG	3,034	1,7502	5,31					
611	1MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5929	KG	2,438	5,1518	12,56					
635	1MANDIOCA KG	07141000	040	5929	KG	4,858	2,3899	11,61					
666	1MANGA PALMER KG	08045020	040	5929	KG	4,368	3,9492	17,25					



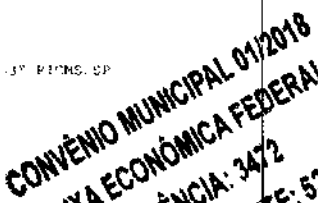
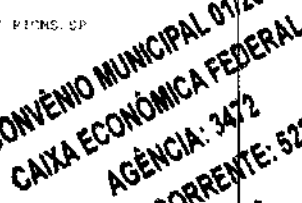
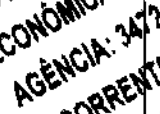
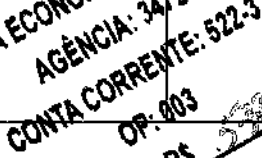

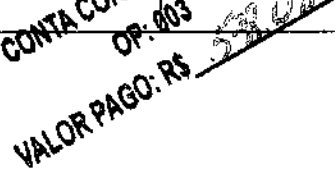
DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Ref. BCF: 8 - COO: 184194, 184202, 184938
 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
 Cobrança / Pagamento contém cupom fiscal
 Venda operação presencial para não contribuinte conforme art. 52 §3º RICMS/SP




RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 532,45

PAGO

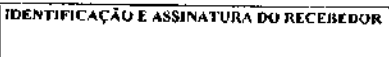
RECEBIMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E DOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/02/2019 VALOR TOTAL: 532,45 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.												NF-e 000005794		
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 000005794 SÉRIE I FOLHA 2/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1				 CHAVE DE ACESSO 35190210228189000128550010000057941001315067 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 135190109945854 13/02/2019 15:11:09						
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						C.N.P.J.C.P.F 55.110.753/0001-41			DATA EMISSÃO 13/02/2019					
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				BAIRRO/DISTRITO CENTRO			CEP 14180-000		DATA ENTRADA/SAÍDA 13/02/2019					
MUNICÍPIO PONTAL			FONE/FAX 3953-1716		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			HORA SAÍDA 15:11:09					
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 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	ALÍQUOTAS IPI	
710	1MELANCIA KG	08071100	040	5929	KG	11,505	3,5897	41,30						
819	1PEPINO CAPIRA KG	07070000	040	5929	KG	1,866	3,4780	6,49						
925	1QUIABO KG	07070000	040	5929	KG	1,342	11,2966	15,16						
963	1REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	2,536	4,5505	11,54						
12768	1TOMATE PIZZADORO KG	07020000	040	5929	KG	9,275	5,9903	55,56						
1045	1VAGEM KG	07089000	040	5929	KG	2,074	14,3877	29,84						
48	1VERDURA ALFACE	07051900	040	5929	UN	6,000	4,1900	25,14						
6521	1VERDURA COUVE	07049000	040	5929	UN	3,000	4,1900	12,57						
72861	0VOS KANBAKO MED.BRC DZ	04072100	040	5929	LIN	3,000	5,1800	15,54						
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES								RESERVADO AO FISCO						
														


RECEBIDOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 18/02/2019 VALOR TOTAL: 538,08 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, EMPRESA DE RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.												NF-e 000005807	
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: afebizarril@gmail.com				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N° 000005807 SÉRIE I FOLHA 1/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA		 CHAVE DE ACESSO 35190210228189000128550010000058071001324252 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						135190120124421 18/02/2019 09:22:12							
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			18/02/2019				
ENDEREÇO				BAIRRO/DISTRITO			CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA				
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				CENTRO			14180-000		18/02/2019				
MUNICÍPIO			FONE/FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA				
PONTAL			3953-1716		SP		ISENTO		09:22:12				
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	
												538,08	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
										538,08			
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													
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	TABACATE KG	08044000	040	5929	KG	1,118	1,7889	2,00					
62	TABACAXI PEÇA	08043000	040	5929	UN	4,000	3,5900	14,36					
24	JABORORA CAPIRA KG	07099300	040	5929	KG	4,994	8,7505	43,70					
208	JALHO GRANEL KG	07032090	040	5929	KG	1,044	16,8966	17,64					
277	IBANANA PRATA KG	08039000	040	5929	KG	3,320	4,7892	15,90					
307	IBATATA EXTRA KG	07019000	040	5929	KG	8,070	4,7906	38,66					
79	IBERINJELA KG	07093000	040	5929	KG	1,452	5,8815	8,54					
314	IBETERRABA KG	07069000	040	5929	KG	1,526	5,2818	8,06					
406	ICEBOLA NACIONAL KG	07031019	040	5929	KG	8,010	4,9001	39,25					
420	ICEBOURA KG	07061000	040	5929	KG	5,386	4,9907	26,88					
444	ICIUCHU KG	07070000	040	5929	KG	5,020	10,7908	54,17					
543	ILARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	5,135	2,2902	11,76					
574	ILIMAU TAITHI KG	08055000	040	5929	KG	3,022	2,3891	7,22					
611	IMAMAU FORMOSA KG	08072000	040	5929	KG	2,216	4,6886	10,39					
635	IMANDIOCA KG	07141000	040	5929	KG	5,620	2,9893	16,80					
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES								RESERVADO AO FISCO					
Ref. BCF: 11 - COD: 276112, 276116 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 -§º RICMS/SP								      					
Jardi F. Silva CRN3 1014367 Sup Adm													

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA EM SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 18/02/2019 VALOR TOTAL: 58,08 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, RUA LUIZ DE SI.										NF-e 000005807				
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: nfbizarril@gmail.com				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N° 000005807 SÉRIE 1 FOLHA 2/2 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1			 CHAVE DE ACESSO 35190210228189000128550010000058071001324252 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						135190120124421 18/02/2019 09:22:12								
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			18/02/2019					
ENDEREÇO				BAIRRO/DISTRITO		CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA						
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				CENTRO		14180-000		18/02/2019						
MUNICÍPIO			FONE/FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA SAÍDA					
PONTAL			3953-1716		SP	ISENTO			09:22:12					
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		ESPECIE		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	ALIQUOTAS ICMS	IPI		
659	1MANDIOCA SALSAS KG	07141000	040	5929	KG	2,388	8,3912		18,36					
727	1MELAO AMARELO KG	08071900	040	5929	KG	3,518	3,8488		13,54					
925	1QUIABO KG	07070000	040	5929	KG	1,084	13,7915		14,95					
8211	1SALSA INDUSTRIAL	07108000	040	5929	PC	1,000	39,9000		39,90					
12768	1TOMATE PIZZADORO KG	07030000	040	5929	KG	10,134	7,1897		72,86					
1045	1VAGEM KG	07089000	040	5929	KG	2,108	14,9004		31,41					
48	1VERDURA ALFACE	07051900	040	5929	UN	4,000	4,1900		16,76					
72861	0VOS KANERAKO MED.BRC DZ	04072100	040	5929	UN	3,000	4,9900		14,97					
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						RESERVADO AO FISCO								
														

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA EM SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 18/02/2019 VALOR TOTAL: 278,99
 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 000005806

DATA DE RECEBIMENTO: 18/02/2019 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:  SÉRIE 1

SUPERMERCADO BIZARRI SUPERMERCADO BIZARRI LTDA RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREIT PONTAL / SP CEP: 14180-000 FONE: (16)39532580 FAX: (16)39536201 E-MAIL: nfebizarri@gmail.com	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000005806 SÉRIE 1 FOLHA 1/1 0-ENTRADA 1-SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 35190210228189000128550010000058061001324239 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
 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 CEP: 14180-000
 MUNICÍPIO: PONTAL FONE/FAX: 3953-1716 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
 DATA EMISSÃO: 18/02/2019 DATA ENTRADA/SAÍDA: 18/02/2019 HORA SAÍDA: 09:21:08

FATURA/ DUPLICATA: SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DO CÁLCULO DO ICMS: 82,30	VALOR DO ICMS: 9,34
BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 278,99	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO
DESCONTO	OUTRAS DESPESAS
VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA: 278,99

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
 FRETE POR CONTA: Sem Transporte Cód. ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: SP CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

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
169813	ACUCAR SANTA ISABEL 5K	17019900	000	5929	UN	6,000	8,2900	49,74	49,74	3,48	7,00	18,00
262781	BORRACHA PANELA PRESSAO EXPLENDOR 7L	40169300	000	5929	LN	2,000	3,9500	7,90	7,90	1,42	7,00	18,00
36023	ENC RODR BARR. PAN. PRESSAO 4.5L BONSUCESSE	40161090	060	5929	UN	4,000	2,3900	9,56	9,56	1,72	7,00	18,00
35354	ENC.RODR.PESO PANELA PRESSAO UN	79070090	000	5929	UN	2,000	7,5500	15,10	15,10	2,72	7,00	18,00
61803	FAR.MAND.KININO 500G CRUA	11062000	040	5929	UN	4,000	4,1000	16,40				
58049	LA ACO HIBRILIK 10G	73239300	060	5929	UN	10,000	3,8900	38,90				
53181	LEITE JUSSARA IL TETRA INTEGRAL	04012010	060	5929	UN	12,000	2,7500	33,00				
1038262	REFR.COCA COLA 2,25L ZERO	22021000	060	5929	UN	1,000	5,9900	5,99				
25508	REFR.COCA COLA 2L TRADICIONAL	22021000	060	5929	UN	10,000	5,9900	59,90				
21883	REFR.SODA LIMONADA 2L TRADICIONAL	22021000	060	5929	UN	10,000	4,2500	42,50				

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ref. ECF: 8 - COD: 184903, 185311, 185719 / ECF: 11 - COD: 275561
 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
 Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal
 Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 do RICMS

RESERVADO AO FISCO

PAGO

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 278,99

Josely Silva
 CPF: 000.000.000-00
 18/02/2019

RECEBIMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA EM SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 26/02/2019 VALOR TOTAL: 4.071,05
 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL. ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL.
 ESTADO: SP.

NF-e 000005835

DATA DE RECEBIMENTO
 1 / 1

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 000005835
 SÉRIE I
 FOLHA 1/5
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
 35190210228189000128550010000058351001347591
 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
 135190142649725 26/02/2019 10:20:49

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
 26/02/2019

ENDEREÇO
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
 26/02/2019

MUNICÍPIO
 PONTAL

FONE/FAX
 3953-1716

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

HORA SAÍDA
 10:20:49

FATURA/ DUPLICATA
 SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DO CÁLCULO DO ICMS 975,10	VALOR DO ICMS 142,03
BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO
DESCONTO	OUTRAS DESPESAS
VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.071,05
VALOR TOTAL DA NOTA 4.071,05	

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS	
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	PRETE POR CONTA Sem Transporte
CÓD. ANT	PLACA DO VEÍCULO
UF SP	CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41
MUNICÍPIO PONTAL	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
68307	ACHIC.NESCAU 400G 2.0	18069000	060	5929	UN	3,000	6,7500	20,25					
509813	ACUCAR SANTA ISABEL 5K	17019900	000	5929	UN	24,000	8,2900	198,96	198,96	13,93		7,00	
70959	ADOC.ZERO CAL 100ML TRADICIONAL	21069090	000	5929	UN	3,000	4,9500	14,85	14,85	2,67		18,00	
213073	ADOC.ZERO CAL 40G ASPARTAME	21069090	000	5929	UN	7,000	10,9500	76,65	76,65	13,80		18,00	
57493	AGUA SANITARIA CANDURA 2L	28289011	000	5929	UN	6,000	5,9900	35,94	35,94	6,47		18,00	
66228	ARROZ MARCON 5K TI	10063024	040	5929	UN	12,000	13,2000	158,40					
1037487	AZEIT.TOZZI SACHE 100G PRETA C/CAROCO	20057000	060	5929	UN	4,000	3,9900	15,96					
1012644	AZEIT.TOZZI SACHE 150G VERDE C/CAROCO	20057000	060	5929	UN	3,000	5,2800	15,84					
182348	AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO PURO	15091000	060	5929	UN	2,000	26,4900	52,98					
27861	BISC.MARILAN 400G AGUASAL	19053100	000	5929	UN	5,000	4,8500	24,25	24,25	1,70		7,00	
28004	BISC.MARILAN 400G MAIZENA	19053100	060	5929	UN	15,000	4,8500	72,75					
64354	CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	09021000	060	5929	UN	60,000	10,0900	605,40					
1023572	CALDO MAGGI 57G CARNE	21041011	000	5929	UN	6,000	2,1900	13,14	13,14	2,37		18,00	
1023589	CALDO MAGGI 57G GALINHA	21041011	000	5929	UN	12,000	2,1900	26,28	26,28	4,73		18,00	
26123	CAMOMILA SIAMAR 10G	09021000	060	5929	UN	15,000	1,9900	29,85					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Ref. BCF: 8 - COO: 180851, 187174, 188062, 188070 / ECF: 9 - COO: 173299 / BCF: 10 -
 COO: 266545
 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
 Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal
 Venda operação presencial para não contribuinte conforme art. 52 do RICMS-SP

RESERVADO AO FISCO

Dany
 CRMS 22.136/7

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

PAGO
 VALOR PAGO: R\$ 4.071,05

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 26/02/2019 VALOR TOTAL: 4.071,05
 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: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____ NF-e 000005835
 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: afebizarri@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 Nº 000005835
 SÉRIE I
 FOLHA 2/5
 0-ENTRADA 1-SAÍDA

CHAVE DE ACESSO
 35190210228189000128550010000058351001347591
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefiz
 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: 135190142649725 26/02/2019 10:20:49

DESTINATÁRIO/REMETENTE: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 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: 26/02/2019
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 26/02/2019
 HORA SAÍDA: 10:20:49

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
 ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO
 MUNICÍPIO: PONTAL
 FRETE POR CONTA: Sem Transporte
 Cód. ANTT: _____ PLACA DO VEÍCULO: _____ UF: _____ CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	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
25928	CANELA KODILAR 10G EM PO	09062000	000	5929	UN	10,000	2,1900	21,90	21,90	3,94		18,00
69380	CHA MATTE LEAO 250G TRADICIONAL	09030090	060	5929	UN	10,000	8,7900	87,90				
32131	CR. LEITE NESTLE 300G LATA	04015021	060	5929	UN	6,000	6,4800	38,88				
26642	CREME CEBOLA MAGGI 68G	21041011	020	5929	UN	6,000	6,9500	41,70	27,80	5,00		18,00
55420	DETERG YPE 500ML NEUTRO	34022000	060	5929	UN	48,000	1,8900	90,72				
30496	DOCE FUGINI 300G MARRON GLACE	21079999	060	5929	UN	4,000	5,2800	21,12				
26307	ERVA DOCE KININO 20G	09096110	000	5929	UN	15,000	3,5900	53,85	53,85	9,69		18,00
23689	ERVILHA QUERO 200G LATA	20054000	060	5929	UN	10,000	2,4500	24,50				
57653	ESPONJA DE SCOTCH BRITE 3UN MULTIUSO	68053090	060	5929	UN	10,000	6,4900	64,90				
61803	FAR. MAND. KININO 500G CRUA	11062000	040	5929	UN	6,000	4,4900	26,94				
23394	FAR. TRIGO NITA 1K SUPERMENTO	11010010	000	5929	UN	2,000	3,9900	7,98	7,98	0,56		7,00
1032338	FELJAO EMPORIO SAO JOAO 1K CARIOCA	07133399	040	5929	UN	35,000	10,9900	384,65				
107754	FELJAO BRANCO BRUTO LEGAL 1K	07133329	040	5929	UN	4,000	11,3900	45,56				
81306	FERM. PO DR. OETKER 100G	21025000	000	5929	UN	1,000	3,6500	3,65	3,65	0,66		18,00
110310	FOSFORO FIATLUX 50UN EXTRA LONGOS	36050000	000	5929	UN	10,000	3,7500	37,50	37,50	6,75		18,00


DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: _____
 RESERVADO AO FISCO: _____

PAGO

Deborah Silva
 CRP: 102.431

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LARGO EMISSÃO: 26/02/2019 VALOR TOTAL: 4.071,05 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.		NF-e 000005835
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: nfbizarri@gmail.com	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000005835 SÉRIE 1 FOLHA 3/5 0-ENTRADA 1-SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 35190210228189000128550010000058351001347591 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	PROTECOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190142649725 26/02/2019 10:20:49	



NATUREZA DE OPERAÇÃO		LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	
550082194110		CNPJ DO EMITENTE	
		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	26/02/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	26/02/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PONTAL	3953-1716	SP	ISENTO
FATURA/ DUPLICATA		HORA SAÍDA	
SEM PAGAMENTO		10:20:49	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DO CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DO CÁLCULO 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	PLACA DO VEICULO
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			Sem Transporte		
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	CNPJ/CPF
ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO			PONTAL	SP	55.110.753/0001-41
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
68772	FUBA KININO 500G MIMOSO	11022000	020	5929	UN	7,000	2,4129	16,89	6,57	1,18		18,00
1013276	GELATINA DR.OETKER 20G ABACAXI	21069029	000	5929	UN	8,000	1,0900	8,72	8,72	1,57		18,00
1011302	GELATINA DR.OETKER 20G LIMAO	21069029	000	5929	UN	8,000	1,0900	8,72	8,72	1,57		18,00
1013283	GELATINA DR.OETKER 20G MORANGO	21069029	000	5929	UN	8,000	1,0900	8,72	8,72	1,57		18,00
1015669	GELATINA DR.OETKER 20G UVA	21069029	000	5929	UN	8,000	1,0900	8,72	8,72	1,57		18,00
30434	COBADA PUGINI 300G SACHÉ	20079990	060	5929	UN	4,000	3,4900	13,96				
12H650	GRAO DE BICO KININO 500G	07089000	000	5929	UN	4,000	11,8500	47,40	47,40	8,53		18,00
58049	LA ACO HBRELHO 10G	73239300	060	5929	UN	5,000	4,2900	21,45				
53181	LEITE JUSSARA IL TETRA INTEGRAL	04012010	060	5929	UN	120,000	2,6500	318,00				
1029826	LEITE PQ NAN 800G SUPREME I	19011010	060	5929	UN	1,000	64,9000	64,90				
86172	LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML	34029039	060	5929	UN	24,000	2,4900	59,76				
23993	MAIONESE HELLMANNS 500G POTE TRADICIONAL	21039011	060	5929	UN	2,000	7,4800	14,96				
83102	MARGALY 500G S/SAL	15171000	060	5929	UN	48,000	6,9900	335,52				
23160	MASSA PILASANHA PETYDON 200G TRADICIONAL	19021900	020	5929	UN	6,000	3,1500	18,90	11,02	1,22		12,00
23634	MILHO VERDE QUERO 200G LATA	20058000	000	5929	UN	10,000	2,3900	23,90	23,90	4,30		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: 26/02/2019 VALOR TOTAL: 407,65
 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 000005835

DATA DE RECEBIMENTO
 26/02/2019

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 000005835
 SÉRIE I
 FOLHA 4/5
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
 35190210228189000128550010000058351001347591
 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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135190142649725 26/02/2019 10:20:49
 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
 26/02/2019
 DATA ENTRADA/SAÍDA
 26/02/2019
 HORA SAÍDA
 10:20:49

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
 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

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
208161	MOLHO TOM.SALSARETTI 340G SACIE TRADICIONAL	21032010	060	5929	UN	30,000	2,3500	70,50				
1029567	OLBO SOJA VILA VELHA 900ML	15079011	060	5929	UN	40,000	3,2900	131,60				
25683	ORGANO KODILAR 8G	12119010	040	5929	UN	10,000	2,1900	21,90				
113908	PACOCA BALATORE 200G EMBRULHADA	20079990	060	5929	UN	10,000	4,8500	48,50				
1028324	PALMITO MILEIDE 300G INTEIRO	20089100	060	5929	UN	2,000	16,4900	32,98				
110468	PAPEL ALUM ALUMILESTE 45CMX7,5M	76072000	000	5929	UN	2,000	8,7900	17,58	17,58	3,16		18,00
1020526	PILHA DURACELL AA L4P3	85061010	000	5929	UN	2,000	13,9000	27,80	27,80	5,00		18,00
1027358	PILHA DURACELL AAA L4P3	85061010	000	5929	UN	4,000	15,9000	63,60	63,60	11,45		18,00
95600	QUEBHO RAL.MATILAT 50G	04062000	000	5929	UN	10,000	3,7900	37,90	37,90	4,55		12,00
56977	SABAO BARRA YPE 1K NEUTRO	34011900	000	5929	UN	3,000	6,4800	19,44	19,44	3,50		18,00
57257	SABAO PO OMO 1K MULTIACAO	34022000	060	5929	UN	3,000	8,9500	26,85				
63470	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	6,000	6,5900	39,54				
17489	SUCO MAGUARY 500ML CAJU	20093100	000	5929	UN	24,000	3,9900	95,76	95,76	17,24		18,00
27502	SUCO MAGUARY 500ML UVA	20096100	060	5929	UN	9,000	6,9900	62,91				

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 RESERVADO AO FISCO

RECEBIDOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 26/02/2019 VALOR TOTAL: 4.071,85 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 000005835			
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: sfebizarril@gmail.com				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000005835 SÉRIE 1 FOLHA 5/5 0-ENTRADA 1-SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>		 CHAVE DE ACESSO 35190210228189000128550010000058351001347591 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora				
NATUREZA DE OPERAÇÃO						PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190142649725 26/02/2019 10:20:49							
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		26/02/2019					
ENDEREÇO				BAIRRO/ DISTRITO		CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA					
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				CENTRO		14180-000		26/02/2019					
MUNICÍPIO			FONE/FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA					
PONTAL			3953-1716		SP	ISENTO		10:20:49					
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	ALÍQUOTAS IPI
156196	TOALHA PAPEL MILI 110F	48189090	060	5929	UN	8,000	5,4900	43,92					
174978	VINAGRE FORTALEZA 750ML ALCOOL BRANCO	22090000	000	5929	UN	10,000	1,6000	16,00	16,60	1,16		7,00	
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						RESERVADO AO FISCO							
													

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 26/02/2019 VALOR TOTAL: 1.857,35 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 000005833			
DATA DE RECEBIMENTO			IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR							SÉRIE 1			
SUPERMERCADO BIZARRI 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 000005833 SÉRIE 1 FOLHA 1/1 0-ENTRADA 1-SAÍDA		 CHAVE DE ACESSO 35190210228189000128550010000058331001347554 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 135190142590238 26/02/2019 10:07:55					
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 26/02/2019					
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 14180-000		DATA ENTRADA/SAÍDA 26/02/2019					
MUNICÍPIO PONTAL			FONE/FAX 3953-1716		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA SAÍDA 10:07:55					
FATURA/ DUPLICATA SEM PAGAMENTO													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DO CÁLCULO DO ICMS 1.509,82		VALOR DO ICMS 76,38		BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.857,35					
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA 1.857,35					
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	
1001754	2FILE TILAPIA COPACOL 800G	03046100	000	5929	UN	6,000	28,7900	172,74	172,74	12,09		7,00	
6064	4ACEM BOVINO MOIDO KG	02013000	000	5929	KG	14,075	15,5901	219,43	219,43	9,87		4,50	
5142	4COXA MOLE SICAPA CAIXA 55%	02013000	000	5929	KG	13,505	22,9900	310,48	310,48	13,97		4,50	
1649	4MUSCULO DIAANTEIRO CAIXA 38 (VENDA)	02013000	000	5929	KG	7,185	15,2902	109,86	109,86	4,94		4,50	
12263	4PALETA MIUDO MACÁ KG CAIXA 100%	02013000	000	5929	KG	12,395	18,3501	227,45	227,45	10,24		4,50	
3391	5FRANGO COXA SOBRECOPA INTERPOLIADA KG (VENDA)	02071400	040	5929	KG	17,195	8,5903	147,71					
3421	5FRANGO COXINHA ASA S/TEMPERO KG (VENDA)	02071400	000	5929	KG	11,134	8,9797	99,98	99,98	4,50		4,50	
1878	5FRANGO PEITO COSSO KG (VENDA)	02071400	000	5929	KG	20,061	8,5898	172,32	172,32	7,75		4,50	
3247	5SALSICHA PERDIGAO HOT DOG KG (VENDA)	16010000	060	5929	KG	1,176	10,9864	12,92					
14069	6LING PERDIGAO CALABRESA DEFUMADA KG	16010000	060	5929	KG	3,322	18,9586	63,08					
14755	6LING SUPREMA PERNIL FINA S/PIRENTA	16010000	060	5929	KG	5,298	17,3896	92,13					
1618	6SUINO LOMBO CARCACA (VENDA)	02032900	000	5929	KG	6,185	14,9895	92,71	92,71	4,17		4,50	
2387	6SUINO PERNIL TRASEIRO KG CARCACA	02031100	000	5929	KG	5,240	9,4905	49,73	49,73	2,24		4,50	
4060	6MUSSARELA FATIADA KG	04061010	000	5929	KG	2,080	26,5000	55,12	55,12	6,61		12,00	
3179	6PRESUNTO SÁDIA KG	16024900	060	5929	KG	6,888	27,6045	31,69					
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ref. BCF: 8 - COO: 185572, 187179 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal Venda operação presencial para não contribuinte conforme art. 2º do RICMS						RESERVADO AO FISCO							
 Dany F. Silva CRN3 3014367 Sub. 428-3-11						CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AGÊNCIA: 3472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP: 003 VALOR PAGO: R\$ 2.857,35							
PAGO													

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 26/02/2019 VALOR TOTAL: 634,85
 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 000005837

DATA DE RECEBIMENTO 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: nfebizarri@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 Nº 000005837
 SÉRIE I
 FOLHA 1/2
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA

CHAVE DE ACESSO
 3519021022818900012855001000058371001347618
 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
 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 26/02/2019
 ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 BAIRRO/ DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA ENTRADA/SAÍDA 26/02/2019
 MUNICÍPIO PONTAL FONE/FAX 3953-1716 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA SAÍDA 10:41:55

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 TOTAL DOS PRODUTOS 634,85
 VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESAS VALOR DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA 634,85

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 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
 1 I 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
31	IABACATE KG	08044000	040	5929	KG	1,304	4,5475	5,93				
62	IABACAXI PEÇA	08043000	040	5929	UN	4,000	2,9900	11,96				
24	IABORORA CAPIRA KG	07099300	040	5929	KG	5,122	8,9906	46,05				
208	IALHO GRANEL KG	07032090	040	5929	KG	1,078	16,9017	18,22				
277	IBANANA PRATA KG	08039000	040	5929	KG	3,030	4,7888	14,51				
12522	IBATATA DOCE VERMELHA KG	07142000	040	5929	KG	3,626	2,7496	9,97				
307	IBATATA EXTRA KG	07019000	040	5929	KG	8,088	5,9904	48,45				
79	IBERINJELA KG	07093000	040	5929	KG	1,636	5,9902	9,80				
114	IBETERRABA KG	07069000	040	5929	KG	2,504	4,7484	11,89				
406	ICEBOLA NACIONAL KG	07031019	040	5929	KG	8,125	5,2800	42,90				
420	ICENDOURA KG	07061000	040	5929	KG	5,226	5,3904	28,17				
444	ICRUJUIU KG	07070000	040	5929	KG	5,074	11,9905	60,84				
543	ILARANJA PEÇA KG	08051000	040	5929	KG	5,430	2,9908	16,24				
574	ILIMAO TAI'HI KG	08055000	040	5929	KG	3,024	2,3909	7,23				
611	IMAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5929	KG		4,4515	7,71				




DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Ref. ECF: B - COD: 186569 / ECF: B - COD: 173911 / ECF: 11 - COD: 2775
 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
 Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal
 Venda operação presencial para não contribuinte conforme art. 52 do RFB/08

RESERVADO AO FISCO

PAGO

CONVENIO MUNICIPAL 012018
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 VALOR PAGO: R\$ 634,85
 CP: 003

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 26/02/2019 VALOR TOTAL: 63485 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 000005837			
DATA DE RECEBIMENTO			IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR							SÉRIE 1			
SUPERMERCADO BIZARRI LTDA RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS PONTAL / SP CEP: 14180-000 FONE: (16)39532580 FAX: (16)39536201 E-MAIL: nf@bizarri@gmail.com			DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000005837 SÉRIE 1 FOLHA 2/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA								CHAVE DE ACESSO 35190210228189000128550010000058371001347618		
NATUREZA DE OPERAÇÃO LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE										PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190142750282 26/02/2019 10:41:55			
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 26/02/2019				
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				BAIRRO/DISTRITO CENTRO			CEP 14180-000		DATA ENTRADA/SAÍDA 26/02/2019				
MUNICÍPIO PONTAL			FONE/FAX 3953-1716		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			HORA SAÍDA 10:41:55				
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 TOTAL DOS PRODUTOS				
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA				
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS													
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				FRETE POR CONTA Sem Transporte		CÓD. ANT	PLACA DO VEÍCULO		UF 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													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
635	1MANDIOCA KG	07141000	040	5929	KG	5,046	2,7507	13,88					
659	1MANDIOCA SALSA KG	07141000	040	5929	KG	2,346	8,3887	19,68					
666	1MANGA PALMER KG	08045020	040	5929	KG	3,976	7,5503	30,02					
710	1MELANCIA KG	08071100	040	5929	KG	10,180	2,6503	26,98					
727	1MELÃO AMARELO KG	08071900	040	5929	KG	2,872	4,9896	14,33					
819	1PEPINO CAPIRA KG	07070000	040	5929	KG	1,730	5,4913	9,50					
925	1QUIABO KG	07070000	040	5929	KG	1,436	14,9791	21,51					
963	1REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	2,622	3,9512	10,36					
12768	1TOMATE PIZZADORO KG	07020000	040	5929	KG	10,090	8,3905	84,66					
48	1VERDURA ALFACE	07031900	040	5929	UN	6,000	4,5900	27,54					
6521	1VERDURA COUVE	07049000	040	5929	UN	3,000	4,3900	13,17					
147	1VERDURA RUCULA	07049000	040	5929	UN	2,000	4,1900	8,38					
72861	0VOS KANEBAKO MED.BRC DZ	04072100	040	5929	UN	3,000	4,9900	14,97					
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES							RESERVADO AO FISCO						
													

Período Vencido: 01/03/2019 a 31/03/2019; Data Ref. 09/05/2019

Título	Série	No. Nota	Valores			Datas			Impostos			Status		
			Líquido	Bruto	Digit.	Emissão	Vencido	Comp.	Pagto	IRRF	INSS		Outros	Total
Empresa 1 - IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL Recebedor 461 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA Origem do Título NOTA FISCAL DE ENTRADA (SIH)														
1014	1	5771	568,76	568,76	05/02/2019	05/02/2019	22/03/2019	05/02/2019	568,76	0,00	0,00	0,00	0,00	NORMAL
Total do Título			568,76	568,76			1		568,76	0,00	0,00	0,00	0,00	NORMAL
1032	1	5794	532,45	532,45	15/02/2019	13/02/2019	25/03/2019	13/02/2019	532,45	0,00	0,00	0,00	0,00	NORMAL
Total do Título			532,45	532,45			1		532,45	0,00	0,00	0,00	0,00	NORMAL
1088	01	5807	538,08	538,08	20/02/2019	18/02/2019	15/03/2019	18/02/2019	538,08	0,00	0,00	0,00	0,00	NORMAL
Total do Título			538,08	538,08			1		538,08	0,00	0,00	0,00	0,00	NORMAL
1087	01	5808	278,99	278,99	20/02/2019	18/02/2019	15/03/2019	18/02/2019	278,99	0,00	0,00	0,00	0,00	NORMAL
Total do Título			278,99	278,99			1		278,99	0,00	0,00	0,00	0,00	NORMAL
1097	1	5835	4.071,05	4.071,05	26/02/2019	26/02/2019	23/03/2019	26/02/2019	4.071,05	0,00	0,00	0,00	0,00	NORMAL
Total do Título			4.071,05	4.071,05			1		4.071,05	0,00	0,00	0,00	0,00	NORMAL
1095	1	5833	1.857,35	1.857,35	26/02/2019	26/02/2019	23/03/2019	26/02/2019	1.857,35	0,00	0,00	0,00	0,00	NORMAL
Total do Título			1.857,35	1.857,35			1		1.857,35	0,00	0,00	0,00	0,00	NORMAL
1096	1	5837	634,85	634,85	26/02/2019	26/02/2019	23/03/2019	26/02/2019	634,85	0,00	0,00	0,00	0,00	NORMAL
Total do Título			634,85	634,85			1		634,85	0,00	0,00	0,00	0,00	NORMAL
Total Recebedor			8.481,53	8.481,53					8.481,53	0,00	0,00	0,00	0,00	

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1916 / 00000007143-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CM HOSPITALAR S A LDA
CPF/CNPJ:	12.420.164/0003-19
Valor:	R\$ 388,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A CM HOSPITALAR S A LDA NF 558842

Data / Hora da operação:	10/05/2019 10:18:40
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00139386
Chave de segurança:	9LZQSKWMK42MCCEJ

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**

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (LDA)
 AV. TIRADENTES, 660
 JARDIM ROSICLER Cep.:06072-000
 LONDRI/MS
 Fone: 54-33316600



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4119 0312 4201 6400 0238 5800 1000 5588 4210 0881 2287

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9054853090

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141190056017925 27032019 18.47:10-03-00

NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)
 ENDEREÇO
 R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753

DATA DE EMISSÃO
 27/03/2019

MUNICÍPIO
 PONTAL
 FONE/FAX
 161639531719

CEP
 14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

FATURA
 001
 23/04/2019
 388,00

IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 388,00
 VALOR DO ICMS
 36,96
 VALOR DO FRIETE
 0,00
 VALOR DO SEGURO
 0,00
 DESCONTO
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 388,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00
 VALOR TOTAL DO IPI
 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA
 388,00

RAZÃO SOCIAL
 T 2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA

FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE
 CÓDIGO ANTI
 0,00
 PLACA DO VEÍCULO
 UF

CNPJ/CNP
 18.320.386/0001-10

ENDEREÇO
 RUA OSASCO - GALPÃO D

MUNICÍPIO
 CAJAMAR

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

QUANTIDADE
 2

ESPECIE
 DIVERSOS

MARCA
 NUMERAÇÃO

PESO LÍQUIDO
 9,000

COD. PROD	DESCR PROD	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
001937	LUMA SENSITEX N 7,0 CX C/200 P M	500	6108	CX	1,0000	288,000000	288,00	268,00	0,00	32,16	0,00	12,00%	0,00%	1	849	01/12/2021	01/12/2018
003334	UCAMEO - MJCAMBO FITA MICROPORE 5 CMX 10M ROLLO - CR EMER	800	6108	RL	24,0000	5,000000	120,00	120,00	0,00	4,80	0,00	4,00%	0,00%	24	2279120	01/03/2021	01/03/2019
PAGO																	
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018																	
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL																	
BASE DE CÁLCULO DO ISSON																	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS																	
AGÊNCIA: 3472																	
RESERVADO AD FISCO																	

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 1847587

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Nosso Pedido: 487925 - IE DIFAL/DESTINO N 816012622112 Valor do ICMS relativo ao Fundo de **CONTA CORRENTE: 522-3**
 FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 32,88. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

Pedido: 487925
 Rep.: 000980

Nº da OS
 00000631124 (P) 1
 00000631125 (G) 1

OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 333,00

Volúmes
 1
 1

Total
 2

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1916 / 00000007143-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CM HOSPITALAR LTDA CTL
CPF/CNPJ:	12.420.164/0003-19
Valor:	R\$ 6.480,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A CM HOSPITALAR LTDA CTL

Data / Hora da operação:	10/05/2019 10:20:55
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00140016
Chave de segurança:	EG13F2W2W8S9JE5W

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**



Identificação do emittente
C M HOSPITALAR S.A (CTL)
 Eixo 3, S/N
 Complemento: OD 94, MODULO 2A A 90
 DIST. MINERO IND. CAT. CEP: 1709-985
 CAPITAL DO SO
 Fone: 26443270265

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA
 1-SAIDA
 N. 001661388
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5279 0412 4201 6400 0319 5500 1001 8613 8610 0301 0513
 Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Acreditada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 105022500

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRINTE

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152162098223001 05/04/2019 21:00:55:03:00
 CNPJ
 12420.164/0003-18

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 RMANIDADE DA SANTA CASA DE MISE RICORDIA DE PONTAL (000726-0001)
 ENDEREÇO
 R ANANIAS COSTA FREITAS/753
 MUNICÍPIO
 PONTAL

BAIRRO/VILA/ST/TO
 CENTRO

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA
 HORA ENTRADA/SAIDA

FATURA

001
 02/05/2019
 73,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

FRETE POR CONTA DE-EMITENTE

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

RAZÃO SOCIAL

T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA

MUNICÍPIO
 CALAMAR

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF
 SP

CNPJ/CPF
 18.320.399/0001-10
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE
 1

ESPECIE
 DIVERSOS

MARCA

NOME/RAZÃO

PESO BRUTO
 4,000

UF
 SP

PESO LÍQUIDO
 4,000

COD. PROD. DESCR. PROD.

NCM/SH

CST

CFOP

UN

QUANT.

VAL. UNITARIO

VAL. TOTAL

ICMS

ICMS ST

VAL. ICMS

VAL. ICMS ST

%ICMS

ALIQ. IPI O. LOTE

LOTE

PROD.

D. VALID.

D. F. ABR.

11 NF-33774E250

28/02/2021

28/02/2019

22019

28/02/2019

208935 FRALDA ADULTO G
 SAFETY COMFORT F
 ARDO OBPCT C/OBU
 N - SAFETY CONFO
 RT

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 121282

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ANEXO IX, ART 8º, VIII, DEC 4.385/2017 - RCTE-GO - Produto(s): 208935

Pedido 508

Nosso Pedido: AOCZAZA - IE DIFAL DESTINO N 909010441110 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0, Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 4,38 Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0

Pedido: AOCZAZA
 Rep.: 000660
 Nº da OS
 40000185004 (3)
 Volumes
 1

RESERVADO AO FISCO
 OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 33,05

PRATO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 AGENCIA: 3472
 CONTRA CORRENTE: 522-3

DADOS ADICIONAIS

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

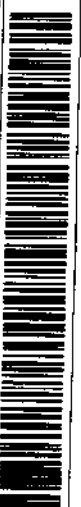
CÁLCULO DO IMPOSTO



Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (CTL)
 Eixo 3, 8N
 Complemento: QD SA MODOLO 28 A 30
 DIST. MINERO IND. CAT. Cap: 1709-488
 CATALAO/GO
 Fone: 59643210006

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAIDA
 N. 001853135
 SERIE 1
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5219 0312 4201 6400 0319 5500 1004 8631 3510 0618 3831
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152192084403349 22/09/2019 20:13:07-03:00
 CNPJ 12 420 164/0003-19



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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 105022500 **INSC. ESTADUAL DO SUBST. TERC.**

NONEXATÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)
CNPJ 65.110.759/0001-41 **DATA DE EMISSÃO** 22/09/2019

ENDEREÇO RAVANIAS COSTA FREITAS, 753 **BAIRRO/DISTRITO** CENTRO
MUNICÍPIO PONTAL **FONE/FAX** 161639531719 **UF** SP **INSCRIÇÃO ESTADUAL** 14160-000 **CEP** 14160-000 **DATA ENTRADA/SAÍDA** HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA 001 **DATA** 19/04/2019 **VALOR DO ICMS** 843,90 **BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST** 0,00 **VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO** 0,00 **VALOR TOTAL DOS PRODUTOS** 994,20

DEPOSTO 994,20 **VALOR DO FRETE** 0,00 **VALOR DO SEGURO** 0,00 **DESCONTO** 0,00 **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** 0,00 **VALOR TOTAL DO IPI** 0,00 **VALOR TOTAL DA NOTA** 994,20

PAZÃO SOCIAL T 2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA **FRETE POR CONTA DE** DEBITANTE **CÓDIGO AMT** CAJANAR **UF** SP **CNPJ/CPF** 18.320.396/0001-10 **INSCRIÇÃO ESTADUAL** 2410747/0116

EMERGEN RUA OSASCO - GALPAO D **MUNICÍPIO** CAJANAR **UF** SP **PESO BRUTO** 8,000 **PESO LÍQUIDO** 8,000

GOD. PROD	DESCR. PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC. ICMS ST	BC. ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID.	D.F. ABR.
209158	MADAZOLAM (B) 1,5 OMS (DORMIUM) C/ 50 AMP 10 ML - U	30049099	520	6108	CX	1,0000	220,500000	220,50	183,74	0,00	22,05	0,00	12,00%	0,00%	1	1854034	31/12/2020	01/12/2018
920439	MADAZOLAM (B) 1,5 OMS (GEN) C/100 AMP 10ML - HIPOL. ABOR	30049099	020	8108	CX	1,0000	422,500000	422,50	352,07	0,00	4,23	0,00	0,00%		1	AP18518	30/09/2020	01/10/2018

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121282 **VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS** **BASE DE CÁLCULO DO ISSQN**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ANEXO IX - ART. 8º VIII - DEC. 4.652/87 - RCT E-GO - Produto(s): 209158; 920439; 203044; 018248; 012087
 resal. 13/2012 do Senado Federal - Produto(s): 002164
 Nossa Pedido: A08WMI - IE DIFALDEST INON E0901044111 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Intercidadã para a UF de destino: R\$ 41,66. Valor do ICMS Intercidadã para a UF do remetente: R\$ 0.

PAGO

CONVENIÓ MUNICIPAL 01/2018
AGÉNCIA ECONÓMICA FEDERAL
AGÉNCIA: 3412
AGÉNCIA CORRENTE: 522-3

CONTA CORRENTE: 094-003
OP: 003

VALOR PAGO: R\$

Pedido: A08WMI4
Resp.: 000990
Nº da OS 3 **Volumes** 3
800001850829 (P)
Total 3

Nº 001853135
SÉRIE 1
EMPRESA 001003
000002798181

TICKET



Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (CTL)
Eixo 3, SN
Complemento: QD SA. MODULO 25 A 30
DESTAQUE NO. CAT. Op: 7370-885
CATALOGUEO
Fone: 55442210699

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
ENTRADA 1
1-SAIDA
N. 001853135
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA N.F.E
5219 0312 4201 8400 0319 5500 1001 8631 3510 0818 3831

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152192064403948 22/03/2019 20:13:07:03:00

CPVJ
12.420.184/0003-19

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. REC. TERÇ. DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIE

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VAL. TOTAL	BC. ICS	BC. ICS ST	VAL. ICS	VAL. ICS ST	MULTS	AL. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD	D. VALID.	D. FABR.
203044	LENAZEN(C1) 0,1 MGAL (FLUMAZEN L) C/05 AMP 5M L-TEUTO	30049099	020	6108	CK	1,0000	52,000000	52,00	43,33	0,00	5,20	0,00	12,00%	0,00%	1	7361011	31/07/2020	01/07/2018
018248	PROFOL(C1) 1% (PROVIVE) C/5 F/ A 20ML - UNIAO Q UNICA	30049085	720	6108	CK	2,0000	79,300000	158,60	132,16	0,00	15,96	0,00	12,00%	0,00%	2	A080970	31/08/2020	01/09/2018
012087	MORIPURMEV 100 MG C/5 AMP 5ML (G) (HIDROXIDO DE FERRO III) - TA KEDA	30049099	720	6108	CK	1,0000	48,600000	48,60	40,50	0,00	4,86	0,00	12,00%	0,00%	1	9850018AA	30/08/2021	01/09/2018
002164	INSULINA HUMANA (INSULINORIM) G) 100UI NPH - A SPEN	30043100	300	6108	FRA	4,0000	23,000000	92,00	92,00	0,00	3,96	0,00	4,00%	0,00%	4	BF18002984	30/08/2020	01/07/2018

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTABIL
ALMOXARFADO
C.P.D.
ADMINISTRAÇÃO
AP Nº
DIRETORIA

03/03/19
AP

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)



Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (CTL)
 EXO 1 BN
 Complemento: OD SA MODULO 26 A 30
 DIST. MINERO IND. CAT. Cnpj: 27094-885
 CATALAO/GO
 Fone: 5544327888

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 001853133
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5219 0312 4201 6400 0319 5900 1001 8531 3310 0043 7047

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO
 ENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TERC.

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152182084402220 22/03/2019 20:12:18-03:00
 CNPJ 12.420.154/0003-19

NONERIZAÇÃO SOCIAL
 IRRADIADA DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000725-0001)

ENDEREÇO
 R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BARRIO/DISTRITO
 CENTRO

UF
 SP

CNPJ
 55.110.753/0001-41

CEP
 14190-000

DATA DE EMISSÃO
 22/03/2019

MUNICÍPIO
 PONTAL

FONE/FAX
 161639531719

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001
 19/04/2019
 4.377,20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 4.038,39

VALOR DO ICMS
 287,03

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 4.377,20

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR TOTAL DO IPI
 0,00

RAZÃO SOCIAL
 T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA

FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE

CARGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

VALOR TOTAL DA NOTA
 4.377,20

ENDEREÇO
 RUA OSASCO - GALPAOD

MUNICÍPIO
 CAJAMAIR

UF
 SP

CNPJ
 16.320.396/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

VOLUMES
 TRANSPORTADOS

3
 QUANTIDADE

ESPECIE
 DIVERSOS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 31,000

PESO LÍQUIDO
 31,000

015873
 KLARICID V 500M

NCM/SH
 30042029 200 6108 CX

QUANT.
 40.0000

V.UNITARIO
 44.0000000

VLR. TOTAL
 1.760,00

ICMS ST
 0,00

ICMS ST
 70,40

VLR. ICMS ST
 0,00

201588
 G/F/A POLIOPRU

ZADO-ABBOTT
 PIPEPACILINA+TAZ

QUANT.
 200 6108 CX

V.UNITARIO
 2.0000

VLR. TOTAL
 538,00

ICMS ST
 0,00

ICMS ST
 0,00

VLR. ICMS ST
 21,52

OBACTAM (GEN) A
 5 POLIOP CX 10
 F/A IV - AUROBI
 NDO

QUANT.
 200 6108 CX

V.UNITARIO
 2.690,000000

VLR. TOTAL
 538,00

ICMS ST
 0,00

ICMS ST
 0,00

VLR. ICMS ST
 0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 121282

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

RESERVA

PEDIDO: AOBWINDO
 Resp.: 000980

RESERVA

Nº da OS
 800001850823 (P)

RESERVA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISSQN

RESERVA

RESERVA

RESERVA

RESERVA

RESERVA

RESERVA

ANEXO IX, ART. 8º VIII, DEC. 4.852/97 - RCTE - GO - Produto(s): 201569; 013516; 067996; 201622; 007202; 040038;

001480; 020831; 087491

001480; 020831; 087491

001480; 020831; 087491

001480; 020831; 087491

001480; 020831; 087491

001480; 020831; 087491

001480; 020831; 087491

DADOS ADICIONAIS

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CONVENIO MUNICIPAL 01/2018
AGÊNCIA ECONÔMICA FEDERAL
CONTA CORRENTE: 5223
OP. 003
VALOR PAGO: R\$

NF nº 001853133
SÉRIE 1
EMPRESA 001003
000002799175

TICKET



Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (CTL)
END. 3, S/N
Complemento: OD RA. MODULO 28 A 30
DIST. MINERAO INC. CAT. Cap: 17708-408
CATALAO/GO
Fone: 58452710506

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA 1
1-SALIDA
N. 001853133
SERIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5219 0312 4201 6400 0319 8500 1001 8631 3310 0043 7047

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



NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152192064402220 22/03/2018 20:12:18-03:00
CPF
12.420.164/0003-19

CCO. PRECO	DESCR. PROD	NO. INSN	QTD	CFOP	UM	QUANT.	V. UNITARIO	VLR TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIC. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALD.	D. FABR.
013518	SUXAMETONIO CL. 1 00MG (SUCCIRAT) POL. INJ. FIA. IMI V. BLAU FARMACE UTICA	30049099	520	6108	CX	5,0000	11,300000	56,50	47,08	0,00	5,66	0,00	12,00%	0,30%	5	18090992	30/09/2020	01/09/2018
067906	IBUPROFENO 50MG/ ML (GEN.) FR. 30ML (MORANGO) - BIO SINTETICA	30049028	520	6108	FRA	5,0000	8,520000	32,60	27,17	0,00	3,26	0,00	12,00%	0,00%	5	1810778	31/08/2020	01/08/2018
201622	DOBUTAMINA CLOR. 250MG (GEN.) CX 5 0 AMP 20ML USO I V. TEUTO. TEUTO	30049096	020	6108	CX	1,0000	242,000000	242,00	201,96	0,00	24,20	0,00	12,00%	0,00%	1	2837228	01/11/2020	02/11/2018
007202	RAINTIDINA 25MG. ML (GEN.) CX120 A MP 2ML. TEUTO	30049059	520	6108	CX	4,0000	55,000000	220,00	183,32	0,00	22,00	0,00	12,00%	0,00%	4	2860094	31/10/2020	01/10/2018
040038	HIDROCORTISONA 5 00MG (ANDROCORTI L) PO. 50 FIA. STD IL. TEUTO	30043933	020	6108	CX	4,0000	259,350000	1.033,40	861,13	0,00	103,34	0,00	12,00%	0,00%	4	2599194	31/10/2020	01/10/2018
001490	COMPLEXO B (HYPL EX. B) Q/LDO AMP 1 VD. AMP 2ML. HY POFARMA	30038019	020	6108	CX	5,0000	71,980000	359,95	299,95	0,00	36,99	0,00	12,00%	0,00%	5	1812155	31/12/2020	01/12/2018
020531	VITAMINA C 500MG (CEVITA) CX120 A MP 5ML. IMV. - T EUTO	30049029	520	6108	CX	1,0000	88,000000	88,00	73,33	0,00	8,80	0,00	12,00%	0,00%	1	2843723	01/07/2020	02/07/2018
067491	NILSESILUDA GTS (GEN) 50MG/ML FR 15ML (ACEROLA)- BIOSINTETICA	30049099	300	6108	FRA	5,0000	9,350000	46,75	46,75	0,00	1,87	0,00	12,00%	0,00%	1	2849538	31/05/2020	01/05/2018

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000728-0001)

CONTROLE DE MERCADORIA

ORTARIA

CONF. DE INVESTIGACAO

CONF. DE INVESTIGACAO

CONF. DE INVESTIGACAO

CONF. DE INVESTIGACAO

CONF. DE INVESTIGACAO



Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (CT)
 BNO 3, 9N
 Complemento: CD SA, MODULO 26 A 30
 DIST. NÚMERO IND. CAT. Cap: 75709-683
 CAPITAL MO/GO
 Fone: 666432710595

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 1
 N. 0019891310
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DANFE
 6219 0412 4207 6400 0319 6500 1007 8613 1010 0527 2286
 Consulte de autenticação no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL
 105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRNS
 55.110.753/0001-41
CEP
 14180-000

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 15219209913482 05/04/2018 20:23:05-03:00
CNPJ
 12.420.184/0003-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NUMERAÇÃO SOCIAL
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)

BARRIO/DISTRITO
 CENTRO

UF
 SP

DATA DE EMISSÃO
 05/04/2019
DATA ENTRADA/SAÍDA
 PARA ENTRADA/SAÍDA

FATURA
 001
 02/06/2019
 890,00

MUNICÍPIO
 PONTAL
FONE/FAX
 161639631719

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 14180-000

VALOR DO ICMSSUBSTITUIÇÃO
 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 890,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 741,64
 VALOR DO FRETE
 0,00
 PACIO SOCIAL
 T 2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA

VALOR DO ICMS
 89,00
DESCONTO
 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO ICMSSUBSTITUIÇÃO
 0,00
VALOR TOTAL DO IPT
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 890,00
INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710118

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 ENDEREÇO
 RUA OSASCO - GALPAO D

MUNICÍPIO
 CALAAMP

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710118

COD. PROD	DESCR. PROD	ESPECIE	DIVERSOS	QUANT.	V. UNITARIO	VLR TOTAL	RECEITA	RECEITA ST	ALIC. IPT	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID.	D.F. FABR.
018804	PROSTOKOS (C1) (MSOPROSTOL) 2 SACS C/100 CP VA G-HEBRON -SCME NTE CLIENTES AUT CRIZADOS	MSOPROSTOL	020	6108	CX	1.0000	890,00	0,00	0,00%	1	1811033	30/11/2020	01/11/2018

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 890,00
VALOR TOTAL DO ISSQN
 1,000

VALOR TOTAL DO ICMS
 89,00
VALOR TOTAL DO IPT
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 890,00
VALOR TOTAL DO ISSQN
 1,000

CONVENIO MUNICIPAL 018804
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 891,00

PAGO

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 * ANEXO IX - ART. 8º, VIII, DEC. 4.852/97 - RCTE-GO - Produto(s): 018804
 Pedido: 510
 Nesse Pedido: AOC31D - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110 Valor do ICMS relativo ao Fornecedor de Comércio a Páreaza Interestadual para a UF de destino: R\$ 53,40. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

Pedido: AOC31D
Rep.: 000980
Nº da OS
 600001960127 (P)
Volume
 1

RESERVADO AO FISCAL
Total
 1



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1916 / 00000007143-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CM HOSPITALAR LTDA RPO
CPF/CNPJ:	12.420.164/0003-19
Valor:	R\$ 14.210,95
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A CM HOSPITALAR LTDA RPO

Data / Hora da operação:	10/05/2019 10:23:14
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00140644
Chave de segurança:	HCWC5N04C2200APJ

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**

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
AV. LUIZ MAGGIORI, 777
DISTRITO EMPRESARIAL Cap: 14073-065
RIBEIRÃO PRETO/SP
Fone: 551621019400

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3519 0312 4201 6400 0157 5500 1000 6717 2010 0626 4356

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190219649784 27/03/2019 22:23:33 03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRB.
55.110.753/0001-41

NUMERAÇÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)

CEP
14180-000

ENDERECO
R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BARRIO/DISTRITO
CENTRO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
14180-000

HORA ENTRADA/SAIDA

MUNICIPIO
PONTAL

FONE/FAX
161639531719

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAIDA

FATURA
001
23/04/2018
1.200,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.200,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.200,00

BASE DE CALCULO DO ICMS
1.200,00

VALOR DO ICMS
216,00

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

PLACA DO VEICULO
UF

CPNJ/CPF
18.320.396/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL
241074710118

RAZÃO SOCIAL
T.2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA

ENDERECO
RUA OSASCO - GALPAOD

MUNICIPIO
CAJAMAR

UF
SP

PESO BRUTO
5,000

PESO LIQUIDO
5,000

QUANTIDADE
1

ESPECIE
DIVERSOS

COD. PROD
020506

DESCRIÇÃO
CHIPROBACTER 200M
G IV BOLSA 100ML
-ISOFARIMA

VALOR TOTAL DO ISSQN
BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN
RESERVADO AO FISCO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
20000686

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nosso Pedido: 945758

Pedido: 945758
Rep.: 000980
Nº da OS
000000748B36 (F)

Volúmes
1

Total
1

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
OP: 003
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 220,00
CONTRAPORTE: 522-3

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIORI, 272Z
 DISTRITO EMPRESARIAL Cep: 14072-055
 RIBEIRÃO PRETO/SP
 Fone: 531621019400

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA 1
 N. 000673456
 SERIE 1
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DANFE-E
 3519 0412 4201 6400 0157 5500 1000 6734 5510 0248 7158
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

INESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135190232308230 01/04/2019 21:03:50-03:00

CNPJ
 12.420.184/0001-57

NOMEIRAÇÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)

CNPJCPF

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

01/04/2019

ENDEREÇO
 REMETENTE

R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF
 SP

UF
 SP

FONE/FAX
 161639531719

FATURA

001
 28/04/2019
 1.388,00

CALCULO DO IMPORTE

BASE DE CALCULO DO ICMS 97,16
 VALOR DO ICMS 809,62
 VALOR DO FRETE 0,00
 VALOR DO SEGURO 0,00
 DESCONTO 0,00
 BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.388,00
 VALOR TOTAL DA NOTA 1.388,00

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL
 T 2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA

FRETE POR CONTA
 O-EMITENTE

PLACA DO VEICULO
 UF

CNPJCPF
 18.320.396/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

QUANTIDADE

13

ESPECIE
 DIVERSOS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 150,000

PESO LÍQUIDO
 150,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	TAXICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR
008318	FISIOLÓGICO 0,9% 250ML CX C/40 BO LSAS EUROFARMA - EUROFARMA - SOR	30049099	020	5102	CX	6,0000	110,0000000	660,00	384,98	0,00	46,20	0,00	12,00%	0,00%	6	987598	01/10/2020	01/10/2018
017941	FISIOLÓGICO 0,9% 500ML CX C/30 BO LSAS BAXTER - BA	30049099	520	5102	CX	7,0000	104,0000000	728,00	424,64	0,00	50,98	0,00	12,00%	0,00%	7	PR283R6	07/02/2021	08/02/2019

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 20000696

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ARTIGO 84. DO RICMS-SP - Produto(s) 008318, 017941

RED BC ICMS CONF ART 62 ANEXO II RICMS/SP DECRETO 58.985 DE SP_SOLUCAO PARENTERAL - Produto(s): 008318;

017941

Pedido 495

Nosso Pedido: 947656

Pedido: 947656

Rep.: 000980

Nº de OS

00000751334 (G)

Volumes

13

Total

13

RESERVADO AO FISCO

AGÊNCIA: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 1.388,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIORI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL Cep:14072-055
 RIBEIRÃO PRETO/SP
 Fone: 5085210409

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 000673455
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3519 0412 4201 6400 0157 5500 1000 6734 5510 0248 7158

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557802113

INS.C. ESTADUAL DO SUBST.TFR.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135190232306230 01/04/2019 21:03:50:03:00

CNPJ
 12.420 164/000157

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
XTER - SORO																			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

Nº 4
 Nº 000673455
 SÉRIE 1
 EMPRESA 001001
 00002814180

TICKET



RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000728-0001)

DATA DE RECEBIMENTO

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
 AV. LUIZ MAGALHÃES, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL Cep:14072-005
 RIBEIRÃO PRETO/SP
 Fone: 551827019400

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3619 0412 4201 9400 0167 5500 1000 8796 4910 0610 5209

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

N. 0006786-89
 SERIE 1
 FOLHA 01/01

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135190248119332 05/04/2019 21:08:17-03:00

CNPJ
 12.420.164/0001-57

NOME RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-00011)

CNPJ/CPF
 56.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
 05/04/2019

ENDEREÇO
 R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BARRIO/DISTRITO
 CENTRO

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
 PONTAL

UF
 SP

HORA ENTRADA/SAÍDA

001
 02/05/2019
 322,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 VALOR DO ICMS
 57,96

VALOR DO BEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
 D,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 322,00

RAZÃO SOCIAL
 T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA

FRETE POR CONTA
 DE-EMITENTE

PLACA DO VEÍCULO

VALOR TOTAL DA NOTA
 322,00

ENDEREÇO
 RUA OSASCO - GALPAO D

MUNICÍPIO
 CAJAMAR

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

QUANTIDADE
 1

ESPECIE
 DIVERSOS

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 1,000

PESO LÍQUIDO
 1,000

COD PROD	DESCR PROD	NCM/BH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
012130	EFEDRIN (C1) 50M GAL 011ML C/100A MP - CRISTALIA	30044990	000	5102	CX	1,0000	300,000000	300,00	300,00	0,00	54,00	0,00	18,00%	0,00%	1	18110377	30/11/2020	01/11/2018
010839	DIAZEPAM (B1) 10 MG (COMPAZ) C/20 O CPR - CRISTALI A B	30048064	000	5102	CX	1,0000	22,000000	22,00	22,00	0,00	3,96	0,00	18,00%	0,00%	1	18090404	01/09/2021	01/09/2018

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 20000696

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido 510
 Nosso Pedido: 945982

Pedido: 945982
 Rep.: 000980
 Nº de OS
 000000754459 (P) 1

RESERVADO AO FISCO

Total
 1

COCCOMUNICOMUNICIPAL 01/10/2018
 CAXA ECONOMICA FEDERAL
 AGENCIA: 3472
 RESERVADO AO FISCO
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 008
 VALOR PAGO: R\$ 322,00

identificação do emiteinte
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2721
 DISTRITO EMPRESARIAL - Cep:14072-055
 RIBEIRÃO PRETO/SP
 Fone: 551621015400

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA | 1
 1-SAIDA
 N. 000668802 /
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DANF-E
 3519 0312 4201 6400 0157 5500 1000 6688 0210 0811 4475
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

TURFEZA DA OPERAÇÃO
 ENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
 SOBRADA ESTADUAL
 2557602113

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135190206871303 22/03/2019 19:01:03-03.00
 CNPJ
 12.420.164/0001-57

INO MEIRAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)

CNPJ/CPF
 95.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
 22/03/2019

EMERECO
 R ANANIAS COSTA FREITAS,753

BARRIO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICIPIO
 PONTAL

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAIDA

001
 19/04/2019
 2.087,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 2.087,00

VALOR DO ICMS
 344,88

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 2.087,00

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

VALOR TOTAL DO ICMS ST
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 2.087,00

RAZÃO SOCIAL
 T.2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR TOTAL DO IPI
 0,00

CNPJ/CPF
 18.320.386/0001-10

ENDEREÇO
 RUA OSASCO - GALPAO D

PRETE POR CONTA
 0-EMTENTE

CÓDIGO ANTT
 0,00

PLACA DO VEICULO
 0,00

CNPJ/CPF
 18.320.386/0001-10

QUANTIDADE
 1

ESPECIE
 DIVERSOS

MARCA

MUNICIPIO
 CAJAMAR

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	%ICMS ST	ALIQ IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
010670	NEOCAINA PESADA 0,5% S/CONS C/40 AMP STERILE PAC K 4ML - CRISTALI A	30049081	000	5102	CX	1,0000	385,000000	385,00	0,00	0,00	88,30	0,00	18,00%	18,00%	0,00%	1	18100585	01/10/2020	01/10/2018
007209	XYLESTESIN 2% S/ VASO C/10 F/A ST ERILE PACK 20ML	30049043	000	5102	CX	4,0000	68,000000	272,00	0,00	0,00	48,96	0,00	18,00%	18,00%	0,00%	4	18070644	31/07/2021	01/07/2018

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 272,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
 0,00

PESO BRUTO
 5,000

PESO LÍQUIDO
 5,000

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 20000896

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 2.087,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 2.087,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

UF
 SP

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 MED.GENERICO 12% ICMS CONF DECRETO 61.840 DE 25.02.2016 - Produto(s): 019876
 Nosso Pedido: 944071

Pedido: 944071
 Rep.: 000680
 Nº de OS
 000000746623 (P)

Volumes
 1

Total
 1

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018

RESERVAÇÃO CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AGÊNCIA: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 2.087,00

ADICIONAIS



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

N. 00069802
SERIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DANF-E
3519 0312 4201 6400 0167 6500 1000 6698 0210 0811 4475

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

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
AV. LUIZ MAGGIOLI, 2777
DISTRITO EMPRESARIAL, Cep: 14072-065
RIBEIRÃO PRETO/SP
Fone: 518121019400

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
562557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
562557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
562557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
562557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
562557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
562557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
562557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
562557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
562557602113

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
01902	- CRISTALIA HEPARINA SOD 500 OUJI (HEMOFOL) C/ 25 AMP 0,25ML -	30049069	000	5102	CX	5,0000	108,0000000	540,00	540,00	0,00	97,20	0,00	18,00%	0,00%	5	18120303	01/12/2020	01/12/2018
019218	CRISTALIA DIMORF (A1) 0,2M G/ML (MORFINA) S TERILE PACK 50 A MP 1ML - CRISTA LIA	30044960	000	5102	CX	1,0000	240,0000000	240,00	240,00	0,00	43,20	0,00	18,00%	0,00%	1	18080543	31/08/2020	01/08/2018
015717	DIMORF (A1) 10MG /ML (MORFINA) C/ 50 AMP 1ML - ORI STALIA	30044960	000	5102	CX	1,0000	137,0000000	137,00	137,00	0,00	24,68	0,00	18,00%	0,00%	1	18080448	30/09/2020	01/09/2018
019876	OMEPRAZOL 40MG (C GEN) IV 25FA+DI L DE 10ML POLIO F - CRISTALIA	30049069	000	5102	CX	3,0000	171,0000000	513,00	513,00	0,00	61,56	0,00	12,00%	0,00%	3	18110165	01/11/2020	01/11/2018

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
DATA DE RECEBIMENTO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (00726-0001)

TICKET

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
 AV. LUZ MAGGIORI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL Cep:14072-055
 RIBEIRÃO PRETO/SP
 Fone: 5516210/3400

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 000674752
 SERIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3519 0412 4201 6400 0157 5500 1000 6747 5210 0621 4694

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 382557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135190239634721 03/04/2019 23:48:55-03:00

CNPJ
 12.420.164/0001-57

DATA DE EMISSÃO
 03/04/2019

CNPJ/CPF
 55.110.753/0001-41

REMETENTE
 ENDEREÇO
 R ANANIAS COSTA FREITAS,753
 MUNICÍPIO
 PONTAL
 FONE/FAX
 161635631719

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 14190-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

DATA	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS ST	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
01 30/04/2019 2.289,80	2.242,00	403,56	0,00	0,00	2.289,80
IMPÓSTO	VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.289,80
RAZÃO SOCIAL T2011 - HEALTH LOGÍSTICA HOSPITALAR SA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTI UF	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10
ENDEREÇO RUA OSASCO - GALPAO D	MUNICÍPIO CAJAMAR	UF SP	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 241074710116	

COD. PROD	DESCR PROD	QNTD	UN	CFOP	UN	VAL UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS	%ICMS	ALIQ. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALIDA	DT.FABR
019402	ATADURA CREPE 15 CMX4,5M1,8M13 F PCT C/12 POLAR - POLAR	30	DZ	5102	DZ	11,200000	336,00	336,00	0,00	0,00	60,48	0,00	0,00%	10	211681001	19/10/2023	19/11/2018
019824	SONDA ALIMENT EN T POLIUR 12FR A D C/QUIA 1905G - EMBRAMED	4	UN	5102	UN	6,900000	27,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	20	22244	4.1900002980	23/11/2023	23/11/2018
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN																	
VALOR TOTAL DO ISSQN																	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARKA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	DIVERSOS			80,000	80,000

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 20000696
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ISENT O DE ICMS CONF. CONV. 01/99 - ANEXO I, ART 14 DO RICMS - SP - Produto(s). 019924
 Pedido 500
 Nosso Pedido: 948526

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 2.289,80

ADICIONAIS	VOLUMES	RESERVADO AO FISCO
Pedido 500	3	
Nosso Pedido: 948526	3	
Total	6	



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3519 0412 4201 6400 0157 5500 1000 8747 5210 0621 4694

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

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
AV. LUIZ MAGGIORI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL Cap. 14072-085
RIBEIRÃO PRETO/SP
Fone: 591637019400

N. 000874752
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
352357602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190239634721 03/04/2019 23:48:55-03:00

CNPJ
12.420.164/0001-57

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	V. UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS ST	ALIQ. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID	D. FABR.	
207609	EQUIPO MAC FLEXI/ FARINJ.L/SLIP/ 1.5M/C25 - DESC	90189010	200	5102	PCT	48,0000	27,5000000	1.320,00	1.320,00	0,00	237,60	0,00	18,00%	0,00%		48	SEMAAAB136 31/08/2023	01/09/2018	
013604	ARPACK PAPEL GRAU CIRJUR ROLO 200MMX100	48195000	500	5102	RL	2,0000	118,000000	236,00	236,00	0,00	42,48	0,00	18,00%	0,00%		2	21/MAR2019	21/03/2021	21/03/2019
018379	M- CIPAMED PAPEL GRAU CIRJUR ROLO 300MMX100 M- CIPAMED	48195000	500	5102	RL	2,0000	175,000000	350,00	350,00	0,00	63,00	0,00	18,00%	0,00%		2	25/MAR2019	25/03/2021	25/03/2019

V4 2419
25 04 19

APR
DIRETORIA

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

NF 4
Nº 000874752
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
00002818944

TICKET



RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
RMANDE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)

DATA DE RECEBIMENTO

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
 AV. LUZ MAGGIOLINI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL Cap:14072-055
 RIBEIRÃO PRETO/SP
 Fone: 551621019400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 Q-ENTRADA 1
 1-SAIDA 1

N. DOU674783
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3519 0312 4201 6400 0157 5600 1000 6717 8310 0365 9490

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557802113

NOME RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (900726-0001)

ENDEREÇO
 R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753
 MUNICÍPIO
 PONTAL

FONE/FAX
 161639531719

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CNPJ/CPF
 55.110.753/0001-41

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135190219694915 27/03/2019 22:52:27-03:00

CNPJ
 12.420.164/0001-57

DATA DE EMISSÃO
 27/03/2019

DATA ENTRADA/SAÍDA
 HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA
 001
 23/04/2019
 377,40

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 358,40

VALOR DO ICMS
 64,51

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 377,40

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR TOTAL DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 377,40

RAZÃO SOCIAL
 T2011 - HEALTH LOGÍSTICA HOSPITALAR SA

DESCONTO
 0,00

FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE

PLACA DO VEÍCULO
 UF

CNPJ/CPF
 18.320.396/0001-10

ENDEREÇO
 RUA OSASCO - GALPAO D

MARCA

MUNICÍPIO
 CAJAMAR

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

QUANTIDADE
 2

ESPECIE
 DIVERSOS

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 6,000

PESO LÍQUIDO
 6,000

COD. PROD
 000850

DESCR PROD
 FITA ADESIVA 16C

QUANT.
 32.00000

VLR TOTAL
 102,40

VALOR ICMS
 18,43

CST
 500

CFOP
 5102

BC ICMS ST
 0,00

VLR ICMS ST
 0,00

%ICMS
 18,00%

017580

ESCOVA SCRUB CIC

QUANT.
 80.00000

VLR TOTAL
 256,00

VALOR ICMS
 46,08

019392

TALA DE ALUMINIO

QUANT.
 2.0000

VLR TOTAL
 19,00

VALOR ICMS
 0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 20000686

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

0,00%

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ISENT O DE ICMS CONF. CONV. 126/10 - ANEXO, ART 16 DO RICMS - SP - Produções: D19392

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

0,00%

RESERVADO AO FISCO

VALOR DO ISSQN

0,00

0,00%

29/06/2018

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 2410747101

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA | 1
1-SAIDA

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
AV. LIAZ MAGGIOM, 277
DISTRITO EMPRESARIAL Cep:14072-055
RIBEIRÃO PRETO/SP
Fone: 551621019420

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3519 0312 4201 6400 0157 5500 1000 6717 8310 0365 9490

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

Nº 000671783
SÉRIE 1
FOLHA 0202

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190219694815 27/03/2018 22:52:27-03:00

CNPJ
12.420.164/0001-57

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRB.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLRTOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.	
	15MMX250MMMEDIA DZPOLARFIX - P OLAR																		

DAPOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CONVENIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 2172
\$ 225,00
CONTA CORRENTE: \$ 323,42
VALOR PAGO: R\$ 323,42

Nº 000671783
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
000002806887

TICKET



RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (00726-001)

DATA DE RECEBIMENTO

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
 AV LUIZ MAGALHÃES, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL Cap:14072-055
 RIBEIRÃO PRETO/SP
 Fone: 55(16)33993000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SALIDA
 N. 000670007
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3519 0312 4201 6400 0157 6500 1000 6700 0710 0666 6298
 Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora



NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS EQUI REcebidas DE TERCEIROS/VEND

INSC ESTADUAL DO SUBST. TRS
 14180-000

CARIC/CPF
 55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
 22/03/2019

REMETENTE
 ENDEREÇO
 RAVANANIAS COSTA FREITAS, 753
 MUNICIPIO
 PONTAL

BARRIO/DISTRITO
 CENTRO

UF
 SP

CEP
 14180-000

FATURA
 001
 18/04/2019
 6.031,75

BASE DE CALCULO DO ICMS
 5.256,55

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 6.031,75

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 946,17

DESCONTO
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 6.031,75

RAZÃO SOCIAL
 T2018 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA

PRETE POR CONTA
 O-EMITENTE

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

PLACA DO VEICULO
 18.320.396/001-10

ENDEREÇO
 RUA OSASCO - GALPAO D

MUNICIPIO
 CAJAMAIR

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

QUANTIDADE
 40

ESPECIE
 DIVERSOS

NUMERAÇÃO
 210.000

PESO BRUTO
 210,000

COD. PROD
 202299

DESCR PROD
 LUVA DE PROCED.
 VINIL MEDIA S/T
 ALCOO C/100 - DES

CM/MSH
 39262000

Q. LOTE
 20 - SVFBA019M

COD. PROD
 000710

DESCR PROD
 CARPACK
 ATADURA ALG CRT
 20CM X 1,0MPC
 T C/12 CREMER -
 CREMER

CM/MSH
 30059090

Q. LOTE
 15 - 0581061902

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 20000898

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

DATA DE EMISSÃO
 01/01/2024

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ISENT O DE ICMS CONE CONV. 128/10 - ANEXO ART. 16 DO RICMS - SP - Produto(s) 201505
 ICMS RÉTIDO POR ST CONF ART 313-F DO RICMS-SP - Produto(s) 001058
 Nosso Pedido: 944098

Pedido: 944098
 Rep.: 000980
 Nº da OS
 000000746520 (9)
 000000746521 (9)

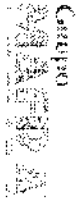
RESERVADO AO FISCAL
CONVENIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 6031,75

Volume
 2
 38

TOTAL
 40

Nº 000670007
 SÉRIE 1
 EMPRESA 001001
 000002799422

TICKET



Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIOLI, 2277
 DISTRITO EMPRESARIAL, CEP: 14073-466
 RIBEIRÃO PRETO/SP
 Fone: 55(51)3114400

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000670007
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/03



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3519 0312 4201 6400 0157 6600 1000 6700 0710 0665 5298

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135190207087305 22032019 21:39:13-03:00

CNPJ
 12.420.164/0001-57

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

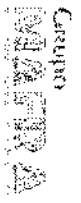
DATA DE RECEBIMENTO _____
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO PROD	MON/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	ICMS	ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	ALIQUOTA	ALIQ. ST	ALIQ. IPI	ALIQ. IPI ST	LOTE	LOTE PROD.	DVÁLID.	D.FABR.
201505	ADUFEIRA GESSO CY SNE 15CMX3MCREM ER - CREMER	90211098	540	5102	CX	18,0000	42,000000	756,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	18352261844	31/10/2021	01/10/2018	
004219	LAMINA DE BISTUR 1 CARB N15 C/100 FEATHER - FFEA THER	90189029	200	5102	CX	1,0000	279,000000	279,00	0,00	0,00	50,22	0,00	18,00%	0,00%	0,00%	0,00%	18090836	01/08/2023	01/09/2018	
004235	LAMINA DE BISTUR 1 CARB N21 C/100 FEATHER - FFEA THER	90189029	200	5102	CX	1,0000	291,000000	291,00	0,00	0,00	52,39	0,00	18,00%	0,00%	0,00%	0,00%	18010861	31/01/2023	01/01/2018	
210001	LUVA DE PROCED. LATEX CTRALCOM CX 100 UNMO - CR EMER - LP	40151900	200	5102	CX	40,0000	18,000000	720,00	0,00	0,00	129,60	0,00	18,00%	0,00%	0,00%	0,00%	401835601	01/08/2021	01/08/2018	
018404	LUVA DIAL N.75 INT ESTERIL CX C /200 MACAMBO - M UCAMBO	40151103	500	5102	CX	2,0000	218,000000	432,00	0,00	0,00	77,76	0,00	18,00%	0,00%	0,00%	0,00%	2902	01/01/2022	01/01/2019	
203293	CAMP.O.P. 23X25 C /50 9G WEST. C/ FIDRX ESTRELA - CREMER	30059090	500	5102	PCT	4,0000	42,000000	168,00	0,00	0,00	30,24	0,00	18,00%	0,00%	0,00%	0,00%	4583501842	01/10/2023	01/10/2018	
003962	CAMP.O.P. 45X50 C /50 35G WEST. C /FIDRX ESTRELA - CREMER	30059090	500	5102	PC	5,0000	85,000000	425,00	0,00	0,00	78,50	0,00	18,00%	0,00%	0,00%	0,00%	5249501803	01/01/2024	01/01/2019	
000235	ELETRODO P/MONI T 2223 BRQ PTE 5 0 UNID - 3MIPD	90181890	500	5102	PCT	5,0000	22,000000	110,00	0,00	0,00	19,80	0,00	18,00%	0,00%	0,00%	0,00%	51900700089	01/01/2021	01/01/2019	
004586	PITA MICROPORE 1 2,5MAX10M C/CAPA (2782) - 3M SWC D	30051090	500	5102	RL	9,0000	4,300000	38,70	0,00	0,00	6,97	0,00	18,00%	0,00%	0,00%	0,00%	9109593	01/01/2021	01/01/2019	
018243	CATEETER TPO DCU LOG POKIG AD1, 4M PCTE 20 2807P - EMBRANED	90183928	000	5102	PCT	4,0000	17,500000	70,00	0,00	0,00	12,80	0,00	18,00%	0,00%	0,00%	0,00%	41800049603	31/10/2021	01/11/2018	
209794	COLETOR PERF-COR T 13L FLEXPBELL CX C20 - PARDO	48191000	000	5102	CX	2,0000	69,000000	138,00	0,00	0,00	24,84	0,00	18,00%	0,00%	0,00%	0,00%	2102310009C	14/11/2023	14/11/2018	
008723	EQUIPO 2V PED.CL. AMP. S/AMP EXITS - FLEXPBELL	90189010	000	5102	PCT	20,0000	27,000000	540,00	0,00	0,00	97,20	0,00	18,00%	0,00%	0,00%	0,00%	201809044527	30/09/2021	01/10/2018	

Nº 000670007
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
000002789422

RECET



Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
AV. LUÍZ MAGALHÃES, 2722
DISTRITO EMPRESARIAL COP-VALDARÉ
RIBEIRÃO PRETO/SP
Fone: 381827019/800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
1- SAÍDA
N. 000670007
SÉRIE 1
FOLHA 03/03



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3519 0312 4201 6400 0157 5500 1000 6700 0710 0355 6298

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190207087305 22/09/2019 21:39:13-03-00

CNPJ
12.420.164/0001-57

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND
INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557802113

INSCRIÇÃO DO SUBST. TRIB.

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/ISH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.IGMS	BC.IGMS ST	VLR.IGMS	VLR.IGMS ST	%IGMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
207605	LIP 130M C/20 172 1G - EMBRAMEO EQUIPO MAC FLEX/ FARINUL/SLIP/ 1,5M C/25 - DESC ARPACK	90189010	200	5102	PCT	20,0000	27,500000	550,00	550,00	0,00	89,00	0,00	18,00%	0,00%	20	SEMAA0136	31/08/2023	01/09/2018
017580	ESCOVA SCRUB C/C LOREXIDINA 2% R IOEXO R/OQUIMIC A - R/OQUIMICA	30051010	000	5102	UN	80,0000	3,200000	256,00	256,00	0,00	46,08	0,00	18,00%	0,00%	80	1805170	30/09/2021	01/09/2018
034854	-FRASCO DIET M/UTR 1300ML C/100 EM BRAMEO 1808P - E MBRAMEO	39269030	000	5102	CX	2,0000	75,500000	151,00	151,00	0,00	27,18	0,00	18,00%	0,00%	2	09760401001	31/12/2021	01/01/2019
001058	HASTES FLEXIVEIS COTONETE CX C/75 UNIDADES - CREM ER	56012190	060	5405	CX	12,0000	1,600000	19,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	12	1129	30/09/2021	01/09/2018
006989	MASCARA DESC C/T IRAS TRIPLA 80GR CX C/50 - DESCA RPACK	63079010	200	5102	CX	10,0000	6,580000	65,80	65,80	0,00	11,84	0,00	18,00%	0,00%	10	SMTFAA0033	01/08/2023	01/09/2018
003987	MASCARA P/TUBER CULOSE S/ VALVUL A N95 C/20 P/F2 -DESCARPACK	63079010	000	5102	CX	1,0000	46,800000	46,80	46,80	0,00	8,42	0,00	18,00%	0,00%	1	SMTSAA003	01/09/2023	01/09/2018
019517	TORNEIRINHA SV L LOCK C/100 REF 4 90046 - EMBRAMEO	90189010	000	5102	CX	6,0000	86,300000	517,80	517,80	0,00	93,20	0,00	18,00%	0,00%	6	SET18LOTE08	31/09/2021	01/09/2018
013964	TUCA DESC C/ELA ST SANFONADADA2G (45X50) PCT C/1 00 - DESCARPACK	65089800	200	5102	PCT	5,0000	5,790000	28,95	28,95	0,00	5,21	0,00	18,00%	0,00%	5	STFAA0054	01/10/2023	01/10/2018

**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:	6520 / 00000104069-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LUMAR COMERCIO DE PROD FARMACEUTICOS
CPF/CNPJ:	49.228.695/0001-52
Valor:	R\$ 5.669,62
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A LUMAR COMERCIO DE PROD FARMACEUTICOS <i>* 30,00 NF 178956</i>

Data / Hora da operação:	10/05/2019 10:25:31
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00141300
Chave de segurança:	T8TYKC32W0C5VPWX

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**



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego, 745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP: 14406-001 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA

Nº: 000.173.956

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3519 0449 2286 9500 0152 5500 0000 1739 5611 2194 2402

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

135190248700942 08/04/2019 10:40:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Irmãzinha da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
08/04/2019

ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO
Centro

CEP
14180-000

DATA DE SAÍDA
08/04/2019

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
(16)3953-1716

ESTADO
SP

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	08/05/2019	335,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
335,92		43,55	0,00	0,00	335,92
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		335,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
			0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	0			
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
2	Caixa(s)			5,00	0,00		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
036399	ROHEX 0,2% SOL.AQ.TOPICA 100ML ALMOT Lote:1805808 Qtd: 25 Venc: 31/12/2020	2625.29.23	000	5102	FR	25,00	2,1800	54,00	0,00	54,00	9,72	0,00	18,00	0,00
050587	CLOR.ONDANSETRONA 8MG/4ML(H)(GHYPO Lote:18100929 Qtd: 200 Venc: 31/10/2020	3004.90.41	000	5102	AMP	200,00	1,5800	278,00	0,00	278,00	33,96	0,00	12,00	0,00
057225	CLOR.BERTRALINA 50MG ENV.14CP(6) (C1) Lote:XT5018028-A Qtd: 2 Venc: 30/06/2021	3004.90.39	100	5102	ENV	2,00	1,9000	3,82	0,00	3,82	0,47	0,00	12,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

10/04/19 *Sarina*

10/04/19 *F...*

DIRETORIA _____

ATENÇÃO SAC

Reclamações ou devoluções
Aceitas se efetuadas dentro
de 48 horas da entrega.

CONVENIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 335,92

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Positiva 281,82 Lista Neutra 54,00 Telefonadas ELEONICE - Contante Lis - End. Conf. B Local Entrega Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - CEP 14180-000 BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6620-X C/C. 104069-3 PED. N 509/2019	

Cliente: 529 Pedido: 506782

Impresso em 08/04/2019 10:43:25 por Ana Claudia

e-mail: nfe@lumarfranca.com.br - www.lumarfranca.com.br



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bago, 745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP: 14409-091 Fone: (16)37211102

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000.173.786

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3519 0449 2288 9500 0152 5500 0000 1737 8611 6164 5750

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

135190240242106 04/04/2019 08:48:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Irmadade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

04/04/2019

ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas, 753

BARRIO
Centro

CEP

14180-000

DATA DE SAÍDA

04/04/2019

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
(16)3953-1716

ESTADO
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número Vencido Valor
001 04/05/2019 189,83

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 129,15	VALOR DO ICMS 20,11	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 189,83
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 189,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	0	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE Caixa(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,00	PESO LÍQUIDO 0,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
001804	BIGLYCON GOTAS 80ML Lote: B13647 Qtde: 4 Venc: 30/06/2020	3004.90.39	580	5405	FR	4,00	15,1700	60,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022117	DRAMAVIT(DIMENDRINA+CLOR.PIRID) 80 20ML Lote: B18H0762 Qtde: 8 Venc: 31/08/2021	3004.90.66	500	5102	FR	8,00	3,4500	27,44	0,00	27,44	4,94	0,00	18,00	0,00
050701	GIMETIDINA 200MG EV.10CP(0)P- Lote: 18J45U Qtde: 4 Venc: 31/10/2020	3004.90.62	500	5102	ENV	4,00	1,5400	6,16	0,00	6,16	0,74	0,00	12,00	0,00
053808	GETOPROFENO GOTAS 20ML(0) TEUTO Lote: 3638129 Qtde: 6 Venc: 31/03/2020	3004.90.29	000	5102	FR	6,00	2,8900	17,34	0,00	17,34	2,08	0,00	12,00	0,00
054485	AZITROMICINA 900MG SUSP.22,5ML(0)P-PR Lote: 18E85J Qtde: 3 Venc: 31/05/2020	3004.20.29	500	5102	FR	3,00	9,8900	29,77	0,00	29,77	3,45	0,00	12,00	0,00
067897	LACTULOSE 667MG/ML 120ML AMEXA(0) Lote: 181203 Qtde: 8 Venc: 31/12/2020	2108.90.30	500	5102	FR	8,00	6,1800	49,44	0,00	49,44	6,90	0,00	18,00	0,00

CONFIRMAR

PORTAL

05.04.19

ASSINATURA

C.F.C.

ADMINISTRATIVO

ATENÇÃO
SAC

Reclamações ou devoluções
Aceitas se efetuadas dentro
de 48 horas após entrega
CONVENIO MUNICIPAL 01/2015
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 52,27 Lista Negativa 137,96
Telefones ELEONICE - Conferente Vers End. Conf. B
Local Entrega Rua Ananias de Costa Freitas, 753 - CEP: 14409-091
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X
PED. N 503/2019

AP N°

DISCORTIA

RESERVADO AO FISCO

AGÊNCIA: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 189,83

Cliente: 528 Pedido: 508508

Impresso em 04/04/2019 08:49:59 por Ana Claudie

e-mail: nfe@lumarfranca.com.br - www.lumarfranca.com.br



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego, 745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP: 14408-091 Fone: (18)37211102

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº: 000.173.573

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3519 0349 2286 9500 0152 5500 0000 1735 7311 5155 9190

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
136190225624268 29/03/2019 15:05:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Portal

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
29/03/2019

ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO
Centro

CEP
14180-000

DATA DE SAÍDA
29/03/2019

MUNICÍPIO
Portal

FONE / FAX
(18)3953-1716

ESTADO
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	29/04/2019	76,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
59,80		7,81	0,00	0,00	76,45
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		76,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
		0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	0			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	Caixa(s)			1,00	0,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
04480	SMETICONA 750G/ML GTS 15ML(G) (P) PRATI Lote: 18112G Qtd: 30 Venc: 30/09/2020	3004.90.99	500	5102	FR	30,00	1,8400	49,20	0,00	49,20	5,90	0,00	12,00	0,00
05425	IBUPROFENATO (IBUPROFENO) 500MG/ML FR. 30ML Lote: 28114A Qtd: 25 Venc: 30/11/2020	3004.90.29	520	5102	FR	25,00	1,0900	27,25	0,00	10,60	1,91	0,00	18,00	0,00

02 04 19 ✓

02 04 19 ✓

ATENÇÃO SAC
Reclamações ou devoluções
Aceitas se feitas dentro
de 05 dias úteis após entrega.
CONVENIO MUNICIPAL 012018
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Lista Positiva 27,25 Lista Negativa 49,20
Telefones ELEONICE - Conferente Vera - End. Conf. B
Local Entrega Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - CEP 14180-000
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104089-3
PED. N 489/2019

RESERVADO AO FISCO
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 76,45



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego, 745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP: 14408-091 Fone: (16) 37211102

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000.173.278

SÉRIE: 0 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3519 0349 2286 9500 0152 5500 0000 1732 7811 1536 3329

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190210598420 25/03/2019 13:22:35

CNPJ

49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

25/03/2019

ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO
Centro

CEP

14180-000

DATA DE SAÍDA

25/03/2019

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
(16)3963-1716

ESTADO
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Table with columns: Número, Vencido, Valor. Row 1: 001, 24/04/2019, 1332,35

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST., VALOR DO ICMS SUBST., VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with columns: NOME / RAZÃO SOCIAL, ENDEREÇO, QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, FRETE POR CONTA, CODIGO ANTT, PLACA VEICULO, UF, CNPJ, INSCRIÇÃO ESTADUAL, PESO BRUTO, PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Main product table with columns: COD PROD, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UNID, QUANT., VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, VALOR DESC., BASE CALC ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTAS ICMS, IPI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 455,34 Lista Negativa 656,30 Lista Neutra 216,71
Tele vendas ELEONICE - Conferente Vera - End. Conf. 6
Local Entrega Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - CEP 14180-000
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
PED. N 481/2018

Cliente: 829 Pedido: 668728

Impresso em 25/03/2019 13:25:11 por Ana Claudia

ATENÇÃO
RESERVAÇÃO FISCO
SAC
Reclamações ou devoluções
Aceitas se efetuadas dentro
de 48 horas da entrega.

CONVENIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 5223
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 1332,35

e-mail: nfe@lumarfranca.com.br - www.lumarfranca.com.br

Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego, 745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP: 14408-091 Fone: (16)37211102

1 - SÉRIE

Nº: 000.173.278
SÉRIE: 0 FOLHA 2/2

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
135190210598420 25/03/2019 13:22:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
49.228.695/0001-52

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
050867	CLORONDANBETRONA 8MG/4ML (G) HYPO Lote: 18100928 Qtde: 50 Venc: 31/10/2020	3004.90.41	000	5102	AMP	50,00	1,4000	70,00	0,00	70,00	8,40	0,00	12,00	0,00
052719	BISULFATO CLOPIDOGREL 75MG 28CP (G) ZYDUS Lote: C800444 Qtde: 2 Venc: 31/12/2019	3004.90.79	200	5102	CX	2,00	11,2000	22,40	0,00	22,40	2,89	0,00	12,00	0,00
055737	DIPIFARMA (DIPIRONA) 500MG/ML AP. 2ML Lote: DP18M252 Qtde: 800 Venc: 31/12/2020	3004.90.86	000	5102	AMP	800,00	0,5600	448,00	0,00	448,00	80,64	0,00	18,00	0,00
057622	BUSCOPLEX CPTO. GOTAS 20ML NATULAB Lote: 66120 Qtde: 5 Venc: 31/07/2020	3004.40.90	500	5102	FR	5,00	7,3200	36,60	0,00	36,60	9,59	0,00	18,00	0,00
058517	ÁGUA OXIGENADA ANTISÉPTICA 10VCL. 1L SEPTMAX Lote: 0047 Qtde: 8 Venc: 30/11/2021	3004.90.99	000	5102	FR	8,00	4,8200	38,56	0,00	38,56	6,94	0,00	18,00	0,00
202004	NESTAMIN (DEXCLORFENIRAMINA) 2MG 20CP Lote: B18L2828 Qtde: 3 Venc: 31/01/2021	3004.90.08	500	5102	CX	3,00	1,3900	4,17	0,00	4,17	0,75	0,00	18,00	0,00
300424	RIOHEX (CLOREXIDINA) ALCÓOLICA 0,9% 1LT Lote: 1905736 Qtde: 8 Venc: 30/11/2021	3004.90.47	000	5102	FR	8,00	16,3600	123,04	0,00	123,04	22,15	0,00	18,00	0,00
301507	PAMERGAN (PROMETAZINA) 25MG/ML AP. 2ML Lote: 18090467 Qtde: 50 Venc: 30/09/2020	3004.90.76	000	5102	AMP	50,00	2,3400	117,00	0,00	117,00	21,06	0,00	18,00	0,00
301793	FUROSEMIDA 10MG/ML AP. 2ML (G) H Lote: 18111041 Qtde: 200 Venc: 30/11/2020	3003.90.88	000	5102	AMP	200,00	0,5100	102,00	0,00	102,00	12,24	0,00	12,00	0,00

**ATENÇÃO
SAC**

Reclamações ou devoluções
Aceitas se efetuadas dentro
de 48 horas da entrega.



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego, 745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14405-091 Fone: (16)37211102

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000.173.321
SÉRIE:0 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3519 0349 2286 9500 0152 5500 0000 1733 2111 2345 2257

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
135190211905433 25/03/2019 18:00:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
25/03/2019

ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO
Centro

CEP
14180-000

DATA DE SAÍDA
25/03/2019

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
(16)3953-1716

ESTADO
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número Vencido Valor
001 24/04/2019 3749,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.749,32	VALOR DO ICMS 567,03	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.749,32
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 3.749,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 23	ESPÉCIE Caixa(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00	PESO LIQUIDO 0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
000000	ESPARADRAPO 10CMX4,5M ADPELE Lote: USA28001 Qtde: 40 Venc: 30/11/2020 Lote: USA28501 Qtde: 20 Venc: 31/12/2020	3005.10.90	500	5102	UND	60,00	6,7000	402,40	0,00	402,40	73,33	0,00	18,00	0,00
031187	SONDA POLEY 2V B30CC N.16 SOLDOR Lote: 09317061 Qtde: 30 Venc: 30/09/2022	9018.39.21	800	5102	PCT	30,00	3,1800	95,40	0,00	95,40	17,17	0,00	18,00	0,00
031230	ABAXADOR DE LINGUA 100UN Lote: 33615A771 Qtde: 3 Venc: 31/12/2019	4421.99.00	900	5102	PCT	3,00	3,0000	9,00	0,00	9,00	1,82	0,00	18,00	0,00
031876	SONDA POLEY 2V B30CC N.14 SOLDOR Lote: 09218072 Qtde: 30 Venc: 31/07/2023	9018.39.21	800	5102	PCT	30,00	3,1800	95,40	0,00	95,40	17,17	0,00	18,00	0,00
043747	LAMINA P/MICROSC. FOSCA NALAP.50UN Lote: 20180110 Qtde: 3 Venc: 30/09/2021	7017.90.00	100	5102	CX	3,00	4,4500	13,35	0,00	13,35	2,40	0,00	18,00	0,00
049109	SRINGA DESC.20ML 5/AG BICO LUER SLIP LAT Lote: SSSLAA0290 Qtde: 1500 Venc: 30/11/2023	9018.31.19	100	5102	UND	1.500,00	0,5000	750,00	0,00	750,00	90,00	0,00	12,00	0,00
051490	AGULHA DESC.40X12 100UN Lote: SAGAAA048B Qtde: 15 Venc: 31/10/2023	9018.32.19	100	5102	CX	15,00	7,1000	106,50	0,00	106,50	12,78	0,00	12,00	0,00
052254	AGULHA DESC.25X6 100UN-DESCARPAC Lote: SAGAAA047C Qtde: 20 Venc: 30/09/2023	9018.32.19	100	5102	CX	20,00	6,6500	133,00	0,00	133,00	15,96	0,00	12,00	0,00
052273	AGULHA DESC.25X7 100UN-DESCARPAC Lote: SAGAAA049C Qtde: 40 Venc: 30/11/2023	9018.32.19	100	5102	CX	40,00	6,6500	266,00	0,00	266,00	31,92	0,00	12,00	0,00
052508	AGULHA DESC.18X4,5 100UN Lote: SAGAAA036A Qtde: 15 Venc: 30/04/2023	9018.32.19	100	5102	CX	15,00	6,6500	99,75	0,00	99,75	11,97	0,00	12,00	0,00
054955	GEL PIECG E ULTRA-SOM BKG REFIL SUPRAGEL Lote: 22156 Qtde: 3 Venc: 30/11/2020	3006.70.00	800	5102	GL	3,00	18,4400	55,32	0,00	55,32	9,96	0,00	18,00	0,00
054488	SONDA RETAL N.08 MARK MED Lote: 10163 Qtde: 100 Venc: 30/09/2021	9018.39.29	900	5102	PCT	100,00	0,4800	48,00	0,00	48,00	6,54	0,00	18,00	0,00
055675	SONDA RETAL N.16 MARK MED Lote: 12253 Qtde: 60 Venc: 30/09/2022	9018.39.29	900	5102	PCT	60,00	0,8400	50,40	0,00	50,40	6,91	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 2.239,57 Lista Neutra 1.509,75
Televentas ELEONICE - Conferente Vera - End. Conf. B
Local Entrega Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - CEP 14180-000
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
PED. N 462/2019

RESERVADO

CONVÊNIO MUNICIPAL 018818
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 3749,32

Cliente: 529 Pedido: 505725

Impresso em 25/03/2019 18:03:15 por Ana Claudia

lrf@lumarfranca.com.br - www.lumarfranca.com.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAINSCRIÇÃO ESTADUAL
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.695/0001-52

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
056599	TUBO(SONDA) ENDO C/B 7,5 Lote:16616 Qtde: 10 Venc: 24/11/2021	9018.39.29	700	5102	PCT	10,00	4,0800	40,80	0,00	40,80	7,34	0,00	18,00	0,00
056716	EXTENSAO/COLIGACAO ASP/VAG. EST 3M Lote:11289 Qtde: 80 Venc: 30/04/2022	9018.39.29	000	5102	PCT	80,00	3,8500	308,00	0,00	308,00	55,44	0,00	18,00	0,00
057369	PAPEL LENCOL HOSP. 70X50 NATURAL (ORTOM) Lote:006/02 Qtde: 80 Venc: 04/02/2029	4818.90.90	000	5102	UND	80,00	7,8800	630,40	0,00	630,40	109,15	0,00	18,00	0,00
057688	COLETOR PERF. CORT. 13L ASTROBOX Lote:13ABXS3082018 Qtde: 40 Venc: 31/08/2023	4818.10.00	000	5102	UND	40,00	4,1400	165,60	0,00	165,60	29,81	0,00	18,00	0,00
058348	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP Lote:8632201820 Qtde: 1000 Venc: 31/05/2023	9018.31.19	100	5102	PCT	1.000,00	0,2500	250,00	0,00	250,00	30,00	0,00	12,00	0,00
058348	SERINGA DESC. 3ML S/AG BICO LUER SLIP Lote:8796201819 Qtde: 1600 Venc: 28/05/2023	9018.31.19	100	5102	PCT	1.600,00	0,1200	192,00	0,00	192,00	23,04	0,00	12,00	0,00
300803	SERINGA DESC. 1ML INS. C/AG 0,45X13 BICO LUER SLIP Lote:8784201819 Qtde: 300 Venc: 31/05/2023	9018.31.11	100	5102	PCT	300,00	0,2300	69,00	0,00	69,00	12,42	0,00	18,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA	
PORTARIA	_____
AL	_____
C. P. D.	28.03.19 <i>lopdne</i>
ADMINISTRAÇÃO	_____
AP Nº	_____
DIRETOR	_____



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
 Av. Wilson Bego, 745
 Distrito Industrial Franca - SP
 CEP: 14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº: 000.173.787
 SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3519 0449 2286 9500 0152 5500 0000 1737 8711 5898 1687
 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 135190240242447 04/04/2019 08:48:54	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 310049440111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 49.228.895/0001-52	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DE EMISSÃO 04/04/2019
ENDEREÇO Rua Ananias Costa Freitas, 753	BAIRRO Centro	CEP 14180-000	DATA DE SAÍDA 04/04/2019
MUNICÍPIO Pontal	FONE / FAX (16)3953-1718	ESTADO SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA / DUPLICATAS		HORA DE SAÍDA	

Número	Vencido	Valor			
001	04/05/2019	15,75			

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 15,75		VALOR DO ICMS 2,83	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 15,75
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 15,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL		0				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE Caixa(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,00	PESO LÍQUIDO 0,00	

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
056886	TUBO(BONDA) ENDO.S/B 5,0 Lota:16802 Qtde: 5 Venc: 24/05/2021	9018.39.20	700	5102	PCT	5,00	3,1500	15,75	0,00	15,75	2,83	0,00	18,00	0,00

COMPANHIA
 PORTAL
 05 04 19
 DIRETORIA

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 25,75

ATENÇÃO SAC
 Reclamações ou devoluções
 Aceitas se efetuadas dentro
 de 48 horas da entrega.

ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota Positiva 15,75 elevadas ELEONICE - Conferente Vera - End. Conf. B local Entrega Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - CEP 14180-000 ANGO DO BRASIL - CONTA AG. 8220-X C/C. 104089-3 ED. N 504/2019	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Cliente: 529 Pedido: 508501
 Impresso em 04/04/2019 08:50:02 por Ana Cláudia

**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:	3792 / 00000024868-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FULLTEC IND COM E MANU DE EQUIP LTDA
CPF/CNPJ:	07.759.127/0001-38
Valor:	R\$ 4.958,33
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	07 - Pagamento de Aluguéis e Taxas de Condomínios
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A FULLTEC IND COM E MANU DE EQUIP LTDA NF 242

Data / Hora da operação:	10/05/2019 10:30:11
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00142648
Chave de segurança:	H4VW10GWGWH0KKUS

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**



FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIP. LTDA.
RUA DR. PLÍNIO GONÇALVES MARQUES, 1264 – CEP 81880 360
PINHEIRINHO – CURITIBA – PR – TEL 041 3298 2096
CNPJ – 07 759 127/0001-38 – INS. EST. – 903 606 59 - 20

**NOTA DE
LOCAÇÃO**

N.º 0242

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41		07/03/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP
RUA ANANIAS COSTA FRETAS, 753		CENTRO		14.180-000
MUNICÍPIO / CIDADE	FONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
PONTAL	(16) 3953-1716	SP		
DESCRIÇÃO DA LOCAÇÃO				PREÇO TOTAL
LOCAÇÃO MENSAL DE USINA GERADORA DE OXIGÊNIO – OXY – O2 – OXY-5 COMPETÊNCIA: PARCELA 36 – FEVEREIRO/2019 CONFORME CONTRATO ASSINADO ENTRE AS PARTES EM 01 FEVEREIRO 2016. EQUIPAMENTO INSTALADO NAS DEPENDÊNCIAS DO HOSPITAL. DATA VENCIMENTO: 21 DE MARÇO 2019 O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO NA CONTA DE: EMPRESA: Fulltec Indústria, Comércio e Manutenção de Equipamentos Ltda. BANCO: (001) Banco do Brasil AGÊNCIA: 4500-4 CONTA CORRENTE: 24868-1 CNPJ: 07 759 127/0001-38 REF: SANTA CASA PONTAL – PARCELA 36 – MARÇO 2019				R\$ 4.958,33
(QUATRO MIL NOVECENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E TRINTA E TRÊS CENTAVOS)				VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO
				R\$ 4.958,33
NOTA DE DÉBITO REFERENTE A LOCAÇÃO, ISENTO DE ISS CONFORME SÚMULA VINCULANTE Nº 31, DO SUPREMO TRIBUNAL FEDERAL, LEI COMPLEMENTAR 116/2003.				
OBSERVAÇÕES:				

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 4.958,33

**NOTA DE LOCAÇÃO
N.º 0242**

RECEBI(MOS) DA FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA.
OS SERVIÇOS CONSTANTES DA PRESENTE NOTA DE LOCAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

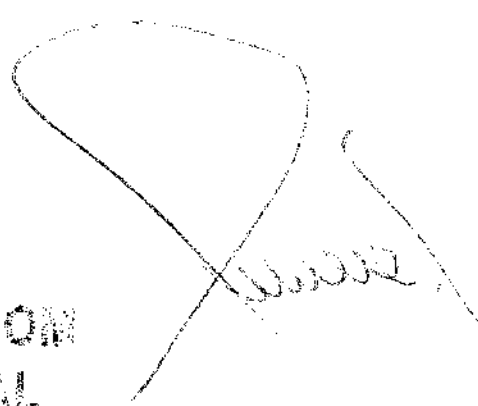
Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000116366-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SERGIO CARLOS DA COSTA
CPF/CNPJ:	255.713.518-61
Valor:	R\$ 1.100,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A SERGIO CARLOS DA COSTA NF 96

Data / Hora da operação:	10/05/2019 10:33:03
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00143458
Chave de segurança:	5AS1YQQHJYA7EXJE

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**





Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

96

Código de Verificação de Autenticidade
SR59R8WAJ

Data e Hora de Emissão de NFS-e

14/03/2019 às 09:46:41

Chave de Acesso

3315745DK4MPZU0V3PYC3YT18CL1YH1B

Para verificação de autenticidade acesse
<http://45.71.128.182:5061/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 de RPS	Data do RPS 14/03/2019
Opção Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

CPF/CNPJ 16.729.622/0001-95	RG/Inscrição Estadual 550022730117	Inscrição Municipal 7950	Cadastro 000007950	Nome/Razão Social SERGIO CARLOS DA COSTA (MEI)
Logradouro LIBERATO MANOPELLI, 00183	Complemento		Bairro VILA SÃO PEDRO	
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-8249-4215		E-mail pan-cal@hotmail.com

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

Cide.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1.00	UN	PAGAMENTO REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO DE 2019 ONDE FOI FEITO VARIOS REPAROS E MANUTENCAO ... COMO.. DESENTUPIR PIA DO POSTO B,DESENTUPIR RALO DO CORREDOR DA SALA DOS MEDICOS , DESENTUPIR VASO SANITARIO DA SALA DER REPOSO , TIRAS VARIAS GOTEIRAS OU VASAMENTOS DO TELHADO EM GERAL ...ETC	1.100,00	R\$ 1.100,00

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

VALOR PAGO: R\$ 1.100,00

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

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.100,00

Informações Complementares

PAGAMENTO REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO DE 2019 ONDE FOI FEITO VARIOS REPAROS E MANUTENCAO ... COMO.. DESENTUPIR PIA DO POSTO B,DESENTUPIR RALO DO CORREDOR DA SALA DOS MEDICOS , DESENTUPIR VASO SANITARIO DA SALA DER REPOSO , TIRAS VARIAS GOTEIRAS OU VASAMENTOS DO TELHADO EM GERAL ...ETC

RECEBI(EMOS) DE SERGIO CARLOS DA COSTA (MEI) O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 96 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SR59R8WAJ.

Data

CPF/RG

Assinatura

CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

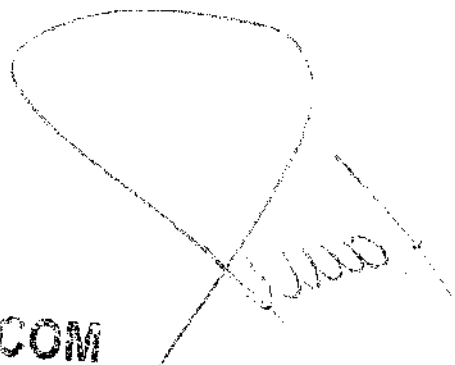
Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000116662-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GENIVALDO DA SILVA SOUZA
CPF/CNPJ:	26.027.058/0001-12
Valor:	R\$ 930,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A GENIVALDO DA SILVA SOUZA NF 57



Data / Hora da operação:	10/05/2019 10:34:10
---------------------------------	---------------------


Código da operação:	00143774
Chave de segurança:	XH58EXJEQKW8J9PW

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

CONFERE COM
O ORIGINAL



		Prefeitura Municipal de Pontal Município de Pontal NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 57 Código de Verificação de Autenticidade XKZC4NF6N Data e Hora de Emissão da NFS-e 09/05/2019 às 08:59:37 Chave de Acesso 341461P08NFH80CA1W34LR2VVSUEUGF2	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação				
		PONTAL-SP	PONTAL - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				09/05/2019			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		Para certificação de autenticidade acesse http://45.71.128.162:8481/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.		
1 - Sim		Microempresário Individual (MEI)	01 - Não Possui ISSQN				

	CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
	26.027.058/0001-12	550.034.560.118	000008821	000008921	GENIVALDO DA SILVA SOUZA 34798582875 - MEI.	
	Logradouro	Complemento			Bairro	
	RUA JAMME MICHELIN, 126				CONJUNTO HABITACIONAL PREFEITO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail		
14180-000	PONTAL-SP	16-3853-6096		geu_souza10@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@scmpontal.com.br

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Limpeza e Higienização com retirada Ar-condicionado springer 12,000 btus farmacia	150,00	R\$ 150,00
1,00	UN	Limpeza e Higienização com retirada Ar-condicionado Elgin 30,000 btus recepcao za Damella.	250,00	R\$ 250,00
1,00	UN	limpeza de sistema e carburador roçadeira	80,00	R\$ 80,00
1,00	UN	Limpeza e Higienização com retirada Ar-condicionado 30,000 springer sala 02 cirurgia e manutenção ,carga de gás e troca de	450,00	R\$ 450,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 930,00

LC 118/2003: 14.01							
Lubrificação, limpeza, lubrificação, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
	0,00%	0000140000001	4322302				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 930,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 930,00	R\$ 0,00	2 - Não	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\$ 930,00							

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE GENIVALDO DA SILVA SOUZA 34798582875 - MEI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 57 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XKZC4NF6N .		
Data	CPF/RG	Assinatura

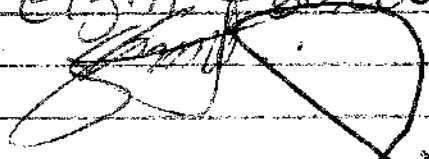


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL.

DATA 23/04/19	MEMORANDO		NÚMERO
DESTINATÁRIO Serviço	DEPARTAMENTO Administrativo	EMITENTE Cirurgião	DEPARTAMENTO Fis. Médica
<p>Solicitada autorização para limpeza e manutenção das instalações, instalações no uterino. As necessidades mencionadas programadas, especialmente de medicamentos e materiais uterinos. São indispensáveis para a manutenção.</p>			
<p><i>[Handwritten signature]</i></p>		<p><i>[Handwritten signature]</i> Rimonda Assunção Fis. Médica</p>	
ASSINATURA			



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTA GROSSA

DATA	MEMORANDO			NÚMERO
24/04/1993	DEPARTAMENTO	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
Luciano	Admstr.		cida	Sant O
RATIFICAÇÃO PARA LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA CREMOS.				
LE AMELIA				
Limpeza higienização e limpeza de cremos. El. n. 20.000 5tus. (recepção)				
250,00				
				
ASSINATURA:				

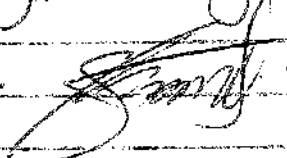



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE FONTAL

DATA 02/04/99	MEMORANDO		NÚMERO
DESTINATÁRIO Luciano	DEPARTAMENTO Administrador	EMITENTE Dito	DEPARTAMENTO Jardimagan
Solicitado conserto da máquina de Costar Greiner			
Limpeza de carburador e grife.			
80,00			
ASSINATURA:			



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTA GROSSA

DATA 19/04/59	MEMORANDO		NÚMERO
DESTINATÁRIO Financeiro	DEPARTAMENTO Adminst.	EMITENTE Pavullo	DEPARTAMENTO Adminst.
Solicitar higienização e condicionada de lo. 2 e.o.			
* Lâmpada para Ampara higienização			
* Troca de Lâmpada Cobete			
* Recarga de gás R-22.			
R\$ 450,00. 			
 ASSINATURA:			

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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



Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000116654-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	26.036.073/0001-27
Valor:	R\$ 1.950,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA NF 110


Data / Hora da operação:	10/05/2019 10:35:14
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00144048
Chave de segurança:	72FUJ18N16ZF6K0F

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

		Prefeitura Municipal de Pontal Município de Pontal				Número da NFS-e 110	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade 4112HWDBS	
						Data e Hora de Emissão da NFS-e 07/03/2019 às 10:50:51	
						Chave de Acesso 33046528E84AWOAZJ088ZQKJYV6XB	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação				
		PONTAL-SP	PONTAL - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				07/03/2019			
Orientamento Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS				
1 - Sim		Microempresário Individual (MEI)	01 - Não Possui ISSQN		Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5681/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.		

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
		CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
		26.036.073/0001-27	550.034.604.112	000008920	000008920	ADÃO CÉSAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833 - MEI.	
Logradouro		Complemento			Bairro		
RUA ANGELO GUIDI, 569					JARDIM NOSSA SENHORA APARECIDA		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail			
14180-000	PONTAL-SP	16-9-9103-9549		cesar_eletrico@hotmail.com			

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL							
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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços de Manutenção Elétrica e Eletrônica	1.950,00	R\$ 1.950,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 1.950,00

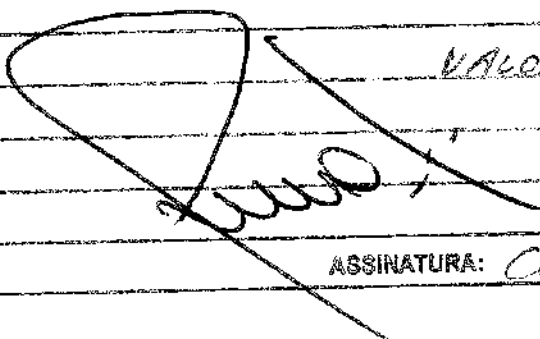
Informações de Serviços e Tributos				Condições Civis			
LC 116/2003: 07.02			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil.			0,00%	0000070000002	4321500		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 1.950,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.950,00	R\$ 0,00	2 - Não	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\$ 1.950,00							

Informações Complementares	
(Empty space for additional information)	

RECEBI(EMOS) DE ADÃO CÉSAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833 - MEI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 110 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4112HWDBS.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

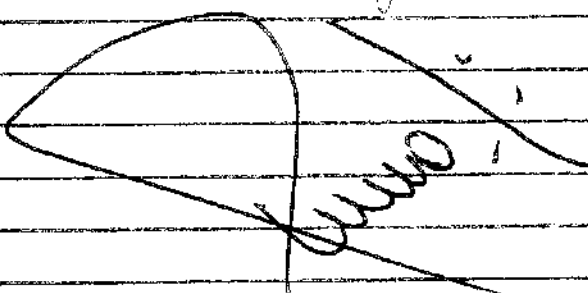


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
06/03/2019	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
LUCIANO	ADM	CESAR	MANUTENÇÃO
COMSCATO NO COMPRESSOR VELHA TRUCA DO RUA DA PARTIDA COLOCAR OS DOIS EM PARALELO PARA DIVIDIR CARGA E VIM A CADA 3 HORAS VISTORIA DA PARTIDA SE NECESSARIO FOI FEITA ESTA VISTORIA NOS DIAS			
01/03/2019			VALOR = 750,00
02/03/2019			
03/03/2019			
04/03/2019			
05/03/2019			
ASSINATURA:		CESAR DE OLIVEIRA	

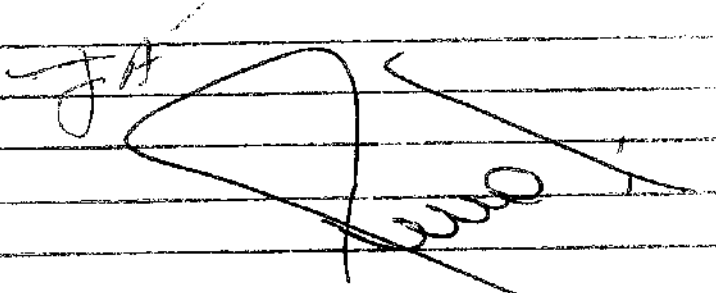


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
27/02/2019	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
LUCIANO	ADM	CESAR	MANUTENÇÃO
COMSERTO PLACA DE TERRA DO BISTURI ELÉTRICO			
VALOR = 40,00			
			
ASSINATURA: CESAR DE OLIVEIRA			

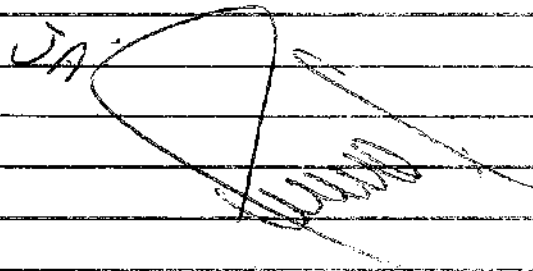


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
25/02/2019	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
LUCIANO	ADM	CESAR	MANUTENÇÃO
FAZER TODA VEDAÇÃO EM SILICONE DE ALTA TEMPERATURA NA BORRACHA DA TAMPA DE SEGURANÇA DO ALTO-CLAVE			
VALOR = 60,00			
ASSINATURA: CESAR DE OLIVEIRA			

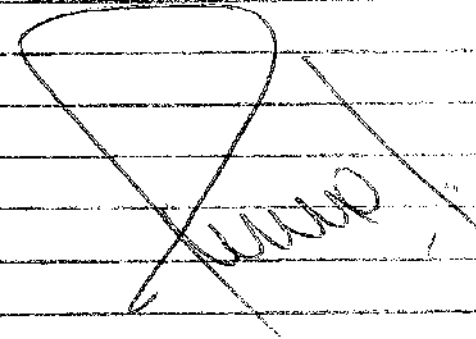


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NUMERO
03.02.19	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
Luciano	Administração	Mpaleis	Emprego
incubadora de transporte está com defeito falha na ventilação			
TROCA CAPACITOR VENTILADOR E REGULADOR DE TENSÃO 5V VALOR = 120,00			
JA: 			
ASSINATURA: Mpaleis			

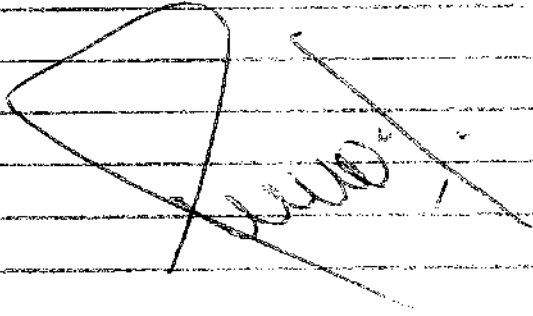


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA 11/02/19	MEMORANDO		NÚMERO
DESTINATÁRIO LUCIANO	DEPARTAMENTO ADM	EMITENTE CESAR	DEPARTAMENTO MANUTENÇÃO
TROCA DE DOIS REATORES 2X20W BEEÇO FOTO TERAPIA DO C.I.D			
JA			
VALOR = 4000			
			
ASSINATURA:			

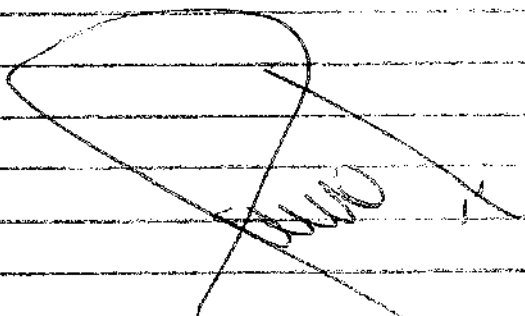


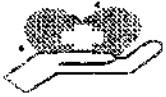
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA 11/02/19	MEMORANDO		NUMERO
DESTINATÁRIO LUCIANO	DEPARTAMENTO ADM	EMITENTE CESAR	DEPARTAMENTO MANUTENÇÃO
TROCA DE ADJUNTOR IDR DO COMPRESSOR COMP AR DA USINA DE OXIGENIO			
VALOR = 50,00		JA	
ASSINATURA:			



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
05/02/19	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
Luiziano	ADM.	CESAR	MANUTENÇÃO
TROCA FOTENCIOMETRO VENTILADOR = DARGI			
VALOR = 40000 JA			
			
ASSINATURA:			



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NUMERO
06/03/2019	DEPARTAMENTO	EMITENTE	REBAIXAMENTO
LUCIANO	ADM	CESAR	MANUTENCAO
MANUTENCAO GERADOR DE ENERGIA			100,00
MANUTENCAO BOMBA UAGUO			100,00
MANUTENCAO COM PRESCORRES			100,00
SALARIO COMBINADO ILUMINACAO			400,00
TOTAL			700,00
ASSINATURA: CESAR 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:	033 - SANTANDER BANESPA - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000393-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VITOR MARINO DE OLIVEIRA GAS ME
CPF/CNPJ:	18.217.519/0001-91
Valor:	R\$ 3.600,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedor:
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A VITOR MARINO DE OLIVEIRA GAS ME NF 582 639 674

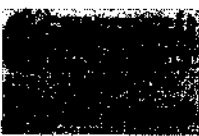

Data / Hora da operação:	10/05/2019 16:16:41
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00153760
Chave de segurança:	MKR4X8LGX5NE8J75

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**

RECEBEMOS DE VITOR MARINO DE OLIVEIRA GAS - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.200,00	NF-e Nº: 000.000.582 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal	

VITOR MARINO DE OLIVEIRA GAS - ME AVENIDA CRISTO REDENTOR, 297  JARDIM PRINCESA Pontal SP TEL/FAX: 1639531292 CEP: 14180000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 N° 000.000.582 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3518 1218 2175 1900 0191 5580 1000 0005 8210 8389 0343 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selar Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135180887422511 - 19/12/2018 17:29:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550024992115	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 18.217.519/0001-91	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 19/12/2018
ENDEREÇO Ananias Costa Freitas, 753	BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 14180-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 19/12/2018
MUNICÍPIO Pontal	FONE/FAX (16) 3953-1716	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 17:28:09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.200,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 161,40	VALOR TOTAL DA NOTA 1.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NEM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
003	gas glp p45kgs	27111910	0 500	5405	PC	4.0000	300.00000000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	161,40

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 1.200,00

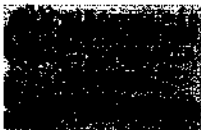

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vencimento 19/01/2019	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE VITOR MARINO DE OLIVEIRA GAS - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.200,00	NF-e Nº: 000.000.639 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal	

VITOR MARINO DE OLIVEIRA GAS - ME AVENIDA CRISTO REDENTOR, 297  JARDIM PRINCESA Pontal SP TEL/FAX: 1639532902 CEP: 14180000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.000.639 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3519 0218 2175 1900 0191 5500 1000 8006 3910 8389 1106 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190113405024 - 14/02/2019 15:13:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550024992115	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 18.217.519/0001-91	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 14/02/2019
ENDEREÇO Ananias Costa Freitas, 753	BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 14180-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 14/02/2019
MUNICÍPIO Pontal	FONE/FAX (16) 3953-1716	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 15:12:42

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.200,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 161,40	VALOR TOTAL DA NOTA 1.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	ESDSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
003	gas gbp p45kg	27111910	0 500	5405	PC	4,0000	300,00000000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	161,40

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 1200,00


CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vencimento 14/03/2019	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE VITOR MARINO DE OLIVEIRA GAS - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.200,00	NF-e Nº: 000.000.674 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal	

VITOR MARINO DE OLIVEIRA GAS - ME AVENIDA CRISTO REDENTOR, 297 JARDIM PRINCESA Pontal SP TEL/FAX: 1699532962 CEP: 14100000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.000.674 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3519 0318 2175 1900 0191 5500 1000 0006 7410 8389 1451 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/pastal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190183982673 - 14/03/2019 17:14:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550024992115	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 18.217.519/0001-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 14/03/2019
ENDEREÇO Ananias Costa Freitas, 753	BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 14180-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 14/03/2019
MUNICÍPIO Pontal	FONE/FAX (16) 3953-1716	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 17:14:23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.200,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 161,40	VALOR TOTAL DA NOTA 1.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	COSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
003	gas glp p45kgs	27111910	0 500	5405	PC	4,0000	300,000000000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	161,40

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 1200,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vencimento 14/04/2019 Código: 7087 - Estacao: 130 www.nox.com.br	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta origem:	3472 / 003 / 00000522-3
Conta destino:	0661 / 003 / 00000096-4

Nome destinatário:	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Valor:	R\$ 4.731,10
Identificação da operação:	PGT A ATIVA COMERCIAL

Data de débito:	10/05/2019
Data/hora da operação:	10/05/2019 10:26:58

Código da operação:	00070171
Chave de segurança:	2RGEWK4SSY2JMJQ

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

CONFERE COM
O ORIGINAL

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**Av SIL VIO BUENO DE MORAIS, 1001
PONTAL NORTE - 75708-270
CATALAO - GO Fone/Fax: 1639939100**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.198.457
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

5219 0404 2749 8800 0219 5500 1000 1984 5710 0926 3295

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

152192089723369 - 02/04/2019 12:12:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104280948

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

809010957113

CNPJ / CPF

04.274.988/0002-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575-150)

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

02/04/2019

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

1639531719

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 30/04/2019
Valor R\$ 284,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
260,21	20,03	0,00	0,00	0,00	0,00	284,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	284,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ANTONIO MARQUES DAS NEVES EIRELI - EPP

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

19.035.166/0001-71

ENDEREÇO

LOGRADOURO 610 QUADRA U LOTE.003 SETOR 004

MUNICÍPIO

CEDRAL

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
262014762115

QUANTIDADE

1

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,220

PESO LÍQUIDO

2,220

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/ST	QCST	CROP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
43797	AMPICILINA 1G PO P/ SOL INJ (GEN) CT C/ 50 FA/AUROBINDO PHARMA G+ Lote: AM011R015A Qtd: 50 Fab: 09/18 Val: 08/20	30041011	100	6108	FA	50	2,8000	140,00	140,00	5,60		4,00	
48247	AMPICILINA 300MG PO P/ SOL INJ S/DIL (GEN) CT/50FA/TEUTO G+ Lote: 9211036 Qtd: 50 Fab: 05/18 Val: 05/20	30041011	520	6108	FA	50	2,8850	144,25	120,21	14,43		12,00	

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 284,25

03 04 19 ✓
03 04 19 ✓

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pedido no 493
Vendedor: 150-ATIVA - REGIAO 1 Mov: 926329
BANCO DO BRASIL: AG. 3370-7 - C/C 66926-1
BANCO SANTANDER: AG. 0289 - C/C 13002773-0
BANCO ITAU: AG. 0865 - C/C 39280-7
CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 45,78 Estadual: R\$ 48,32 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Base calc. red. conf. art. 8 inc. VIII anexo IX DEC. 4852/97
Alíquota do Icms conforme Resolução do Senado Federal nro 13/2012.
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 11,20
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

RUA JOSE MATHIAS DA SILVEIRA N. 175
N.SRA DE FATIMA - 75709-020
CATALAO - GO Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA**1**

Nº. 000.197.360
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

5219 0304 2749 8800 0219 5500 1000 1973 6010 0918 9488

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

152192055269089 - 19/03/2019 12:26:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104280948

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

809010957113

CNPJ / CPF

04.274.988/0002-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575-67)

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

19/03/2019

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

FONE / FAX

1639531719

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**
Ano: **23/04/2019**
Valor: **R\$ 4.446,85**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
3.705,71	444,69	0,00	0,00	0,00	0,00	4.446,85
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.446,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA - ME

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

18.976.884/0001-80

ENDEREÇO

AVENIDA A No.114 OD 17 LT 04

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105801640

QUANTIDADE

ESPÉCIE

15 Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

46,810

PESO LÍQUIDO

46,810

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO RODUTO	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
32541	AGUA PI (N) 10ML PLAST CX C/ 200AP/SAMTEC G+ PMC: 1.96 Lote: PNM Qtd: 1400 Fab: 02/19 Val: 01/21	30049099	020	6108	AP	1.400	0,1470	205,80	171,50	20,58		12,00	
48678	BETACRIS 5MG - 10 AMP X 5 MLx CRISTALIA AP R+ Lote: 18110560 Qtd: 10 Fab: 11/18 Val: 11/20	30049039	020	6108	AP	10	26,8500	268,50	223,75	26,85		12,00	
45050	CARVEDILOL 3,125MG (GEN) CT C/ 30 CP/EMS G G+ PMC: 0.99 Lote: OY0403 Qtd: 60 Fab: 11/18 Val: 11/20 FCI:8D1AFA65-E98C-495F-8ADC-673B16EEE783	30049099	520	6108	CP	60	0,0730	4,38	3,65	0,44		12,00	
48825	CEFTRIAXONA 1G PO SOL INJ IV S/DIL(GEN)CT C/ 100 FA/BLAU G+ Lote: 18120620 Qtd: 200 Fab: 12/18 Val: 12/20 FCI:266230D5-BEPC-4F51-9045-77B67DE9C637	30042059	520	6108	FA	200	7,5600	1.512,00	1.260,00	151,20		12,00	
40925	CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOL OR 20ML (GEN) CX C/ 50 FR/GEOLAB/B1 G+ PMC: 11.97 Lote: 1812621 Qtd: 3 Fab: 10/18 Val: 10/20	30049069	020	6108	FR	3	2,5000	7,50	6,25	0,75		12,00	
11769	DOCLAXIN 1000MG + 200MG PO INJ CX C/ 20 FA/BLAU S- Lote: 18090546 Qtd: 60 Fab: 09/18 Val: 09/20 FCI:366320D6-CA9D-456D-978A-9B073CAA7C36	30049099	520	6108	FA	60	9,8100	588,60	490,50	58,86		12,00	
18240	ENEMA JP (160+60) MG/ML FR PLAS TRANSP X 125 ML/JP S+ Lote: 807719A Qtd: 50 Fab: 01/19 Val: 01/21	30049099	020	6108	FR	50	3,5000	175,00	145,83	17,50		12,00	
1850	ETILEFRIL 10MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 6 AP/UNIAO QUIMICA S+ PMC: 1.52 Lote: 1850315 Qtd: 36 Fab: 11/18 Val: 11/20 FCI:C87073A5-C3EC-46D5-B532-B555509B4D1A	30049067	520	6108	AP	36	1,2700	45,72	38,10	4,57		12,00	
3630	FAZOLON 1000MG PO INJ CX C/ 20 FA/BLAU S+ PMC: 16.94 Lote: 19020171 Qtd: 80 Fab: 01/19 Val: 01/21 FCI:1FFD18EA-C67B-4DCA-BACC-9F3C8E22CF5A	30042059	520	6108	FA	80	8,7000	696,00	580,00	69,60		12,00	

DOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: No. Pedido 457
 Cedor: 67-GUSTAVO Mov:918948
 CO DO BRASIL: AG. 3370-7 - C/C 66926-1
 CO SANTANDER: AG.0289 - C/C 13002773-0
 CO ITAU: AG. 0865 - C/C 39280-7
 FIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO
 Base: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 598,10 Estadual: R\$ 465,84 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 Base calc. red.conf/art.8 inc.VIII Anexo IX DEC.4852/97
 r ICMS p/estado destino: R\$ 161,65
 r FCP p/estado destino: R\$ 0,00
 r ICMS p/estado origem: R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AGÊNCIA: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP: 003

VALOR PAGO: R\$ **4446,85**

www.gov.br/cmf

em 19/03/2019 às 12:26:49



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA JOSE MATHIAS DA SILVEIRA N. 175
N.SRA DE FATIMA - 75 09-020
CATALAO - GO Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.197.360
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

5219 0304 2749 8800 0219 5500 1000 1973 6010 0918 9488

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

152192055269089 - 19/03/2019 12:26:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104280948

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

809010957113

CNPJ / CPF

04.274.988/0002-19

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CPOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
32639	GLICOSE 50% (500MG/ML) SOL INJ IV 10ML CX C/200 AP/SAMTEC S+ PMC: 3.22 Lote: GOS Qtd: 400 Fab: 02/19 Val: 01/21 FCI:32B62E13-5155-485F-AEEC-83D6DBC1FB69	30049099	520	6108	AP	400	0,2320	92,80	77,33	9,28		12,00	
35853	IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL P/ INAL 20ML (GENYTEUTO G+ Lote: 2433150 Qtd: 10 Fab: 07/18 Val: 07/20 Lote: 2433154 Qtd: 20 Fab: 09/18 Val: 09/20	30049069	520	6108	FR	30	0,7700	23,10	19,25	2,31		12,00	
40646	LABCINA 20MG/G GELE TOP 30G CT C/ 100 BQ/PNARLAB S+ PMC: 9.11 Lote: 18004759 Qtd: 20 Fab: 10/18 Val: 09/20	30049043	020	6108	BG	20	3,4000	68,00	56,67	6,80		12,00	
20732	LEVOZINE 4% (40MG/ML) SOL OR 20ML CT C/ 10 FRx CRISTALIA FR/C1 S+ Lote: 18080326 Qtd: 1 Fab: 08/18 Val: 08/21	30049079	020	6108	FR	1	9,8500	9,85	8,21	0,99		12,00	
21363	LONGACTIL 4% (40MG/ML) SOL OR 20ML CX C/ 10 FR/CRISTALIA/C1 S+ Lote: 18060481 Qtd: 1 Fab: 06/18 Val: 06/20	30049079	020	6108	FR	1	6,0000	6,00	5,00	0,60		12,00	
24648	NAUSICALM B6 50MG/ML+50MG/ML SOL INJ 1ML CT C/50AP/UNIAO QUIMICA S- PMC: 2.08 Lote: 1904347 Qtd: 100 Fab: 01/19 Val: 01/21	30045090	020	6108	AP	100	1,5000	150,00	125,00	15,00		12,00	
37658	OPRAZON 40MG PO INJ CX C/ 20 FA + 20 AP DIL 10ML/BLAU S- PMC: 47.76 Lote: 19010333 Qtd: 80 Fab: 12/18 Val: 12/20 FCI:AA556F42-9696-482D-B59C-863E171AF5FD	30049069	520	6108	FA	80	7,4200	593,60	494,67	59,36		12,00	

CONTROLE DE ENTREGA

PORTARIA

ALMOXARIFE

C. F. S. P.

**Consulta de TED Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	PAG0108
Agência/Conta destino:	6504/000000022105-8
Tipo de conta destino:	CC
Nome do destinatário 1:	COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS L
CPF/CNPJ do destinatário 1:	32288989000177
Valor (R\$):	991,00
Valor da tarifa (R\$):	0,00
Finalidade:	Credito em Conta
Data-Hora da operação:	13/05/2019
Nr. Doc:	131416
Histórico:	PGT A COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA NF 261
Número de Controle CAIXA:	103670

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

NOTA FISCAL
Nº
000261

Identificação de Ambiente
COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA
RUA SAO SEBASTIAO, 205 - ANDAR 10
CENTRO
SP 14015-400
180104185
cda@colafort.com.br
www.colafort.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000261
SERIE: 1
PÁGINA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0532 2059 8900 0177 5500 1000 0862 6116 1592 9613
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797.438.856/118
INDIC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO: 32.268.999/001-77
CNPJ: 32.268.999/001-77
PROTEÇÃO DE AUTENTICAÇÃO USG: 13519033209063 10/05/2019

DESTINATÁRIO/REMETENTE: RIMANONDE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
NOME / RAZÃO SOCIAL: RIMANONDE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 755
MUNICÍPIO: PONTAL
POSIÇÃO: 18.585-1716
BARRIO/DISTRITO: CENTRO
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 141802-002
CNPJ/CPF: 55.170.730/001-41
CEP: 14180-002
DATA DA EMISSÃO: 10/05/2018
HORA DE SAÍDA

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	10052018	99100										

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
VALOR DO PRETE	0,00	VALOR DO SERVIÇO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	991,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO		QUANTIDADE		CÁLCULO DO ISSQN	
RETRÁ		RETRÁ		RETRÁ		2	CAIXA	0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		CÓDIGO DO PRODUTO		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM / SH		CSY		CFOP		UNID.		QTD		VL. UNITÁRIO		VL. TOTAL		BC ICMS		VL. ICMS		VL. IPI		ALIQ. COM.		ALIQ. IPI	
791-01-9037		791-01-9037		Etiquetas Contas Para Lim. mediana 18,45cm	44219900	0102	5102	RL					30,0000	749,00	0,00	0,00													
791-01-9015		791-01-9015		Ribbon Caixa Para Dia 110mm x 74m Zebra	96121018	0102	5102	RL					30,0000	7.500	0,00	0,00													

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		CÓDIGO DO PRODUTO		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM / SH		CSY		CFOP		UNID.		QTD		VL. UNITÁRIO		VL. TOTAL		BC ICMS		VL. ICMS		VL. IPI		ALIQ. COM.		ALIQ. IPI	
00		00		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00																								

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento emitido por Empresa Cidadã pelo Simples Nacional EPP
Lei Complementar 123/2006 e 139/2011
Pendente o aprimoramento do Criação do ICMS no valor de R\$ 12,59
Correspondente a Alíquota de 1,25% nos termos do Art 23 da LC 123/2006
Depositar: BR/asil Ag 6504-8 cc 22105-8
Informações Adicionais de Interesse do Fisco:
Sra Lucia
PC 562

RESERVADO AO FISCO
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2016
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
Sinalago: R\$ 991,00

**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:	341 - ITAU - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0332 / 00000067861-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEC TOCA PAPELARIA E INF LTDA
CPF/CNPJ:	48.017.909/0001-89
Valor:	R\$ 371,92
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A MEC TOCA PAPELARIA E INF LTDA NF 722623

Data / Hora da operação:	13/05/2019 14:08:32
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00104105
Chave de segurança:	SZ1KGHZEFNLZ1JE1

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**

MEC TOCA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA
RUA FLORÊNCIO DE ABREU, 845
CENTRO
RIBEIRÃO PRETO - SP
CEP: 14015 - 060
FONE: (16) 2111 - 7896

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 Nº 722623
 SÉRIE 3
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3519 0548 0179 0900 0189 5500 3000 7226 2317 5945 4536
 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 582121948117 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 48.017.909/0001-89
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190337501311 13/05/2019 09:47:53-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL **IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA PONTAL** CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41 DATA DE EMISSÃO 13/05/2019
 ENDEREÇO **R ANANIAS COSTA FREITAS** Nº 753 BAIRRO/DISTRITO **CENTRO** DATA DA SAÍDA/ENTRADA 13/05/2019
 MUNICÍPIO **PONTAL** CEP 14180-000 FONE/FAIX 01639531716 UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **09:46:51**

FATURA / DUPLICATA
TREZENTOS E SETENTA E UM REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	13/05/2019	371,92						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
82,96	14,92	0,00	0,00	371,92
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR DA DESONERAÇÃO
				0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				371,92

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 78 ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO 0,000 PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	V. DESC	BC ICMS	V. ICMS	V. ICMS DESON.	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
7897216901	ALMOF CAR 3 CARBRINK AZ 169	96122000	100	5102	UNL	1.0000	4,86	4,86		4,86	0,87			18,00 0,00
7897424080	CAN RETROP 2.0 PILOT AZ	96082000	560	5405	UNL	8.0000	3,7700	30,16		0,00	0,00			0,00 0,00
7897424080	CAN RETROP 2.0 PILOT VM	96082000	560	5405	UNL	4.0000	3,7700	15,08		0,00	0,00			0,00 0,00
7891027121	BROCHURA CD 096F MAJS + AZ	48202000	060	5405	UNL	5.0000	3,8600	19,30		0,00	0,00			0,00 0,00
7891027141	CAD U/ 096F ESP MAJS TILBRA	48202000	060	5405	UNL	5.0000	3,8500	19,25		0,00	0,00			0,00 0,00
3062	CX CORRESP TRIPLA MOVEL NOVACRIL F3	39261000	060	5405	UNL	1.0000	35,8100	35,81		0,00	0,00			0,00 0,00
7891153044	CAN TECIDO ACRILPEN 520 PR	96082000	560	5405	UNL	2.0000	3,6600	7,32		0,00	0,00			0,00 0,00
7898119129	CAN MARC TEXTO MASTERPRINT AM	96082000	160	5405	UNL	8.0000	0,8800	7,04		0,00	0,00			0,00 0,00
7896193252	FITA PIEMP 45X45 ADERE TR 710	39199090	500	5102	UNL	14.0000	2,4500	34,30		34,30	6,17			18,00 0,00
7898030050	PRANCHETA OF ACRIL NOVACRIL CR	39269090	060	5405	UNL	20.0000	7,9500	159,00		0,00	0,00			0,00 0,00
7891200010	COLA BR 110G TENAZ	33061090	100	5102	UNL	10.0000	4,3800	43,80		43,80	7,88			18,00 0,00

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

CONTROLERIA GERAL DA FAZENDA

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 371,92 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 16 VALOR DO ISSQN 1,16

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO DE COMPRA 564 - NroCarg: 243113
RECEBEMOS
14/05/19
AUVE
 Mec Toça Papelaria Ltda

RESERVAÇÃO FISCAL
 17/05/19

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 0000522-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3348 / 00000005790-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	59.269.654/0001-68
Valor:	R\$ 8.856,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA NF 176342

Data / Hora da operação:	13/05/2019 14:10:19
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00104531
Chave de segurança:	AF76N5R0KZ9U2F1C

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

**DANTE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1

Nº 176342 SÉRIE:1

FL- 1/2



CHAVE DE ACESSO

3519 0559 2696 5400 0168 5500 1000 1763 4218 8881 3161

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-E
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraIMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA
Avenida - JURUA, 105 - GALPOES 09,10 E11 - BAIRRO - ALPHAVILLE
Barueri - SP
(11)4133-0053 - 06455-010NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercadorias Adquiridas de Terceiros - N/E

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

13519033397556 10/05/2019 13:26:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
206172506116

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

59.269.654/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 10/05/2019
ENDEREÇO RUA - ANANIAS COSTA FREITAS,753 -		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO - CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO Pontal		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL (16)3953-1719
			HORA DA ENTRADA / SAÍDA 13:26

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.614,51	VALOR DO ICMS 290,62	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.856,25
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 8.856,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DIST. E LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 01.125.797/0007-01
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO 200 PQ NOVO MUNDO		MUNICÍPIO São Paulo	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118		
QUANTIDADE 11	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 133,060	PESO LÍQUIDO 132,890	

FATURA/DUPLICATNúmero: 001
Vencimento: 10/05/2019
Valor: 8.856,25**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	ALQ ICMS	V IPI	ALQ IPI
01.00042	5253349 100F FILME MXG 13x18cm <i>207023304 30110120</i>	37011029	240	5102	CX	3,00	59,15	177,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Trib aprox R\$: 11,36 Federal e 31,94 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT D11D7F. 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 <i>207023304 30110120</i>	37011029	240	5102	CX	7,00	109,20	764,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Trib aprox R\$: 48,92 Federal e 137,59 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT D11D7F. 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 <i>207023304 30110120</i>	37011029	240	5102	CX	7,00	182,01	1.274,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Trib aprox R\$: 81,54 Federal e 229,33 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT D11D7F. 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 <i>207023304 30110120</i>	37011029	240	5102	CX	7,00	303,36	2.123,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**Entrega: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - , BAIRRO CENTRO Pontal/SP - Brasil - Cep: 14180-000 /
ORDEM DE COMPRA 566 // Receb de merc. de Seg a Dom ate 00:00hrs. - ITEM 5253349: LOTE 12130 VENC
30/10/20 - ITEM 8116428: LOTE 20702 VENC 12/09/20 - ITEM 1666007: LOTE 20903 VENC 02/10/20 - ITEM
1290527: LOTE 20903 VENC 02/10/20 - ITEM 1640820: LOTE 20801 VENC 18/09/20 - ITEM 1901909: LOTE
20603 VENC 31/08/20 - ITEM UPP-1105 N: LOTE 240418-D18B VENC 24/04/20 -**RESERVADO AO FISCO**

Handwritten notes:
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - BAIRRO CENTRO PONTAL/SP
ORDEM DE COMPRA 566

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA
Avenida - JURUA, 105 - GALPOES 09.10 E11 - BAIRRO - ALPHAVILLE
Barueri - SP
(11)4133-0053 - 06455-010

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 176342
SÉRIE: 1

FL- 2/2



CHAVE DE ACESSO

3519 0559 2696 5400 0168 5500 1000 1763 4218 8881 3161

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

135190333597556 10/05/2019 13:26:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadorias Adquirida de Terceiros - N/E

INSCRIÇÃO ESTADUAL

206172306116

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

59.269.654/0001-68

Trib aprox R\$: 135,91 Federal e 382,23 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT D11D7F. 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.

01.00036	1640820	100F.FILME MXG 35x35cm	37011029	240	5102	CX	2,00	309,68	619,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
----------	---------	------------------------	----------	-----	------	----	------	--------	--------	------	------	------	------	------

Trib aprox R\$: 39,64 Federal e 111,48 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT D11D7F. 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	6,00	380,49	2.282,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
----------	---------	------------------------	----------	-----	------	----	------	--------	----------	------	------	------	------	------

Trib aprox R\$: 146,11 Federal e 410,93 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT D11D7F. 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.

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

Trib aprox R\$: 175,93 Federal e 140,31 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT D11D7F. 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	2,00	311,07	622,14	622,14	111,99	18,00	0,00	0,00
----------	-------------------------------------	----------	-----	------	----	------	--------	--------	--------	--------	-------	------	------

Trib aprox R\$: 196,10 Federal e 111,99 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT D11D7F. Valor FCP UF Destino = 0,0000 Valor ICMS UF Destino = 0,00 Valor ICMS UF Remetente = 0,00.

05.00046	5224381 N FIXADOR E REF RP X-OMAT 2x20L	37079010	200	5102	LT	1,00	212,87	212,87	212,87	38,32	18,00	0,00	0,00
----------	---	----------	-----	------	----	------	--------	--------	--------	-------	-------	------	------

Trib aprox R\$: 67,10 Federal e 38,32 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT D11D7F. Valor FCP UF Destino = 0,0000 Valor ICMS UF Destino = 0,00 Valor ICMS UF Remetente = 0,00.

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ITEM 5239322 N: LOTE 7012850-2 VENC 07/08/20 - ITEM 5224381 N: LOTE 7012732-2 VENC 31/05/20.

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFE _____

C. P. D. _____

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

DIRETORIA _____

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 88376,25

DADOS DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Entrega: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - BAIRRO CENTRO Ponta/SP - Brasil - Cep: 14180-000 /
ORDEM DE COMPRA 566 // Recab de merc. de Seg a Dom ate 06:00hrs. - ITEM 5253349: LOTE 12130 VENC
30/10/20 - ITEM 8116428: LOTE 20702 VENC 12/09/20 - ITEM 1666007: LOTE 20903 VENC 02/10/20 - ITEM
1290527: LOTE 20903 VENC 02/10/20 - ITEM 1640820: LOTE 20801 VENC 18/09/20 - ITEM 1901909: LOTE
20603 VENC 31/08/20 - ITEM UPP-110S N: LOTE 240418-D18B VENC 24/04/20 -

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:	237 - BRADESCO - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2374 / 00000143600-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	KALUNGA COMERCIO E IND GRAFICA LTDA
CPF/CNPJ:	43.283.811/0001-50
Valor:	R\$ 1.893,92
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A KALUNGA COMERCIO E IND GRAFICA LTDA NF 199229

Data / Hora da operação:	13/05/2019 14:12:40
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00105120
Chave de segurança:	SUWSJFYNFCWQ3Z7M

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



KALUNGA COM. E IND. GRÁFICA LTDA.
 SACK: 11 3346-9066
 www.kalunga.com

DANFE
 DOCUMENTO ABRILAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

CHAVE DE ACESSO
3519 0543 2838 1100 2101 5500 1000 1992 2913 0655 3670

R Americo Brasiliense, 711
 Centro
 Ribeirao Preto-SP

Nº 199229
 SÉRIE 1/1
 FOLHA

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
SAIDA DE VENDA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
502506532117

DADOS DA NF-e
135190333240453
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

10/05/2019 11:34:10

INSCRIÇÃO NO C.N.P.J.
43.283.811/0021-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Irmãdade Sta Casa Miseric Pontal
 ENDEREÇO
R Ananias Costa Freitas, 753
 MUNICÍPIO
Pontal

INSCR. C.M.P.J./C.P.F. (M.F) Nº
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
10/05/2019

BAIRRO / DISTRITO
Centro

CEP
14180-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

FONE / FAX
1639-1716

U.F. INSCR. ESTADUAL Nº
SP

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. SUBST.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.893,92
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	DESCONTO	0,00	1.893,92
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS				VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00				0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	U.F.	C.N.P.J./C.P.F. Nº
	9 - Sem frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	CX			232,8	232,890

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

176072 Caneta esferográfica 1.0mm cristal azul	96001000 460	5929	CX	1 /	29,00	29,00	0,00	0,00	00
198554 Caneta fixa corrente polida CB Caneta F	96001000 060	5929	BT	2 /	10,96	21,92	0,00	0,00	00
476102 Papel sulfite Chamex A4 75g 210mmx297mm	40025610 360	5929	PT	100 /	18,43	1.843,00	0,00	0,00	00

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

VALOR PAGO: R\$ **1893,92**

16 05 19 ✓

17 05 19 ✓

TROCAS - PRODUTOS COM DEFEITO
 Até 7 dias somente em caso de defeito com Nota Fiscal Original e Embalagem.
 Após o prazo de 7 dias, os produtos com defeito, deverão ser encaminhados à assistência técnica do fabricante.
 Não trocamos produtos por equívoco na compra ou arrependimento quando a compra se deu dentro do nosso estabelecimento comercial.
 Kalunga Ribeirão Preto - Centro
 CNPJ 43.283.811/0021-01

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
----------------------------	--------------------

Val Aprox Tributos: R\$ 172,39 (9%) Fonte: IBPT
 ICMS retido no cupom fiscal N.105441
 ICMS retido no cupom fiscal N.105441
 Merc Sujeita ao Reg Subst Tribut nos termos do Art. 313-213 do anexo do RICMS - Dec 54.251

**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 - 02036232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000041169-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS P ESCR LTDA
CPF/CNPJ:	12.949.240/0001-16
Valor:	R\$ 580,44
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS P ESCR LTDA NF 9604

Data / Hora da operação:	13/05/2019 14:14:08
---	---------------------

Código da operação:	00105498
Chave de segurança:	EEUP3QR211L2S6X1

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

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA



RUA ANTONIO AGUIAR, 390
JARDIM CYBELLI - RIBEIRAO PRETO - SP
TELEFONE: (16)3505-9555 CEP: 14098-812
www.zenak.com.br
nfe@zenak.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

9 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº 9604
SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0512 9492 4000 0116 5500 1000 0096 0410 0009 6044

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

135190333747716 - 10/05/2019 14:08:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL
797223283112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
12.949.240/0001-16

DESTINATÁRIO REMETENTE

RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 10/05/2019
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, ...		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL		UF SP	TELEFONE / FAX (16)3953-1716
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA SAÍDA 13:57:36

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	580,44
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	580,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
24041	BOBINA 57X300M 1V AUTOPEL TERMICA AMARELA	48119010	0102	5102	UN	4,0000	25,00	0,00	100,00	0,00	0,00		0,00	
23964	CLIPS 3/0 C/500G GALVANIZADO ECO CLIPS	83059000	0102	5102	CX	10,0000	6,33	0,00	63,30	0,00	0,00		0,00	
22165	CLIPS 8/0 C/170 GALVANIZADO LINHA LEVE BACCHI	83059000	0102	5102	CX	2,0000	8,22	0,00	16,44	0,00	0,00		0,00	
60251	ENV.SACO K.NATU 260X360MM 80G SCRITY CX C/250	48171000	0500	5405	CX	3,0000	54,90	0,00	164,70	0,00	0,00		0,00	
03734	ENV.SACO K.NATU 370X470MM 80G SCRITY C/100	48171000	0500	5405	CX	2,0000	60,60	0,00	121,20	0,00	0,00		0,00	
00053	GRAMPEADOR 20 FOLHAS MP300 11,5CM MASTERPRINT	84729040	0102	5102	PC	5,0000	7,63	0,00	38,15	0,00	0,00		0,00	
22010	GRAMPO 26/06 GALVANIZADO C/5000 BRW	83052000	0102	5102	UN	8,0000	3,40	0,00	27,20	0,00	0,00		0,00	
03398	PASTA POLIONDA 55MM GOLDEN AZ	42021210	0500	5405	UN	5,0000	2,93	0,00	14,65	0,00	0,00		0,00	
02364	PAPEL A4 ROSA 750 REPORT 500F	48025610	0500	5405	PC	1,0000	34,80	0,00	34,80	0,00	0,00		0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
O PRAZO DE TROCA E DEVOLUÇÃO É DE 7 DIAS CORRIDOS CONTADOS DO DIA DA ENTREGA NA PRESEÇA DO ENTREGADOR. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. PRAZO PARA SOLICITAÇÃO DE TROCA/DEVOLUÇÃO É DE 7 DIAS CORRIDOS CONTADOS DO DIA DA ENTREGA DO PRODUTO. IMPORTANTE: OS PRODUTOS DE TROCA/DEVOLUÇÃO DEVEM ESTAR EM SEU ESTADO ORIGINAL, COM TODOS OS ACESSÓRIOS, MARMIAN E CERTIFICADOS DE GARANTIA. PARA SUA EMBALAGEM ORIGINAL, COM TODOS OS ACESSÓRIOS, MARMIAN E CERTIFICADOS DE GARANTIA. EM CASO DE DÉBITO, A RESTITUIÇÃO DOS VALORES SERÁ PROCESSADA APÓS O RECEBIMENTO E ANÁLISE DAS CONDIÇÕES DE TROCA/DEVOLUÇÃO. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. PRAZO PARA SOLICITAÇÃO DE TROCA/DEVOLUÇÃO É DE 7 DIAS CORRIDOS CONTADOS DO DIA DA ENTREGA DO PRODUTO. MATERIAL ADQUIRIDO PARA USO OU CONSUMO PRÓPRIO VENDEDOR: 006-SILVANA

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 5223
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 580,44



Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000522-3

Representação numérica do código de barras:	00190.61043 07022.219120 00001.445311 1 78600000149400
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	UNIAO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A
Nome/Razão Social:	UNIAO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A
CPF/CNPJ:	60.665.981/0001-18
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	UNIAO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A
CPF/CNPJ:	60.665.981/0001-18
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM STA CASA DE MIS DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	15/04/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	14/05/2019
Valor Nominal do Boletó:	1.494,00
Juros (R\$):	108,46
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.602,46
Valor Pago (R\$):	1.602,46

Data/hora da operação:	14/05/2019 10:07:28
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	034139945
Chave de segurança:	RGW9L6YWE6MN4E86

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**

INSTRUÇÕES:

VÁLIDO PARA PAGAMENTO SOMENTE ATÉ O DIA 14/05/2019. BOLETO REEMITIDO COM DATA DE VENCTO E VALOR ATUALIZADOS. (VALOR ORIGINAL + ENCARGOS). VENCIMENTO ORIGINAL: 15/04/2019. VALOR ORIGINAL.....: 1.494,00. ENCARGOS.....: 108,46..

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

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

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.61043 07022.219120 00001.445311 1 78600000149400

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
IRM STA CASA DE MIS DE PONTAL CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753, PONTAL -SP CEP:14180-000

Sacador/Avalista

Nosso Número 6104070222-9	Nr Documento 329459001	Data de Vencimento 14/05/2019	Valor do Documento 1.494,00	(=) Valor Pago 1.602,46
------------------------------	---------------------------	----------------------------------	--------------------------------	----------------------------

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CPF/CNPJ: 60.665.981/0001-18
RUA CEL LUIZ TENORIO BRITO N 90 CENTRO EMBU-GUACU SP - 6900000

Agência/Código do Beneficiário
1912-7 / 1445-1

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.61043 07022.219120 00001.445311 1 78600000149400

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CPF/CNPJ: 60.665.981/0001-18

Data do Documento 18/03/2019	Nr Documento 329459001	Especie DOC DM	Aceite N	Data do Processamento 14/05/2019
Uso do Banco 329459001	Carteira 31	Especie R\$	Quarecedade	Valor 1.494,00

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

VÁLIDO PARA PAGAMENTO SOMENTE ATÉ O DIA 14/05/2019
Boleto reemitido com data de vencto e valor atualizados
(Valor original + encargos)
Vencimento original: 15/04/2019
Valor original.....: 1.494,00
Encargos.....: 108,46

Data de Vencimento
14/05/2019
Agência/Código do Beneficiário
1912-7 / 1445-1

Nosso Número
6104070222-9
(=) Valor do Documento
1.494,00

(-) Desconto/Abatimento
0,00

(+) Juros/Multa

108,46

(=) Valor Cobrado

1.602,46

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
IRM STA CASA DE MIS DE PONTAL CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753,
PONTAL-SP CEP:14180-000

Sacador/Avalista

Código de Baos

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Banco do Brasil

001-9

00190.61043 07022.219120 00001.445311 1 78600000149400

UNIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A		Vencimento	15/04/2019		Valor documento	1.494,00	
do Beneficiário							
RUA LUIZ TENORIO BRITO N 90		06900-000 EMBU-GUACU		SP - CNPJ 60.665.981/0001-18			
) Desconto / Abatimento		(-) Outras deduções		(+) Mora / Multa		(+) Outros acréscimos	
(-) Valor cobrado							
Data do documento	Nº do documento		Tipo do doc	Acerte	Data processam	Nosso número	
18/03/2019	000329459001		DM	N	19/03/2019	SD 00000006104070222	
Uso do banco	Carteira	Moeda	Quantidade	x	Valor	Agência / Código Beneficiário	
1.445-1	VINC	RS				1912-7 / 1.445-1	
Nome do Pagador						CGC 55.110.753/0001-41	
IRM STA CASA DE MIS DE PONTAL							
Endereço							
R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753							
Município						UF	CEP
PONTAL						SP	14180-000
Sacador / Avalista							
Instruções de responsabilidade do Beneficiário							

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhamento do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
 Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____
 Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Via cliente

Banco do Brasil		001-9	00190.61043 07022.219120 00001.445311 1 78600000149400				
Local de pagamento							Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.							15/04/2019
Beneficiário							Agência / Código Beneficiário
UNIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A							1912-7 / 1.445-1
Data do documento	Nº do documento		Tipo do doc.	Acerte	Data processam	Nosso número	
18/03/2019	000329459001		DM	N	19/03/2019	SD 00000006104070222	
Uso do banco	Carteira	Moeda	Quantidade	x	Valor	(-) Valor documento	
1.445-1	VINC	RS				1.494,00	
Instruções							(-) Desconto / Abatimento
JUROS POR UM DIA: RS 3,74							(-) Outras deduções
							(+) Mora / Multa
							(+) Outros acréscimos
							(+) Valor cobrado
Pagador							
IRM STA CASA DE MIS DE PONTAL							
R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753							
14180-000 PONTAL - SP							
Sacador / Avalista							
CGC 55.110.753/0001-41							



Autenticação mecânica - Ficha de compensação





RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N
 KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
 Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830
 Fone: 3534497602 -

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELÉTRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 329459
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 3119 0360 6659 8100 0975 5500 1000 3294 5963 4843 3792

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 produção estab.destinada a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL 5257755260375 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 833013256118 CNPJ 60.665.981/0009-75

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 631190000872629 19/03/2019 07:21:53

DESTINATÁRIO / BENEFICIÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL IRM STA CASA DE MIS DE PONTAL CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41 DATA DA EMISSÃO 18/03/2019

ENDEREÇO R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 18/03/2019

MUNICÍPIO PONTAL FONE/FAX 551639533596 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 20:33:54

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço Beirro Distrito CEP

Município UF

FATURA / DUPLICATAS

Número 001	Vencimento 15/04/2019	Valor 1.494,00	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.494,00	VALOR DO ICMS 179,28	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.494,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.494,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL INTEC INTEGRAÇÃO NACIONAL DE TRANSP DE ENCOMENDAS E FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 52.134.798/0005-91

ENDEREÇO R JOSE GONCALVES FILHO 571 MUNICÍPIO CONTAGEM UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL 1861413310055

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE VOLUME MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 10,780 PESO LÍQUIDO 10,780

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SR	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS IPI
000000000001000053	ARTIMID IV 100MG PO LIOP INF X 50 RA L 1907341 V 28.02.2021 Q 10,000. Vlr. aprox. trib.: 375,00. PNC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049700040097	30049029	000	6107	UN	10,0000	125,000000	1.250,00	0,00	1.250,00	150,00	0,00	12,00
000000000001000020	ETILEFRIL 10MG/ML INF X 6 AMP L 1906307 V 28.02.2021 Q 9,000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do FCI: C87073A5-C3EC-46b5-B532-855509B4D1A. Vlr. aprox. trib.: 7,20. PNC: 9,19 Cód. ANVISA: 104971220019	30049067	500	6107	UN	4,0000	6,000000	24,00	0,00	24,00	2,88	0,00	12,00
000000000001000329	NAUSICALM B6 50-50 MG/ML INF CT 50 AMP L 1804915 V 29.02.2020 Q 1,000. L 1906760 V 28.02.2021 Q 3,000. Vlr. aprox. trib.: 66,00. PNC: 103,85 Cód. ANVISA: 1049711260027	30045090	000	6107	UN	4,0000	55,000000	220,00	0,00	220,00	26,40	0,00	12,00

LCUDO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: RTIFICADO@UNIAQUIMICA.COM.BR. PEDIDO 424 FEVEREIRO. Base calculo ICMS: R\$ 1.494,00 Valor MS partilha: R\$ 89,64 ICMS FICP: R\$ 0,00. Ordem de venda: 0005300468. Remessa: 0081558823. documento de transporte: 9010004060.

COOPERATIVA MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGENCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 1.494,00

SIH-R<HCMP0004>	Emissão 19/03/2019 08:04	No. Página 1
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		No. Pedido 458
CNPJ: 55.110.753/0001-41		
FAX:	Email: dpcompras@iscmpontal.com.br	
Pedido de Compra		

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 27 - UNIÃO QUÍMICA FARMACEÚTICA NACIONAL		Data Ped: 19/03/2019	
Prz. Entr: 7 DIAS		Cond. Pagto: 28 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No. Cotação (Emp. Req- No. Requis)	
Centro de Custo		Quantidade * (Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto)		= Vlr. Total	
Observação do Pedido					
4299- 1 DRAMIN B6 IM -AMPOLA-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		200,0000	1,1000	0,0000	220,0000
Complemento do item					
16494- 1 CETOPROFENO 100 MG IV FR-FRA. AMP-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		500,0000	2,5000	0,0000	1.250,0000
Complemento do item					
23346- 1 CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML AMP 1 ML-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		24,0000	1,0000	0,0000	24,0000
Complemento do item					

Totais:	Total Bruto dos itens:	1.494,0000
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
1.494,0000	0,0000	0,0000	1.494,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000522-3

Representação numérica do código de barras:	00190.61019 96979.219126 00001.445311 9 78410000400830
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A
Nome/Razão Social:	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A
CPF/CNPJ:	60.665.981/0001-18
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A
CPF/CNPJ:	60.665.981/0001-18
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM STA CASA DE MIS DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	27/03/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	14/05/2019
Valor Nominal do Boletto:	4.008,30
Juros (R\$):	480,96
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.489,26
Valor Pago (R\$):	4.489,26

Data/hora da operação:	14/05/2019 10:07:48
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	034140362
Chave de segurança:	399SEWJPRS6ZAK

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**

INSTRUÇÕES:

VÁLIDO PARA PAGAMENTO SOMENTE ATÉ O DIA 14/05/2019. BOLETO REEMITIDO COM DATA DE VENCTO E VALOR ATUALIZADOS. (VALOR ORIGINAL + ENCARGOS). VENCIMENTO ORIGINAL: 27/03/2019. VALOR ORIGINAL.....: 4.008,30. ENCARGOS.....: 480,96.

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

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

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.61019 96979.219126 00001.445311 9 78410000400830

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
IRM STA CASA DE MIS DE PONTAL CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753, PONTAL -SP CEP:14180-000

Sacador/Avalista

Nosso-Número 6101969792-0	Nr Documento 326038001	Data de Vencimento 14/05/2019	Valor do Documento 4.008,30	(=) Valor Pago 4.489,26
------------------------------	---------------------------	----------------------------------	--------------------------------	----------------------------

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CPF/CNPJ: 60.665.981/0001-18
RUA CEL LUIZ TENORIO BRITO N 90 CENTRO EMBU-GUACU SP - 6900000

Agência/Código do Beneficiário
1912-7 / 1445-1

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.61019 96979.219126 00001.445311 9 78410000400830

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CPF/CNPJ: 60.665.981/0001-18

Data do Documento 27/02/2019	Nr Documento 326038001	Espécie DOC DM	Aceite N	Data do Processamento 14/05/2019
Uso do Banco 326038001	Carteira 31	Espécie R\$	Quantidade	Valor

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

VÁLIDO PARA PAGAMENTO SOMENTE ATÉ O DIA 14/05/2019
Boleto reemitido com data de vencto e valor atualizados
(Valor original + encargos)
Vencimento original: 27/03/2019
Valor original.....: 4.008,30
Encargos.....: 480,96

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
IRM STA CASA DE MIS DE PONTAL CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753,
PONTAL-SP CEP:14180-000

Sacador/Avalista

Data de Vencimento
14/05/2019
Agência/Código do Beneficiário
1912-7 / 1445-1

Nosso-Número
6101969792-0
(=) Valor do Documento
4.008,30

(-) Desconto/Abatimento
0,00

(+) Juros/Multa

480,96

(=) Valor Cobrado

4.489,26

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação




BANCO DO BRASIL		001-9	00190.61019 96979.219126 00001.445311 9 78410000400830		
Beneficiário UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A		Vencimento 27/03/2019		Valor documento 4.008,30	
Endereço do Beneficiário RUA CEL LUIZ TENORIO BRITO N 90 — 06900-000 EMBU-GUACU SP - CNPJ 60.665.981/0001-18					
(-) Desconto / Abatimento		(-) Outras deduções		(+) Mora / Multa	
Data do documento 27/02/2019		Nº do documento 000326038001		Tipo do doc. DM	
				Aceite N	
				Data processam. 28/02/2019	
				Nosso número SD 00000008101969792	
Uso do banco 1.445-1		Carteira VNC		Moeda RS	
				Quantidade	
				x Valor	
				Agência / Código Beneficiário 1912-7 / 1.445-1	
Nome do Pagador IRM STA CASA DE MIS DE PONTAL				CGC 55.110.753/0001-41	
Endereço R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753					
Município PONTAL				UF SP	
				CEP 14180-000	
Sacador / Avalista					

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhamento do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____
Este quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Via cliente

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.61019 96979.219126 00001.445311 9 78410000400830		
Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.		Vencimento 27/03/2019		Agência / Código Beneficiário 1912-7 / 1.445-1	
Beneficiário UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A					
Data do documento 27/02/2019		Nº do documento 000326038001		Tipo do doc. DM	
				Aceite N	
				Data processam. 28/02/2019	
				Nosso número SD 00000008101969792	
Uso do banco 1.445-1		Carteira VNC		Moeda RS	
				Quantidade	
				x Valor	
				Agência / Código Beneficiário 1912-7 / 1.445-1	
				Nosso número SD 00000008101969792	
				(-) Valor documento 4.008,30	
				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras deduções	
				(+) Mora / Multa	
				(+) Outros acréscimos	
				(+) Valor cobrado	
Instruções JUROS POR UM DIA: RS 10,02					
					
Pagador IRM STA CASA DE MIS DE PONTAL R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 14180-000 PONTAL - SP				CGC 55.110.753/0001-41	
Sacador / Avalista					

Autenticação mecânica - Ficha de compensação





RODOVIA FERNÃO DIAS - BR 381, S/N
 KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
 Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830
 Fone: 3534497602 -

DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 326038

SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 2



CHAVE DE ACESSO
 3119 0260 6659 8100 0975 5500 1000 3260 3812 2073 1649

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 produção estab. destinada a não contribuinte
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 5257755260375
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813013256118
 CNPJ: 60.665.981/0009-75
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131193216136199 27/02/2019 15:30:16

DESTINATÁRIO / REGISTRETE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: IRM STA CASA DE MIS DE PONTAL
 CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
 DATA DA EMISSÃO: 27/02/2019
 ENDEREÇO: R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
 CEP: 14180-000
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 27/02/2019
 MUNICÍPIO: PONTAL
 FONE/FAX: 551639533596
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA DE SAÍDA: 15:29:55

ENDEREÇO DE ENTREGA
 Endereço:
 Bairro Distrito:
 CEP:
 Município:
 UF:

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	27/03/2019	4.008,30						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.008,30	481,00	0,00	0,00	0,00	4.008,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.008,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS

RAZÃO SOCIAL: INTEC INTEGRACAO NACIONAL DE TRANSP DE ENCOMENDAS F
 FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEICULO:
 UF: MG
 CNPJ / CPF: 52.134.798/0005-91

ENDEREÇO: R JOSE GONCALVES FILHO 571
 MUNICÍPIO: CONTAGEM
 UF: MG
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1861413310055

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUNERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME			20,229	20,229

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00000000001000025	ARTHRINID 50MG/ML X 50 AMP L 1905325 V 28.02.2021 Q 12,000. Vlr. aprox. trib.: 198,00. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049700040062	30049029	000	6107	UN	12,0000	55,000000	660,00	0,00	660,00	78,20	0,00	12,00	
00000000001000188	CORTISONAL 50MG IMJ 50PA L 1848193 V 30.11.2020 Q 5,000. Vlr. aprox. trib.: 360,00. PMC: 783,39 Cód. ANVISA: 1049700200124	30043290	000	6107	UN	5,0000	240,000000	1.200,00	0,00	1.200,00	144,00	0,00	12,00	
00000000001002056	LIDOJET 2% S/ VAS 12 FA SAFETY BACK L 1840692 V 30.09.2020 Q 3,000. Resolução do Senado Federal n.137/12. Número do PCI: F83D778F-7FEE-43DA-98D2- D2C1978A112B. Vlr. aprox. trib.: 54,55. PMC: 83,99 Cód. ANVISA: 1049701110056	30049043	500	6107	UN	3,0000	60,600000	181,80	0,00	181,80	21,82	0,00	12,00	
00000000001000326	OXITON 500/ML CNJ X 50 AMP L 1902140 V 31.07.2020 Q 10,000. Vlr. aprox. trib.: 159,00. PMC: 100,87 Cód. ANVISA: 1049701490043	30043922	000	6107	UN	10,0000	53,000000	530,00	0,00	530,00	63,60	0,00	12,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL:
 CERTIFICADO@UNIAQUIMICA.COM.BR. PEDIDO 424 FEVEREIRO. Base calculo ICMS: R\$ 3.240,30 Valor
 ICMS partilha: R\$ 194,42 ICMS PEP: R\$ 0,00. Ordem de venda: 0005300468. Remessa:
 0081533958. Documento de transporte: 0010003436. Documento de transporte: 0010003436.

RESERVADO AO
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 665,30



RODOVIA FERNÃO DIAS - BR 381, S/N
 RN 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
 Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830
 Fone: 3534497602 -

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
Nº326038
 SÉRIE 1
 FOLHA 2/ 2



CHAVE DE ACESSO
 3119 0260 6559 8100 0975 5500 1000 3260 3812 2073 1649

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 produção estab.destinada a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL 5257755260375 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813013256118 CNPJ 60.665.981/0009-75

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131193216136199 27/02/2019 15:30:16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRM STA CASA DE MIS DE PONTAL CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 DATA DA EMISSÃO: 27/02/2019

ENDEREÇO: R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 14180-000 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 27/02/2019

MUNICÍPIO: PONTAL FONE/FAX: 551639533596 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 15:29:55

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço: Baairro Distrito: CEP:

Município: UF:

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.008,30	481,00	0,00	0,00	0,00	4.008,30
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 4.008,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: INTEC INTEGRACAO NACIONAL DE TRANSP DE ENCOMENDAS E FRETE POR CONTA: 0 - Emitente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ / CPF: 52.134.798/0005-91

ENDEREÇO: R JOSE GONCALVES FILHO 571 MUNICÍPIO: CONTAGEM UF: MG INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1861413310055

QUANTIDADE: 4 ESPÉCIE: VOLUME MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 20,229 PESO LÍQUIDO: 20,229

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM/SH	CST	CFOP	UNTD	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00000000001002057	UNIFERFAL ZMC F344/98-AI INJ SAFETY PACK L 1844549 V 31.10.2020 Q 1.000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número da PCI: 08FC54AE-DC88-4470-8FB4-DF201DF15C48. Vlr. aprox. trib.: 17,55. PNC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049702640083	30049069	500	6107	UN	1,0000	58,500000	58,50	0,00	58,50	7,02	0,00	12,00	
00000000001001910	UNIPRAZOL 40MG PO INJ X 50PA + 50AMP DTL L 1816170 V 30.04.2020 Q 2.000. Vlr. aprox. trib.: 183,00. PNC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049711960206	30049069	000	6107	UN	2,0000	305,000000	610,00	0,00	610,00	73,20	0,00	12,00	
00000000001000142	BROMOPRIDA 5MG/ML INJ X 50AMP L 1847605 V 30.11.2021 Q 8.000. Vlr. aprox. trib.: 124,80. PNC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049710420039	30049045	000	6107	UN	8,0000	65,000000	520,00	0,00	520,00	62,40	0,00	12,00	
00000000001000180	CLORIDRATO RANITIDINA X50AMP L 1902925 V 31.01.2021 Q 8.000. Vlr. aprox. trib.: 59,52. PNC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049712040011	30049059	000	6107	UN	8,0000	31,000000	248,00	0,00	248,00	29,76	0,00	12,00	

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA *[assinatura]*

CÁLCULO DO ISSQN

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

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: RESERVADO AO *[assinatura]*

APR *[assinatura]*

DIRETO *[assinatura]*

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 27/02/2019 16:04

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

424

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 27 - UNIÃO QUINICA FARMACEUTICA NACIONAL		Data Ped: 21/02/2019	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 28 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Quantidade * (Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto)	=		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
14552- 1 BROMOPRIDA 10MG/2ML AMP -AMP-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	400,0000	1,3000	0,0000	0,0000	520,0000
Complemento do item UQ					
16551- 1 CETOPROFENO 50MG/ML IM AMP 2ML-AMP-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	600,0000	1,1000	0,0000	0,0000	660,0000
Complemento do item UQ					
24041- 1 FENTANILA 78,5MCG/2ML AMP-AMP-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	50,0000	1,1700	0,0000	0,0000	58,5000
Complemento do item					
27091- 1 HIDROCORTISONA 500MG AMP-AMPOLA-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	250,0000	4,8000	0,0000	0,0000	1.200,0000
Complemento do item UQ					
34988- 1 OCITOCINA SUI/ML AMP 1ML-AMP-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	500,0000	1,0600	0,0000	0,0000	530,0000
Complemento do item UQ					
35221- 1 OMEPRAZOL 40MG EV FR-FRA. AMP-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	100,0000	6,1000	0,0000	0,0000	610,0000
Complemento do item					
38799- 1 RANITIDINA 25MG/ML AMP 2ML-AMP-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	400,0000	0,6200	0,0000	0,0000	248,0000
Complemento do item					
45755- 2 XYLESTESIN 2% S/V FR 20 ML-FRASCO 20-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	36,0000	5,0500	0,0000	0,0000	181,8000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 4.008,3000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +

Encargo Pedido -

Desconto Pedido =

Total do Pedido

4.008,3000

0,0000

0,0000

4.008,3000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

**2ª Via - 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 S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5119 / 00000700000-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Valor:	R\$ 4.013,98
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	

Data / Hora da operação:	14/05/2019 14:26:29
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00174306
Chave de segurança:	V1W1YE921MFNRGYK

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

IDENTIFICAÇÃO DO COMISSÁRIO

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PALMIRA LUIS SA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL, PARQUE PIERRETTI SUL - DETIM - MG
CEP 32669-712 - 313439400

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº: 0487242 FL 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3119 0267 7291 7800 0220 5500 1000 4872 4219 0710 3860

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131193215496809 27/02/2019 08:29:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0629965800021

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
813016120116

CNPJ
67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
27/02/2019

ENDEREÇO
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
27/02/2019

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE / FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0487242/1	27/03/2019	553,66						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
553,66	66,44	0,00	0,00	553,66
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				553,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL SUPER URGENTE TRANSP AEREO E	FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 13.642.117/0001-10
ENDEREÇO RUA LIBERO BADARO 370 LOJA 1	MUNICÍPIO BELO HORIZONTE			UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0017726440007
QUANTIDADE 2,00	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NÚMERO 0,00022	PESO BRUTO 27,045	PESO LÍQUIDO 27,045

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
010304	ALGODAO HIDROFILO 500GRS (ERS) L: 0418 Q: 25,0000 V: 30/04/2023	30059090	000	6108	RO	25,00	9,99	249,75	249,75	29,97	0,00	12,00	0,00
015421	ATADURA DE CREPE 13F 10CMX4,5M (NEVE) L: 18080031 * Q: 264,0000 V: 30/08/2023 L: 181000033 Q: 276,0000 V: 30/09/2023	30059090	000	6108	RO	540,00	0,5628	303,91	303,91	36,47	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48h DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA: 27/02/2019 Pedido: 1353948 Autorização de Compra/Pedido Chama: 1353948 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 800.000-x - CNPJ 47729178000220 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** AAS: 0978/2017 Validade: 19/12/2018 MODAL: RODoviARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA[Código Interno Emitente: 2839 Nome Fornecedor: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL] EC 87/2015 Valor ICMS Parcelas UF Destino: 33,22]

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 553,66

RIOCLARENSE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA SANTA CASA DE MISER DE PONTAL - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PERMONTE S/N - JARDIM MIRIM - MO-
CEP: 06299-672 - 13119-036

DOCUMENTO AUTORIZADO DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 0487827 FL. 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3119 0367 7291 7800 0220 5500 1000 4878 2712 6399 5140

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC. DEST A NAO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131193221408280 06/03/2019 21:19:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800021 INSCR EST SUBS TRIBUTARIO 813016120116 CNPJ 67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/EMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41 DATA DA EMISSÃO 06/03/2019
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 07/03/2019
MUNICÍPIO PONTAL FONE / FAX 1639531716 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICAT.	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0487827/1		03/04/2019	3.460,32						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		3.460,32		415,24		0,00		0,00		3.460,32	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		3.460,32	

TRANSPORTADOR E VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL SUPER URGENTE TRANSP AEREO E FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emissor CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ 13.642.117/0001-10
ENDEREÇO RUA LIBERO BADARO 370 LOJA 1 MUNICÍPIO BELO HORIZONTE UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL 0037726440007
QUANTIDADE 1,00 ESPECIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,00000 PESO BRUTO PESO LIQUIDO

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS ST	VALOR IPI ST
028914	CLARITROMICINA 500MG/ENI (ANTIBIOTICOS DO) (ITEM GNERICO) L 13740 Q 60,0000 V 30MS/2020	30042099	000	6108	EA	1,00	3.460,32	3.460,32	3.460,32	415,24	0,00	0,00	0,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 3.460,32

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hrs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 07/03/2019 Pedido: 13581-0 Autorização de Compra/Pedido (Cliente): 13581-0 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - CR. 3003005 - CNPJ 67729178000220 - DEF. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE 11039027 ** AE: 121715.1 ** AAS: 0928 2017 Validade: 19/12/2018 MODAL: RODOVIAIRIO / TIPO: ENTREGA: EMPRESA (Código Interno Emissor: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL)

**2ª Via - 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 S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6855 / 00000001062-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA
CPF/CNPJ:	02.736.951/0001-59
Valor:	R\$ 5.435,05
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	

Data / Hora da operação:	14/05/2019 14:26:48
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00174940
Chave de segurança:	GRLUMQZ68WUMUC8S

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



CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623
MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14.061-180
Fone: (16) 3963-2829

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA

No: 027.788

Série: 1 FL: 1/1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros
CHAVE DE ACESSO DA NF-e: 3519.0402.7369.5100.0159.5500.1000.0277.8817.3701.3089

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 58247577112
INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 02.736.951/0001-59
Protocolo de autorização: 138190268268154 - 15/04/2019 14:10:38

DESTINATÁRIO REMETENTE
NOME RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
MUNICÍPIO: PONTAL
DATA EMISSÃO: 15/04/2019
DATA DA SAÍDA: 15/04/2019
HORA DA SAÍDA:

FATURA
001 R\$ 2.956,85 15/05/2019 |

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL:
FRETE POR CONTA: 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO
QUANTIDADE: 41
ESPECIE: VOLUMES
PESO BRUTO: 0.000
PESO LÍQUIDO: 0.000

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

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 522
NCM: 30049099-1 ALIQ. 0 DE PIS E COFINS, CONFORME ART. II DA LEI 10147/00 ALIQ. ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 2.956,85

Recebamos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 15/04/2019 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 2.956,85
DATA DE RECEBIMENTO:
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:
NF-e
No: 027.788
SÉRIE: 1 FL: 1/1

**CIRURGICA RIBEIRAQ PRETO LTDA - EPP**

RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623
MONTE ALEGRE
RIBEIRAQ PRETO - SP
CEP: 14.061-160
Fone: (16) 3963-2829

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA

No: 026.257

Série: 1 FL: 1/1

CONTROLE DO FISCO

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

3518.1202.7369.5100.0159.5500.1000.0262.5711 7886.3570

Protocolo de autenticação

135180843261690 - 05/12/2018 08:10:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582475777112

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO**CNPJ**

02.736.951/0001-59

DESTINATÁRIO REMETENTE**NOME RAZÃO SOCIAL**

IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

05/12/2018

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14.180-000

DATA DA SAÍDA

05/12/2018

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

(16) 3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL**HORA DA SAÍDA****FATURA**

001 R\$ 1.066,80 02/01/2019

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
522,37	74,68	0,00	0,00	1.066,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.066,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - EMISSOR <input type="checkbox"/> 2 - DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/>				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
28	volumes			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
811	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML BO-PVC- C/10 JP Validade: 10/10/2020 Lote: 224118	30049089	020	5102	UN	280,0000	3,8100	1.066,80	522,37	74,68	0,00	12,00	0,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 1.066,80

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO DE COMPRA N. 371 NCM:30049089-ALIQ. 0 DE PIS E COFINS, CONFORME ART. 11 DA LEI 10147/00 ALIQ. ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUCAO BASE CALC RED CONF ANEXO 11 ART 82 RICMS/SP ALIQ. ICMS ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E RED. BASE CALC. DECRETO 58.986 DE 03/2013 PIS/COFINS NAO DEVIDO CONF PRES. LEI 10.548/02	

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAQ PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado

Emissão: 05/12/2018 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 1.066,80

DATA DE RECEBIMENTO**IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR****NF-e**

No: 026.257

SÉRIE: 1 FL: 1/1

**CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP**

RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623
 MONTE ALEGRE
 RIBEIRAO PRETO - SP
 CEP: 14.051-160
 Fone: (16) 3983-2829

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 No: 026.138
 Série: 1 FL: 1/1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 3518.1102.7369.5100.0159.5500.1000.0261.3814.5782.5548	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582475777112	INSO. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.736.951/0001-59	Protocolo de autorização 135180813243427 - 26/11/2018 10:31:13

DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41		DATA EMISSÃO 26/11/2018	
NOME RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL		BARRIO/DISTRITO CENTRO		CEP 14.180-000	
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		MUNICÍPIO PONTAL		FONE / FAX (16) 3953-1716	
UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA SAÍDA 26/11/2018	
				HORA DA SAÍDA	

FATURA 001 R\$ 1.139,40 24/12/2018
--

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.139,40	VALOR DO ICMS 205,09	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.139,40	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	Q. TRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.139,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE <input checked="" type="checkbox"/> 2 - DESTINATÁRIO <input type="checkbox"/>		CÓDIGO ANTT 1	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNO	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
18	ABSORVIVEL SINTETICO 2-0 CR30 POINT SUTURE Validade: 05/02/2021 Lote: BV22A/18053	30061020	000	5102	EV	36.0000	9,6500	347,40	347,40	62,53	0,00	18,00	0,00
37	ABSORVIVEL SINTETICO 0 MR50 90CM POINT SUTURE Validade: 14/09/2020 Lote: BV07F/18064	30061020	000	5102	EV	36.0000	11,0000	396,00	396,00	71,28	0,00	18,00	0,00
31	ABSORVIVEL SINTETICO 3-0 CT195 INC POINT SUTURE Validade: 12/10/2020 Lote: BN372H/18053	30061020	000	5102	EV	36.0000	11,0000	396,00	396,00	71,28	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 220,62

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

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO DE COMPRA N. 387 NCM:30061020-REDUÇÃO A LÍQ. DE PIS E COFINS CONFORME DECRETO 8426/08	RESERVADO AO FISCO
-------------------------	---	--------------------

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 26/11/2018 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 1.139,40		NF-e No: 026.138 SÉRIE: 1 FL: 1/1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP**

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

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA **1**
 1 - SAIDA
 Nº: 026.683
 Série: 1 FL: 1/1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
 CHAVE DE ACESSO DA NF-E: CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.MFE.FAZENDA.GOV.BR
 3519.0102.7369.5100.0159.5500.1000.0266.8314.6344.5516

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582475777112 INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 02.736.951/0001-59
 Protocolo de autorização: 135190042068040 - 18/01/2019 09:08:42

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ/CNPJ: 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO: 18/01/2019
 ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 BARRIO/DISTRITO: CENTRO CEP: 14.180-000 DATA DA SAÍDA: 18/01/2019
 MUNICÍPIO: PONTAL FONE / FAX: (16) 3953-1716 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

FATURA

001 R\$ 272,00 15/02/2019 |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
272,00	48,96	0,00	0,00	272,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				272,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CNPJ
	1 - EMITENTE	1			
ENDEREÇO	2 - DESTINATÁRIO				
	MUNICÍPIO				
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2370	TORNEIRA 3 VIAS ROT CX C/200 MARK MED Validade: 09/09/2022 Lote: 12233	90183190	000	5102	UN	400,0000	0,6800	272,00	272,00	48,96	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 272,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CLIENTE RETIRA NCM 90183190 - REDUÇÃO A 0% DE PIS E COFINS, COMF. DECRETO 6426 DE 07/04/08	

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
 Emissão: 18/01/2019 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL valor Total: 272,00

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

NF-e
 No: 026.683
 SÉRIE: 1 FL: 1/1

**2ª Via - 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 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052538-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BMG DISTRIBUIDORA DE PROD HOSPITALAR LTD
CPF/CNPJ:	17.441.839/0001-68
Valor:	R\$ 5.283,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	

Data / Hora da operação:	14/05/2019 14:27:01
---	---------------------

Código da operação:	00175741
Chave de segurança:	7N1XYLL1RZCKG8HX

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**

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

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

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº 000.003.411
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3519 0317 4418 3900 0168 5500 1000 0034 1117 6777 4521

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582.946.900.111**
INSC EST DO SUBST FISCITARIO: **UFC**
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135190191021377 18/03/2019 11:15:04**
CNPJ: **17.441.839/0001-68**

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Razão Social: **SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL**
CNPJ/PF/ME/EPP: **55.110.753/0001-41**
DATA DE EMISSÃO: **18/03/2019**
Endereço: **RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753**
Bairro/Cidade: **CENTRO**
CEP: **14180-000**
Data de Saída: **18/03/2019**
Número: **PONTAL**
FONE/FAX: **(16)3953-1719**
UF: **SP**
Inscrição Estadual: **582.946.900.111**
Hora de Saída: **11:15:04**

FATURA/DUPLICATA
001 09/04/19 R\$ 776,28

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	31,05	776,28		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DIFERENÇA	VALOR TOTAL EM NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	776,28		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
Razão Social: **0-Rem (CIF)**
Código ANTT: **0**
Placa do Veículo: **0**
UF: **SP**
CNPJ/CPF: **0**
Endereço: **0**
Município: **0**
UF: **SP**
Inscrição Estadual: **0**
Divisão: **9**
Especie: **VOL**
Marca: **0**
Numeração: **0**
Peso Bruto: **0**
Perímetro: **0**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSM	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR APROX TRIBUTOS	
CR0091	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 MT CYSNE CREMER CX C/20 - Lote * Data Venc.: 352261844 * 31/10/2021	90211099	0400	5102	UN	6	45,98	275,88	0,00	0,00	0	11,04	
DV0145	COLETOR DE ARTIGOS PERF 13 LTS SAFEPACK - Lote * Data Venc.: 194550801 * 20/06/2023	48191000	0102	5102	UN	20	4,27	85,40	0,00	0,00	0	3,42	
BM0002 (91)	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO BIO BAG - Lote * Data Venc.: BB060219 * 06/02/2022	90189099	0400	5102	UN	30	7,75	232,50	0,00	0,00	0	9,30	
CR0073 (102)	CAMPÔ OPERATORIO 45 X 50 C/50 NIDIA CREMER - Lote * Data Venc.: 990501904 * 31/01/2024	30059090	0500	5405	PCT	2	91,25	182,50	0,00	0,00	0	7,30	

**CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 776,28**

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
102-ICMS Pg em S.T Cf decreto n.53.813 de 12/12/2008 - 91-1st ICMS Cf Cv ICMS 1 08/03/99 de 2.995 19/03/99 de 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

RESERVADO A FISCO

GUEDO SISTEMA DE INFORMAÇÃO

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

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

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.003.203
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3519 0217 4418 3900 0168 5500 1000 0032 0315 6312 1698

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 135190127789511 20/02/2019 11:14:18	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111	INS. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CPF 17.441.839/0001-68	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL		CPF/CNPJ/RG DO EMISSOR 55.110.753/0001-41	DATA DE EMISSÃO 20/02/2019
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		MUNICÍPIO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	FONE/FAX (16)3953-1719	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA		
001	14/03/19	R\$ 1.757,66

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	70,31	1.757,66		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.757,66		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	T/E	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
17	VOL		0				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	DFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	VALOR APROX. TRIBUTOS
CR0091	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 MT CYSNE CREMER CX C/20 - Lote * Data Venc.: 352261844 * 31/10/2021	90211099	0400	5102	UN	6	44,7400	268,44	0,00	0,00	0	10,74
CR0062 (102)	ATADURA GESSADA 08 CM X 02 MT CREMER CX C/20 - Lote * Data Venc.: 881261849 * 30/12/2021	30059090	0500	5405	CX	4	35,0000	140,00	0,00	0,00	0	5,60
CR0089	ATADURA GESSADA 10 CM X 03 MT CYSNE CREMER CX C/20 - Lote * Data Venc.: 080261842 * 31/10/2021	90211099	0400	5102	CX	4	40,8300	163,32	0,00	0,00	0	6,53
CR0072 (102)	CAMPO OPERATORIO 23 X 25 PCT C/50 CREMER - Lote * Data Venc.: 563501709 * 01/03/2022	30059090	0500	5405	PCT	4	68,7800	275,12	0,00	0,00	0	11,00
LB0021 (2.)	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO PROCARE - Lote * Data Venc.: 0318057 * 30/01/2023	90183119	0400	5102	UN	600	0,1504	90,24	0,00	0,00	0	3,61
LB0022 (103)	SERINGA DESC 05 ML S/AG BICO LISO PROCARE - Lote * Data Venc.: 0518127 * 30/04/2023	90183119	0400	5102	UN	600	0,1760	105,60	0,00	0,00	0	4,22
LB0039 (2.)	SERINGA DESC 10 ML S/AG BICO LISO PROCARE - Lote * Data Venc.: 1018057 * 30/01/2023	90183119	0400	5102	UN	600	0,2874	172,44	0,00	0,00	0	6,90
LB0031 (2.)	SERINGA DESC 20 ML S/AG BICO LISO PROCARE - Lote * Data Venc.: 2018229 * 30/07/2023	90183119	0400	5102	UN	600	0,4050	243,00	0,00	0,00	0	9,72
LA0020 (46)	APARELHO PRESSAO VELCRO SOLIDOR - Lote * Data Venc.: 21118052 *	90189092	0102	5102	UN	3	79,9000	239,70	0,00	0,00	0	9,59
DV0004	BRACADEIRA C/MANGUITO ADULTO VELCRO SOLIDOR	90181990	0102	5102	UN	2	29,9000	59,80	0,00	0,00	0	2,39

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

DADOS ADICIONAIS		CONTROLE DE MERCADORIA	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		PORTARIA	_____
102-ICMS Pg em S.T Cf decreto n.53.813 de 12/12/08 - 103-ICMS Pg S.T Cf dec n.53.813 de 12/12/08 - 46-ISENTO PIS/COFINS de 6426 de 07/04/2008 - 2-... - 46-ISENTO PIS/COFINS NACIONAL		ALMOXARIFADO	_____
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI - PEDIDO DE COMPRA N. 423		RESERVADO AO FISCO	_____
VALOR APROXIMADO: R\$ 2357,66		ADMINISTRAÇÃO	_____
		AP Nº	_____
		DIRETORIA	_____

**DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR
LTD A-EPP**

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

DAINFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº 000.003.336
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

3519 0317 4418 3900 0168 5500 1000 0033 3617 4038 0208

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

INSR EST DO SUBST TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190171610651 11/03/2019 10:02:17

ENPJ

17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF/RAE/INSCRIÇÃO

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

11/03/2019

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BARRIO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DE SAQUE/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

(16)3953-1719

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 02/04/19 R\$ 2.326,52

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

93,06

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.326,52

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO REBOLDO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.326,52

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

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
MI0009	ESPARADRAPO 10CM X 4,5MT ADPELE MISSNER - Lote * Data Venc.: USA26501 *	30051090	0500	5405	RL	36	7,8300	281,88	0,00	0,00	0	11,28
LA0007 (46)	SONDA FOLEY 2 VIAS N.14 C/B 15-30 ML SOLIDOR - Lote * Data Venc.: 9217092 * 30/09/2022	90183921	0102	5102	UN	20	3,3100	66,20	0,00	0,00	0	2,65
PF0013 (102)	ATADURA CREPE 10 CM X 1,8 MT 13 FIOS EM REPOUSO EUROPA POLAR FIX - Lote * Data Venc.: 21829 * 09/11/2023	30059090	0500	5405	DZ	30	7,5400	226,20	0,00	0,00	0	9,05
FL0060 (46)	EXTENSAO FLEXIVEL ASPIRACAO DESC ESTER 4 MT TRANSP CREMER - Lote * Data Venc.: 1800005046 *	39174090	0102	5102	UN	40	3,4000	136,00	0,00	0,00	0	5,44
DIX015	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.5.5 CIRUTRAQUEAL - Lote * Data Venc.: 31/08/2023	90183929	0102	5102	UN	6	4,6800	28,08	0,00	0,00	0	1,12
LA0083 (46)	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.5.0 SOLIDOR - Lote * Data Venc.: 00618101 * 30/10/2023	90183929	0102	5102	UN	4	6,2500	25,00	0,00	0,00	0	1,00
LB0059	AGULHA DESC 25X7 SOLIDOR C/100 - Lote * Data Venc.: 53118031 * 02/03/2023	90183219	0102	5102	UN	2.600	0,0816	212,16	0,00	0,00	0	8,49
LB0059	AGULHA DESC 25X7 SOLIDOR C/100 - Lote * Data Venc.: 53218031 * 02/03/2023	90183219	0102	5102	UN	1.400	0,0816	114,24	0,00	0,00	0	4,57
LA0111	AGULHA DESC 25X8 SOLIDOR - Lote * Data Venc.: 54218031 * 02/03/2023	90183219	0500	5405	UN	1.500	0,0816	122,40	0,00	0,00	0	4,90
LA0118	AGULHA DESC 13X4.5 SOLIDOR - Lote * Data Venc.: 52117122 * 30/01/2022	90183219	0102	5102	UN	1.500	0,0870	130,50	0,00	0,00	0	5,22
MI0006 (102)	FITA MICROPORE 25 MM X 10 MT MISSNER - Lote * Data Venc.: UAM20802 *	30059090	0500	5405	RL	10	2,8800	28,80	0,00	0,00	0	1,15
CF0032 (46)	LAMINA BISTURI N 11 FEATHER - Lote * Data Venc.: 18071246 * 01/06/2023	90189029	0102	5102	CX	1	231,8600	231,86	0,00	0,00	0	9,27
DV0161	ELETRODO DESC ADULTO/INFANTIL C/50 SOLIDOR - Lote * Data Venc.: 17418S06AAAA *	90181100	0102	5102	UN	200	0,3070	61,40	0,00	0,00	0	2,46
PF0033	FITA ADESIVA 16X50 POLAR FIX - Lote * Data Venc.: 1810310811500 * 28/11/2021	48114110	0102	5102	UN	30	2,9000	87,00	0,00	0,00	0	3,48

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES SUPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL


AGÊNCIA: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 23.265,52

GUÉDIO SISTEMA DE INFORMAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP RUA AFONSO ORANGES, 15 JARDIM INDEPENDENCIA - RIBEIRAO PRETO - SP CEP: 14078-480 Fone: (16)3877-4913		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.003.336 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2		 CHAVE DE ACESSO 3519 0317 4418 3900 0168 5500 1000 0033 3617 4038 0208 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 135190171610651 11/03/2019 10:02:17		CNPJ 17.441.839/0001-68								
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111		INSC EST DO SUBST. TRIBUTARIO		VALOR UNITARIO 0,2874								
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR APROX. TRIBUTOS
LB0039 (2.)	SERINGA DESC 10 ML S/AG BICO LISO PROCARE - Lote * Data Venc.: 1018057 * 30/01/2023	90183119	0400	5102	UN	2.000	0,2874	574,80	0,00	0,00	0	22,99

CONTROLE DE MERCADORIA		
PORTARIA	_____	_____
ALMOXARIFADO	_____	_____
C. P. D.	_____	_____
ADMINISTRAÇÃO	_____	_____
AP Nº _____	_____	_____
DIRETORIA	_____	_____

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Valor:	R\$ 1.500,00

Data de débito:	15/05/2019
Data/hora da operação:	15/05/2019 15:24:08

Código da operação:	00193141
Chave de segurança:	XLRGUZENMX14N2H4

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

*Transferencia p/ pgt de imposto, sendo
que o valor foi devolvido p/ conta na
data de 22/05/2019 (comprovante devolução anexado)*

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Valor:	R\$ 1.500,00

Devedor cob. ref 15/05

Data de débito:	27/05/2019
Data/hora da operação:	27/05/2019 15:21:19

ref parte imposto

Código da operação:	00180688
Chave de segurança:	JYHPXSCEY1LJ236P

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**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\$ 8.323,84
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A JULIENE PEDRO BERCHAN ME NF 53

Data / Hora da operação:	24/05/2019 08:37:00
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00107994
Chave de segurança:	K38QC93T1K4NURCV

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



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

Registro de Frequência de Prestação de Serviço	
Médico: <i>Jullene Pedro Berchan</i>	Mês/Ano: 08/04/2019 à 07/05/2019
Especialidade: <i>Clínica Médica</i>	
Local: <i>3º de Polícia</i>	

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

Nome De Chefe de Serviço Legível

Jullene Pedro Berchan
 Médica
 CRM-SP 183.966

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	2031
TOTAL DO CONVENIO:		2031
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		2031
TOTAL DO PERÍODO:		2031

**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\$ 121.884,95
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A SOMA CLINICA MEDICA LTDA NF 352

Data / Hora da operação:	24/05/2019 08:38:31
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00108176
Chave de segurança:	CP0N4L75QS4X16YZ

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

		Prefeitura Municipal de Pontal Município de Pontal				Número da NFS-e 352	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade 8D2W240AJ	
						Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/05/2019 às 12:07:52	
						Chave de Acesso 343032FRPG4#FMHNDN6VENYGG09Q5T5IV	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo 		Município de Incidência do ISS PONTAL-SP		Local da Prestação PONTAL - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						Competência 20/05/2019	
Optante Simples Nacional 2 - Não		Incentivo Fiscal 		Regime Especial Tributação Não Possui		Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	

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

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

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

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir.	Unitário	Total		
1,00	UN	Plantões de Urgência/Emergência referente ao período 08/04/2019 à 07/05/2019		132.700,00	R\$ 132.700,00		

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 121.884,95

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 118/2003: 04.01 Medicina e biomedicina		Aliquota 2,00%		Atividade Município 0000040000001		Código CNAE 8610101	
Valor Total dos Serviços R\$ 132.700,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00		Deduções Base Cálculo R\$ 0,00		Base de Cálculo R\$ 132.700,00	
				Total do ISS R\$ 2.654,00		ISS Retido 1 - Sim	
						Desconto Condicionado R\$ 0,00	

Retenções de Impostos							
PIS 0,6500 % R\$ 862,55		COFINS 3,0000 % R\$ 3.981,00		INSS R\$ 0,00		IRRF 1,5000 % R\$ 1.990,50	
				CSLL 1,0000 % R\$ 1.327,00		Outras Retenções R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 121.884,95 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
LANÇADO	

RECEBI(EMOS) DE **SOMA CLÍNICA MÉDICA LTDA.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **352** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8D2W240AJ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 36	AMB.P.SOCORRO SUS	
CONVENIO : 6	SUS	
3	CONSULTA COM PLANTAO CONSULTA	1896
TOTAL DO CONVENIO:		1896
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		1896
TOTAL DO PERÍODO:		1896



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

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: *Bruna S. Rocha*
Especialidade: _____ Mês/Ano: **08/04/2019 à 07/05/2019**
Local: Santa Casa De Pontal

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

[Signature]
Carimbo do Médico
1639277



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 30/08/1837 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço	
Médico: <u>Nayara Alves Mendes</u>	Mês/Ano: <u>08/04/2019 à 07/05/2019</u>
Especialidade: <u>J</u>	
Local: <u>Santa Casa De Pontal</u>	

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

Dra. Nayara Alves Mendes
 Médica
 CRM-MG 63608
 CRM-SP 167337

Carimbo do Médico



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
 Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
 CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
 Fundada em 30/08/1897 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço	
Médico: <u>Dr. Pascoal José Hallak Riccio</u>	
Especialidade:	Mês/Ano: 08/04/2019 à 07/05/2019
Local: Santa Casa De Pontal	

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

Dr. Pascoal José Hallak Riccio
 Ginecologia e Obstetria
 CRM 61956 - TEGO 574/97

Carimbo do Médico

Dr. Pascoal José Hallak Riccio
 Ginecologia e Obstetria
 CRM 61956 - TEGO 574/97



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
 Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
 CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3963-1716 - Fax: (16)3963-1719
 Fundada em 30/06/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço	
Médico: <i>Mariana Rêgina Lopes</i>	
Especialidade:	Mês/Ano: 08/04/2019 à 07/05/2019
Local: Santa Casa De Pontal	

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

Mariana Rêgina Lopes
 Médica
 CRM-SP 173365

Mariana Rêgina Lopes

Carimbo do Médico
 Mariana Rêgina Lopes
 CRM-SP 173365



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

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço	
Médico: <i>Dr. João Eduardo Leite</i>	
Especialidade:	Mês/Ano: 08/04/2019 à 07/05/2019
Local: Santa Casa De Pontal	Dr. João Eduardo Leite

Médico
CRMSP 86224

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

Carimbo do Médico



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço		
Médico:	Mariana Falsiro Rabinovics	
Especialidade:	Clínica Geral	Mês/Ano: 08/04/2019 à 07/05/2019
Local:	Santa Casa De Pontal	

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	segunda						
9	terça						
10	quarta						
11	quinta						
12	sexta						
13	sábado						
14	domingo						
15	segunda						
16	terça						
17	quarta						
18	quinta						
19	sexta						
20	sábado						
21	domingo						
22	segunda						
23	terça						
24	quarta						
25	quinta						
26	sexta						
27	sábado						
28	domingo						
29	segunda						
30	terça						
1	quarta						
2	quinta				19	09	
3	sexta						
4	sábado						
5	domingo						
6	segunda						
7	terça				13	09	

Carimbo do Médico



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço	
Médico: <u>Mariella Carneiro</u>	
Especialidade:	Mês/Ano: 08/04/2019 à 07/05/2019
Local: Santa Casa De Pontal	

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

Carimbo do Médico

Dra. Mariella Carneiro
Médica
CRM-SP 184725



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
Fundada em 30/08/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço	
Médico: <u>Murilo de Lima Zanoni</u>	Mês/Ano: <u>08/04/2019 à 07/05/2019</u>
Especialidade: <u>cm</u>	
Local: <u>Santa Casa De Pontal</u>	

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

Carimbo do Médico

Dr. Murilo de Lima Zanoni
Médico
CRM-SP 161.103



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
 Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
 CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
 Fundada em 30/08/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço	
Médico: <u>João B. Gabarra</u>	Mês/Ano: <u>08/04/2019 à 07/05/2019</u>
Especialidade: <u>Clínica</u>	
Local: Santa Casa De Pontal	

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

Dr. João Gilm Gabarra
 Geomagnético
 CRM nº 100000 Médico



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

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

Fundada em 30/08/1937

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

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: *Roberta P. Rezende*

Especialidade:

Mês/Ano:

08/04/2019 à 07/05/2019

Local: Santa Casa De Pontal

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

Carimbo do Médico

Dr. Roberta P. Rezende
Médico
CRM: 181101



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 - sepontal@3ax.com.br

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço	
Médico: <u>ERINALDO GUARANI</u>	Mês/Ano: <u>08/04/2019 à 07/05/2019</u>
Especialidade: <u>C.M</u>	
Local: Santa Casa De Pontal	

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	segunda						
9	terça				19:00	7:00	Dr. Erinaldo S. C. Carvalho Médico CRM-SP 180491
10	quarta						
11	quinta				19:00	7:00	Dr. Erinaldo S. C. Carvalho Médico CRM-SP 180491
12	sexta				19:00	7:00	Dr. Erinaldo S. C. Carvalho Médico CRM-SP 180491
13	sábado						
14	domingo						
15	segunda						
16	terça				19:00	7:00	Dr. Erinaldo S. C. Carvalho Médico CRM-SP 180491
17	quarta						
18	quinta				19:00	7:00	Dr. Erinaldo S. C. Carvalho Médico CRM-SP 180491
19	sexta						
20	sábado				19:00	7:00	Dr. Erinaldo S. C. Carvalho Médico CRM-SP 180491
21	domingo						
22	segunda						
23	terça				19:00	7:00	Dr. Erinaldo S. C. Carvalho Médico CRM-SP 180491
24	quarta						
25	quinta				19:00	7:00	Dr. Erinaldo S. C. Carvalho Médico CRM-SP 180491
26	sexta				19:00	7:00	Dr. Erinaldo S. C. Carvalho Médico CRM-SP 180491
27	sábado						
28	domingo						
29	segunda						
30	terça						
1	quarta						
2	quinta						
3	sexta				19:00	7:00	Dr. Erinaldo S. C. Carvalho Médico CRM-SP 180491
4	sábado						
5	domingo						
6	segunda						
7	terça						

Carimbo do Médico

Dr. Erinaldo S. C. Carvalho
 Médico
 CRM-SP 180491



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço	
Médico: <i>Indyana Mello</i>	
Especialidade:	Mês/Ano: 08/04/2019 à 07/05/2019
Local: Santa Casa De Pontal	

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

Carimbo do Médico

[Faint circular stamp]



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
 CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3963-1719
 Fundada em 30/06/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço		
Médico: <i>Luís Eduardo de L. Pente</i>		
Especialidade:	Mês/Ano:	08/04/2019 à 07/05/2019
Local: Santa Casa De Pontal		

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

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
 Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP
 CEP. 14180-000 Fone: (16) 3953-1716 Fax: (16) 3963-1719
 e-mail: scpontal@3ax.com.br

Carimbo do Médico



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço		
Médico:	Guilherme C. Maia	
Especialidade:		Mês/Ano: 08/04/2019 à 07/05/2019
Local: Santa Casa De Pontal		

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	segunda						
9	terça						
10	quarta						
11	quinta						
12	sexta						
13	sábado						
14	domingo						
15	segunda						
16	terça						
17	quarta				19h	07h	Dr. Guilherme C. Maia Médico CRM/SP 192648
18	quinta						
19	sexta						
20	sábado						
21	domingo	07h	19h	Dr. Guilherme C. Maia Médico CRM/SP 192648			
22	segunda				19h	07h	Dr. Guilherme C. Maia Médico CRM/SP 192648
23	terça						
24	quarta						
25	quinta						
26	sexta						
27	sábado	07h	19h	Dr. Guilherme C. Maia Médico CRM/SP 192648	19h	07h	Dr. Guilherme C. Maia Médico CRM/SP 192648
28	domingo						
29	segunda						
30	terça						
1	quarta				19h	07h	Dr. Guilherme C. Maia Médico CRM/SP 192648
2	quinta						
3	sexta						
4	sábado	07h	19h	Dr. Guilherme C. Maia Médico CRM/SP 192648			
5	domingo						
6	segunda						
7	terça						

Carimbo do Médico

Dr. Guilherme C. Maia
Médico
CRM/SP 192648



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

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: *Rafaela Macedo*
 Especialidade: *OM* Mês/Ano: **08/04/2019 à 07/05/2019**
 Local: Santa Casa De Pontal

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

Rafaela Macedo
 Carimbo do Médico



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: *Fabio Roberto Aguiar de Silva*

Especialidade: *Clínica geral*

Mês/Ano: 08/04/2019 à 07/05/2019

Local: Santa Casa De Pontal

Diurno				Noturno			
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	segunda						
9	terça						
10	quarta						
11	quinta						
12	sexta						
13	sábado						
14	domingo						
15	segunda						
16	terça						
17	quarta						
18	quinta						
19	sexta						
20	sábado						
21	domingo						
22	segunda						
23	terça						
24	quarta				19:00	07:00	<i>[Signature]</i> DR FABIO ROBERTO AGUIAR DE SILVA CRMSP 145760
25	quinta						
26	sexta						
27	sábado						
28	domingo						
29	segunda				19:00	07:00	<i>[Signature]</i> DR FABIO ROBERTO AGUIAR DE SILVA CRMSP 145760
30	terça						
1	quarta				19:00	07:00	<i>[Signature]</i> DR FABIO ROBERTO AGUIAR DE SILVA CRMSP 145760
2	quinta						
3	sexta						
4	sábado						
5	domingo						
6	segunda				19:00	07:00	<i>[Signature]</i> DR FABIO ROBERTO AGUIAR DE SILVA CRMSP 145760
7	terça						

Carimbo do Médico



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço	
Médico: <i>Muhammed Ali Hijazi</i>	
Especialidade:	Mês/Ano: 08/04/2019 à 07/05/2019
Local: Santa Casa De Pontal	

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	segunda						
9	terça						
10	quarta						
11	quinta						
12	sexta						
13	sábado						
14	domingo						
15	segunda						
16	terça						
17	quarta						
18	quinta						
19	sexta	07:00	19:00	<i>Muhammed Ali Hijazi</i> CRM-SP: 203444	07:00	19:00	<i>Muhammed Ali Hijazi</i> CRM-SP: 203444
20	sábado						
21	domingo						
22	segunda						
23	terça						
24	quarta						
25	quinta						
26	sexta						
27	sábado						
28	domingo	07:00	13:00	<i>Dr. Muhammed A. Hijazi</i> CRM-SP: 203444			
29	segunda						
30	terça						
1	quarta	07:00	19:00	<i>M. Muhammed A. Hijazi</i> CRM-SP: 203444			
2	quinta						
3	sexta						
4	sábado						
5	domingo						
6	segunda						
7	terça						

Carimbo do Médico
 CRM-SP: 203444
 Cirurgião Geral
 Dr. Muhammed A. Hijazi

**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:	CLINCA ORTOPEDICA MICHIELETEO
CPF/CNPJ:	22.182.151/0001-40
Valor:	R\$ 4.546,57
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A CLINCA ORTOPEDICA MICHIELETEO NF 265

Data / Hora da operação:	24/05/2019 08:39:36
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00108308
Chave de segurança:	J95YJP6H7MPHQKZ

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



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



Número da NFS-e
265
Código de Verificação de Autenticidade
UVOG68P4C
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/05/2019 às 14:22:00
Chave de Acesso
343085TQ9J4EBW7KUEFJ2DET2A3R4UD1

Informações Fiscais

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

Número da RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/05/2019

Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento
-------------------------------------	------------------	--	------------------------------------

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5061/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Ambulatório de Ortopedia referente ao período 08/04/2019 à 07/05/2019	4.950,00	R\$ 4.950,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503	Código da Obra	Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.950,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.950,00	R\$ 99,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 32,18	R\$ 148,50	R\$ 0,00	R\$ 74,25	R\$ 49,50	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

RECEBEREMOS DE CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 265 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UVOG68P4C.

Data

CPF/RG

Assinatura



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

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

Fundada em 30/08/1937

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

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: Luciano José Michielato

Especialidade: Cardiologia

Mês/Ano: 08/04/2019 à 07/05/2019

Local: Santa Casa

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

Nome Da Chefe de Serviço Legível

Ortopedia referente 08/04/2019 à 07/05/2019

Dr Ricardo Emanuel E Y Florez

70 consultas x 45,00

Total de R\$ 3.150,00

Dr Luciano José Michieletto

110 consultas x 45,00

Total de R\$ 4.950,00

Valor total dos dias: 08/04/2019 à 07/05/2019

R\$ 8.100,00

Atend	Hora	Registro	Prontuário	Paciente	Tipo Atendimento	Princ. Convenio	Local	Médico	Agend.
08/04	07:15	670791	97120	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
08/04	07:20	670792	30476	JOSE ROBERTO MATTIAS DOS SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
08/04	07:22	670796	56309	ANA CLAUDIA ALVES DOS SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
08/04	07:23	670799	18182	FERNANDA DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
08/04	07:25	670802	31176	NAIARA ALVES DOS SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
08/04	07:27	670804	5570181	CAUA CAMARGO DOS SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
08/04	07:49	670810	22065	RONIFERTI EMILIO OLIVEIRA ALEXANDRE	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
08/04	08:12	670822	31050	SIMARA NEVES MUNERATO COSTA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
08/04	08:27	670831	14808	JOSE DA SILVA SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
08/04	14:07	670969	19992	ANGELITA GOMES PEREIRA	CONSULTA COM	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
08/04	15:05	670999	218	JILDETE SILVA BRAGA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
08/04	15:06	671000	98890	CLAUDIA MARIA ALVES SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
08/04	15:07	671003	60720	MARIA APARECIDA RODRIGUES LIMA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
08/04	15:10	671005	26704	LUZIA MORELLI	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
08/04	15:12	671006	22126	GEDERSON PEREIRA ROMAO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
08/04	15:12	671007	8903	CELESTE CRISTINA ALVES DA SILVA BOR	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
08/04	15:25	671010	32978	JONATAS APARECIDO DOS SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
08/04	15:40	671017	6283	CASSIANO APARECIDO MURILO DE OLIVEIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
09/04	10:09	671162	64899	ANTONIO RIBEIRO	CONSULTA COM	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
09/04	15:05	671250	3971	MARIA FERREIRA SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
09/04	15:08	671251	2923	CLAUDIA MARTINS COSTA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
09/04	15:08	671252	5567281	MATHEUS SILVA DOS SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
09/04	15:09	671253	99232	GABRIEL HENRIQUE BATISTA OLIVEIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
09/04	15:10	671254	27052	ARMANDO RUBIS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
09/04	15:11	671255	96914	JEFFERSON RODRIGUES RAMOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
09/04	15:17	671256	75239	VICTOR APARECIDO SERRA NEGRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
09/04	15:27	671257	96939	HEYTOR HENRIQUE CLAUDINO ARDT	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
09/04	15:35	671259	81003	MARIA VITORIA GUIMARAES DOS SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
15/04	07:31	672504	25071	JUDITH MARIA COSTA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
15/04	07:33	672505	18366	CELIA TEREZINHA VAISIQUE	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
15/04	07:34	672509	20568	FRANCISCA DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
15/04	07:36	672511	1726	VALTON RODRIGUES GUSMAO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	

Atend	Hora	Registro	Prontuário	Paciente	Tipo Atendimento	Princ. Convênio	Local	Médico	Agend.
15/04	07:38	672512	13863	ROSILENE PIMENTEL	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
15/04	07:39	672513	83618	ANA CLARA BARBOSA GONCALVES	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
15/04	07:43	672515	68489	LUIS MIGUEL COELHO ALVES	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
15/04	07:44	672516	2978	JUNIO CARLOS SOUZA PEREIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
15/04	07:45	672517	26779	MARIA DAS GRACAS MOTA CAMPOS RAVANHANI	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
15/04	15:27	672689	36710	MARIA DAS GRACAS TREVISAN MARCOLINO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
15/04	15:28	672690	59179	MARIA PIA DA SILVA AGUILAR	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
15/04	15:31	672692	5571414	MARIA ALYCE GOMES DOS SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
15/04	15:31	672693	10534	DOUGLAS ALVES DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
15/04	15:33	672695	48872	PATRICIA RODRIGUES GALVAO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
15/04	15:34	672697	65259	DIOGO OLIVEIRA ALVES	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
15/04	15:36	672698	72050	MARCO AURELIO DE SOUZA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
15/04	15:36	672699	14069	ANTONIO MARCOS OLIVEIRA SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
15/04	15:38	672700	56879	HUYARA FERNANDA NUNES COSTA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
16/04	15:12	672958	59226	VICTORIA AGUILAR SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
16/04	15:14	672959	97678	EVA MAGALHAES DIAS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
16/04	15:16	672961	96160	AMELIA RODRIGUES SILVA AFONSO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
16/04	15:18	672962	19553	JOSE CANDIDO DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
16/04	15:20	672964	49387	RICARDO DIAS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
16/04	15:22	672965	44335	SONIA DOMIZETI RAMOS SANTA FE	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
16/04	15:24	672966	84589	MARIA SOARES DA COSTA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
16/04	15:28	672968	26691	IVANILDE GUIMARAES DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
16/04	15:40	672971	20136	BRUNO VIDAL FETIOSA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
18/04	08:51	673364	15520	ANGELO ROBERTO BAZAN VIEIRA	CONSULTA COM	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
18/04	16:45	673497	64899	ANTONIO RIBEIRO	CONSULTA COM	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
22/04	07:30	674101	5573242	TASMIM PAULINO MONTE SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
22/04	07:34	674105	445	ANGELA MARIA SANTOS FERREIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
22/04	07:36	674107	1457	SIDALVA BATISTA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
22/04	07:38	674111	9812	ANA LUCIA VERISSIMO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
22/04	07:41	674113	30656	BIZA PEREIRA DOS SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
22/04	07:44	674116	5556258	SERGIO BARBOSA SIMOSO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
22/04	07:53	674124	23789	ARLINDA LESSA CARNEIRO DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
-22/04	08:18	674133	11525	SAMARA SANDRA FLAHO DIAS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
22/04	09:36	674164	58612	MINEIA BIGNARDI MENDONCA	CONSULTA COM	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	

Atend	Hora	Registro	Prontuário	Paciente	Type Atendimento	Princ.	Convenio	Local	Medico	Agend.
22/04	15:01	674317	995	ELIZENA RODRIGUES DOS SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
22/04	15:04	674319	50568	AIDA ARAUJO DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
22/04	15:07	674322	55043	EDVALDO SANTOS DE ALMEIDA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
22/04	15:38	674332	2419	RONALDO SILVESTRE DE LIMA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
22/04	15:40	674334	24760	THAIS MANFRIM SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
22/04	15:42	674336	37829	VANDERLEIA REGINA MANFRIM SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
22/04	15:42	674337	5562067	ALEXANDRE OTAVIO DE OLIVEIRA REIS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
22/04	15:53	674338	22126	GEDERSON PEREIRA ROMAO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
22/04	16:03	674340	5556903	SEBASTIAO RIBEIRO SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
25/04	08:08	675005	11604	CLODVALDO FRANCISCO ROCHA	CONSULTA COM	X	SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
26/04	12:00	675378	11736	HEROTIDES FRANCISCO DE ALMEIDA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
26/04	12:03	675379	64653	ALFREDO BENEDITO TOMAZINI	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
26/04	12:07	675380	20888	MARIA NEIDE MARQUES DOS SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
26/04	12:08	675381	20348	HERMES MINEIRO DOS SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
26/04	12:19	675386	22042	ISABEL AMORIM SANTOS LOBES	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
26/04	12:29	675387	9863	IZAURA GEROTTO GARDINO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
29/04	07:22	675881	6142	JOSE GONCALVES MACEDO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
29/04	07:29	675886	63759	MARIA APARECIDA VIRIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
29/04	07:33	675890	5571370	NIÇA MARIA DE SOUZA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
29/04	07:40	675898	5576863	ISABELLA SOPHIA SALUSTIANO DOS SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
29/04	07:43	675901	99449	WILLIAM BERNARDO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
29/04	07:53	675907	30070	ELISA SIQUEIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
29/04	07:56	675910	5567696	MARIA GONCALVES DE OLIVEIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
29/04	08:09	675920	9676	CLAUDIA PISSAMIGLIO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
29/04	08:26	675926	5576309	RODRIGO THOMAS DA SILVA JACINTO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
29/04	13:58	676081	18922	MARIA APARECIDA DA SILVA BORGES	CONSULTA COM	X	SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
29/04	14:07	676088	54688	NILCE PEREIRA DOS SANTOS	CONSULTA COM	X	SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
29/04	15:06	676119	21876	OLGA APARECIDA DE SOUZA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
29/04	15:09	676122	72075	EMILIA GONCALVES DE ALMEIDA RODRIGU	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
29/04	15:11	676124	5576618	ANA CLARA FERREIRA BUENO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
29/04	15:11	676123	13470	GESIELE LUIZA LOPES	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
29/04	15:13	676125	5558366	MARINALVA FLOZINA DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
29/04	15:13	676126	46248	LAUDILIA MARIA DOS SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	

HCA0005 - Atendimentos Ambulatoriais por Período

Período de : 08/04/2019 00:00:00 a 07/05/2019 23:59:59

Data Emissão: 08/05/2019 07:58:15

SIR-R 6.0.46 Encaminhamento: Somente o principal

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

Página: 4

Tipo Enc.: CONSULTA

Médicos: LUCIANO JOSE MICHELETO e LUCIANO JOSE MICHELETO

Convênios: SUS a SUS

Atend	Hora	Registro	Prontuário	Paciente	Tipo Atendimento	Princ. Convênio	Local	Médico	Agend.
29/04	15:14	676127	11529	ELIAS DE SOUZA DOURADO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
29/04	15:15	676129	74350	LUIZ HENRIQUE QUINTINO DOS SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
29/04	15:22	676132	27338	GUILHERME VERISSIMO BELEZINI	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
29/04	15:22	676133	21805	MARIA ELIZABETE OLIVEIRA SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
03/05	15:17	677147	26936	ROZILENE PEREIRA FERRO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
03/05	15:18	677148	65259	DIOGO OLIVEIRA ALVES	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
03/05	15:19	677149	2278	MARCOS AURELIO ALVES DOS SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
03/05	15:20	677150	39675	RENATO ALVES BORGES	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
03/05	15:22	677151	96914	JEFFERSON RODRIGUES RAMOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
03/05	15:24	677152	1221	MACIEL SILVA AGUIAR	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
06/05	07:33	677634	5572607	JADSON DA SILVA LEITE	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
06/05	07:35	677636	7256	MANOEL NUNES DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
06/05	07:36	677637	2251	CLARICE MARIA DE OLIVEIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
06/05	07:39	677639	28316	PATRICIA VALE GIRON	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
06/05	07:39	677640	14395	GERALDO DE ALMEIDA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
06/05	08:05	677653	5577298	CAIQUE CESAR CARLIN	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
06/05	08:16	677661	14587	ITAMAR DE SOUZA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
06/05	08:18	677662	97120	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
06/05	15:09	677839	36710	MARIA DAS GRACAS TREVISAN MARCOLINO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
06/05	15:10	677840	62587	ANA CIARA TIAGO RUBINI	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
06/05	15:12	677842	26838	MARCIA CRISTINA BATISTA TRINDADE DE	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
06/05	15:13	677843	693	ELEN RODRIGUES CORDEIRO MARTINUCCI	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
06/05	15:19	677846	51921	IRACEMA NORONHA PORTO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
06/05	15:26	677851	36659	CAROLINE ESTER CRISOSTOMO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
06/05	15:28	677852	5562852	MARIA VITORIA BARBOSA REIS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
06/05	15:43	677859	63725	AIRTON MENDES DOS SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
07/05	17:05	678180	6678	MARCOS ARAIDE MORO CESAR	CONSULTA COM	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
Agendados: 0				P.A.: 126	Total de Pacientes Atendidos no Período:				126
Agendados: 0				P.A.: 126	Total de encaminhamentos de listagem no período				126

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000192-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA
CPF/CNPJ:	06.324.647/0001-55
Valor:	R\$ 2.956,27
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA NF 440

Data / Hora da operação:	24/05/2019 08:41:03
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00108507
Chave de segurança:	M49FQC3CEY80ZYTR

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

CONFERE COM
O ORIGINAL



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

Número da NFS-e
440

Data e Hora da Emissão	20/05/2019 13:22:37	Competência	20/5/2019	Código de Verificação	801140068
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

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

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

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS AO AMBULATÓRIO DE ORTOPEdia NA SANTA CASA REFERENTE AO PERÍODO 08/04/2019 A 07/05/2019

TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 495,19 (15,72%) FONTE: IBPT

CONVÊNIO MUNICIPAL
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 R\$ 1.100,00

4.03 / 04.03.02 / 00040302 - CLINICAS									
Código da Obra		Código ART							
PIS	20,48	COFINS	94,50	IR(R\$)	47,25	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	31,50

Pagamento de Valores			
Valor dos Serviços R\$	3.150,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$ 3.150,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado
(-) Retenções Federais	193,73	0-Nenhum	Base de Cálculo 3.150,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota % 2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter: () Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	2.956,27	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$ 63,00
		2-Não	

Avisos

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

LANÇADO



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

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: Ricardo Manuel E Y Florez

Mês/Ano: 08/04/2019 à 07/05/2019

Especialidade: ORTOPEDIA

Local: SANTA CRUZ

1ª Jornada				2ª Jornada		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Assinatura
8	segunda	07:00	14:00	14:30	18:00	let
9	terça	07:00	14:00			
10	quarta	07:00	14:00			
11	quinta	07:00	14:00			IACT
12	sexta	07:00	14:00			
13	sábado					
14	domingo					
15	segunda	07:00	14:00			
16	terça	07:00	14:00	14:30	18:00	IACT
17	quarta	07:00	14:00	14:30	18:00	IACT
18	quinta	07:00	14:00			
19	sexta					
20	sábado					
21	domingo					
22	segunda					
23	terça	07:00	14:00			
24	quarta	07:00	14:00			let
25	quinta	07:00	14:00			
26	sexta	07:00	14:00			
27	sábado					
28	domingo					
29	segunda	07:00	14:00			IACT
30	terça			14:30	18:00	let
1	quarta					
2	quinta	07:00	14:00			let
3	sexta	07:00	14:00			
4	sábado					
5	domingo					
6	segunda	07:00	14:00			
7	terça	07:00	14:00			let

Nome De Cliente do Serviço Legível

Ricardo Florez
 Ortopedista
 CREMESP 95762
 TEOT 9266

Atend	Hora	Registro	Precentuário	Paciente	Tipo Atendimento	Princ. Convenio	Local	Medico	Agend.
08/04	10:50	670879	55991	ANTONIO JOSE DO NASCIMENTO	ACIDENTE DE TRABALHO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
08/04	10:58	670882	97454	ISWARA MARIA SOUZA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
08/04	11:00	670883	5577191	ALISSON DANIEL LINS DOS SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
08/04	11:03	670884	98962	ADRIANA DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
09/04	10:37	671167	5559941	CLAUDIA PEREIRA DE AGUIIAR	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
09/04	10:50	671169	76997	MELISSA SOARES FERREIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
09/04	11:56	671185	24797	VANDA CATARINA DE ARACAO BRAZAO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
10/04	11:13	671459	1315	EDILEUSA ALVES DOS SANTOS CORDEIRO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
10/04	11:21	671464	72575	RITA DE CASSIA DA SILVA SOUZA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
11/04	09:55	671712	20748	FELIPE ANDRE PONTES	ACIDENTE DE TRABALHO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
11/04	10:43	671731	9176	SUELI JESUS SANTOS NASCIMENTO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
11/04	10:45	671734	5569780	JOAO MIGUEL ALVES MADUREIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
11/04	10:57	671739	73696	MARIA CLARA SANTOS DO CARMO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
11/04	11:01	671742	59625	LUCIMEIRE APARECIDA DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
12/04	10:52	672001	13607	ROSANGELA TEIXEIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
12/04	10:54	672002	32316	GLEICE SULLIANE CAMPANINI	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
12/04	11:02	672006	34382	HELOISA HELENA LEMES NOBRE	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
12/04	11:04	672007	5568966	ADRIAN MATHEUS FERREIRA DE ALMEIDA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
12/04	11:10	672009	99326	NAVARA MATELLO MORA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
15/04	11:03	672589	38782	DANTILIO HENRIQUE DE MACEDO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
15/04	11:03	672590	99180	VALDEMIR DA SILVA LEITE	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
15/04	11:05	672591	27823	JOAO BATISTA BARBOSA DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
15/04	11:05	672593	27889	NELY BELISARIO DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
16/04	10:31	672866	8949	LAVINIA DE AQUINO FROES	ACIDENTE DE TRABALHO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
16/04	11:19	672884	6337	MAICON NASCIMENTO DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
16/04	11:20	672885	65289	EDSON MESSIAS DO NASCIMENTO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
16/04	11:22	672888	5577794	MARIA AMARAL SOUZA CARVALHO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
17/04	10:24	673142	24911	TIAGO DOS REIS JESUS	ACIDENTE DE TRABALHO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
17/04	10:49	673148	39377	ANA CAROLINE DE ALMEIDA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
17/04	10:50	673149	5559954	FRANCISCO DONIZETTI DOS SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
17/04	10:53	673152	18807	MARCIA CARDOSO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	

Atend	Hora	Registro	Prontuário	Paciente	Tipo Atendimento	Princ. Convênio	Local	Médico	Agend.
17/04	10:54	673153	11644	ANDEIA BATISTA DE OLIVEIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
18/04	11:00	673406	78641	MARCOS GABRIEL SOUZA FERREIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
18/04	11:01	673407	74454	FRANCISCA LEAO DE MACEDO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
18/04	11:03	673409	82203	MARIA EDUARDA DA SILVA CARMANHAN	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
18/04	11:23	673415	12577	ANTONIA DUARTE FONSECA RIBEIRO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
22/04	11:02	674198	13449	WILLIAM CESAR BATISTA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
22/04	11:04	674200	2120	RAFAEL DE OLIVEIRA CAPRETI	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
22/04	11:09	674203	85482	ADENICIA PEREIRA ROCHA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
22/04	11:12	674205	35626	ENDREI ELAN AGUIAR DE SOUZA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
22/04	11:31	674213	20093	FRANCISCO JESUS FERREIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
23/04	11:07	674511	5573810	AGATA SOPHIA DIAS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
23/04	11:09	674514	65720	PAULO RICARDO DOS SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
23/04	11:11	674516	80446	JOSELY BISPO LISBOA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
23/04	11:12	674517	76997	MELISSA SOARES FERREIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
23/04	11:33	674524	53373	GONCALINA FELICIO DE LIMA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
24/04	11:25	674810	5557759	FLAVIO RELIQUES DOS SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
24/04	11:27	674812	5577968	MARCOS CARDOSO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
25/04	10:29	675067	29272	JOAO FERNANDO DE OLIVEIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
25/04	11:03	675082	17482	HORACIO APARECIDO FRANCO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
25/04	11:32	675092	18169	JOANA VIEIRA DO ROSARIO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
25/04	11:34	675094	58571	SIMONE APARECIDA DIAS PAVANELI	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
25/04	11:35	675096	23445	REGINALDO GOBIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
26/04	10:44	675351	5896	JOAO CARLOS FERREIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
26/04	11:11	675363	5568966	ADRIAN MATEUS FERREIRA DE ALMEIDA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
26/04	11:14	675366	98576	RAFAEL DE MIRANDA CAETANO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
26/04	11:19	675368	67351	CAMILA BEATRIZ MARIA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
29/04	10:24	675975	5576651	DARIAN DA SILVA SANTOS	ACIDENTE DE TRABALHO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
29/04	11:00	675921	13287	JUNIO FRANCISCO DE OLIVEIRA BARBOSA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
29/04	11:01	675994	29993	NATALINA CLEMENTINA VIEIRA DE SOUZA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
29/04	11:04	675996	51983	MARIA APARECIDA GOMES DE MORAES	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
29/04	11:08	675999	46673	JOANA D ARC IZA MOREIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
29/04	11:11	676001	501	MARIA LOURDES GOMES MORAES BORGES	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	

Atend	Hora	Registro	Procuratório	Paciente	Tipo Atendimento	Princ.	Convenio	Local	Médico	Agend.
30/04	11:03	676307	56204	JOAO GUTHERME CRUZ FERREIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
30/04	11:04	676310	38782	DANILO HENRIQUE DE MACEDO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
30/04	11:05	676311	74445	BRANRIZ ROBERTA DOS SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
02/05	11:11	676788	14510	EDUARDO MACHADO MACEDO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
03/05	10:55	677055	41447	WILLIAN PEREIRA DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
03/05	10:57	677054	1638	MARIA JOSE PASQUAL	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
03/05	11:05	677058	99691	MARIA JOSE SILVA DOS SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
03/05	11:06	677059	8576	JOAO RODRIGUES DE OLIVEIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
03/05	11:19	677066	16779	LARISSA TASHUETE BIZERRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
06/05	11:12	677729	98006	MARLENE LUCIA DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
06/05	11:15	677730	5578220	JOCEITA FRANCA DE SOUZA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
06/05	11:20	677734	35626	ENDREI RIAN AGUIAR DE SOUZA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
07/05	10:57	678066	15369	LEONTINA MARIA BORIM FELTRIN	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
07/05	10:58	678065	72105	VERA LUCIA DO NASCIMENTO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
07/05	11:03	678068	76997	MELISSA SOARES FERREIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
07/05	11:04	678070	25098	ROGERIO GALVÃO DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
07/05	11:36	678083	3807	CAIQUE COSTA DOS SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
Agendados: 0					P.A.: 80		Total de Pacientes Atendidos no Período:		80	

Agendados:	0	P.A.:	80	Total de encaminhamentos de 11stagem no período	80
------------	---	-------	----	---	----

Atend	Hora	Registro	Prontuário	Paciente	Tipo Atendimento	Princ. Convenio	Local	Médico	Agend.
08/04	12:01	670905	268	LUZIA DOS SANTOS VIEIRA	RETORNO	X SUS	AMB. P. SOCORR	RICARDO MANUEL	
10/04	11:15	671460	4913	KARINA ROCHA	RETORNO	X SUS	AMB. P. SOCORR	RICARDO MANUEL	
16/04	11:21	672886	76997	MELISSA SOARES FERREIRA	RETORNO	X SUS	AMB. P. SOCORR	RICARDO MANUEL	
17/04	11:37	673168	44094	WASCHINGTON DEIVID DOS SANTOS SOUZA	RETORNO	X SUS	AMB. P. SOCORR	RICARDO MANUEL	
18/04	11:11	673410	5568966	ADRIAN MATHEUS FERREIRA DE ALMEIDA	RETORNO	X SUS	AMB. P. SOCORR	RICARDO MANUEL	
18/04	11:25	673417	5561505	MARCOS ANTONIO DE OLIVEIRA ALVES	RETORNO	X SUS	AMB. P. SOCORR	RICARDO MANUEL	
24/04	10:08	674782	8949	LAVINIA DE AQUINO PROES	RETORNO	X SUS	AMB. P. SOCORR	RICARDO MANUEL	
24/04	11:22	674808	6337	MAICON NASCIMENTO DA SILVA	RETORNO	X SUS	AMB. P. SOCORR	RICARDO MANUEL	
24/04	11:23	674809	39377	ANA CAROLINE DE ALMEIDA SILVA	RETORNO	X SUS	AMB. P. SOCORR	RICARDO MANUEL	
24/04	11:49	674820	61709	JOSE RODOLFO MARTINS RAMOS	RETORNO	X SUS	AMB. P. SOCORR	RICARDO MANUEL	
30/04	10:03	676287	8949	LAVINIA DE AQUINO PROES	RETORNO	X SUS	AMB. P. SOCORR	RICARDO MANUEL	
30/04	11:06	676313	76997	MELISSA SOARES FERREIRA	RETORNO	X SUS	AMB. P. SOCORR	RICARDO MANUEL	
02/05	11:06	676786	5556428	FLAVIO RELEQUIAS DOS SANTOS	RETORNO	X SUS	AMB. P. SOCORR	RICARDO MANUEL	
07/05	10:04	678048	5556428	FLAVIO RELEQUIAS DOS SANTOS	RETORNO	X SUS	AMB. P. SOCORR	RICARDO MANUEL	

Agendados: 0 P.A.: 14 Total de Pacientes Atendidos no Período: 14

Agendados: 0 P.A.: 14 Total de encaminhamentos de listagem no período 14

Ortopedia referente 08/04/2019 à 07/05/2019

Dr Ricardo Emanuel E Y Florez

70 consultas x 45,00

Total de R\$ 3.150,00

Dr Luciano José Michieletto

110 consultas x 45,00

Total de R\$ 4.950,00

Valor total dos dias: 08/04/2019 à 07/05/2019

R\$ 8.100,00

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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



Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000082098-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LAB DE ANALISES CLINICA STA TEREZA LTDA
CPF/CNPJ:	55.108.831/0001-73
Valor:	R\$ 14.568,68
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A LAB DE ANALISES CLINICA STA TEREZA LTDA NF 855

Data / Hora da operação:	24/05/2019 08:42:10
---	---------------------


Código da operação:	00108650
Chave de segurança:	WT00TNSM82GUTU69

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

		Prefeitura Municipal de Pontal Município de Pontal NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 855 Código de Verificação de Autenticidade QT64CNKBJ Data e Hora de Emissão da NFS-e 13/05/2019 às 10:48:04 Chave de Acesso 341954QB17TTOENT9GCEKPEAD38PBUM5	
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo PONTAL-SP		Município de Incidência do ISS PONTAL-SP		Local da Prestação PONTAL - SP	
Número do RPS 1 - Sim		Série do RPS 1 - Sim		Tipo do RPS Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Data do RPS 13/05/2019	
Regime Especial Tributação 1 - Sim		Incentivo Fiscal 1 - Sim		Tipo ISS Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Competência 13/05/2019	

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5001/fasweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
		CPF/CNPJ 55.108.831/0001-73	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 2879	Cadastro 000002679	Nome/Razão Social LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.	
Logradouro RUA 13 DE MAIO, 775		Complemento 14180-000 PONTAL-SP			Bairro CENTRO		
CEP 14180-000		Cidade PONTAL-SP		Telefone 16-3953-1721		E-mail lstrmatriz@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41		RG/Inscrição Estadual ISENTO		Inscrição Municipal 2879		Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		Complemento 14180-000 PONTAL-SP			Bairro CENTRO		
CEP/Cod.Postal 14180-000		Cidade/País PONTAL - SP		Telefone 16-3953-1721		E-mail rh@iscmpontal.com.br	

Discriminação dos Serviços				Vir. Unitário	Tot
Qtd.	Un. Medida	Descrição			
1,00	LN	REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS DO REPASSE SUS		15.189,95	R\$ 15.189,95

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 14.563,68

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 118/2003: 04,02				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...				4,09%	0000040000002	8640202
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 15.189,95	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.189,95	R\$ 621,27	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.566,68				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 855 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QT64CNKBJ.		
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 – 08/04/2019 A 07/05/2019

EXAMES DE LABORATÓRIO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
ANÁLISES CLÍNICAS	3822	TABELA SUS	R\$ 15.189,95

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: POSTO ZÉ D AMELIA
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/04/2019 A 07/05/2019**

UNIDADE:

CODIGO	EXAME DESCRICAO	PR. UNIT	QTD	VÁLOR
02.02.01.002-3	TRANS DOSAGEM DE TRANSFERRINA	2,01	1	2,01
02.02.01.018-0	AMILA AMILASE	2,25	18	40,50
02.02.01.020-1	BILI BILIRRUBINAS TOTAL E FRACOES	2,01	8	16,08
02.02.01.021-0	CA CALCIO	1,85	1	1,85
02.02.01.031-7	CREAT CREATININA	1,85	71	131,35
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	2	7,02
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	28	51,80
02.02.01.047-3	GLI GLICEMIA	1,85	1	1,85
02.02.01.060-0	K POTASSIO	1,85	36	66,60
02.02.01.063-5	NA SODIO	1,85	36	66,60
02.02.01.064-3	TGO ASPARTATO AMINOTRANSFERASE	2,01	64	128,64
02.02.01.065-1	TGP ALANINA AMINOTRANSFERASE	2,01	63	126,63
02.02.01.069-4	UREIA UREIA	1,85	66	122,10
02.02.02.002-9	PLAQ PLAQUETAS	2,73	233	636,09
02.02.02.002-9	PLAC CONTAGEM DE PLAQUETAS	2,73	97	264,81
02.02.02.014-2	TP TEMPO DE PROTROMBINA	5,77	16	92,32
02.02.02.038-0	HEMO HEMOGRAMA	4,11	331	1.360,41
02.02.03.008-3	PCR PROTEINA C REATIVA	9,25	39	360,75
02.02.03.074-1	CITOG CITOMEGALOVIRUS - IgG	11,00	1	11,00
02.02.03.078-8	TXIGG TOXOPLASMOSE - IgG	16,97	1	16,97
02.02.03.081-4	RUIGG ANTICORPOS IgG PARA RUBEOLA	17,16	1	17,16
02.02.03.083-0	EBVG EPSTEIN BARR - classe IgG	17,16	1	17,16
02.02.03.085-7	CITOM CITOMEGALOVIRUS - IgM	11,61	1	11,61
02.02.03.087-3	TXIGM TOXOPLASMOSE - IgM	18,55	1	18,55
02.02.03.092-0	RUIGM ANTICORPOS IgM PARA RUBEOLA	17,16	1	17,16
02.02.03.094-6	EBVM EPSTEIN BARR - classe IgM	17,16	1	17,16
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	69	113,85
02.02.05.001-7	UR1 URINA ROTINA	3,70	176	651,20
02.02.08.001-3	BIO2 ANTIBIOGRAMA	13,33	2	26,66
02.02.08.008-0	CULT1 UROCULTURA - CULTURA DE URINA	5,62	2	11,24
NAO COBRE	IST INDICE DE SATURACAO DA TRANSFERRINA	0,00	1	0,00
Total de Pacientes: 363				1.373 4.426,59

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 08/04/2019 A 07/05/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
08/04/2019	459574	GERALDO MENDES PEREIRA	29,98
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K AMILA TGO TGP TP UR1	
08/04/2019	459575	LUCAS SILVA DE SOUZA	6,84
		HEMO PLAQ	
08/04/2019	459584	MANOEL MESSIAS R. DA SILVA	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
08/04/2019	459587	MARIA CLARA DE OLIVEIRA SANTOS	10,54
		HEMO PLAC UR1	
08/04/2019	459591	DAVID BARBOSA DOS SANTOS	10,54
		HEMO PLAC UR1	
08/04/2019	459616	CICERO PEREIRA DA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
08/04/2019	459622	THIAGO VINICIUS SILVA COSTA	10,86
		HEMO PLAC TGO TGP	
08/04/2019	459624	ANA LUIZA SILVA GONCALVES	14,24
		HEMO PLAC UREIA CREAT UR1	
08/04/2019	459626	MARIA C. DE BRITO SILVA	3,70
		UR1	
08/04/2019	459632	INES VITORIA SANTOS SILVA	6,84
		HEMO PLAC	
08/04/2019	459635	ROSA BAZAN DE OLIVEIRA	16,09
		HEMO PLAQ PCR	
09/04/2019	459685	ANDREA CRISTINA LOCATELLI	6,84
		HEMO PLAQ	
09/04/2019	459705	LAVINIA VITORIA SILVA	22,65
		UR1 CULT1 BIO2	
09/04/2019	459707	KAUA HENRIQUE FRANCA DA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
09/04/2019	459710	MARIA DE DEUS B. SANTOS SOUSA	20,51
		HEMO PLAQ TGO TGP AMILA UREIA CREAT UR1	
09/04/2019	459729	ODOZIO JESUS FERREIRA	17,94
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K UR1	
09/04/2019	459742	ANESIA CARVALHO DA SILVA	23,71
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K TP UR1	
09/04/2019	459749	LEANDRO MOISES NASCIMENTO	6,84
		HEMO PLAC	
09/04/2019	459750	TAUANY BONARDI AMADO	6,84
		HEMO PLAQ	
09/04/2019	459751	WANDERLEI MUNERATO	23,71
		HEMO PLAQ TP NA K UREIA CREAT UR1	
09/04/2019	459752	ANTONIO DONIZETE GONCALVES	12,61
		HEMO PLAQ TP	
09/04/2019	459758	CLESSIA AP. DE SOUZA	20,51
		HEMO PLAQ AMILA TGP TGO UREIA CREAT UR1	
09/04/2019	459759	MARIA AP. CAETANO DE OLIVEIRA	20,51
		HEMO PLAQ TGO TGP CREAT UREIA AMILA UR1	
10/04/2019	459775	KARINA AP. DE SOUZA RIBEIRO	6,84
		HEMO PLAQ	
10/04/2019	459781	APARECIDA PAIXAO IZAC	3,70
		UR1	

fl

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/04/2019 A 07/05/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
10/04/2019	459826	LUCAS SILVA DE SOUZA	6,84
		HEMO PLAQ	
10/04/2019	459838	HELOISA BRAGA DE OLIVEIRA	26,59
		HEMO PLAC PCR GLICE PF PF PF UR1	
10/04/2019	459852	ESTER MARIA DE JESUS NUNES	17,34
		HEMO PLAC GLICE PF PF PF UR1	
10/04/2019	459858	DALVINA AP. FERREIRA DE SOUSA	18,26
		HEMO PLAQ TGO TGP UREIA CREAT UR1	
10/04/2019	459866	ALICE DA ROCHA RIBEIRO	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
10/04/2019	459869	ISIS MARCELLY RODRIGUES AGUIAR	3,70
		UR1	
10/04/2019	459874	BENVINDO PEREIRA DE SANTANA	6,84
		HEMO PLAQ	
10/04/2019	459875	BEATRIZ DE OLIVEIRA SANTOS	10,54
		HEMO PLAC UR1	
10/04/2019	459876	JULIA ROBERTA ALVES DE SOUZA	6,84
		HEMO PLAC	
10/04/2019	459877	JESSICA AP. JACINTO	3,70
		UR1	
10/04/2019	459878	ISAQUE FERNANDES DE S. SEXAS	10,54
		HEMO PLAC UR1	
10/04/2019	459886	IVANEIDE PEREIRA DE ARAUJO	3,70
		UR1	
11/04/2019	459921	FRANCILENE M. SANCHO DA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
11/04/2019	459935	RAFAEL DOS SANTOS O. SOUZA	6,84
		HEMO PLAQ	
11/04/2019	459950	VITORIA SINOMARA NUNES JESUS	19,79
		HEMO PLAC PCR UR1	
11/04/2019	459952	GERALDO DE SOUZA COUTINHO	6,84
		HEMO PLAQ	
11/04/2019	459964	JOSE ANTONIO PORTO DA SILVA	7,40
		UREIA CREAT UR1	
11/04/2019	459977	MARIA APARECIDA C. RODRIGUES	20,01
		HEMO PLAQ TP UREIA CREAT UR1	
11/04/2019	459978	GISELE AP. S. BORTOLOTTI	6,84
		HEMO PLAQ	
11/04/2019	459980	STEFANY RODRIGUES GONCALVES	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
11/04/2019	459982	NATALIA JESUS GONCALV ES	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	
11/04/2019	459986	CLEONICE MARIA DE JESUS	9,09
		HEMO PLAQ AMILA	
11/04/2019	459987	ELOA VITORIA SILVA	19,79
		HEMO PLAC PCR UR1	
11/04/2019	459992	MARIA DILMA ROSA SILVA	14,56
		HEMO PLAQ TGO TGP UR1	
11/04/2019	459996	VICENTINA REGINA DOS SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	

pl

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/04/2019 A 07/05/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
11/04/2019	460002	AURELIO BARBOSA AGUIAR	10,54
		HEMO PLAQ K NA	
12/04/2019	460037	BEATRIZ RODRIGUES DAMASCENA	16,27
		HEMO FE PF PF PF UR1	
12/04/2019	460044	MARIA DOS ANJOS P. DA S. SOUZA	3,70
		UR1	
12/04/2019	460071	SIMONE AP. AZEVEDO	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
12/04/2019	460072	OLINDO ALVES DA SILVA	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	
12/04/2019	460073	JOAO RODRIGUES DA MATA	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	
12/04/2019	460074	SOPHIA ALVES DAS SILVA	10,54
		HEMO PLAC UR1	
12/04/2019	460075	MARCOS LACERDA LIMA	16,09
		HEMO PLAQ PCR	
12/04/2019	460076	DALVINA AP. FERREIRA DE SOUSA	10,54
		HEMO PLAQ UREIA CREAT	
12/04/2019	460078	AMERICO BARROS PEREIRA	6,84
		HEMO PLAQ	
12/04/2019	460082	OTAVIO ALVES DA SILVA	18,26
		HEMO PLAC UREIA CREAT TGO TGP UR1	
12/04/2019	460083	GEISE APARECIDA NONATO	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
12/04/2019	460088	MANOEL DE OLIVEIRA LIMA	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
12/04/2019	460091	ADILSON DE ANDRADE	3,70
		UR1	
12/04/2019	460119	OLINDO ALVES DA SILVA	7,40
		CREAT UREIA NA K	
13/04/2019	460137	MIGUEL COELHO DA SILVA	32,11
		HEMO PLAC PCR GLICE FE IST TRANS PF PF PF UR1	
13/04/2019	460159	ISAURA DOS SANTOS SILVA	17,94
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K UR1	
15/04/2019	460257	LUCAS ANTONIO ALVES	6,84
		HEMO PLAQ	
15/04/2019	460261	MARIANE ZAVAGLI RUBIN	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	
15/04/2019	460306	RAISSA DE CARVALHO AMARAL	6,84
		HEMO PLAQ	
15/04/2019	460320	JENNIFFER RYBAK GODINHO	12,39
		HEMO PLAQ CREAT NA K	
15/04/2019	460329	RICHARD R. RODRIGUES OLIVEIRA	6,84
		HEMO PLAQ	
15/04/2019	460330	ALINE CAROLINA DA SILVA GUIMAR	6,84
		HEMO PLAQ	
15/04/2019	460332	BARBARA KAREN N. FERREIRA	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
15/04/2019	460333	LUDYMILA MACEDO SOARES	10,54
		HEMO PLAQ UR1	

he

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D'AMELIA
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/04/2019 A 07/05/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
15/04/2019	460335	THAINA GABRIELLY GOMES SILVA	10,54
		HEMO PLAC UR1	
15/04/2019	460339	AMERICO BARROS PEREIRA	6,84
		HEMO PLAQ	
15/04/2019	460343	ARTHUR BATISTA DE OLIVEIRA	10,54
		HEMO PLAC UR1	
16/04/2019	460361	ELENA GOMES DE SOUSA MARTINS	6,84
		HEMO PLAQ	
16/04/2019	460412	JAQUELINE MARTINS ALMEIDA	6,84
		HEMO PLAQ	
16/04/2019	460422	DIANA FERREIRA DE SOUZA GUAGNINI	6,84
		HEMO PLAQ	
16/04/2019	460423	KAUA LUCAS SILVA LIMA	6,84
		HEMO PLAC	
16/04/2019	460425	SANDRO BENEDITO	9,09
		HEMO PLAQ AMILA	
16/04/2019	460428	LORENA OLIVEIRA BORGES	6,84
		HEMO PLAQ	
16/04/2019	460430	ANTONIA FRANCISCA DOS SANTOS	3,70
		UR1	
16/04/2019	460431	THOMAS RAVI PEREIRA DA SILVA	10,54
		HEMO PLAC UR1	
16/04/2019	460432	ALCIDES ALVES DIAS	1,85
		CREAT	
16/04/2019	460435	GIOVANNA EDUARDA DEGANELLO	10,54
		HEMO PLAC UR1	
16/04/2019	460437	RAFAEL ROSA BEZERRA	26,22
		HEMO PLAQ TGO TGP NA K UREIA CREAT BILI AMILA UR1	
16/04/2019	460438	ROSENI PASSOS DE SOUZA	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	
16/04/2019	460439	LEIA DAS NEVES GOMES COSTA	7,40
		UREIA CREAT UR1	
16/04/2019	460441	LUIZ KENNEDY DOS SANTOS	14,56
		HEMO PLAC TGO TGP UR1	
16/04/2019	460443	MARCELO RSENDE SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
16/04/2019	460444	JOSEFA JUDETE DE JESUS	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
16/04/2019	460446	VICTOR HENRIQUE DOS SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
16/04/2019	460449	BELARMINO ALVES NOGUEIRA	35,53
		HEMO PLAQ TP PCR UREIA CREAT NA K AMILA TGO TGP	
16/04/2019	460450	JOSE ANTONIO RIBEIRO	14,86
		HEMO PLAQ TP AMILA	
16/04/2019	460455	JULIANA BEATRIZ DOS SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
16/04/2019	460456	CRISTIANA APARECIDA CANDIDO	3,70
		UR1	
16/04/2019	460457	GERCIONE MOURA DA SILVA	23,49
		HEMO PLAQ PCR UREIA CREAT UR1	

fe

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/04/2019 A 07/05/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
16/04/2019	460458	ZILEI VIEIRA FERNANDES	23,49
		HEMO PLAQ UREIA CREAT PCR UR1	
17/04/2019	460497	MARY VITORIA DE SOUZA BRITO	26,59
		HEMO PLAC PCR GLICE PF PF PF UR1	
17/04/2019	460511	WILLIAN MOREIRA DE SOUZA	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
17/04/2019	460524	ALICE HELENA PASSARELLI	29,17
		HEMO PLAC GAMGT GLICE BILI PCR TGO UR1	
17/04/2019	460525	LUIZ GUILHERME BRAGA FRANCA	18,10
		HEMO PLAC PCR BILI	
17/04/2019	460526	ALICE HELENA PASSARELLI	129,60
		EBVG EBVM CITOG CITOM TXIGG TXIGM RUIGG RUIGM VDRL1	
17/04/2019	460529	LUCAS ANTONIO ALVES	6,84
		HEMO PLAQ	
17/04/2019	460536	MARCOS PAULO MACHADO DA SILVA	3,70
		UR1	
17/04/2019	460537	ANTONIO HENRIQUE SILVA NAVES	21,64
		HEMO PLAC PCR GLICE UR1	
17/04/2019	460560	ADRIAN ROBERT O. GONCALVES	10,54
		HEMO PLAC UR1	
17/04/2019	460563	MARCIA MARIA T. DA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
17/04/2019	460566	ANGELA DOS SANTOS DA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
17/04/2019	460571	MARIA JOSE VIEIRA FERREIRA	12,39
		HEMO PLAQ CREAT UR1	
17/04/2019	460572	SANDRA R. BARBOSA SIMOSO	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
17/04/2019	460573	FABIANO OLINI TEIXEIRA	5,55
		CREAT UR1	
18/04/2019	460627	LUIZ KENNEDY DOS SANTOS	6,84
		HEMO PLAC	
18/04/2019	460637	FRANCIELLY CAMARGO	26,59
		HEMO PLAC PCR GLICE PF PF PF UR1	
18/04/2019	460645	AIRTON DE OLIVEIRA	9,09
		HEMO PLAQ AMILA	
18/04/2019	460661	MARCO ANTONIO RODRIGUES SANTOS	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
18/04/2019	460663	ANTONIO HENRIQUE SILVA NAVES	21,64
		HEMO PLAC PCR GLICE UR1	
18/04/2019	460664	JOSE MARIO COSTA	14,24
		HEMO PLAQ K NA CREAT UREIA	
18/04/2019	460686	VICTOR HENRIQUE DOS SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
18/04/2019	460690	DIANA FERREIRA DE SOUZA GUAGNINI	6,84
		HEMO PLAQ	
18/04/2019	460697	RANYKELLY CAMARA SILVA	14,24
		HEMO PLAC CREAT UREIA UR1	
18/04/2019	460701	PAULO AUGUSTO GOMES LIMA	14,56
		HEMO PLAQ TGO TGP UR1	

PL

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERÍODO DE 08/04/2019 A 07/05/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
18/04/2019	460702	MARIA ALVES DA SILVA URI	3,70
18/04/2019	460703	ANA MARIA MOREIRA HEMO PLAQ	6,84
18/04/2019	460704	JUSSARA DOS SANTOS HEMO PLAQ TGO TGP	10,86
18/04/2019	460705	NEUSA FERREIRA SOUZA HEMO PLAQ TGO TGP CREAT UREIA NA K URI	21,96
18/04/2019	460706	ADAO RODRIGUES SILVA HEMO PLAQ TGO TGP UREIA CREAT NA K AMILA TP	26,28
18/04/2019	460707	LUIZ FERNANDO GIL ATAIDE HEMO PLAC TGO TGP	10,86
18/04/2019	460708	EVELINE APARECIDA PEREIRA HEMO PLAQ TGO TGP URI	14,56
18/04/2019	460709	VALDERI PEREIRA COSTA HEMO PLAQ TGO TGP NA K CREAT UREIA AMILA	20,51
18/04/2019	460710	BENJAMIN PRATES LISBOA HEMO PLAC PCR	16,09
18/04/2019	460711	FLAVIO OLIVEIRA DA SILVA HEMO PLAQ TGP TGO URI	14,56
18/04/2019	460712	VALDEMIR FERREIRA DA SILVA HEMO PLAQ UREIA CREAT URI	14,24
19/04/2019	460723	ANGELA DOS SANTOS DA SILVA HEMO PLAQ	6,84
20/04/2019	460764	LUCAS ANTONIO ALVES HEMO PLAQ	6,84
22/04/2019	460840	RAFAELA SAME SILVA HEMO PLAC PF	8,49
22/04/2019	460844	NEUZA FERREIRA SOUZA HEMO PLAQ	6,84
22/04/2019	460864	ENZO PIERRY DE MORAES HEMO PLAC PF URI	12,19
22/04/2019	460865	BEATRIZ FERREIRA LIMA URI	3,70
22/04/2019	460866	RHENALD GABRIEL BARBOSA SANTOS HEMO PLAC	6,84
22/04/2019	460879	HEITOR RAFAEL BEZERRA FILHO HEMO PLAC	6,84
22/04/2019	460884	ANGELA DOS SANTOS DA SILVA HEMO PLAQ	6,84
22/04/2019	460893	FRANCISCA SOUSA OLIVEIRA HEMO PLAQ	6,84
22/04/2019	460896	FLAVIO OLIVEIRA DA SILVA HEMO PLAQ	6,84
22/04/2019	460897	ANDRE GUSTAVO DE SOUZA HEMO PLAQ	6,84
22/04/2019	460898	FRANCINE R. SILVA B. DE SOUZA HEMO PLAQ TGO TGP GLICE UREIA CREAT	16,41
22/04/2019	460901	PEDRO SABES HEMO PLAQ URI	10,54

fe

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D ANELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/04/2019 A 07/05/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
22/04/2019	460902	ZILZA COSTA PEREIRA	22,52
		HEMO PLAQ UREIA CREAT BILI AMILA TGO TGP UR1	
22/04/2019	460911	EDUARDA FELIX	26,59
		HEMO PLAC PCR GLICE PF PF PF UR1	
23/04/2019	460928	AGTA RAIANE BISPO DE ANDRADE	10,54
		HEMO PLAC UR1	
23/04/2019	460951	LETICIA SOARES ROCHA	6,84
		HEMO PLAQ	
23/04/2019	460954	SAMUEL DOS SANTOS ALMEIDA	6,84
		HEMO PLAQ	
23/04/2019	460956	VALDERI PEREIRA COSTA	16,49
		HEMO PLAQ UREIA CREAT AMILA NA K	
23/04/2019	460969	ROBERTO VITOR TAVARES	6,84
		HEMO PLAQ	
23/04/2019	460972	GREYCIANE K. SILVA OLIVEIRA	26,59
		HEMO PLAC PCR GLICE PF PF PF UR1	
23/04/2019	460997	LAUDIOMAR MARIA DE J. MEDINA	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	
23/04/2019	461004	KAUANY ZANDONE DOS SANTOS	6,84
		HEMO PLAC	
23/04/2019	461006	GUSTAVO SOBRAL DOS SANTOS	6,84
		HEMO PLAC	
23/04/2019	461010	LUIZ FERNANDO DE O. FRANCO	6,84
		HEMO PLAQ	
23/04/2019	461016	FRANCISCO JOSE DA SILVA	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	
23/04/2019	461017	STHEFFANI RIBEIRO SILVA	10,54
		HEMO PLAC UR1	
23/04/2019	461018	HAUANNY NICOLY DA SILVA	21,64
		HEMO PLAC PCR GLICE UR1	
23/04/2019	461020	JUSSARA DOS SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
23/04/2019	461024	VITORIA KAROLAINÉ MAZELI	6,84
		HEMO PLAQ	
23/04/2019	461025	JOAO CARDOSO DOS SANTOS	3,70
		UR1	
23/04/2019	461029	LAURA ALVES ROMANZINI	10,54
		HEMO PLAC UR1	
23/04/2019	461034	PAMELA DA CRUZ SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
23/04/2019	461042	RUTE VITORIA DOS SANTOS SILVA	10,54
		HEMO PLAC UR1	
23/04/2019	461043	MIGUEL RODRIGUES BARROS	6,84
		HEMO PLAC	
23/04/2019	461044	ANA CLARA DE OLIVEIRA BARBOSA	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
23/04/2019	461045	MARCIO LUIZ NUNES	6,84
		HEMO PLAQ	
24/04/2019	461073	RHENALD GABRIEL BARBOSA SANTOS	6,84
		HEMO PLAC	

fl

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

EXAMES EFETUADOS NO PÉRIODO DE 08/04/2019 A 07/05/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
24/04/2019	461084	DEBORA ANGELICA SIQUEIRA	6,84
		HEMO PLAQ	
24/04/2019	461093	NEUSA FERREIRA SOUZA	6,84
		HEMO PLAQ	
24/04/2019	461111	MARIA MESSIAS ALVES	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	
24/04/2019	461135	LIZ HELENA A. DO NASCIMENTO	26,59
		HEMO PLAC PCR GLICE PF PF PF UR1	
24/04/2019	461137	MIRALDA DOS SANTOS GIANINI	17,94
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	
24/04/2019	461138	SARAH FERNANDA M.SANTOS	49,84
		HEMO PLAC PCR GLI NA K CA UREIA CREAT CULT1 BIO2 UR1	
24/04/2019	461140	ITAMAR ANTONIO COSTA	17,94
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	
24/04/2019	461143	NEURIJAN ALVES DA COSTA	6,84
		HEMO PLAQ	
24/04/2019	461144	MARIA LUIZA ASSIS DOS SANTOS	19,79
		HEMO PLAQ PCR UR1	
24/04/2019	461145	MARIANA H. DA SILVA SANTANA	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
24/04/2019	461148	KEMILY V. BRAULINO FERREIRA	6,84
		HEMO PLAQ	
24/04/2019	461150	MARIA DE OLIVEIRA DAVANCO	17,94
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K UR1	
24/04/2019	461151	ANGELINA DOS SANTOS COELHO	23,97
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT TGO TGP BILI UR1	
24/04/2019	461154	ANDRE GUSTAVO DE SOUZA	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
24/04/2019	461157	SEBASTIAO RUIZ GONCALVES	43,10
		HEMO PLAQ UREIA CREAT AMILA TGO TGP TP UR1 NA K CKMB TROPO	
24/04/2019	461158	EMANUELE CRISTINE FERREIRA	18,26
		HEMO PLAC NA K UREIA CREAT TGO TGP	
24/04/2019	461161	KAUA LUCAS SILVA LIMA	6,84
		HEMO PLAC	
24/04/2019	461164	LUCIANA APARECIDA VIEIRA	6,84
		HEMO PLAQ	
24/04/2019	461165	MARIA VALDIRENE DE SOUZA	6,84
		HEMO PLAQ	
25/04/2019	461175	CLAUDINEIA MENDES DOS SANTOS	3,70
		UR1	
25/04/2019	461185	IRENILZA AP. TRINCK DA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
25/04/2019	461195	KEMYLLY LAVINIA DA SILVA	17,34
		HEMO PLAC GLICE PF PF PF UR1	
25/04/2019	461196	LENICE DE PAULA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
25/04/2019	461210	DOMINGOS BARBOSA GARCES	6,84
		HEMO PLAQ	
25/04/2019	461223	KAUANY ZANDONE DOS SANTOS	6,84
		HEMO PLAC	

PL

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/04/2019 A 07/05/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
25/04/2019	461224	VITOR VINICIUS S. SEGURA	14,24
		HEMO PLAQ UREA CREAT UR1	
25/04/2019	461228	DIENIFER L. SANTOS ENGRATULIS	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
25/04/2019	461258	LEONTINA M. BORIN FELTRIN	6,84
		HEMO PLAQ	
25/04/2019	461261	MARIA OLIVEIRA DAVANCO	3,70
		UREIA CREAT	
25/04/2019	461262	KEVELLYN I IGNACIO DOS SANTOS	21,64
		HEMO PLAC PCR GLICE UR1	
25/04/2019	461263	ISABEL APARECIDA P. DE SOUSA	6,84
		HEMO PLAQ	
25/04/2019	461264	SAUL ANTONIO DE SOUZA JUNIOR	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
25/04/2019	461275	IRENILZA AP. TRINCK DA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
25/04/2019	461276	TAMIRIS ANDREIA H. MIRANDA	3,70
		UR1	
25/04/2019	461280	ANA LIVIA PEREIRA SANTOS	19,79
		HEMO PLAC PCR UR1	
26/04/2019	461294	AILSON JOSE FERREIRA DAMASCENO	21,96
		HEMO PLAQ UREA CREAT K NA TGO TGP UR1	
26/04/2019	461302	JOSE ALEX LUIZ DOS SANTOS	26,59
		HEMO PLAQ PCR GLICE PF PF PF UR1	
26/04/2019	461305	MIRALDA DOS SANTOS GIANINI	6,84
		HEMO PLAQ	
26/04/2019	461315	DEBORA ANGELICA SIQUEIRA	6,84
		HEMO PLAQ	
26/04/2019	461318	NEUZA FERREIRA SOUZA	6,84
		HEMO PLAQ	
26/04/2019	461330	IRENILZA AP. TRINCK DA SILVA	14,56
		HEMO PLAQ TGO TGP UR1	
26/04/2019	461345	ROSILANIA LIMA LEITE	17,34
		HEMO PLAC GLICE PF PF PF UR1	
26/04/2019	461346	CLESLANIA LIMA LEITE	17,34
		HEMO PLAC GLICE PF PF PF UR1	
26/04/2019	461356	LUIZ FERNANDO SANTOS DE OLIVEIRA	6,84
		HEMO PLAQ	
26/04/2019	461358	SIDNEI MOREIRA FROES	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
26/04/2019	461368	DIOGO GABRIEL BARBOSA	26,59
		HEMO PLAC PCR GLICE PF PF PF UR1	
26/04/2019	461372	DIENIFER L. SANTOS ENGRATULIS	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
26/04/2019	461373	KEMILLY G. SILVA OLIVEIRA	6,84
		HEMO PLAC	
26/04/2019	461375	KEMILY VITORIA B. FERREIRA	6,84
		HEMO PLAQ	
26/04/2019	461377	MARIA ALVES DA SILVA	10,54
		HEMO PLAQ UR1	

pe

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/04/2019 A 07/05/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
26/04/2019	461379	VIVIANE MANFRIN	6,84
		HEMO PLAQ	
26/04/2019	461380	MAURILIO PEREIRA	20,33
		HEMO PLAQ TP TGO TGP NA K	
26/04/2019	461382	RODRIGO A. DA SILVA E SOUZA	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
26/04/2019	461384	ANTONIO OLIVEIRA SANTOS.	6,84
		HEMO PLAQ	
26/04/2019	461385	MARIA LUIZA ASSIS DOS SANTOS	6,84
		HEMO PLAC	
26/04/2019	461387	LUCELENA MASSELI	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
26/04/2019	461388	GIOVANA CRISTINA VAZ	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
26/04/2019	461389	NYCOLAS GABRIEL SILVA	19,79
		HEMO PLAC PCR URI	
26/04/2019	461390	JOSEFA SINARIA DA SILVA	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
26/04/2019	461391	LUIZ F. SANTOS DE OLIVEIRA	6,84
		HEMO PLAQ	
26/04/2019	461392	FRANCISCO DE ASSIS PONTES	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
26/04/2019	461393	PAULA VANESSA DE MELLO GUIMARA	16,81
		HEMO PLAQ TGO TGP AMILA URI	
26/04/2019	461398	KELY RODRIGUES LIMA	16,31
		HEMO PLAQ NA K TP	
26/04/2019	461400	VINICIUS ALVES RODRIGUES	6,84
		HEMO PLAC	
27/04/2019	461443	LUIZ FERNANDO SANTOS OLIVEIRA	6,84
		HEMO PLAQ	
27/04/2019	461445	MARIA LUIZA ALVES PEREIRA	26,59
		HEMO PLAC PCR GLICE PF PF PF URI	
29/04/2019	461562	MAYARA BAPTISTA DE SOUZA	3,70
		URI	
29/04/2019	461588	FRANCISCO DE ASSIS PONTES	10,54
		HEMO PLAQ URI	
29/04/2019	461612	BERNARDO GABRIEL BARBOSA SILVA	6,84
		HEMO PLAC	
29/04/2019	461614	ANA CLARA FERREIRA BUENO	10,54
		HEMO PLAC URI	
29/04/2019	461620	SONIA DA SILVA QUINTAN	6,84
		HEMO PLAQ	
29/04/2019	461621	HELENA FERREIRA DE ALMEIDA	10,54
		HEMO PLAQ URI	
29/04/2019	461622	JUNIO RODRIGUES BRITO	6,84
		HEMO PLAQ	
29/04/2019	461623	DANIEL SANTOS XAVIER	6,84
		HEMO PLAQ	
29/04/2019	461632	VIVIANE MANFRIM	6,84
		HEMO PLAQ	

pe

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS.SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA
 EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/04/2019 A 07/05/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
29/04/2019	461635	FRANCINE R. SILVA B. DE SOUZA HEMO PLAQ TGO TGP	10,86
29/04/2019	461638	KEMILY V. BRAULINO FERREIRA HEMO PLAQ	6,84
29/04/2019	461639	GIOVANA CRISTINA VAZ FERREIRA HEMO PLAQ	6,84
29/04/2019	461648	ALISSON LUIZ LAUDINO FRANCA HEMO PLAC UR1	10,54
29/04/2019	461649	LAIS VITORIA DA SILVA SANTOS UR1	3,70
29/04/2019	461651	BEATRIZ CRISTINA P.DE ALMEIDA HEMO PLAQ UR1	10,54
29/04/2019	461653	JOSE GERALDO ROCHA SANTOS HEMO PLAQ	6,84
30/04/2019	461682	MIRELLY SOPHIA BARBOSA SOUZA HEMO PLAC PF	8,49
30/04/2019	461700	LUCELENA MASSELI HEMO PLAQ	6,84
30/04/2019	461701	FRANCISCO DA SILVA HEMO PLAQ	6,84
30/04/2019	461719	INALDO DE JESUS SERRA HEMO PLAQ	6,84
30/04/2019	461720	ARIANE DE AGUIAR VICENTE HEMO PLAQ	6,84
30/04/2019	461733	MAURILIO PEREIRA HEMO PLAQ	6,84
30/04/2019	461743	ISABELLE E. SOUZA OLIVEIRA HEMO PLAC PCR GLICE PF PF PF UR1	26,59
30/04/2019	461750	MARIA LUCIA RESENDE DA SILVA HEMO PLAQ TGO TGP	10,86
30/04/2019	461767	MARIA SUELI MAIA OLIVEIRA HEMO PLAQ TGO TGP UREIA CREAT	14,56
30/04/2019	461769	CLEONICE AP. CRIVELARO HEMO PLAQ CREAT UREIA TGO TGP NA K UR1	21,96
30/04/2019	461772	EDILEU MOREIRA DE SOUSA JUNIOR HEMO PLAQ	6,84
30/04/2019	461773	GRACIELIA MARIA BISPO HEMO PLAQ UR1	10,54
30/04/2019	461780	MARIA AP DE SOUZA SILVA HEMO PLAQ PCR UR1	19,79
01/05/2019	461798	BEATRIZ CRISTINA PASCHOAL DE ALMEIDA HEMO PLAQ	6,84
01/05/2019	461804	DANIEL SANTOS XAVIER HEMO PLAQ	6,84
02/05/2019	461839	SARA MARCHIORATO HEMO PLAC PCR GLICE PF PF PF UR1	26,59
02/05/2019	461841	LAURA MARCHIORATO HEMO PLAC PCR GLICE PF PF PF UR1	26,59
02/05/2019	461842	NICOLLY VITORIA BATISTA ALVES HEMO PLAC PCR GLICE PF PF PF UR1	26,59

pe

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA
 EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/04/2019 A 07/05/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
02/05/2019	461867	VICTOR EMANUEL CAVALCANTE LUZ	19,79
		HEMO PLAC PCR UR1	
02/05/2019	461874	FRANCISCO DE ASSIS PONTES	6,84
		HEMO PLAQ	
02/05/2019	461876	LUZIA ALICE P. FIGUEIRA	17,94
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	
02/05/2019	461893	MARIA LUCIA REZENDE SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
02/05/2019	461900	GRACIELIA MARIA BISPO	6,84
		HEMO PLAQ	
02/05/2019	461906	MIRIA RODRIGUES NASCIMENTO	14,56
		HEMO PLAQ TGO TGP UR1	
02/05/2019	461907	JOAO GABRIEL SILVA NUNES	21,64
		HEMO PLAC PCR GLICE UR1	
02/05/2019	461915	WILLIAN NUNES DE SOUZA	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	
02/05/2019	461921	TAYLA ELOAH RODRIGUES HONORIO	8,85
		HEMO PLAC BILI	
02/05/2019	461923	SAMUEL CRISTOVAO SOUZA	19,79
		HEMO PLAC PCR UR1	
02/05/2019	461924	MARCIA FELIPINI SOARES	14,56
		HEMO PLAQ TGO TGP UR1	
02/05/2019	461925	INES MARTINS	14,56
		HEMO PLAQ TGO TGP UR1	
02/05/2019	461926	HITALLO A. TEIXEIRA CAMPOGHAR	14,56
		HEMO PLAQ TGO TGP UR1	
02/05/2019	461928	STHEFANY E. MARQUES BUENO	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
02/05/2019	461930	CLEITON DE ANDRADE RESENDE	6,84
		HEMO PLAQ	
02/05/2019	461932	JAIR GONCALVES	27,73
		HEMO PLAQ UREIA CREAT TGO TGP NA K TP UR1	
02/05/2019	461933	DJANIRA RODRIGUES BIZERRA	24,03
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K TGP TGO TP	
02/05/2019	461934	RACHEL AP. COSTA CAMPOS	3,70
		UR1	
02/05/2019	461935	MARIA CICERA CORDEIRO TENORIO	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	
02/05/2019	461937	MARIA EDUARDA DOS ANJOS TASSI	3,70
		UR1	
02/05/2019	461938	MARIA SUELI MAIA	3,70
		UR1	
02/05/2019	461942	BRUNO ARAUJO GUIMARAES	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
02/05/2019	461944	ERICA ROCHA DE SOUZA	14,56
		HEMO PLAQ TGO TGP UR1	
03/05/2019	461976	HITALLO A. TEIXEIRA CAMPOGHIARI	6,84
		HEMO PLAC	
03/05/2019	462003	KYMBERLLY F. DE SOUSA SOARES	10,54
		HEMO PLAC UR1	

pe

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D'AMELIA
 EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/04/2019 A 07/05/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
03/05/2019	462012	INALDO DE JESUS SERRA HEMO PLAQ	6,84
03/05/2019	462024	ANA JULIA BARBOSA CLAUDIO HEMO PLAC GLICE PCR UR1	21,64
03/05/2019	462025	COSME JOSE DOS SANTOS ROCHA HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	14,24
03/05/2019	462026	LUZIA DOS SANTOS VIEIRA HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	14,24
03/05/2019	462027	PEDRO BIANCULLI SAMPAIO HEMO PLAC	6,84
03/05/2019	462028	ISABELLA FARIAS SANTOS HEMO PLAC	6,84
03/05/2019	462029	JOAO VITOR GUIMARAES SILVA HEMO PLAC	6,84
03/05/2019	462030	MAYTE E. PEREIRA DOS SANTOS HEMO PLAC	6,84
03/05/2019	462031	LINCOLN GREGORIO DA SILVA HEMO PLAC	6,84
03/05/2019	462037	ERICA RODRIGUES DE OLIVEIRA HEMO PLAQ	6,84
03/05/2019	462038	IZABELA ALMEIDA COSTA HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K UR1	17,94
03/05/2019	462039	MARIA JOSE DA SILVA SANTOS HEMO PLAQ TGO TGP UR1	14,56
03/05/2019	462040	ANTONIO CARLOS RODRIGUES HEMO PLAQ TGO TGP UR1	14,56
03/05/2019	462056	ANA CANDIDA DOS SANTOS SILVA HEMO PLAQ UR1	10,54
03/05/2019	462067	JOANA AP. DUARTE CASSARO HEMO PLAQ UREIA CREAT TP	16,31
04/05/2019	462111	DIEGO FERNANDO ZERI JUNIOR HEMO PLAC PF PF PF UR1	15,49
06/05/2019	462226	JOSE FERREIRA DE ALMEIDA HEMO PLAQ	6,84
06/05/2019	462227	THAYLA TAMAR FONSECA HEMO PLAQ UR1	10,54
06/05/2019	462229	MARIA DE FATIMA DE FARIA HEMO PLAQ	6,84
06/05/2019	462234	LEONILDA ROSA DE JESUS LOPES HEMO PLAQ PCR	16,09
06/05/2019	462235	VALENTINA NERES DOS SANTOS HEMO PLAC UR1	10,54
06/05/2019	462237	EMANUELLY NUNES DE JESUS UR1	3,70
06/05/2019	462244	SARA REGINA ALMEIDA HEMO PLAQ	6,84
06/05/2019	462249	MARCELO RESENDE SANTOS HEMO PLAQ	6,84
06/05/2019	462260	LUISMAR GERALDO DA SILVA HEMO PLAQ AMILA BILI TGO TGP UR1	18,82

pe

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/04/2019 A 07/05/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
06/05/2019	462261	RAFAEL FERREIRA DOS SANTOS	29,74
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT TGO TGP BILI TP UR1	
06/05/2019	462262	EMILY EDUARDA SILVA VIEIRA	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
06/05/2019	462263	BEATRIZ DE OLIVEIRA SANTOS	6,84
		HEMO PLAC	
06/05/2019	462266	SONIA TEREZINHA COIMBRA	6,84
		HEMO PLAQ	
06/05/2019	462268	HUMBERTO JOSE RASTELLI	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
06/05/2019	462270	LAVINY MOREIRA NAVARRO	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
06/05/2019	462271	ALEKS NUNES LACERDA	6,84
		HEMO PLAC	
06/05/2019	462276	MAURO DOS SANTOS	3,70
		UR1	
06/05/2019	462279	LUCILENE ROSA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
06/05/2019	462283	KAUA CRISTIAN GNAN BARBOSA	6,84
		HEMO PLAC	
06/05/2019	462288	MARIA DE FATIMA DE FARIA	6,84
		HEMO PLAQ	
06/05/2019	462289	MARIA AP. DE SOUZA SILVA 24/05	12,39
		HEMO PLAQ CREAT NA K	
06/05/2019	462290	GABRIEL MARINO PEREIRA	6,84
		HEMO PLAC	
07/05/2019	462320	ELIANE AP. MATIAS DE SOUZA	6,84
		HEMO PLAQ	
07/05/2019	462324	ISABEL C. VIEIRA OLIVEIRA	26,59
		HEMO PLAC PCR GLICE PF PF PF UR1	
07/05/2019	462325	WILMA SUELY R. CALADO	6,84
		HEMO PLAQ	
07/05/2019	462343	NATALIA AMARANTE SILVA	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
07/05/2019	462344	BRENO GUSTAVO ABREU SERRA	17,34
		HEMO PLAC GLICE PF PF PF UR1	
07/05/2019	462345	DAVI LUCAS SILVA	6,84
		HEMO PLAC	
07/05/2019	462353	DEVAIR MOTA MENDONCA	16,49
		HEMO PLAQ AMILA UREIA CREAT UR1	
07/05/2019	462366	ANDREA NEVES RIBEIRO	6,84
		HEMO PLAQ	
07/05/2019	462377	ANTONIO B. DOS S. LOPES JUNIOR	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
07/05/2019	462379	MARYA EDUARDA DOS SANTOS	14,56
		HEMO PLAQ TGO TGP UR1	
07/05/2019	462381	SEBASTIAO LECHUGA SALLES	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	
07/05/2019	462382	JUAN NASCIMENTO PEREIRA	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	

R

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA
 EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/04/2019 A 07/05/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
07/05/2019	462384	VALDINEY TRINDADE VIEIRA	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
07/05/2019	462385	ISABELLA CRISTINA PEREIRA	3,70
		UR1	
07/05/2019	462390	RENATO DANTAS COSTA	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
07/05/2019	462391	EDUARDO ALVES DO NASCIMENTO	6,84
		HEMO PLAC	
07/05/2019	462392	CAMILA MARQUESI LUCAS	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
07/05/2019	462393	GILSON SILVA DE SOUZA	14,24
		HEMO PLAC UREIA CREAT NA K	
07/05/2019	462395	RAPHAELLY S.PEREIRA OLIVEIRA	21,96
		HEMO PLAC TGO TGP UREIA CREAT NA K UR1	
07/05/2019	462396	MARIA AP. GARCIA DE ALMEIDA	17,94
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K UR1	
07/05/2019	462397	MARCELO RODRIGUES CORDEIRO	17,94
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K UR1	
07/05/2019	462398	MARIA LETICIA HENRIQUE BRITO	6,84
		HEMO PLAC	
07/05/2019	462401	ANITA ROSA DO NASCIMENTO	5,77
		TP	
07/05/2019	462412	ANDRIEL SILVA	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
07/05/2019	462414	JOAO VICTOR DE SOUZA ROJAS	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	

Total do Convenio: 4.426,59

Dra. Rita de Cássia dos Reis
 CRM 1-0738

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

UNIDADE:

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/04/2019 A 07/05/2019

CODIGO	EXAME DESCRICAO	PR. UNIT	QTD	VALOR
02.02.01.012-0	URICO ACIDO URICO	1,85	3	5,55
02.02.01.018-0	AMILA AMILASE	2,25	37	83,25
02.02.01.020-1	BILI BILIRRUBINAS TOTAL E FRACOES	2,01	16	32,16
02.02.01.021-0	CA CALCIO	1,85	3	5,55
02.02.01.031-7	CREAT CREATININA	1,85	140	259,00
02.02.01.032-5	CPK CREATINO QUINASE (C.K.)	3,68	43	158,24
02.02.01.033-3	CKMB CREATINO QUINASE - FRAÇÃO MB	4,12	43	177,16
02.02.01.042-2	FAL FOSFATASE ALCALINA	2,01	8	16,08
02.02.01.046-5	GAMGT GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	3,51	8	28,08
02.02.01.047-3	GLICE GLICEMIA DE JEJUM	1,85	9	16,65
02.02.01.055-4	LIPAS LIPASE	2,25	4	9,00
02.02.01.056-2	MG MAGNESIO	2,01	5	10,05
02.02.01.060-0	K POTASSIO	1,85	104	192,40
02.02.01.061-9	ALBUM DOSAGEM DE ALBUMINA	2,85	1	2,85
02.02.01.062-7	PROT2 PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1,85	1	1,85
02.02.01.063-5	NA SODIO	1,85	104	192,40
02.02.01.064-3	TGO ASPARTATO AMINOTRANSFERASE	2,01	38	76,38
02.02.01.065-1	TGP ALANINA AMINOTRANSFERASE	2,01	38	76,38
02.02.01.069-4	UREIA UREIA	1,85	135	249,75
02.02.02.002-9	PLAQ PLAQUETAS	2,73	322	879,06
02.02.02.002-9	PLAC CONTAGEM DE PLAQUETAS	2,73	60	163,80
02.02.02.014-2	TP TEMPO DE PROTROMBINA	5,77	28	161,56
02.02.02.015-0	VHS VELOCIDADE DE SEDIMENTACAO GLOBULAR	2,73	2	5,46
02.02.02.030-4	H8 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	1,53	2	3,06
02.02.02.037-1	HT DETERMINACAO DO HEMATOCRITO	1,53	2	3,06
02.02.02.038-0	HEMO HEMOGRAMA	4,11	384	1.578,24
02.02.03.008-3	PCR PROTEINA C REATIVA	9,25	47	434,75
02.02.03.030-0	HIV ANTICORPO ANTI-HIV 1+2	10,00	1	10,00
02.02.03.047-4	ASLO ANTIESTREPTOLISINA-O	2,83	1	2,83
02.02.03.059-8	FANB FATOR ANTI-NUCLEO - FAN	17,16	2	34,32
02.02.03.120-9	TROPO TROPONINA	9,00	44	396,00
02.02.04.012-7	PF PARASITOLOGICO DE FEZES	1,65	6	9,90
02.02.05.001-7	UR1 URINA ROTINA	3,70	135	499,50
02.02.06.001-2	T3L DOSAGEM DE T3 LIVRE	12,54	1	12,54
02.02.06.021-7	BHCG BETA-HCG	7,85	2	15,70
02.02.06.025-0	TSH HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	8,96	1	8,96
02.02.06.037-3	T4 TETRAIODOTIRONINA-T4	8,76	1	8,76
02.02.09.030-2	LATEX FATOR REUMATOIDE (Latex)	1,89	3	5,67

Total de Pacientes: 431

1.784 5.825,95

Dr. Rômulo de Jesus dos Reis
CRM 1-0708

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/04/2019 A 07/05/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
08/04/2019	459535	PEDRO JOSE COELHO	16,09
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K GLICE	
08/04/2019	459536	SANDRA MARCIA DE SOUZA	31,04
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT CPK CKMB TROPO	
08/04/2019	459633	GISELENE SILVA DOS SANTOS	14,24
		HEMO PLAQ NA K CREAT UREIA	
08/04/2019	459642	ANTONIO RIBEIRO	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
08/04/2019	459646	MANOEL ALVARO HERMINIO	23,49
		HEMO: PLAQ UREIA CREAT NA K PCR	
08/04/2019	459647	EDSON FABIANO DE ASSIS TOMAZ	6,84
		HEMO PLAQ	
09/04/2019	459686	ANA MARIA PINTO	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	
09/04/2019	459688	ADELIO APARECIDO RODRIGUES	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	
09/04/2019	459740	MATHEUS VALERIO TOLEDO	20,01
		HEMO PLAQ UREIA CREAT TP UR1	
09/04/2019	459757	VICENTE FRANCO	17,94
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	
09/04/2019	459760	VALDETE JOSE SOUZA GOMES	33,29
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K AMILA CPK CKMB TROPO	
09/04/2019	459764	CAROLINE SILVA BELLINI	3,70
		UR1	
09/04/2019	459765	ARALI FERNANDA DA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
09/04/2019	459766	ANA CLARA DOS ANJOS PASSI	6,84
		HEMO PLAC	
09/04/2019	459767	JOSE APARECIDO DA FONSECA	6,84
		HEMO PLAQ	
10/04/2019	459768	ISIS MARCELLY RODRIGUES AGUIAR	17,94
		HEMO PLAC NA K UREIA CREAT UR1	
10/04/2019	459769	VALDETE JOSE SOUZA GOMES	16,80
		CPK CKMB TROPO	
10/04/2019	459841	VALDETE JOSE SOUZA GOMES	16,80
		CPK CKMB TROPO	
10/04/2019	459842	TALES LIMA DA SILVA	14,24
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT	
10/04/2019	459868	JIOVANE PEREIRA SANTANA	11,51
		HEMO UREIA CREAT NA K	
10/04/2019	459870	ANA PEREIRA DE MACEDO	17,94
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	
10/04/2019	459871	RICARDO A. DA COSTA RESENDE	23,49
		HEMO PLAQ PCR NA K UREIA CREAT	
10/04/2019	459879	WILSON JOSE DOS SANTOS	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	
10/04/2019	459881	DJANIRA RODRIGUES BIZERRA	10,54
		HEMO PLAQ UREIA CREAT	
10/04/2019	459882	JONATAS KEMUEL FREITAS NEVES	19,79
		HEMO PLAC PCR UR1	

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERÍODO DE 08/04/2019 A 07/05/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
10/04/2019	459887	MARIA DAS GRACAS GONCALVES FER	10,54
		HEMO PLAQ UREIA CREAT	
10/04/2019	459888	NICOLLY MATIAS GUIMARAES	19,79
		HEMO PLAC PCR UR1	
10/04/2019	459889	MARIA LETICIA S FERREIRA	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K	
10/04/2019	459890	SEBASTIAO ALVES GUIMARAES	20,01
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K TP	
10/04/2019	459891	ALICE MANOELLY CARVALHO PEIXOTO	6,84
		HEMO PLAC	
10/04/2019	459892	JOSE ANTONIO PORTO DA SILVA	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
10/04/2019	459893	ANTONIA QUINTINO DA C. SOUZA	20,01
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K TP	
10/04/2019	459894	MARIA DAS GRACAS GONCALVES FER	20,50
		CPK CKMB TROPO NA K	
10/04/2019	459896	CLEIDIANE FARIAS DE SOUSA DIAS	6,84
		HEMO PLAQ	
10/04/2019	459897	STEFANY RODRIGUES GONCALVES	6,84
		HEMO PLAQ	
10/04/2019	459898	DAIANE CRISTINA TEIGA	6,84
		HEMO PLAQ	
10/04/2019	459899	ADRIANA MARIA DA SILVA RIBEIRO	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
10/04/2019	459900	EDUARDA MIRANDA DO AMARAL	12,61
		HEMO PLAQ TP	
10/04/2019	459901	RAMON DUARTE DE SOUZA	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
11/04/2019	459902	VITORIA ROBERTA DE M. CORREIA	19,79
		HEMO PLAC PCR UR1	
11/04/2019	459960	ANTONIA QUINTINO DA C. SOUZA	27,34
		HEMO PLAQ UREIA CREAT CPK CKMB TROPO	
11/04/2019	459961	DOMINGOS MARQUES	17,94
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	
11/04/2019	459988	DIEGO ARMANDO RAVAGNANI	16,81
		HEMO PLAQ TGO TGP AMILA UR1	
11/04/2019	460003	VICENTINA REGINA DOS SANTOS	3,06
		HB HT	
11/04/2019	460006	AURELINO FELICIANO DA SILVA	9,09
		HEMO PLAQ AMILA	
11/04/2019	460007	ODOZIO JESUS FERREIRA	26,22
		HEMO PLAQ UREIA CREAT TGO TGP K NA BILI AMILA UR1	
12/04/2019	460050	ODIZIO JESUS PEREIRA	18,65
		CPK CKMB TROPO UREIA	
12/04/2019	460114	TIAGO HENRIQUE MENDES	16,25
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K MG	
12/04/2019	460116	LARISSA DE CASSIA TRINDADE	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
13/04/2019	460121	BENVINDO PEREIRA DE SANTANA	27,34
		HEMO PLAQ NA K CPK CKMB TROPO	

RL

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/04/2019 A 07/05/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
13/04/2019	460150	TIAGO HENRIQUE MENDES	18,10
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K CA MG	
13/04/2019	460151	BENVINDO PEREIRA DE SANTANA	34,90
		HEMO PLAQ CPK CKMB TROPO UREIA CREAT NA K CA MG	
13/04/2019	460152	DALVINA AP. FERREIRA DE SOUSA	3,70
		CREAT UREIA	
13/04/2019	460166	ALINE CAROLINA DA SILVA GUIMARAES	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
13/04/2019	460170	EDSON ALVES DE SOUZA	18,65
		CREAT CPK CKMB TROPO	
13/04/2019	460173	MARIA DAS GRACAS FERREIRA	17,94
		HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA UR1	
13/04/2019	460175	VALERIA CHAVIER	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
13/04/2019	460176	RAMON DUARTE DE SOUZA	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
13/04/2019	460177	SAMYLLLE ARAUJO SOUZA	6,84
		HEMO PLAQ	
13/04/2019	460178	ALEX AUGUSTO DE OLIVEIRA	6,84
		HEMO PLAQ	
13/04/2019	460179	MONIZI VICTORIA DOS SANTOS	6,84
		HEMO PLAC	
13/04/2019	460180	PEDRO LEONARDO GOMES	6,84
		HEMO PLAC	
13/04/2019	460185	EDSON ALVES DE SOUZA	16,80
		CPK CKMB TROPO	
13/04/2019	460186	DEISE DOURADO DE SOUZA	6,84
		HEMO PLAQ	
13/04/2019	460187	SANDRA LOPES DE OLIVEIRA	6,84
		HEMO PLAQ	
13/04/2019	460188	GUSTAVO ALVES ALMEIDA DA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
13/04/2019	460193	OLINDO ALVES DA SILVA	3,70
		UREIA CREAT	
13/04/2019	460196	VANESSA CRISTINA COSTA	16,81
		HEMO PLAQ TGO TGP AMILA CREAT UREIA	
13/04/2019	460198	EDSON ALVES DE SOUZA	16,80
		CPK CKMB TROPO	
13/04/2019	460199	JOVAINE P. P. ESTEVAO	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
14/04/2019	460203	ALICE TEREZA T. COELHO	17,94
		HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT UR1	
14/04/2019	460207	VALDIVAN APARECIDO RODRIGUES	17,94
		HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA UR1	
14/04/2019	460208	DERLEI SACRAMENTO DA SILVA	3,70
		UR1	
14/04/2019	460209	THAINA GABRIELLY GOMES SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
14/04/2019	460210	JAQUELINE P. IZAC DE SOUZA	10,54
		HEMO PLAQ UR1	

pe

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/04/2019 A 07/05/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
14/04/2019	460211	JOSIE F. DA SILVA CARMANHAN UR1	3,70
14/04/2019	460215	ADRIANO CAPRETI HEMO PLAQ AMILA UR1	12,79
14/04/2019	460216	DIANA FERREIRA DE SOUZA HEMO PLAQ UR1	10,54
14/04/2019	460219	VANESSA CRISTINA COSTA HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT AMILA UR1	20,19
14/04/2019	460220	SANDRA HONORIO HEMO PLAQ	6,84
15/04/2019	460222	AUGUSTO ANDRUCIOLLI NETO HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K CPK CKMB TROPO	31,04
15/04/2019	460276	AUGUSTO ANDRUCIOLLI NETO CPK CKMB TROPO TGO TGP AMILA TP UR1	32,54
15/04/2019	460279	MARILDA MARIANNO BELIZARIO HEMO PLAQ AMILA BILI	11,10
15/04/2019	460284	ADRIANO CAPRETI HEMO PLAQ TGO TGP GAMGT FAL BILI TP	24,16
15/04/2019	460285	VANESSA CRISTINA COSTA SOUZA HEMO PLAQ TGO TGP GAMGT FAL BILI TP	24,16
15/04/2019	460324	ANTONIO CARVALHO HEMO PLAQ UREIA CREAT CPK CKMB TROPO UR1	31,04
15/04/2019	460341	ALOISIO VIEIRA DO VALE FILHO HEMO PLAQ	6,84
15/04/2019	460342	DAIANA AP. DE OLIVEIRA BATISTA HEMO PLAQ	6,84
16/04/2019	460345	ALICE VITORIA ALMEIDA DA SILVA HEMO PLAC UR1	10,54
16/04/2019	460459	REGINALDO FERREIRA SILVA HEMO PLAQ	6,84
16/04/2019	460460	LUIS CARLOS BEZERRA HEMO PLAQ UR1	10,54
17/04/2019	460463	JESSICA REGINA PIMENTEL HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K TGO TGP UR1	21,96
17/04/2019	460555	JAZON FERREIRA DE QUEIROZ HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT PCR TGO TGP	27,51
17/04/2019	460556	EDSON ROBERTO SILVA HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT UR1	17,94
17/04/2019	460557	GUSTAVO DANIELI FERREIRA HEMO PLAQ UREIA CREAT	10,54
17/04/2019	460574	JAQUELINE MARTINS HEMO PLAQ	6,84
17/04/2019	460575	ERICA MARIA DA SILVA HEMO PLAQ	6,84
18/04/2019	460579	KRISLEI RIAN RAMOS SANTOS HEMO PLAC	6,84
18/04/2019	460580	MARY VITORIA DE SOUZA BRITO HEMO PLAC	6,84
18/04/2019	460581	ANA MARIA MOREIRA HEMO PLAQ	6,84

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/04/2019 A 07/05/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
18/04/2019	460582	RAMON MOREIRA SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
18/04/2019	460583	GIACOMO A. MORAIS BESTETI	6,84
		HEMO PLAQ	
18/04/2019	460588	ADILSON AP. DE A. SIGUEI	10,54
		HEMO PLAQ URI	
18/04/2019	460589	RAFAEL ROSA BEZERRA	9,09
		HEMO PLAQ AMILA	
18/04/2019	460590	JOAO SILVIO DA CUNHA	6,84
		HEMO PLAQ	
18/04/2019	460662	ANGELO ROBERTO BAZAN VIEIRA	14,40
		HEMO PLAQ NA K CA MG	
18/04/2019	460666	ADRIAN ROBERT O. GONCALVES	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
18/04/2019	460667	JAQUELINE MARTINS ALMEIDA	10,54
		HEMO PLAQ URI	
18/04/2019	460668	WELLINGTON JOSE DE SOUZA	26,28
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT TGO TGP AMILA TP	
18/04/2019	460669	NELSON DA SILVA	14,24
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT	
18/04/2019	460714	CLODOALDO FRANCISCO ROCHA	23,53
		HEMO PLAQ LATEX PCR UREIA CREAT URICO	
18/04/2019	460715	SOPHIA EMANUELY RODRIGUES LOPES	21,64
		HEMO PLAC PCR GLICE URI	
18/04/2019	460716	COSME JOSE DOS SANTOS ROCHA	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT URI	
18/04/2019	460718	DIORANDES NOGUEIRA DA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
18/04/2019	460719	EMERSON BRAGA PEREIRA	6,84
		HEMO PLAQ	
18/04/2019	460721	MARIA VALDIRENE DE SOUZA	6,84
		HEMO PLAQ	
18/04/2019	460722	ANA DE JESUS	10,54
		HEMO PLAQ NA K	
19/04/2019	460725	ANA MARIA MOREIRA	20,33
		HEMO PLAQ TGO TGP UREIA CREAT TP	
19/04/2019	460726	MARIO MARCOS DE CASTRO	6,84
		HEMO PLAQ	
19/04/2019	460729	MARIA EDUARDA PEREIRA PORTO	10,54
		HEMO PLAC URI	
19/04/2019	460730	ISAILDE SANTOS OLIVEIRA	10,54
		HEMO PLAQ URI	
19/04/2019	460732	TABLYTA AP. LEITE BARBOSA MORE	10,54
		HEMO PLAC URI	
19/04/2019	460733	GUSTAVO DANIELI FERREIRA	20,01
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT TP	
19/04/2019	460735	SUZIANE CRISTINA MOREIRA ALVES	4,11
		HEMO	
19/04/2019	460737	NICOLY CAMARA	19,79
		HEMO PLAC PCR URI	

pe

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/04/2019 A 07/05/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
19/04/2019	460738	FLAVIO OLIVEIRA SILVA	10,54
		HEMO UREIA CREAT PLAQ	
19/04/2019	460745	CLEMENCIA FERREIRA DE JESUS.	20,01
		HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT TP	
19/04/2019	460746	MARTA ROCHA	17,94
		HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT URI	
19/04/2019	460747	EDMILSON ALVES DA SILVA	50,36
		HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT TP AMILA TGO TGP GAMGT FAL ALBUM BILI HIV URI	
19/04/2019	460748	ANTONIA DOS SANTOS LIMA COSTA	17,94
		HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT URI	
20/04/2019	460749	LAVINIA DALVA NOGUEIRA	16,09
		HEMO PLAC PCR	
20/04/2019	460750	BARBARA KAREN N. FERREIRA	10,54
		HEMO PLAQ URI	
20/04/2019	460752	SEBASTIAO TASQUETE	14,24
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT	
20/04/2019	460753	AURELINO FELICIANO DA SILVA	27,34
		HEMO PLAQ NA K CPK CKMB TROPO	
20/04/2019	460759	ROSELI DE LUCCA	35,71
		VHS PCR ASLO LATEX URICO FANB	
20/04/2019	460765	ELENICE DOS SANTOS	23,49
		HEMO PLAQ PCR UREIA CREAT URI	
20/04/2019	460768	ANA MARIA MOREIRA	27,51
		HEMO PLAQ PCR UREIA CREAT NA K TGO TGP	
20/04/2019	460770	AURELINO FELICIANO DA SILVA	9,00
		TROPO	
20/04/2019	460771	TEREZA INACIO CARDOSO	16,80
		CPK CKMB TROPO	
20/04/2019	460778	RAPHAEL A CORREA DA SILVA FILHO	16,09
		HEMO PLAC PCR	
20/04/2019	460779	SARAH FERNANDA M.SANTOS	19,79
		HEMO PLAC PCR URI	
20/04/2019	460780	JOAQUINA ROSA DE JESUS	16,09
		HEMO PLAQ PCR	
20/04/2019	460781	ZILDA BATISTA SANTOS SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
20/04/2019	460782	ANDRE GUSTAVO DE SOUZA	6,84
		HEMO PLAQ	
20/04/2019	460784	ERICA ALMEIDA TRINDADE	10,54
		HEMO PLAQ URI	
20/04/2019	460785	BIANCA RODRIGUES DA ALCANTRA	10,54
		HEMO PLAC URI	
20/04/2019	460787	RYANNA KETHELLY TIAGO ASSIS	6,84
		HEMO PLAC	
20/04/2019	460788	ROSELY DA SILVA OLIVEIRA	6,84
		HEMO PLAQ	
20/04/2019	460790	RAYLAN SILVA AGUIAR	10,54
		HEMO PLAC URI	
21/04/2019	460791	ANTONIO VERISSIMO DE OLIVEIRA	10,54
		HEMO PLAQ URI	

pl

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/04/2019 A 07/05/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
21/04/2019	460792	SEBASTIAO CORREIA DOS SANTOS	14,24
		HEMO UREIA CREAT NA K PLAQ	
21/04/2019	460793	ANA MARIA MOREIRA	27,51
		HEMO PLAQ PCR UREIA CREAT TGO TGP NA K	
21/04/2019	460796	VALDEIR MARTINS	6,84
		HEMO PLAQ	
21/04/2019	460797	JOSE SALATIEL DE OLIVEIRA	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K	
21/04/2019	460798	ANGEL VALENTINA ROCHA DOS REIS	10,54
		HEMO PLAC UR1	
21/04/2019	460799	VITOR SIMEAO DA SILVA	31,04
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K CPK CKMB TROPO	
21/04/2019	460800	ELIANA AP DA SILVA RAMOS	6,84
		HEMO PLAQ	
21/04/2019	460804	LAIS PEREIRA CAMBREA	6,84
		HEMO PLAQ	
21/04/2019	460805	ANDRESSA QUEIROZ BIDOIA	6,84
		HEMO PLAQ	
21/04/2019	460806	VITOR SIMEAO DA SILVA	16,80
		CPK CKMB TROPO	
21/04/2019	460807	VITOR GABRIEL RIBEIRO DE OLIVEIRA	6,84
		HEMO PLAC	
21/04/2019	460808	NEURIJAN ALVES DA COSTA	6,84
		HEMO PLAQ	
21/04/2019	460809	ANA DE JESUS	6,84
		HEMO PLAQ	
22/04/2019	460810	DANIEL PIRES LUZ	9,09
		HEMO PLAQ AMILA	
22/04/2019	460811	DEBORA ANGELICA SIQUEIRA	6,84
		HEMO PLAQ	
22/04/2019	460812	HELIO DONIZETE FESTUCCI	26,06
		HEMO PLAQ TGO TGP AMILA PCR UR1	
22/04/2019	460863	JOSE SALATIEL DE OLIVEIRA	39,23
		HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT AMILA TGO TGP TP PCR UR1	
22/04/2019	460903	MARIA BASSO LUCERA	17,94
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	
22/04/2019	460904	DURCELINA CORREA VAZ	17,94
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	
22/04/2019	460905	MARCOS ANTONIO TEMPONE	31,74
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT AMILA TGO TGP GAMGT FAL BILI UR1	
22/04/2019	460906	ALINE CAROLINA DA S. GUIMARAES	6,84
		HEMO PLAQ	
22/04/2019	460907	MONICA DE OLIVEIRA SARAIVA	6,84
		HEMO PLAQ	
22/04/2019	460914	ANTONIO GENIVAL PEREIRA DA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
22/04/2019	460919	FLAVIA NOGUEIRA PORTO	27,19
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K PCR UR1	
23/04/2019	460920	NOEL MOTA OLIVEIRA	6,84
		HEMO PLAQ	

RU

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/04/2019 A 07/05/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
23/04/2019	460921	TAISA RUBIN COSTA	10,54
		HEMO PLAC URI	
23/04/2019	460922	MARIA DO CARMO DA SILVA	15,36
		HEMO PLAQ AMILA TGO TGP LIPAS	
23/04/2019	460994	MONICA DE OLIVEIRA SARAIVA	12,87
		HEMO PLAQ BILI TGO TGP	
23/04/2019	460995	ANGELA DOS SANTOS DA SILVA	16,63
		HEMO PLAQ TGO TGP TP	
23/04/2019	460996	VALDINEIA TELES DA SILVA	3,70
		URI	
23/04/2019	461036	ANTONIO DE JESUS BESSA	34,74
		HEMO PLAQ CPK CKMB TROPO NA K UREIA CREAT URI	
23/04/2019	461037	LUZIA GOMES LANZONI	10,54
		HEMO PLAQ UREIA CREAT]	
23/04/2019	461038	JOSE FERREIRA ALVES	16,81
		HEMO PLAQ UREIA CREAT AMILA TGO TGP	
23/04/2019	461039	MARCELA LOPES DA SILVA	16,49
		HEMO PLAQ UREIA CREAT AMILA URI	
23/04/2019	461040	DEIVID ALMEIDA SILVA	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT URI	
23/04/2019	461041	MARCELA LOPES DA SILVA	19,57
		TGO TGP FAL GAMGT AMILA BILI TP	
23/04/2019	461046	LAURO JOSE DOS SANTOS	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT URI	
23/04/2019	461047	JOSE LUCIANO DA SILVA DOMINGOS	27,34
		HEMO PLAQ UREIA CREAT CPK CKMB TROPO	
23/04/2019	461048	EZEQUIEL CALIXTO DE LIMA	16,49
		HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT AMILA	
23/04/2019	461049	BARBARA FERNANDA DE OLIVEIRA	3,70
		URI	
24/04/2019	461053	JOSE LUCIANO DA SILVA DOMINGOS	16,80
		CPK CKMB TROPO	
24/04/2019	461054	DALVINA AP. FERREIRA DE SOUSA	6,84
		HEMO PLAQ	
24/04/2019	461057	NOEL MOTA OLIVEIRA	16,80
		CPK CKMB TROPO	
24/04/2019	461116	NOEL MOTA OLIVEIRA	16,80
		CPK CKMB TROPO	
24/04/2019	461120	MARCELA LOPES DA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
24/04/2019	461139	NOEL MOTA OLIVEIRA	23,49
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT PCR	
24/04/2019	461141	HUMBERTO AP. OLIVEIRA	10,54
		HEMO PLAQ UREIA CREAT	
24/04/2019	461149	KAIO WALLACE ROBERTO DE SOUZA	23,49
		HEMO PLAQ UREIA CREAT PCR URI	
24/04/2019	461159	FRANCISCO DAS CHAGAS P. DA SILVA	23,49
		HEMO PLAQ CREAT UREIA PCR URI	
24/04/2019	461160	NOEL MOTA OLIVEIRA	16,80
		CPK CKMB TROPO	

pe

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/04/2019 A 07/05/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
24/04/2019	461166	SEBASTIAO RUIZ GONCALVES	1,85
		CREAT	
24/04/2019	461167	JAIR GONCALVES	14,24
		HEMO PLAQ NA K CREAT UREIA	
25/04/2019	461169	VITOR VINICIUS S. SEGURA	14,24
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT	
25/04/2019	461170	WESGRASLEY BERNARDO S. AGUIAR	16,09
		HEMO PLAQ PCR	
25/04/2019	461205	MARCOS CARDOSO	21,86
		HEMO PLAQ TP NA K UREIA CREAT GLICE	
25/04/2019	461235	NOEL MOTA OLIVEIRA	26,28
		HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT TGO TGP AMILA TP	
25/04/2019	461237	JOSE LUCIANO DA SILVA DOMINGOS	31,04
		HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA CPK CKMB TROPO	
25/04/2019	461238	JOSE RODRIGUES LIMA	22,58
		HEMO PLAQ TGO TGP AMILA TP URI	
25/04/2019	461240	JOSE TRINDADE LUZ	34,74
		HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT CPK CKMB TROPO URI	
25/04/2019	461242	MARIA MOREIRA LOPES	16,81
		HEMO PLAQ TGO TGP AMILA URI	
25/04/2019	461243	MIGUEL H. DOS SANTOS SILVA	21,64
		HEMO PLAC PCR GLICE URI	
25/04/2019	461245	JOSE FERREIRA ALVES	28,04
		HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT TGO TGP GAMGT FAL BILI AMILA	
25/04/2019	461281	LORENA MASSELI DANTAS	6,84
		HEMO PLAQ	
25/04/2019	461282	VINICIUS ALVES RODRIGUES	6,84
		HEMO PLAC	
26/04/2019	461286	LUIS OTAVIO SANTOS SABINO	6,84
		HEMO PLAC	
26/04/2019	461287	ISTENIFER CAROLINE A. SANTOS	10,54
		HEMO PLAQ URI	
26/04/2019	461291	ANA CLAUDIA RAMOS DA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
26/04/2019	461349	ODETE FERREIRA DOS SANTOS	39,38
		HEMO PLAQ UREIA CREAT CPK CKMB TROPO AMILA TGO TGP TP	
26/04/2019	461350	SEBASTIAO RUIZ GONCALVES	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA	
26/04/2019	461353	JONATAS KEMUEL FREITAS NEVES	17,94
		HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA URI	
26/04/2019	461357	RHENALD GABRIEL BARBOSA SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
26/04/2019	461381	FERNANDA CARDOSO LIMA	17,94
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT URI	
26/04/2019	461399	CLAUDEANO SANTOS OLIVEIRA	17,94
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K URI	
26/04/2019	461401	AYME DOURADO SERRA NEGRA	6,84
		HEMO PLAC	
26/04/2019	461402	LORENA MASSELI DANTAS	6,84
		HEMO PLAQ	

pe

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/04/2019 A 07/05/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
26/04/2019	461403	ROSILANIA LIMA LEITE	6,84
		HEMO PLAC	
26/04/2019	461404	TAYLLOR BENICIO DOS SANTOS	16,09
		HEMO PLAC PCR	
27/04/2019	461407	GABRIEL NASCIMENTO PEREIRA	16,09
		HEMO PLAQ PCR	
27/04/2019	461408	JARDEL COSTA ANDRE	10,54
		HEMO PLAQ URI	
27/04/2019	461409	LUNNA NICOLE DA SILVA	16,09
		HEMO PLAC PCR	
27/04/2019	461410	AILSON JOSE FERREIRA DAMASCENO	24,61
		HEMO PLAQ PCR LIPAS AMILA TGO TGP	
27/04/2019	461412	GABRIELE MARTINS TRINDADE	10,54
		HEMO PLAQ URI	
27/04/2019	461460	MARIA EDUARDA DE SOUZA SILVA	26,59
		HEMO PLAC PCR GLICE PF PF PF URI	
27/04/2019	461464	LUIZ HENRIQUE OLIVEIRA	21,64
		HEMO PLAC PCR GLICE URI	
27/04/2019	461466	SEBASTIAO RUIZ GONCALVES	14,24
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT	
27/04/2019	461467	ANA CLAUDIA RAMOS DA SILVA	10,54
		HEMO PLAQ URI	
27/04/2019	461468	JOSE LUCIANO DA SILVA DOMINGOS	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K	
27/04/2019	461471	HERMES MECHELIN	25,49
		HEMO PLAQ CREAT CPK CKMB TROPO	
27/04/2019	461475	JOSE HENRIQUE C.F.COELHO JUNIO	6,84
		HEMO PLAQ	
27/04/2019	461476	DANILSON ROCHA DOS SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
27/04/2019	461477	LUCELENA MASSELI	6,84
		HEMO PLAQ	
27/04/2019	461478	FRANCISCO DA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
27/04/2019	461479	FRANCISCA DOS SANTOS PEREIRA	6,84
		HEMO PLAQ	
27/04/2019	461480	LUIZ FERNANDO S. OLIVEIRA	6,84
		HEMO PLAQ	
27/04/2019	461482	FRANCINE R. SILVA S. BARBO	6,84
		HEMO PLAQ	
27/04/2019	461483	ADRIANO PIRES AGUIAR	6,84
		HEMO PLAQ	
27/04/2019	461484	HERCILIA DO NASCIMENTO	6,84
		HEMO PLAQ	
27/04/2019	461486	JUNIO RODRIGUES BRITO	6,84
		HEMO PLAQ	
27/04/2019	461487	SHEILA SERRA COELHO	6,84
		HEMO PLAQ	
27/04/2019	461491	DAIANA RODRIGUES DOS S SILVA	17,94
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K URI	

RL

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/04/2019 A 07/05/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
27/04/2019	461492	VIVIAN DANIELA TRINDADE DE MELO	6,84
		HEMO PLAQ	
27/04/2019	461493	JOSE RICARDO GONCALVES COSTA	6,84
		HEMO PLAQ	
27/04/2019	461495	HERMES MECHELIN	16,80
		CPK CKMB TROPO	
27/04/2019	461496	MARIA LUIZA FIGUEIRA	6,84
		HEMO PLAC	
27/04/2019	461497	LIVIA COSTA MARQUES	6,84
		HEMO PLAC	
27/04/2019	461498	RAIMUNDO ROSA DA SILVA	17,94
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K UR1	
27/04/2019	461499	DIENIFER LORRAINE DOS S ENGLATULIS	22,09
		HEMO PLAQ UREIA CREAT BHCG UR1	
27/04/2019	461500	JOSE GERALDO ROCHA SANTOS	16,97
		HEMO PLAQ CREAT AMILA TGO TGP BILI	
28/04/2019	461502	HERMES MECHELIN	16,80
		CPK CKMB TROPO	
28/04/2019	461503	ANA SOPHIA SOUSA MENDONCA	6,84
		HEMO PLAC	
28/04/2019	461506	HUGO HENRIQUE AZEVEDO	6,84
		HEMO PLAC	
28/04/2019	461507	RAIMUNDO ROSA DA SILVA	15,12
		HEMO PLAQ BILI AMILA TGO TGP	
28/04/2019	461508	MAURILIO PEREIRA	10,54
		HEMO PLAQ UREIA CREAT	
28/04/2019	461509	JOSE LUCIANO DA SILVA DOMINGOS	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K	
28/04/2019	461510	LUIZ FERNANDO SANTOS OLIVEIRA	20,01
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K TP	
28/04/2019	461511	SEBASTIAO RUIZ GONCALVES	27,19
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K PCR UR1	
28/04/2019	461512	ANA CLARA FERREIRA BUENO	6,84
		HEMO PLAC	
28/04/2019	461513	HERCILIA DO NASCIMENTO	3,70
		UR1	
28/04/2019	461515	OLINDO ALVES DA SILVA	27,19
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K PCR UR1	
28/04/2019	461518	DAVI SOUZA RODRIQUES	6,84
		HEMO PLAC	
28/04/2019	461519	LUIZ HENRIQUE MOREIRA CARNEIRO	6,84
		HEMO PLAC	
28/04/2019	461520	EVELYN PEREIRA MOTA	6,84
		HEMO PLAQ	
28/04/2019	461523	RODRIGO PEREIRA	19,79
		HEMO PLAQ UREIA CREAT PCR	
28/04/2019	461524	ANTONIO FERREIRA SANTOS	29,26
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K PCR TP	
28/04/2019	461525	LUCELENA MASSELI	12,61
		HEMO PLAQ TP	

RL

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/04/2019 A 07/05/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
28/04/2019	461527	NOELI CAROLINE CAMARGO ESTEVAN UR1	3,70
28/04/2019	461528	KARINA RIBEIRO TEIXEIRA HEMO PLAQ	6,84
28/04/2019	461529	JOSE RICARDO G. COSTA HEMO PLAQ	6,84
28/04/2019	461532	SILBENE OLIVEIRA MARQUES HEMO PLAQ UR1	10,54
28/04/2019	461533	SILVANO PINHEIRO DE AZEVEDO HEMO PLAQ	6,84
28/04/2019	461534	VALDIR MONTEIRO DA SILVA HEMO PLAQ	6,84
29/04/2019	461536	SEBASTIAO TASQUETE HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	17,94
29/04/2019	461574	FRANCISCO DA SILVA HEMO PLAQ	6,84
29/04/2019	461609	JOSE LUCIANO DA SILVA DOMINGOS HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT CPK CKMB TROPO	31,04
29/04/2019	461611	SEBASTIAO RUIZ GONCALVES HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	17,94
29/04/2019	461613	ANTONIO RODRIGUES FILHO HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	17,94
29/04/2019	461615	EDVANDO PEREIRA OLIVEIRA HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT CPK CKMB TROPO UR1	34,74
29/04/2019	461645	BRENO RAFAEL BATISTA DE ALMEIDA HEMO PLAC	6,84
29/04/2019	461652	BRUNA CRISTINA CRUZ FERREIRA HEMO PLAQ	6,84
29/04/2019	461654	IZABEL PIRES DE SOUZA HEMO PLAQ	6,84
29/04/2019	461655	ANA LUIZA DE FREITAS DEGASPERI HEMO PLAC UR1	10,54
29/04/2019	461656	MARIA FERNANDA DA SILVA UR1	3,70
30/04/2019	461658	VANAMIER MANOEL DE LIMA OLIVEIRA HEMO PLAQ	6,84
30/04/2019	461659	REINILDA LOPES MARTINS HEMO PLAQ	6,84
30/04/2019	461660	FABIANE ANDRADE NASCIMENTO CKMB TROPO	13,12
30/04/2019	461735	JOSE LUCIANO DA SILVA DOMINGOS HEMO PLAQ UREIA CREAT CPK CKMB TROPO	27,34
30/04/2019	461774	JOSE GERALDO ROCHA SANTOS HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K	14,24
30/04/2019	461779	LIVIA BARBOSA SILVA HEMO PLAC	6,84
30/04/2019	461781	GUSTAVO MENEZES DE SOUZA HEMO PLAQ	6,84
30/04/2019	461782	MAURILIO CONCARIO HEMO PLAQ CREAT UREIA NA K	14,24

Re

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/04/2019 A 07/05/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
30/04/2019	461786	ARIADNE LAIS OLIVEIRA DOS SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
30/04/2019	461787	CARLOS ALBERTO F DOS SANTOS	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K	
30/04/2019	461788	THAISA SIMIONATO BAZAN	10,54
		HEMO PLAQ URI	
30/04/2019	461789	RAFAELA MARIA DE OLIVEIRA	19,79
		HEMO PLAQ PCR URI	
01/05/2019	461791	DALMIR MUNIZ FARIA	12,79
		HEMO PLAQ UREIA CREAT AMILA	
01/05/2019	461792	RAFAELA SOARES GUIMARAES	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT URI	
01/05/2019	461793	MARCIA FELIPINI SOARES	16,09
		HEMO PLAQ PCR	
01/05/2019	461795	MARILENE DA SILVA ANTONIO	16,09
		HEMO PLAQ PCR	
01/05/2019	461796	FRANCISCO DE ASSIS PONTES	6,84
		HEMO PLAQ	
01/05/2019	461801	JANE COLOSSANTI	10,54
		HEMO PLAQ URI	
01/05/2019	461803	MARICEIA AYLA SILVA PEREIRA	21,64
		HEMO PLAC PCR GLICE URI	
01/05/2019	461805	BRUNO ARAUJO GUIMARAES	3,70
		URI	
01/05/2019	461806	SAMILLY VIANA BARBOSA	10,54
		HEMO PLAC URI	
01/05/2019	461807	MARCELINA ARAUJO PIMENTA	6,84
		HEMO PLAQ	
01/05/2019	461808	EDMAR FRANCISCO DA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
01/05/2019	461810	VIVIANE PEDRO GALVAO	14,24
		HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT	
01/05/2019	461814	MATHEUS HENRIQUE S. RODRIGUES	6,84
		HEMO PLAC	
01/05/2019	461815	GRAZIELY GREGORIO NEVES	6,84
		HEMO PLAQ	
01/05/2019	461816	ANDERSON DE LIMA E SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
01/05/2019	461817	CICERA B. DE SOUZA MUNERATO	10,54
		HEMO PLAQ URI	
01/05/2019	461818	CELESTE ALVES DA SILVA	24,29
		HEMO PLAQ PCR AMILA LIPAS URI	
01/05/2019	461819	ANDREZA T. JESUS TEIXEIRA D. J	6,84
		HEMO PLAQ	
01/05/2019	461821	MURILO RAMOS	6,84
		HEMO PLAQ	
01/05/2019	461822	ISABELLY VICTORIA RODRIGUES	6,84
		HEMO PLAC	
01/05/2019	461823	LETICIA A. OLIVEIRA FERNANDES	16,09
		HEMO PLAQ PCR	

fl

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/04/2019 A 07/05/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
03/05/2019	462073	MARIA LAURA SANTOS SOUZA HEMO PLAQ	6,84
03/05/2019	462074	MARIA ROSA DE JESUS K NA UREIA CREAT	7,40
03/05/2019	462077	MARNILDA DOS SANTOS MOREIRA HEMO PLAQ	6,84
03/05/2019	462078	ISADORA DE ALMEIDA COSTA HEMO PLAQ	6,84
03/05/2019	462079	JOICE DE SOUSA JUSTINO HEMO PLAQ	6,84
03/05/2019	462080	MARIA MADALENA C. RODRIGUES HEMO PLAQ	6,84
03/05/2019	462081	ANA LIVIA INACIO BRITO HEMO PLAC	6,84
03/05/2019	462083	AGATHA S. FERREIRA DE S. ARAUJO HEMO PLAC	6,84
04/05/2019	462116	VIVIANE PEDRO GALVAO HEMO PLAQ	6,84
04/05/2019	462118	JOSE FERREIRA DE ALMEIDA HEMO PLAQ	6,84
04/05/2019	462119	MARIA B. JOAQUIM DE OLIVEIRA HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K TGO TGP BILI	20,27
04/05/2019	462124	MARIA LUCIA RESENDE DA SILVA HEMO PLAQ	6,84
04/05/2019	462128	ZENAIDE R. DA SILVA MORAIS HEMO PLAQ	6,84
04/05/2019	462129	JOAO VITOR JARDIM HEMO PLAQ	6,84
04/05/2019	462131	MARIA LAURA FERREIRA HEMO PLAC	6,84
04/05/2019	462132	ANA CAROLINA PEREIRA DOS SANTO HEMO PLAC	6,84
04/05/2019	462133	MARCIA FELIPINI SOARES HEMO PLAQ	6,84
04/05/2019	462135	MARIA DE FATIMA DE FARIA HEMO PLAQ	6,84
04/05/2019	462136	LUZIA AP. DE BARROS HEMO PLAQ UR1	10,54
04/05/2019	462137	DHOZE SOUSA DE OLIVEIRA HEMO PLAQ	6,84
04/05/2019	462138	PEDRO BIANCULLI SAMPAIO UR1	3,70
04/05/2019	462140	ANA BEATRIZ DA SILVA SANTANA HEMO PLAQ	6,84
04/05/2019	462141	FABIANA MARIA DE SOUSA CARVALH HEMO PLAQ	6,84
04/05/2019	462142	AMELIA ROSA DA CONCEICAO HEMO PLAQ	6,84
04/05/2019	462143	GABRIELA DE OLIVEIRA DA HORA HEMO PLAQ	6,84

re

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/04/2019 A 07/05/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
04/05/2019	462144	DAIARA FERNANDA LOBO PATURY HEMO PLAQ UR1	10,54
04/05/2019	462150	MARCOS ANTONIO ROSA HEMO PLAQ	6,84
04/05/2019	462151	BRUNO ARAUJO GUIMARAES HEMO PLAQ	6,84
04/05/2019	462152	JADAILSON PINHEIRO XAVIER HEMO PLAQ UR1	10,54
04/05/2019	462153	MARIA ROSALINA MENEGON UR1	3,70
05/05/2019	462155	EDINO DE JESUS GLERIA HEMO PLAQ UR1	10,54
05/05/2019	462156	MARIA AP. DE SOUZA SILVA HEMO PLAQ TGO TGP BILI	12,87
05/05/2019	462157	ESTELITA PEREIRA DA CRUZ HEMO PLAQ TP	12,61
05/05/2019	462158	JOSE ANTONIO RIBEIRO HEMO PLAQ CREAT AMILA	10,94
05/05/2019	462159	VICENTE FRANCO HEMO PLAQ CREAT UR1	12,39
05/05/2019	462160	OLINDA ALVES DE JESUS HEMO PLAQ UR1	10,54
05/05/2019	462161	PEDRO BIANCULLI SAMPAIO HEMO PLAC	6,84
05/05/2019	462162	JOSE DA SILVA SEBASTIAO HEMO PLAQ	6,84
05/05/2019	462163	PAULO HELIAS ALMEIDA JUNIOR HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT	14,24
05/05/2019	462167	JULLY NARA R. DE OLIVEIRA HEMO PLAQ UR1	10,54
05/05/2019	462169	BRUNA MARTINS DA COSTA HEMO PLAQ	6,84
05/05/2019	462170	ANITA ROSA DO NASCIMENTO HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT CPK CKMB TROPO TP	36,81
05/05/2019	462171	JOAO CARLOS DE SANTANA SILVA HEMO PLAQ	6,84
05/05/2019	462172	ANDREA NEVES RIBEIRO HEMO PLAQ	6,84
05/05/2019	462173	FELISMINA LACERDA FERRAZ HEMO PLAQ	6,84
05/05/2019	462174	CLEITON DE ANDRADE RESENDE HEMO PLAQ	6,84
05/05/2019	462175	INES MARTINS HEMO PLAQ	6,84
05/05/2019	462177	EDUARDO ALVES NASCIMENTO HEMO PLAC	6,84
05/05/2019	462178	PEDRO VICTOR HUGO MAZELI HEMO PLAQ	6,84
05/05/2019	462179	MARIA AP. DE SOUZA SILVA HEMO PLAQ TP	12,61

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/04/2019 A 07/05/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
05/05/2019	462180	LUZIA GOMES LANZONI HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K	14,24
05/05/2019	462182	ANDREZA T. JESUS TEIXEIRA D. J HEMO PLAQ	6,84
05/05/2019	462183	ABILIA LOPES DE SOUZA HEMO PLAQ	6,84
05/05/2019	462184	CLAUDINEIA MENDES DOS SANTOS HEMO PLAQ UREIA CREAT PCR TP UR1	29,26
05/05/2019	462185	MATEUS JUNIO ROSA BARBOSA HEMO PLAQ PCR UR1	19,79
05/05/2019	462186	LUZIA GOMES LANZONI CPK CKMB TROPO UR1	20,50
05/05/2019	462187	MARIA AP. ALVES O. DIAS HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT PCR	23,49
06/05/2019	462190	MARCELO APARECIDO SANTA FE HEMO PLAQ PCR	16,09
06/05/2019	462232	ROZILENE FERREIRA FERRO HEMO PLAQ GLICE LATEX VHS PCR URICO CPK TSH T4 T3L FANB	75,51
06/05/2019	462253	ZEFERINA MARIA ALMEIDA SILVA HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	17,94
06/05/2019	462286	RAFAEL FERREIRA DOS SANTOS PROT2	1,85
06/05/2019	462287	ANDRE BEIJAMIM MATIAS HEMO PLAC GLICE PCR PF PF PF UR1	26,59
06/05/2019	462292	ANGELICA DA SILVA HEMO PLAQ	6,84
06/05/2019	462293	CLAUDEMIR PEREIRA DOS SANTOS UR1	3,70
06/05/2019	462294	DOUGLAS CRISPIM DE SOUZA HEMO PLAQ	6,84
06/05/2019	462295	RENATO ARAUJO DE OLIVEIRA UR1	3,70
06/05/2019	462296	FRANCIELE SOUZA SILVA HEMO PLAQ	6,84
06/05/2019	462297	ZENAIDE R. DA SILVA MORAIS HEMO PLAQ	6,84
06/05/2019	462298	ALEXANDRE G FERRAZ DA SILVA HEMO PLAC	6,84
06/05/2019	462299	MARIA LAURA DE OLIVEIRA SANTOS HEMO PLAC UREIA CREAT NA K UR1	17,94
07/05/2019	462347	RAFAEL FERREIRA DOS SANTOS HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT	14,24
07/05/2019	462354	MARIA B. JOAQUIM DE OLIVEIRA HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT TGO TGP AMILA BILI TP	28,29
07/05/2019	462355	VICENTE FRANCO HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	17,94
07/05/2019	462356	MARIA DAS GRACAS PAVANELI HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT TGO TGP AMILA GAMGT FAL BILI UR1	31,74
07/05/2019	462399	LAURA CRISTINA DUARTE RAMOS HEMO PLAQ BHCG UR1	18,39

RL

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERÍODO DE 08/04/2019 A 07/05/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
07/05/2019	462400	INES MARTINS	6,84
		HEMO PLAQ	
07/05/2019	462408	VERGINIA C. MOREIRA	16,80
		CPK CKMB TROPO	
07/05/2019	462409	ISADORA APARECIDA AZEVEDO	3,70
		UR1	
07/05/2019	462410	PATRICIA R. ANTUNES	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
07/05/2019	462413	MARIA EDUARDA VERA CRUZ	6,84
		HEMO PLAQ	
07/05/2019	462415	VILMA DA SILVA JUSTINO	22,89
		HEMO PLAQ AMILA LIPAS TGO TGP BILI GAMGT FAL	

Total do Convenio: 5.825,95

Dra. Rita de Cássia dos

 CRBM 1-0733

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: ESPAÇO DA MULHER

UNIDADE:

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/04/2019 A 07/05/2019

CODIGO	EXAME DESCRICAO	PR. UNIT	QTD	VALOR
02.02.01.007-4	CGS1 CURVA GLICÊMICA	10,00	26	260,00
02.02.01.012-0	URICO ACÍDO URICO	1,85	3	5,55
02.02.01.020-1	BILI BILIRRUBINAS TOTAL E FRACOES	2,01	5	10,05
02.02.01.027-9	HDL COLESTEROL-HDL	3,51	19	66,69
02.02.01.028-7	LDL COLESTEROL-LDL	3,51	17	59,67
02.02.01.028-7	VLDL COLESTEROL-VLDL	7,50	10	75,00
02.02.01.029-5	COLES COLESTEROL TOTAL	1,85	23	42,55
02.02.01.031-7	CREAT CREATININA	1,85	8	14,80
02.02.01.036-8	DHL DESIDROGENASE LACTICA- DHL	3,68	2	7,36
02.02.01.036-8	DHL. DESIDROGENASE LÁCTICA	3,68	2	7,36
02.02.01.047-3	GLICE GLICEMIA DE JEJUM	1,85	34	62,90
02.02.01.050-3	HBA2 HEMOGLOBINA GLICADA	7,86	6	47,16
02.02.01.060-0	K POTASSIO	1,85	2	3,70
02.02.01.063-5	NA SODIO	1,85	2	3,70
02.02.01.064-3	TGO ASPARTATO AMINOTRANSFERASE	2,01	6	12,06
02.02.01.065-1	TGP ALANINA AMINOTRANSFERASE	2,01	5	10,05
02.02.01.067-8	TRI TRIGLICERIDES	3,51	22	77,22
02.02.01.069-4	UREIA UREIA	1,85	8	14,80
02.02.01.076-7	VITD VITAMINA D	15,24	3	45,72
02.02.02.002-9	PLAQ PLAQUETAS	2,73	54	147,42
02.02.02.007-0	COAII COAGULOGRAMA II	35,46	1	35,46
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	1	5,77
02.02.02.014-2	INR INR	5,77	1	5,77
02.02.02.038-0	HEMO HEMOGRAMA	4,11	54	221,94
02.02.03.030-0	HIV ANTICORPO ANTI-HIV 1+2	10,00	28	280,00
02.02.03.030-0	HIV. ANTICORPOS ANTI-HIV1/HIV2	10,00	3	30,00
02.02.03.067-9	HCV ANTI HCV	18,55	6	111,30
02.02.03.078-8	TXIGG TOXOPLASMOSE - IgG	16,97	24	407,28
02.02.03.087-3	TXIGM TOXOPLASMOSE - IgM	18,55	24	445,20
02.02.03.097-0	HBSAG ANTIGENO HBS DA HEPATITE "B"- HBSAG	18,55	30	556,50
02.02.03.111-0	VDRL1 REAÇÃO DE V.D.R.L.	2,83	39	110,37
02.02.03.112-8	FTAG TREPONEMA IgG - ANTICORPOS(FTA-ABS)	10,00	9	90,00
02.02.03.113-6	FTAM TREPONEMA IgM - ANTICORPOS(FTA-ABS)	10,00	9	90,00
02.02.04.014-3	OCUL PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1,65	6	9,90
02.02.05.001-7	URI URINA ROTINA	3,70	5	18,50
02.02.05.011-4	PROU PROTEINURIA	4,44	5	22,20
02.02.06.004-7	17AL. 17 - ALFAHIDROXIPROGESTERONA	10,20	2	20,40
02.02.06.021-7	BHCG BETA-HCG	7,85	5	39,25
02.02.06.023-3	FSHB DOSAGEM DO HORMONIO FSH	7,89	15	118,35
02.02.06.025-0	TSH HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	8,96	37	331,52
02.02.06.026-8	INSUL DOSAGEM DE INSULINA BASAL	10,17	1	10,17
02.02.06.030-6	PROLA PROLACTINA	10,15	5	50,75
02.02.06.033-0	SDHEA SULFATO DE DEHIDROEPIANDROSTERONA	13,11	1	13,11
02.02.06.034-9	TE... TESTOSTERONA TOTAL	10,43	1	10,43
02.02.06.035-7	TESL TESTOSTERONA LIVRE	13,11	2	26,22
02.02.06.038-1	T4L. TIROXINA LIVRE - T4 LIVRE	11,60	6	69,60
02.02.06.039-0	T3 TRIIODOTIRONINA-T3	8,71	1	8,71
02.02.08.001-3	BIO2 ANTIBIOGRAMA	13,33	37	493,21
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	36	202,32
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	1	9,70
02.02.09.028-0	ESPE2	ESPERMOGRAMA	9,70	1	9,70
02.02.12.002-3	ABO	DETERMINACAO GRUPO SANGUINEO	2,73	1	2,73
02.02.12.008-2	RH	DETERMINACAO DO FATOR RH (anti D)	2,73	1	2,73
11.015.06-3	FERRI	FERRITINA	15,59	1	15,59
40305767	BHCQI	GONADOTROFINA CORIÔNICA	16,25	4	65,00

Total de Pacientes: 100

665 4.937,41

Dra. Rita de Cássia

CRDM 1-0708

Dra. Rita de Cássia dos R.
CRDM 1-0708

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS, SANTA TEREZA

CONVENIO: ESPAÇO DA MULHER
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/04/2019 A 07/05/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
08/04/2019	459598	VALDIRENE AP. DA S. SILINGARDI CULT1 BIO2	18,95
09/04/2019	459655	ISIS FERNANDA DOS ANJOS GLICE PROLA TSH TESL HBA2 17AL. SDHEA FSHB	73,13
09/04/2019	459666	GLEDIANE R. PEREIRA DOS SANTOS HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	102,69
09/04/2019	459708	RAQUEL APARECIDA RODRIGUES CULT1 BIO2	18,95
09/04/2019	459741	BEATRIZ DOS SANTOS PIRES HEMO PLAQ CGS1 HBSAG VDRL1 HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	102,69
10/04/2019	459776	EDILMA DAS GRACAS FERREIRA HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	102,69
10/04/2019	459778	FRANCIELLY ANDREA SILVA FRANKL CULT1 BIO2	18,95
10/04/2019	459820	MARIA AP. FERREIRA FERRO HEMO PLAQ UREIA CREAT TGO TGP BILI DHL PROU	24,69
10/04/2019	459822	MARIA AP. FERREIRA FERRO HEMO PLAQ UREIA CREAT TGO TGP BILI K NA PROU	24,71
11/04/2019	459954	KAUANE SOUZA ALEXANDRE VDRL1 FTAG FTAM	22,83
12/04/2019	460016	ANA DOS SANTOS SOUZA CULT1 BIO2	18,95
12/04/2019	460028	LISABELLA C. DOMINGOS DA SILVA HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	102,69
13/04/2019	460124	GISLAINE AP. TOSCANO OLIVEIRA CULT1 BIO2	18,95
13/04/2019	460131	REGINA MARIA PEREIRA DA SILVA HBA2 GLICE COLES LDL HDL VLDL TRI TSH OCUL	40,20
13/04/2019	460140	ROSALINA BONINI DE SANTANA COLES HDL LDL VLDL TRI GLICE TSH OCUL CULT1 BIO2 URI	54,99
13/04/2019	460162	CLEIDVONE M. DA SILVA SOARES HEMO PLAQ COLES TRI HDL LDL GLICE FERRI TSM T4L.	57,22
13/04/2019	460165	MARLUCIO SILVA DOS SANTOS ESPER ESPE2 GCULT BACT FUNGO MICOL BIO2	50,93
15/04/2019	460229	IZELINA ROSA DE SOUZA BARROS HEMO PLAQ UREIA CREAT GLICE	12,39
15/04/2019	460239	MARIA DAS VIRGENS VIANA PINTO HEMO PLAQ GLICE TSH COLES TRI	23,01
15/04/2019	460271	LORENA DA SILVA HEMO PLAQ TGO TGP BILI UREIA CREAT URICO DHL. PROU	26,54
16/04/2019	460407	PRISCILLA RODRIGUES FERREIRA HBSAG HCV HIV VDRL1	49,93
16/04/2019	460447	PATRICIA RODRIGUES GALVAO BHCG	7,85
17/04/2019	460472	LUCILENE VIEIRA SANTOS ROCHA CGS1	10,00
17/04/2019	460486	DAIANA CARLA DE SOUZA BORIN HEMO PLAQ GLICE TSH COLES HDL TRI INSUL	36,69
17/04/2019	460532	YASMIM M. DA SILVA FRANCISCO HEMO PLAQ COLES TRI GLICE TSH FSHB	30,90

Re

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: ESPAÇO DA MULHER
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/04/2019 A 07/05/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
18/04/2019	460605	ANDRESSA PEREIRA SILVA	102,69
		HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
18/04/2019	460610	FABIANA AP. GONCALVES DA SILVA	30,69
		GLICE COLES HDL LDL VLDL TRI TSH	
18/04/2019	460616	RUTE PEREIRA NEVES	102,69
		HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
18/04/2019	460617	THAYNA F. AMARO DE OLIVEIRA	75,59
		HEMO PLAQ GLICE VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM	
18/04/2019	460626	JEANE LACERDA DE OLIVEIRA	102,69
		HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
18/04/2019	460629	ANGELA MARIA DE LIMA	102,69
		HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
18/04/2019	460670	LORRAINA C. DE SOUSA BARBOSA	7,85
		BHCG	
18/04/2019	460693	GABRIELLY CAROLINE DIAS PIO	22,83
		VDRL1 FTAG FTAM	
18/04/2019	460694	LUCAS DANIEL BERNARDI	22,83
		VDRL1 FTAG FTAM	
20/04/2019	460761	ANGELA MARIA TORQUATO BRITO	28,17
		HEMO PLAQ GLICE COLES LDL TRI TSH OCUL	
20/04/2019	460762	ERICA CRISTINA DE SOUZA SILVA	35,69
		HEMO PLAQ GLICE PROLA TSH FSHB	
22/04/2019	460819	DANDARA RODRIGUES CARDOSO	17,86
		HBA2 CGS1	
22/04/2019	460881	ACRISIA LUZ NASCIMENTO	102,69
		HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
22/04/2019	460883	MARIA JOSE CARDOSO DOS SANTOS	102,69
		HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
23/04/2019	460930	LETICIA BRAGA DOS SANTOS	102,69
		HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
23/04/2019	460950	FERNANDA STROPA MARIANO	30,69
		GLICE COLES HDL LDL VLDL TRI TSH	
23/04/2019	460963	VALDIRLENE SANTOS DOURADO	34,60
		HEMO PLAQ GLICE COLES TRI TSH FSHB UR1	
23/04/2019	460964	LORENA FERREIRA SANTOS	102,69
		HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
23/04/2019	460979	MARCIA MARA DE OLIVEIRA	45,42
		HEMO PLAQ GLICE COLES HDL LDL VLDL TRI TSH FSHB	
23/04/2019	461002	ANGELICA DE SOUZA REIS	49,03
		HEMO PLAQ GLICE HIV HCV VDRL1 TSH	
23/04/2019	461012	DAIANE ROSA ARAUJO	2,83
		VDRL1	
24/04/2019	461062	ERIKA OLIVEIRA FRANCO	20,00
		FTAG FTAM	
24/04/2019	461063	REINALDO AP. PAVANELI DE REGO	28,29
		ABO RH FTAG FTAM VDRL1	
24/04/2019	461065	EDILMA DAS GRACAS FERREIRA	40,80
		HBA2 TSH T4L. COLES HDL LDL TRI	
24/04/2019	461066	LEONARA DA SILVA PEREIRA	18,95
		CULT1 BIO2	

fe

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: ESPAÇO DA MULHER

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/04/2019 A 07/05/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
24/04/2019	461067	MARIA J. DAS FLORES SOUZA HEMO PLAQ GLICE COLES HDL LDL TRI TSH	30,03
24/04/2019	461124	PALOMA ROBERTA MARCELINO BHCQI	16,25
24/04/2019	461133	KEYLA TEIXEIRA DE OLIVEIRA BHCG	7,85
25/04/2019	461192	JOSANE XAVIER LIMA CASTRO HEMO PLAQ GLICE TSH FSHB PROLA VITD TESL	64,04
25/04/2019	461209	FRANCIELE CRISTINA DA SILVA HEMO PLAQ GLICE VDRL1 HIV HBSAG HCV FSHB TSH	75,47
25/04/2019	461229	AIDDA ASSIS R. GUIMARAES HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	102,69
25/04/2019	461244	MARIA R. DOS SANTOS S. AMORIM HBA2 CGS1	17,86
25/04/2019	461248	IRANI DA PENHA DE SOUZA HEMO PLAQ FSHB TSH CULT1 BIO2 UR1	46,34
26/04/2019	461297	RENILDE ALMEIDA DA SILVA COLES HDL LDL VLDL GLICE TSH OCUL	28,83
26/04/2019	461298	PAMELA SANTOS RIBEIRO HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	102,69
26/04/2019	461310	PATRICIA RODRIGUES SANTOS HEMO PLAQ FSHB TSH VDRL1 HIV HBSAG HCV	73,62
26/04/2019	461338	KEYLA TEIXEIRA DE OLIVEIRA BHCQI	16,25
26/04/2019	461347	PALOMA ROBERTA MARCELINO BHCG	7,85
26/04/2019	461352	NATHALIA MUNIZ DE FARIA HEMO PLAQ TSH T4L. T3 UREIA CREAT TGO TGP BILI DHL. PROU UR1	57,66
26/04/2019	461355	NATHALIA C. R. NOGUEIRA HEMO PLAQ GLICE TSH PROLA COLES LDL HDL VLDL TRI	47,68
26/04/2019	461383	GLEISY CLAUDIA PIMENTA DA CRUZ HEMO PLAQ GLICE VDRL1 HIV HCV HBSAG TSH	67,58
27/04/2019	461420	GISLENE VIEIRA DA SILVA HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV. TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	102,69
27/04/2019	461431	IZABEL HUESCA HEMO PLAQ GLICE TGO COLES HDL TRI URICO TSH	30,38
27/04/2019	461440	VALQUIRIA T. REGO CANTOLINI GLICE COLES HDL LDL VLDL TRI TSH FSHB OCUL	40,23
27/04/2019	461441	DAGMAR F. DE PAULA OLIVEIRA HEMO PLAQ GLICE COLES HDL TRI TSH VITD	41,76
27/04/2019	461454	MARILENE MENDES MORAES VITD GLICE COLES HDL LDL TRI TSH	38,43
27/04/2019	461457	ANDREA VANESSA DO AMARAL HEMO PLAQ GLICE TP TTPA CREAT UREIA TSH CULT1 BIO2 COAII UR1 INR	96,77
29/04/2019	461541	PRISCILA CONCEICAO DA SILVA HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	102,69
29/04/2019	461543	DELICIMARA FERREIRA DE ALMEIDA HEMO PLAQ GLICE	8,69
29/04/2019	461548	KEYLA TEIXEIRA DE OLIVEIRA BHCQI	16,25

Re

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS.SANTA TEREZA

CONVENIO: ESPAÇO DA MULHER

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/04/2019 A 07/05/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
29/04/2019	461594	PALOMA ROBERTA MARCELINO	16,25
		BHCQI	
29/04/2019	461606	SILVIA DA SILVA NASCIMENTO	22,83
		FTAG FTAM VDRL1	
30/04/2019	461671	CAROLINE SILVA BELLINI	102,69
		HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
30/04/2019	461763	CINARA SANTOS DE SANTANA	18,95
		CULT1 BIO2	
02/05/2019	461844	ANA PAULA GONCALVES DE MELO	60,58
		HEMO PLAQ GLICE COLES LDL HDL TRI TSH T4L. CULT1 BIO2	
02/05/2019	461856	MARIA CONCEICAO SILVA	12,39
		HEMO PLAQ GLICE UREA CREAT	
02/05/2019	461864	MARLENE DE JESUS SILVA	16,85
		FSHB TSH	
02/05/2019	461868	ROVENA APARECIDA MIRANDA	48,09
		GLICE COLES HDL LDL VLDL TRI TSH FSHB HBA2 OCUL	
02/05/2019	461871	JOSIANE ROSA DA SILVA	38,58
		GLICE COLES HDL LDL VLDL TRI FSHB TSH	
03/05/2019	461959	NADIR FELIPE RIBEIRO	18,95
		CULT1 BIO2	
03/05/2019	461969	ANA CLAUDIA VALADAO	102,69
		HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
03/05/2019	462005	MIRIAM MARA DA SILVA	49,93
		HIV. HCV HBSAG VDRL1	
03/05/2019	462018	CAROLINA LIMA RODRIGUES	22,83
		VDRL1 FTAG FTAM	
04/05/2019	462106	BARBARA GUIDI	22,83
		VDRL1 FTAG FTAM	
06/05/2019	462193	ANA CLAUDIA DOS SANTOS.	126,09
		HEMO PLAQ HBSAG VDRL1 HIV TXIGG TXIGM UREA CREAT NA K TGO TGP BILI DHL URICO PROU CULT1 BIO2 CGS1	
06/05/2019	462194	MARIA INES PEREIRA DE ALMEIDA	41,63
		HEMO PLAQ GLICE COLES TRI LDL HDL TSH T4L.	
06/05/2019	462197	FRANCIELLE DA SILVA DOS SANTOS	102,69
		HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
06/05/2019	462207	LAIS VITORIA DA SILVA SANTOS	102,69
		HEMO CGS1 VDRL1 HBSAG HIV. TXIGG TXIGM CULT1 BIO2 PLAQ	
06/05/2019	462212	ANA CAROLINA NAVARRO DA SILVA	102,69
		HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
06/05/2019	462231	JOSIMARA LEONARDO	23,69
		HEMO PLAQ FSHB TSH	
06/05/2019	462233	ROSIMEIRE NUNES LOPES ZUBA	7,85
		BHCG	
06/05/2019	462236	MARIA VALDIRENE DE SOUZA	79,58
		HEMO PLAQ VDRL1 HBSAG HIV GLICE T4L. TSH CULT1 BIO2	
07/05/2019	462305	FERNANDA M. OSORIO DOS SANTOS	99,86
		HEMO PLAQ CGS1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
07/05/2019	462326	ODILON BARBOSA DA SILVA	22,83
		VDRL1 FTAG FTAM	
07/05/2019	462376	ANDREA F. LEMES STROPPA	47,63
		FSHB TSH TE... PROLA 17AL.	

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: ESPAÇO DA MULHER

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/04/2019 A 07/05/2019

D A T A C O D I G O P A C I E N T E

Total do Convenio: 4.937,41

Dra. Rita de Cássia dos Reis
CRM 1-0738

Ultrasson Referente 08/04/2019 à 07/05/2019

Abril dias: 08,11,15,18,22,25,29

Maio dias: 02,06

R\$ 937,50 por dia

Total de R\$ 8.437,50



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
Fundada em 30/08/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Ultrassom

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico:			
Especialidade:	<i>Neftologista</i>	Mês/Ano:	08/04/2019 à 07/05/2019
Local:	<i>Santa Casa</i>		

Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura
8	segunda			<i>[assinatura]</i>
9	terça			
10	quarta			
11	quinta	<i>08:30</i>	<i>11:30</i>	<i>Rafael</i>
12	sexta			
13	sábado			
14	domingo			
15	segunda			
16	terça			
17	quarta			
18	quinta	<i>08:30</i>	<i>11:30</i>	<i>Rafael</i>
19	sexta			
20	sábado			
21	domingo			
22	segunda	<i>14:00</i>	<i>17:00</i>	<i>[assinatura]</i>
23	terça			
24	quarta			
25	quinta			<i>[assinatura]</i>
26	sexta			
27	sábado			
28	domingo			
29	segunda			
30	terça			
1	quarta			
2	quinta	<i>08:30</i>	<i>11:30</i>	<i>Rafael</i>
3	sexta			
4	sábado			
5	domingo			
6	segunda	<i>13:50</i>	<i>17:30</i>	<i>[assinatura]</i>
7	terça			

Dr. Rafael Brito
- MÉDICO -
CRM-SP: 174.295

Dr. Rafael Brito
- MÉDICO -
CRM-SP: 174.295

Dr. Rafael Brito
- MÉDICO -
CRM-SP: 174.295

Nome De Chefe de Serviço Legível



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\$ 14.860,68
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA NF 10275 10274 10276

Data /
Hora da 24/05/2019 08:44:11
operação:

Código da operação: 00108907
Chave de segurança: 5KH9AA3J9765J2A6

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

CONFERE SE
 O ORIGINAL



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

Número Nota Fiscal: **10275** Data Emissão: **16/05/2019** Chave: **JAMHAXZI**

ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA

RUA SEBASTIAO SAMPAIO - 765 - CENTRO - SERTÃOZINHO - SP - 14160-060
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: 05/2019 Dt. Prestação: 16/05/2019
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL Sub. Tributário: Não
RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
PONTAL - SP - CEP: 14180000
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 Inscrição Municipal:
E-mail: rafaela.carlatavares@bol.com.br Telefone:
Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços

Ref. exames radiológicos laudados no período de 08/04/2019 a 07/05/2019. **Valor Total**
791 laudos - R\$ 7,00 cada **5.537,00**

Informações Complementares

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 903,08

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 5.196,48

RETENÇÕES							DESCONTOS		
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicional	Incondicional	
0,00	83,05	35,99	188,11	55,37	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e						TOTAL LÍQUIDO		
5.537,00	Repasso/Dedução	Base de Cálculo	Alíquota	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS			
	0,00	5.537,00	2,00%	110,74	110,74		5.196,48		

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

Recortar Aqui

Data Emissão
16/05/2019
Número da NF
10275

RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

LANÇADO



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

Número Nota Fiscal: **10276** Data Emissão: **16/05/2019** Chave: **USVFTVSY**

ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA

RUA SEBASTIAO SAMPAIO - 765 - CENTRO - SERTÃOZINHO - SP - 14160-050
CNPJ/CPF: 51.819.357/0001-37 Inscr. Estadual/RG:
Email:
Telefone: 16 3946-8300 Inscrição Municipal: 109750

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho
Exigibilidade: Exigível Simples Nacional: Não
Competência: 05/2019 Dt. Prestação: 16/05/2019
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL Sub. Tributário: Não
RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
PONTAL - SP - CEP: 14180000
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 Inscrição Municipal:
E-mail: rafaela.carlatavares@bol.com.br Telefone:
Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços

Ref. a exames de Alto Custo realizados no período de 07/04/2019 a 10/05/2019. **Valor Total**
1.860,00

Informações Complementares

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 303,36

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 1745,61

RETENÇÕES

ISS	IRRF	IRMS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS
0,00	27,90	12,09	55,80	18,60	0,00	0,00

DESCONTOS

Condicional	Incondicional
0,00	0,00

VALOR SERVIÇO

1.860,00

VALORES DA NFS-e

Repasso/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS
0,00	1.860,00	2,00%	ISS SEM RETENÇÃO	37,20

TOTAL LÍQUIDO

1.745,61

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

Recortar Aqui

Data Emissão: **16/05/2019**
Número da NF: **10276**

RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

LANÇADO

**MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO**

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI, 290 - SÃO JOÃO - SERTÃOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: 10274	Data Emissão: 16/05/2019	Chave: IZVEEOYQ
-------------------------------------	------------------------------------	---------------------------

ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA

RUA SEBASTIAO SAMPAIO - 765 - CENTRO - SERTÃOZINHO - SP - 14180-060

CNPJ/CPF: 51.819.357/0001-37

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: 18 3946-8300

Inscrição Municipal: 109750

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 05/2019 Dt. Prestação: 16/05/2019

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

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

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

Sub. Tributário: Não

RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

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

Endereço Cobrança:

Telefone:

Inscrição Municipal:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**Ref. serviços prestados em Ultrassonografias no período de 08/04/2019 a 07/05/2019.
9 plantões - R\$ 937,50 cada**8.437,50****Informações Complementares**

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1.376,15

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

RETENÇÕES**DESCONTOS**

ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicioneado	Incondicionado
0,00	126,56	54,84	253,13	84,36	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR SERVIÇO**VALORES DA NFS-e****TOTAL LÍQUIDO**

8.437,50	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Alíquota	Retenção	ISS	7.918,59
	0,00	8.437,50	2,00%	ISS SEM RETENÇÃO	168,75	

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

Recortar Aqui

Data Emissão	16/05/2019
Número da NF	10274

RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

LANÇADO



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP: 14180-000
CNPJ: 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16) 3953-1719
Fundada em 30/08/1937 e-mail: administrativo@scmpontal.com.br

RADIOLOGIA - 08/04/2018 A 07/05/2019

CONVÊNIO - SUS

RADIOLOGIA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
RAIO X LAUDADOS	791	R\$ 7,00	R\$ 5.537,00

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 01.04.2019 e 30.04.2019

(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				
02/04/2019	323608	MANOEL MIRANDA GOMES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/04/2019	323609	FERNANDA CARDOSO LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/04/2019	323611	MANOEL NUNES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
02/04/2019	323611	MANOEL NUNES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
02/04/2019	323612	MARIA NEIDE MARQUES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
02/04/2019	323615	IRACEMA NORONHA PORTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA TORACO-LOMBAR ORTOST.
02/04/2019	323616	MARIA DO CARMO RAIMUNDO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/04/2019	323617	NETY SOUZA GOMES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/04/2019	323618	SANDILA RAQUEL FERREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/04/2019	323619	MATILDE CARDOSO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/04/2019	323620	CLEIDILANE GOMES DE OLIVEIRA FÁRIA	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
02/04/2019	323620	CLEIDILANE GOMES DE OLIVEIRA FÁRIA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/04/2019	323621	SEBASTIAO TASQUETE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/04/2019	323622	SEBASTIAO OSTI DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
02/04/2019	323623	MARIO AUGUSTO BIANCO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
02/04/2019	323624	EZEQUIEL CALIXTO DE LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZADA
02/04/2019	323624	EZEQUIEL CALIXTO DE LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/04/2019	323625	ADRIANA APARECIDA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
02/04/2019	323629	MARIA LIVIA MORAES MACEDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/04/2019	323630	ALICE FERREIRA CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/04/2019	323632	DURVALINO HORTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
02/04/2019	323634	HEITOR FANTICK BREGGE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/04/2019	323635	JUNIOR HENRIQUE BASSA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/04/2019	323638	SOPHIA YALLY SEMIAO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/04/2019	323639	ALESSANDRA DE SOUZA GOMES MARCONDES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/04/2019	323640	ENZO AUGUSTO FERREIRA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	CALCÂNEO
01/04/2019	323642	ROBERTO CESAR CARLIN	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
01/04/2019	323642	ROBERTO CESAR CARLIN	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
01/04/2019	323643	ANA LUCIA DIAS DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
01/04/2019	323645	ANTONIA QUINTINO DA COSTA SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
01/04/2019	323646	ANITA ROSA DO NASCIMENTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
01/04/2019	323647	WANDERLEIA CARDOSO LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
01/04/2019	323648	JOSE CARLOS DE MELO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
01/04/2019	323649	DONIZETE GOMES DA ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
01/04/2019	323650	ANTONIO SERGIO DE AGUIAR	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
01/04/2019	323650	ANTONIO SERGIO DE AGUIAR	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
01/04/2019	323651	ROSALINA F SILVA DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
01/04/2019	323656	KASSIA CAROLINE NIEBAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
01/04/2019	323657	LAVINIA GABRIELY SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
01/04/2019	323658	FELIPE ALVINO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
01/04/2019	323658	FELIPE ALVINO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
01/04/2019	323660	ARLINDO BATISTA NOGUEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
01/04/2019	323663	DANIEL ROBERTO PEREIRA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
01/04/2019	323665	JOSE CICERO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
01/04/2019	323665	JOSE CICERO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
01/04/2019	323665	JOSE CICERO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
01/04/2019	323666	FELIPE PASCHOAL MUNERATO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 01.04.2019 e 30.04.2019

(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				
01/04/2019	323670	MACIEL LOPES DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
01/04/2019	323671	LUZIA DOS SANTOS VIEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
01/04/2019	323672	LUZIA ELIAS DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
01/04/2019	323673	MARIA TEREZA DE OLIVEIRA RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
01/04/2019	323676	ROSELI DE LUCCA PICINATO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
01/04/2019	323676	ROSELI DE LUCCA PICINATO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
01/04/2019	323677	JULIANE BARBOSA DOMINGOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
01/04/2019	323678	ALBERTO PINHEIRO LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
01/04/2019	323679	LEONILDO DE LIMA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
08/04/2019	323693	IZAQUEU ALVES SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/04/2019	323694	ISIS CRISTINA FAGUNDES FERREIRA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/04/2019	323695	YUDI BRYAN DUBINSKI DE MELO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/04/2019	323696	IVANIA ROSA LIPARI LOURENÇO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/04/2019	323697	ARTHUR DE JESUS COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/04/2019	323698	IGOR GABRIEL SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
07/04/2019	323698	IGOR GABRIEL SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/04/2019	323699	MARCOS VINICIUS ALVES DA COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/04/2019	323700	SOFIA FREITAS DOS ANJOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/04/2019	323701	DAVI ALVES ALENCAR	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/04/2019	323704	MADALENA OSORIO FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
07/04/2019	323704	MADALENA OSORIO FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/04/2019	323706	COSME FERREIRA RIAL	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
08/04/2019	323708	ISIS CRISTINA FAGUNDES FERREIRA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/04/2019	323710	GABRIELLY VITÓRIA DE ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/04/2019	323711	JOAO CARLOS BONARDI	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
07/04/2019	323713	MARIA PRISSON DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/04/2019	323714	MARIA PRISSON DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZADA
07/04/2019	323715	CELIA TEREZUNHA VALSIQUE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/04/2019	323716	MILTON MACEDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/04/2019	323719	ERICK GABRIEL SANTOS OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/04/2019	323720	MATHEUS FERREIRA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/04/2019	323721	LIDYANE ANGELICA DE ABREU SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/04/2019	323722	VALENTINA TEIXEIRA PEREIRA CHAGAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
07/04/2019	323723	BENEDITO GONÇALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/04/2019	323725	IZABELLY APARECIDA MOREIRA OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
07/04/2019	323726	PERICLES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/04/2019	323727	MARIA DO ROSARIO ANDRADE	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
07/04/2019	323728	EMANUELLY PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO OU RÔTULA AP LATERAL
07/04/2019	323730	JOSE REIS CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/04/2019	323731	LYVIA VITÓRIA DOS ANJOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
07/04/2019	323734	MARLENE MARIS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/04/2019	323735	ISABELA DE SA RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/04/2019	323736	ISABELA DE SA RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/04/2019	323736	ISABELA DE SA RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA DORSAL AP LATERAL
07/04/2019	323739	CONCEICAO LUCAS BESSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/04/2019	323742	MARCO AURELIO DE SOUZA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 01.04.2019 e 30.04.2019

(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				
07/04/2019	323743	MARIA DAS DORES ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/04/2019	323746	SILVANIA DOS SANTOS NOGUEIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
07/04/2019	323747	ERICK DAVI FELIPE SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/04/2019	323748	MARIA JOSE DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
07/04/2019	323752	MARA CRISTINA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
07/04/2019	323752	MARA CRISTINA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
07/04/2019	323755	MARCOS ROBERTO ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO
07/04/2019	323756	BRAIAN ALCIDES SIQUEIRA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OSSOS DA FACE
07/04/2019	323758	MAURO ANTONIO DE MARCHI	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
07/04/2019	323759	LAURA COSTA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO
07/04/2019	323759	LAURA COSTA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
07/04/2019	323761	GUILHERME HENRIQUE PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CLAVÍCULA
07/04/2019	323761	GUILHERME HENRIQUE PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
07/04/2019	323762	LORENA FERREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
07/04/2019	323763	MELISSA SOARES FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO
07/04/2019	323764	MELISSA SOARES FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO
07/04/2019	323765	NEUZA SANTOS SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
07/04/2019	323766	VALENTINA RIBEIRO CARMO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
07/04/2019	323767	MARIA TEREZINHA ARAUJO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
07/04/2019	323770	KLEVERTON FERREIRA INACIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
07/04/2019	323770	KLEVERTON FERREIRA INACIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
07/04/2019	323771	NYCOLAS GABRIEL SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
07/04/2019	323771	NYCOLAS GABRIEL SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
07/04/2019	323771	NYCOLAS GABRIEL SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
07/04/2019	323771	NYCOLAS GABRIEL SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
07/04/2019	323772	ANGELA VELOSO AUGUSTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
09/04/2019	323774	VITOR HUGO MARTINS RAMOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
09/04/2019	323775	SUELY MARTINS TRINDADE SALVIANO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO
09/04/2019	323775	SUELY MARTINS TRINDADE SALVIANO	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
09/04/2019	323775	SUELY MARTINS TRINDADE SALVIANO	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
09/04/2019	323775	SUELY MARTINS TRINDADE SALVIANO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
09/04/2019	323775	SUELY MARTINS TRINDADE SALVIANO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
07/04/2019	323776	VANESSA GONCALVES DA SILVA SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/04/2019	323777	MARIA MOREIRA LOPES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/04/2019	323778	FERNANDA CARDOSO LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZADA
27/04/2019	323779	ALICE MANUELA SANTOS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/04/2019	323780	MARIA LAURA FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/04/2019	323781	HEITOR DE JASUS CANDIDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/04/2019	323782	HEITOR DE JESUS CANDIDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/04/2019	323783	JOSE HERYCKE CARDOSO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
07/04/2019	323784	BEATRIZ FERREIRA LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/04/2019	323785	ROBSON DOUGLAS MOREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
07/04/2019	323787	CINIRA IZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA TORACO-LOMBAR ORTOST.
07/04/2019	323792	MARIA EDUARDA SOUZA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/04/2019	323793	MILTON CESAR ALEXANDRE	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 01.04.2019 e 30.04.2019

(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				
07/04/2019	323793	MILTON CESAR ALEXANDRE	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
07/04/2019	323793	MILTON CESAR ALEXANDRE	S.U.S. AMBULATÓRIO	SACRO COCCIX
07/04/2019	323794	JUSSARA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
07/04/2019	323794	JUSSARA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
07/04/2019	323794	JUSSARA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
07/04/2019	323794	JUSSARA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
08/04/2019	323795	ROBSON PEREIRA FREITAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
08/04/2019	323795	ROBSON PEREIRA FREITAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
08/04/2019	323795	ROBSON PEREIRA FREITAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
08/04/2019	323796	HECTOR HENRIQUE VBALCU MARRAFON	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
08/04/2019	323796	HECTOR HENRIQUE VBALCU MARRAFON	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
08/04/2019	323796	HECTOR HENRIQUE VBALCU MARRAFON	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TARSICA
08/04/2019	323799	MELISSA CAROLINE DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
09/04/2019	323801	WAGNER BENEDITO DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
08/04/2019	323802	RAFAEL JUNIO ALMEIDA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
08/04/2019	323802	RAFAEL JUNIO ALMEIDA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORNOZELO D
08/04/2019	323805	KELLY ROCHA GOMES	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
08/04/2019	323811	RANYEL L. SILVA ANDRADE	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
08/04/2019	323812	AUREO DA ROCHA RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO D
08/04/2019	323812	AUREO DA ROCHA RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
08/04/2019	323813	MARCELA APARECIDA ALVES SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
08/04/2019	323813	MARCELA APARECIDA ALVES SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
08/04/2019	323813	MARCELA APARECIDA ALVES SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
08/04/2019	323814	DAIANE DOS SANTOS TELESFORO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
08/04/2019	323814	DAIANE DOS SANTOS TELESFORO	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
08/04/2019	323814	DAIANE DOS SANTOS TELESFORO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
08/04/2019	323817	JHONATA RODRIGUES DA SILVA BARBOSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
09/04/2019	323820	MATEUS SILVA VIANA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
09/04/2019	323821	ERICK TEIXEIRA TESSAROLO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
09/04/2019	323822	NATHALIA HELENA DOS SANTOS BIM	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
09/04/2019	323823	FRANCISCO FERREIRA DA ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CLAVÍCULA
09/04/2019	323823	FRANCISCO FERREIRA DA ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
09/04/2019	323824	TARCISIO ALEXANDRE PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OSSOS DA FACE
09/04/2019	323824	TARCISIO ALEXANDRE PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OSSOS DA FACE
09/04/2019	323826	NYCOLAS RIQUELME RIBEIRO SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
09/04/2019	323828	MIQUEAS PEREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
09/04/2019	323831	IGOR SILVA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
09/04/2019	323835	SAMARA SANDRA FIALHO DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
09/04/2019	323836	SAMARA SANDRA FIALHO DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
09/04/2019	323837	SAMARA SANDRA FIALHO DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
09/04/2019	323838	VÍTOR FELISBERTO DA ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
09/04/2019	323840	RAPHAEL DE OLIVEIRA CAPRETI	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
09/04/2019	323841	MARCO AURELIO DE SOUZA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
09/04/2019	323841	MARCO AURELIO DE SOUZA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
09/04/2019	323844	CAUA CAMARGO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 01.04.2019 e 30.04.2019

(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 Recehimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL				
Dr. José Renato L. Russo				
09/04/2019	323845	ANTONIO RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/04/2019	323850	JESSICA OLIVEIRA GONÇALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
09/04/2019	323851	ERICK DAVI FELIPE SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/04/2019	323852	HELENA ALVES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/04/2019	323853	ADRIANA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TARSICA
09/04/2019	323854	ALINE DE LIMA NEVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
09/04/2019	323859	ANGELITA GOMES PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CALCANEIO
09/04/2019	323859	ANGELITA GOMES PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
09/04/2019	323861	MARIA APARECIDA LACERDA FERRAZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
09/04/2019	323861	MARIA APARECIDA LACERDA FERRAZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
09/04/2019	323861	MARIA APARECIDA LACERDA FERRAZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/04/2019	323862	ITELVINA MARIA LEITE DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/04/2019	323863	DEUSMIRO PEREIRA CAMPOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/04/2019	323864	LUIS ANTONIO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/04/2019	323865	GEDERSON PEREIRA ROMAO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
09/04/2019	323866	CELESTE CRISTINA ALVES DA SILVA BOR	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
09/04/2019	323867	JOSÉ ROBERTO MATIAS DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
09/04/2019	323868	VILENI MARIA DE SA CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
09/04/2019	323868	VILENI MARIA DE SA CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/04/2019	323869	MARIA ROSA DE JESUS SOUSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/04/2019	323870	MARIA DAJUDA PEREIRA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
09/04/2019	323871	IVAIR DONIZETTI DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
09/04/2019	323871	IVAIR DONIZETTI DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/04/2019	323872	GISELE APARECIDA SPINELLI BORTOLOTTI	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
09/04/2019	323872	GISELE APARECIDA SPINELLI BORTOLOTTI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/04/2019	323874	LUCIDA LVA LEDO SILVA AGUIAR	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
09/04/2019	323875	MARIA GENARI BONARDI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/04/2019	323876	LARISSA PEREIRA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/04/2019	323877	ALEX MARTINS BUENO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/04/2019	323878	PAULO NERY DE ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/04/2019	323879	RENATA APARECIDA ELIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/04/2019	323881	IVONE SOARES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	CALCÂNEO
09/04/2019	323881	IVONE SOARES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	CALCANEIO
10/04/2019	323882	JURACI TEIXEIRA FRANCO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
08/04/2019	323885	NILCE PEREIRA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
10/04/2019	323888	CLEINA TEÓDORO CAMPOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/04/2019	323889	DJANIRA RODRIGUES BEZERRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/04/2019	323890	LUIS CARLOS COSTODIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/04/2019	323891	KATIANE CARLA MACHADO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/04/2019	323892	JOSE FRANCISCO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
10/04/2019	323893	ENDREW ROCHA DE SOUSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/04/2019	323894	DJANIRA RODRIGUES BEZERRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZADA
10/04/2019	323895	MARIA FERREIRA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
10/04/2019	323895	MARIA FERREIRA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
10/04/2019	323896	JIOVANE PEREIRA SANTANA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 01.04.2019 e 30.04.2019

(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				
10/04/2019	323897	WILSON JOSE DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/04/2019	323899	MATHEUS SILVA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
10/04/2019	323899	MATHEUS SILVA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
10/04/2019	323901	MARIA HELOISA SIDLOKI	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA DORSAL AP LATERAL
05/04/2019	323902	EDILEUSA ALVES DOS SANTOS CORDEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
10/04/2019	323903	MARIA VITORIA GUIMARAESC DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
10/04/2019	323904	JEFFERSON RODRIGUES RAMOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
10/04/2019	323905	JEFFERSON RODRIGUES RAMOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
10/04/2019	323906	LUCAS GABRIEL DE SOUSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/04/2019	323908	LUCAS GABRIEL DE SOUSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/04/2019	323909	KAUWANY STHEFFANY SOUSA ARAUJO	S.U.S. AMBULATÓRIO	CAVUM LAT HIRTZ
10/04/2019	323910	EDSON APARECIDO DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CAVUM LAT HIRTZ
10/04/2019	323910	EDSON APARECIDO DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
10/04/2019	323911	MARIA OLIVIA CANDIDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
10/04/2019	323911	MARIA OLIVIA CANDIDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
10/04/2019	323912	LUIS MIGUEL SILVA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃOS E PUNHOS PARA IDADE ÓSSEA
10/04/2019	323913	HELENA ROCHA RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/04/2019	323915	JOSE ALVES NOGUEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/04/2019	323916	VANDA CATARINA DE ARAGAO BRAZAO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
10/04/2019	323917	HEYTOR HENRIQUE CLAUDINO ARDT	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
10/04/2019	323917	HEYTOR HENRIQUE CLAUDINO ARDT	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
10/04/2019	323918	CLAUDIA PEREIRA AGUIAR	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
10/04/2019	323919	LAURA MARCHIORATO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/04/2019	323921	WILLIAN FELIPE SILVA DE MIRANDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
10/04/2019	323921	WILLIAN FELIPE SILVA DE MIRANDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
10/04/2019	323922	CAMILLY VITORIA DOS SANTOS LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
10/04/2019	323922	CAMILLY VITORIA DOS SANTOS LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/04/2019	323923	LUCAS SANTOS DE ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
09/04/2019	323924	JOANA D ARC POLLI	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO
09/04/2019	323924	JOANA D ARC POLLI	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
09/04/2019	323926	ANTONIO PEREIRA DO AMORIN	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO
09/04/2019	323928	MAICON NASCIMENTO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO OU RÓTULA AP LATERAL
09/04/2019	323931	DAVI LUCIA PAIXAO DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
09/04/2019	323931	DAVI LUCIA PAIXAO DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA DORSAL AP LATERAL
09/04/2019	323931	DAVI LUCIA PAIXAO DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
09/04/2019	323931	DAVI LUCIA PAIXAO DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/04/2019	323932	ARIADINA MARQUES DA COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
09/04/2019	323934	ROSELI APARECIDA PEREIRA DO VALLE DE PAU	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/04/2019	323936	ANTONIO VALTER BIZZIO JUNIOR	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
09/04/2019	323936	ANTONIO VALTER BIZZIO JUNIOR	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
09/04/2019	323937	CLAUDIA MARIA ALVES SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
09/04/2019	323937	CLAUDIA MARIA ALVES SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
09/04/2019	323937	CLAUDIA MARIA ALVES SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
09/04/2019	323937	CLAUDIA MARIA ALVES SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
09/04/2019	323941	ANTONIO RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 01.04.2019 e 30.04.2019

(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				
09/04/2019	323941	ANTONIO RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
09/04/2019	323941	ANTONIO RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
09/04/2019	323942	ROGERIO CAIRES ARAUJO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA DORSAL AP LATERAL
09/04/2019	323942	ROGERIO CAIRES ARAUJO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
09/04/2019	323942	ROGERIO CAIRES ARAUJO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/04/2019	323943	SAMUEL DE BARROS LUIZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
09/04/2019	323943	SAMUEL DE BARROS LUIZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/04/2019	323945	MATHEUS VALERIO TOLEDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
09/04/2019	323945	MATHEUS VALERIO TOLEDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/04/2019	323946	VICENTE FRANCO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/04/2019	323947	CLESSIA APARECIDADE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
09/04/2019	323947	CLESSIA APARECIDADE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
11/04/2019	323948	DIEGO ARMANDO RAVAGNANI	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
11/04/2019	323948	DIEGO ARMANDO RAVAGNANI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
11/04/2019	323952	RN NADJA SUELLEN FERREIRA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
11/04/2019	323952	RN NADJA SUELLEN FERREIRA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
11/04/2019	323952	RN NADJA SUELLEN FERREIRA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
11/04/2019	323952	RN NADJA SUELLEN FERREIRA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
11/04/2019	323952	RN NADJA SUELLEN FERREIRA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
11/04/2019	323952	RN NADJA SUELLEN FERREIRA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
11/04/2019	323952	RN NADJA SUELLEN FERREIRA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
11/04/2019	323952	RN NADJA SUELLEN FERREIRA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
11/04/2019	323952	RN NADJA SUELLEN FERREIRA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
11/04/2019	323955	JEFFERSON RODRIGUES RAMOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
11/04/2019	323959	AJICE MONOELLY CARVALHO PEIXOTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
11/04/2019	323960	CLEUDETE APARECIDA GONCALVES CUNHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
11/04/2019	323962	MARIA DE FATIMA DE FARIA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO OU RÔTULA AP LATERAL
11/04/2019	323963	PEDRO HENRIQUE MENDES DOURADO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
11/04/2019	323965	IVAN NILTON CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
11/04/2019	323966	ELIZANE DOS SANTOS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
11/04/2019	323969	LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA DORSAL AP LATERAL
11/04/2019	323969	LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
11/04/2019	323971	PEDRO ADAO HUESCAR	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
11/04/2019	323974	DOMINGOS MARQUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
11/04/2019	323975	PAULO CESAR RODRIGUES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
11/04/2019	323976	LUIZA RODRIGUES SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
11/04/2019	323977	LEONOR APARECIDA PEREIRA OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
11/04/2019	323978	MARIA DAS GRACAS GONCALVES FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/04/2019	323979	BEATRIZ GOMBIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
12/04/2019	323979	BEATRIZ GOMBIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
12/04/2019	323979	BEATRIZ GOMBIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
12/04/2019	323979	BEATRIZ GOMBIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
12/04/2019	323979	BEATRIZ GOMBIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
12/04/2019	323979	BEATRIZ GOMBIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
12/04/2019	323979	BEATRIZ GOMBIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 01.04.2019 e 30.04.2019

(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				
12/04/2019	323980	VALTER ROGERIO CRESCENCIO SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/04/2019	323981	MARCELO JHUNIOR ROQUE RAMOS DOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/04/2019	323982	SUELI JESUS SANTOS NASCIMENTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
12/04/2019	323983	SIDNEY HENRIQUE SOUZAQ SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/04/2019	323984	KAUA LUCAS SILVA LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/04/2019	323985	DAVI OLIVEIRA CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/04/2019	323986	ELIZEU FELIPE DE SOUZA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
12/04/2019	323987	VILMAR VIEIRA DE AGUIAR	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
12/04/2019	323988	APARECIDA PAIXAO IZAC	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
12/04/2019	323988	APARECIDA PAIXAO IZAC	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
12/04/2019	323989	KEILA CRISTINA DE ANDRADE	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
12/04/2019	323990	ODOZIO JESUS FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
12/04/2019	323990	ODOZIO JESUS FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/04/2019	323993	ADEILTON JOSE SILVA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
16/04/2019	323994	LAUDIA MARIA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/04/2019	323997	LUIS MIGUEL COELHO ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	CLAVÍCULA
15/04/2019	323998	ROSILENE PIMENTEL	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
15/04/2019	324000	LUIS OTAVIO FERREIRA BARBOSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/04/2019	324001	ELISA GABRIELLE BATISTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/04/2019	324002	JUNIO CARLOS SOUZA FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
03/04/2019	324008	MARIA APARECIDA RODRIGUES LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
03/04/2019	324008	MARIA APARECIDA RODRIGUES LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
15/04/2019	324012	GEDERSON MOREIRA DE SOUSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
15/04/2019	324013	ANTONIO CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/04/2019	324014	MIRIA MARCIA DA CRUZ SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/04/2019	324016	MARIA APARECIDA ADAO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
15/04/2019	324016	MARIA APARECIDA ADAO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
15/04/2019	324017	ANTONIA QUINTINO DA COSTA SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/04/2019	324018	OSVALDO APARECIDO FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/04/2019	324021	VANESSA CRISTINA COSTA SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
15/04/2019	324021	VANESSA CRISTINA COSTA SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/04/2019	324022	AUGUSTO ANDRUCIOLI NETO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
15/04/2019	324022	AUGUSTO ANDRUCIOLI NETO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/04/2019	324023	RAQUEL SANTANA DA ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
15/04/2019	324024	IVAIR BATUIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/04/2019	324027	ALEX NASCIMENTO DE LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
15/04/2019	324028	MONICA PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
13/04/2019	324029	MATEUS ELIAS REALINO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
12/04/2019	324030	ANDERSON DOS SANTOS LEITE	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
15/04/2019	324035	LUIZA MORELLI	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
13/04/2019	324038	MONIZI VICTORIA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/04/2019	324039	AMADEU SOUSA NOVAES	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
14/04/2019	324039	AMADEU SOUSA NOVAES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
14/04/2019	324039	AMADEU SOUSA NOVAES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA DORSAL AP LATERAL
14/04/2019	324039	AMADEU SOUSA NOVAES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 01.04.2019 e 30.04.2019

(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				
14/04/2019	324039	AMADEU SOUSA NOVAES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COXA
14/04/2019	324039	AMADEU SOUSA NOVAES	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
14/04/2019	324039	AMADEU SOUSA NOVAES	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP LATERAL
14/04/2019	324039	AMADEU SOUSA NOVAES	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
14/04/2019	324039	AMADEU SOUSA NOVAES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/04/2019	324039	AMADEU SOUSA NOVAES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
13/04/2019	324040	VANESSA CRISTINA COSTA SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZADA
15/04/2019	324042	CAROLINA LIMA RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
15/04/2019	324042	CAROLINA LIMA RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
15/04/2019	324042	CAROLINA LIMA RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
15/04/2019	324042	CAROLINA LIMA RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
15/04/2019	324042	CAROLINA LIMA RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
15/04/2019	324042	CAROLINA LIMA RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
15/04/2019	324042	CAROLINA LIMA RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/04/2019	324045	JOSE BATISTA SENA BORGES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/04/2019	324046	VALDIVAN APARECIDO RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/04/2019	324049	MANOEL SILVA AGUIAR	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
14/04/2019	324050	THAINA GABRIELLY GOMES SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/04/2019	324051	SWAMYLLIE ARAUJO DE SOUSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZADA
14/04/2019	324053	CINTIA LACERDA DA COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/04/2019	324054	SOLANGE FERREIRA RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
14/04/2019	324056	ISAURA DOS SANTOS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/04/2019	324057	ANITA ROSA DO NASCIMENTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/04/2019	324058	GISELE RODRIGUES FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
09/04/2019	324059	EDUARDA ATAIDE DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
01/04/2019	324060	MARIA BENEDITO FERNANDES	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
07/04/2019	324064	ALEXANDRE DE JESUSA AZEVEDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	CALCÂNEG
07/04/2019	324064	ALEXANDRE DE JESUSA AZEVEDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
07/04/2019	324064	ALEXANDRE DE JESUSA AZEVEDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
17/04/2019	324065	THALISSON FABRICIO DE LIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
06/04/2019	324066	ADRIAN MATHEUS FERREIRA DE ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
06/04/2019	324066	ADRIAN MATHEUS FERREIRA DE ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
06/04/2019	324067	ADRIAN MATHEUS FERREIRA DE ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
08/04/2019	324069	ANA CLAUDIA ALVES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
08/04/2019	324070	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
08/04/2019	324071	CASSIANO APARECIDO MURILOP DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
17/04/2019	324073	LUIZ OTAVIO CARDOSO DE SOUSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
17/04/2019	324074	APARECIDA FATIMA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
08/04/2019	324076	REGINA APARECIDA SOAVE MOREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
08/04/2019	324076	REGINA APARECIDA SOAVE MOREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA DORSAL AP LATERAL
08/04/2019	324076	REGINA APARECIDA SOAVE MOREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
08/04/2019	324076	REGINA APARECIDA SOAVE MOREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
08/04/2019	324076	REGINA APARECIDA SOAVE MOREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
08/04/2019	324076	REGINA APARECIDA SOAVE MOREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
07/04/2019	324077	TELCIDES SOUZA DANTAS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 01.04.2019 e 30.04.2019

(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				
07/04/2019	324077	TELCIDES SOUZA DANTAS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
07/04/2019	324077	TELCIDES SOUZA DANTAS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA DORSAL AP LATERAL
07/04/2019	324077	TELCIDES SOUZA DANTAS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
07/04/2019	324077	TELCIDES SOUZA DANTAS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	NARIZ
01/04/2019	324079	MARIA DA PENHA SOUZA PRIMO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
01/04/2019	324079	MARIA DA PENHA SOUZA PRIMO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
04/04/2019	324081	MIRELLY KETELLY BERNARDES SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÊ OU PODODACTILOS
04/04/2019	324081	MIRELLY KETELLY BERNARDES SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
17/04/2019	324082	FRANCISCO DE SOUZA RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
01/04/2019	324083	JOSE FREITAS RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
05/04/2019	324084	HENRIQUE NOGUEIRA CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRACO
05/04/2019	324084	HENRIQUE NOGUEIRA CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
05/04/2019	324084	HENRIQUE NOGUEIRA CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
06/04/2019	324086	ODAIR DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
07/04/2019	324087	ROSANDRO EULINDO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÊ OU PODODACTILOS
17/04/2019	324088	APARECIDA ZILDA ZAVAGLI RUBIN	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
04/04/2019	324089	CLODOALDO FRANCISCO ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÊ OU PODODACTILOS
04/04/2019	324090	TIAGO DOS SANTOS QUEIROZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÊ OU PODODACTILOS
17/04/2019	324092	GLEISON FELIPE ALVES SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
17/04/2019	324092	GLEISON FELIPE ALVES SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
17/04/2019	324092	GLEISON FELIPE ALVES SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TIBIO TÁRSICA
04/04/2019	324093	GUILHERME ANDREWS NUNES	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
04/04/2019	324093	GUILHERME ANDREWS NUNES	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
04/04/2019	324093	GUILHERME ANDREWS NUNES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/04/2019	324097	MAURICIO ROSA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
01/04/2019	324098	JACKSON MARTINS DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO OU RÓTULA AP LATERAL
17/04/2019	324099	ALEXSANDRO SACRAMENTO LISBOA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
16/04/2019	324100	HELENA VITORIA SANTOS MURILO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
16/04/2019	324102	NICOLAS EMANUEL ALVES SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/04/2019	324104	MARIA AMARAL SOUZA CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÊ OU PODODACTILOS
16/04/2019	324107	CONCEIÇÃO APARECIDO DE SOUZA LIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
16/04/2019	324108	FERNANDA CARDOSO LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
16/04/2019	324109	REGIANE APARECIDA MIRANDA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
16/04/2019	324110	ROSENI PASSOS DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
16/04/2019	324112	ZILEI VIEIRA FERNANDES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
16/04/2019	324115	LORENA OLIVEIRA BORGES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
16/04/2019	324119	MARIA AUGUSTA DA SILVA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
16/04/2019	324120	LUZIA BARBOSA LIMA ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
16/04/2019	324122	BEATRIZ QUEROZ SANTIAGO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
16/04/2019	324122	BEATRIZ QUEROZ SANTIAGO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
16/04/2019	324123	NATALINO SANTA ROSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
04/04/2019	324124	ANTONIO SERGIO SILVA AGUIAR	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
16/04/2019	324125	BRUNO VIDAL FEITOSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
16/04/2019	324126	ANTONIA QUINTINO DA COSTA SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
10/04/2019	324127	MARIA LETICIA SANTOS FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 01.04.2019 e 30.04.2019

(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				
10/04/2019	324127	MARIA LÉTICIA SANTOS FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
07/04/2019	324129	JAIDER ROBERTO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
07/04/2019	324129	JAIDER ROBERTO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
08/04/2019	324133	WILLIAN BERNARDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
10/04/2019	324134	GILBERTO LUZ MACHADO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
11/04/2019	324137	JOAO MIGUEL ALVES MADUREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
17/04/2019	324140	ANDRÉA BATISTA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
14/04/2019	324141	MARCOS AURELIO CALVES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
14/04/2019	324142	ANA LAURA SANTOS LOCATELLI	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
17/04/2019	324143	LUCIDALVA CMARIA DOS SANTOS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
04/04/2019	324144	VICTORIA AGUILAR SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
04/04/2019	324144	VICTORIA AGUILAR SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
17/04/2019	324145	MARIA HELENA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
17/04/2019	324146	WASHINGTON DEIVID DOS SANTOS SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
17/04/2019	324148	BENEDITA SOUZA DE PAULA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
09/04/2019	324149	LAVINIA DE AQUINO FROES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
09/04/2019	324149	LAVINIA DE AQUINO FROES	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
09/04/2019	324149	LAVINIA DE AQUINO FROES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
17/04/2019	324150	LAVINIA DE AQUINO FROES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRACO
17/04/2019	324150	LAVINIA DE AQUINO FROES	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
10/04/2019	324151	DIELY SOUZA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
09/04/2019	324152	ADRIANO BERNARDINO DA SILVA FILHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
09/04/2019	324152	ADRIANO BERNARDINO DA SILVA FILHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
05/04/2019	324153	GLEICE SULIANE CAMPANINI	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
09/04/2019	324155	DANILO HENRIQUE DE MACEDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
10/04/2019	324156	DOUGLAS ALVES SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
20/04/2019	324157	APARECIDA ANTONIA PIOVESAN BIN	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
17/04/2019	324158	THAISA ANDRESSA DE SOUZA LIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
17/04/2019	324160	IZABELE TAMIRES SILVA SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
17/04/2019	324161	PRIMO CALEGARI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
11/04/2019	324162	CAMILA FERNANDES	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
17/04/2019	324163	MARIA DAS GRACAS TREVISAN MARCOLINO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
21/04/2019	324164	JOSE FERREIRA ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/04/2019	324166	ANGEL VALENTINA ROCHA DOS REIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/04/2019	324167	ANA ANGELICA FERREIRA BUENO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/04/2019	324168	GILMAR ALVES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/04/2019	324169	VITOR SIMEAO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
21/04/2019	324170	DAYANA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/04/2019	324171	CLARA CARDOSO	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
21/04/2019	324172	SEBASTIAO CORREIA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	OSSOS DA FACE
21/04/2019	324172	SEBASTIAO CORREIA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
20/04/2019	324173	FLORIPES ROSA XAVIER	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
20/04/2019	324174	ANDREA VANESSA DO AMARAL	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/04/2019	324175	LEONARDO ARTAUJO MENDES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
18/04/2019	324177	MARCOS ANTONIO DE OLIVEIRA ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
18/04/2019	324178	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
18/04/2019	324178	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 01.04.2019 e 30.04.2019

(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				
18/04/2019	324179	ANTONIO HENRIQUE SILVA NAVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
18/04/2019	324180	MARIA EDUARDA DA SILVA CCARMANHAN	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
18/04/2019	324181	JAQUELINE MARTINS DE ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
18/04/2019	324183	ISABELLE EDUARDA SOUZA OLIVIERA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX PA
19/04/2019	324185	GUSTAVO DANIELE FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
19/04/2019	324186	SOPHIA GABRIELLY MARIANO BRAMCO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
19/04/2019	324187	NICOLY CAMARA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
19/04/2019	324188	DAVI MIGUEL ATHANAZO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
19/04/2019	324189	ANGELA VELOSO AUGUSTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
19/04/2019	324189	ANGELA VELOSO AUGUSTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
19/04/2019	324190	SOPHIA EMANUELY RODRIGUES LOPES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
19/04/2019	324192	DALVINA APARECIDA FERREIRA DE SOUSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
17/04/2019	324194	ANTONIO DUARTE FONSECA RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
18/04/2019	324195	FRANCISCA LEAO DE MACEDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
18/04/2019	324195	FRANCISCA LEAO DE MACEDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
18/04/2019	324195	FRANCISCA LEAO DE MACEDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
17/04/2019	324196	JAQUELINE MARTINS DE ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
20/04/2019	324197	PRISCILA ROQUE BONFIM	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA TORACO-LOMBAR ORTOST.
19/04/2019	324198	CLEMENCIA FERREWIRA DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
19/04/2019	324199	ANTONIO PEREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
20/04/2019	324202	FLOZINA LACERDA COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
18/04/2019	324204	NELSON DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
19/04/2019	324209	ADRANO CAPRETI	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
19/04/2019	324209	ADRANO CAPRETI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
19/04/2019	324210	DARLY RODRIGUES DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/04/2019	324211	DALVINA APARECIDA FERREIRACDE SOUSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
10/04/2019	324211	DALVINA APARECIDA FERREIRACDE SOUSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
13/04/2019	324212	BENVINDO PEREIRA DE SANTANA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
20/04/2019	324215	SEBASTIAO TASQUETE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
19/04/2019	324216	CARLOA ALBERTO FREITAS NASCIMENTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
19/04/2019	324216	CARLOA ALBERTO FREITAS NASCIMENTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
18/04/2019	324217	EDMILSON ALVES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
20/04/2019	324218	ELENICE DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
20/04/2019	324219	VALMIR DIVINO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
22/04/2019	324220	EDESIA MARIA GUIMARAES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
22/04/2019	324223	RAPHAEL DE OLIVEIRA CAPRETI	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
22/04/2019	324225	FLAVIA NOGUEIRA PORTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
22/04/2019	324226	ERCULES G DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
22/04/2019	324226	ERCULES G DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
22/04/2019	324228	MISLENE TOME DE SANTANA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP. LAT. OBLIQUAS
22/04/2019	324229	SUMAY HENRICK ALVES COUTO BARBOSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CAVUM LAT HIRTZ
22/04/2019	324230	LUZIA ELIAS DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
22/04/2019	324231	SUELY DE FREITAS PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
22/04/2019	324233	ARLINDA LESSA CARNEIRO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
22/04/2019	324236	DAVI LUCAS DE OLIVEIRA REIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 01.04.2019 e 30.04.2019

(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				
22/04/2019	324238	ENZO GABRIEL RAMOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
22/04/2019	324239	MARCOS LACERDA LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
22/04/2019	324240	ADENICIA PEREIRA ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
22/04/2019	324243	GEDERSON PEREIRA ROMAO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
22/04/2019	324244	THAIS MANFRIM SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	SACRO COCCIX
22/04/2019	324245	VITOR SIMEAO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
22/04/2019	324246	ENDREL RIAN AGUIAR CDE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
22/04/2019	324248	ELJANE MARIA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX PA
22/04/2019	324249	MARIA JOSE DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
22/04/2019	324249	MARIA JOSE DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO E
22/04/2019	324250	ANA DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
22/04/2019	324251	MARIA HELENA PEREIRA SIQUEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
22/04/2019	324254	PAULO RICARDO CARDOSO GALVAO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
22/04/2019	324255	ALZITO SOUZA FREIRE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
22/04/2019	324257	JOSE SALATIEL DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZADA
22/04/2019	324257	JOSE SALATIEL DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
22/04/2019	324258	DURCELINA CORREIA VAZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABIDOMEN SIMPLES-A.P.
22/04/2019	324258	DURCELINA CORREIA VAZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
22/04/2019	324259	MARIA BASSO LUCERA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
23/04/2019	324261	ANTONIO DE JESUS BESSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
23/04/2019	324266	JOSE PEREIRA AZEVEDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
23/04/2019	324267	HAUANNY NICOLLY DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
23/04/2019	324269	CIBELLE MARQUES BARBOSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
23/04/2019	324273	ELIZENA RODRIGUES SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
23/04/2019	324274	AIDA ARAUJO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
23/04/2019	324277	VÍTOR ROBERTO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
23/04/2019	324278	ANTONIA GRAÇAS SOUZA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
23/04/2019	324279	LIDIANE GOMES MORAES CANTOLINI	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
23/04/2019	324280	IZILDA MARIA GARRATINI DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
23/04/2019	324281	AURELINA ROSA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/04/2019	324283	HAVILA ALZIRA DE ANDRADE SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
24/04/2019	324285	KAIO WALLACE ROBERTO DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
24/04/2019	324285	KAIO WALLACE ROBERTO DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/04/2019	324288	DONIZETE LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
24/04/2019	324288	DONIZETE LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/04/2019	324289	LUCAS GABRIEL DE SOUSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/04/2019	324290	VANDERSON SILVIO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
24/04/2019	324291	JOSE RODOLFO MARTINS RAMOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO
24/04/2019	324292	VANDERLEIA REGINA MANFRIM SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÊ OU PODODACTILOS
24/04/2019	324293	MARIA MOREIRA LOPES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/04/2019	324294	MARIA MADALENA BRAZ DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/04/2019	324295	LAURO JOSE DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/04/2019	324296	JOSE APARECIDO DA FONSECA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA DORSAL AP LATERAL
24/04/2019	324297	JESUINO MENDES PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/04/2019	324298	HERMINIA RODRIGUES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 01.04.2019 e 30.04.2019

(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				
24/04/2019	324299	LUCIENE DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/04/2019	324303	JOSE LUIZ TURASSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/04/2019	324304	MARCELA LOPES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
24/04/2019	324304	MARCELA LOPES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/04/2019	324305	DALVINA APARECIDA FERREIRA DE SOUSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/04/2019	324306	MARCOS ANTONIO TEMPONE	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
24/04/2019	324306	MARCOS ANTONIO TEMPONE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/04/2019	324307	DIOGO ALMEIDA CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
24/04/2019	324307	DIOGO ALMEIDA CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO PA LAT BRETTON
24/04/2019	324307	DIOGO ALMEIDA CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
24/04/2019	324308	FRANCISCO DAS CHAGAS PEREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
25/04/2019	324310	MARIA APARECIDA PEREIRA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
21/04/2019	324311	ENOC GASPAR MENDES	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
15/04/2019	324316	MARIA DAS GRACAS TREVISAN MARCOLINO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
15/04/2019	324319	EDILSON JESUS NUNES	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
15/04/2019	324320	ALICY VALENTINA SANTOS RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
14/04/2019	324321	ANTONIO APARECIDO ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
14/04/2019	324321	ANTONIO APARECIDO ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ÓSSOS DA FACE
14/04/2019	324323	SILVIA HELENA JORGE DO PRADO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO
14/04/2019	324323	SILVIA HELENA JORGE DO PRADO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
14/04/2019	324324	ANNA CAROLINA ARAUJO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
16/04/2019	324326	RICARDO DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
04/04/2019	324327	RICARDO DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
16/04/2019	324328	MARIANA DOS SANTOS PUGA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
16/04/2019	324328	MARIANA DOS SANTOS PUGA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
16/04/2019	324328	MARIANA DOS SANTOS PUGA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
15/04/2019	324329	MAJCON NASCIMENTO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
25/04/2019	324335	JORDANIA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
25/04/2019	324335	JORDANIA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
25/04/2019	324335	JORDANIA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA DORSAL AP LATERAL
25/04/2019	324335	JORDANIA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
25/04/2019	324335	JORDANIA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
25/04/2019	324336	CASSIO ALVES COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
25/04/2019	324336	CASSIO ALVES COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
25/04/2019	324336	CASSIO ALVES COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
25/04/2019	324336	CASSIO ALVES COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO OU RÓTULA AP LATERAL
25/04/2019	324336	CASSIO ALVES COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
20/04/2019	324337	LIVIA NARCISO COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
20/04/2019	324337	LIVIA NARCISO COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
20/04/2019	324337	LIVIA NARCISO COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
20/04/2019	324337	LIVIA NARCISO COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
20/04/2019	324338	KEILA DANIELE PEREIRA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO
20/04/2019	324338	KEILA DANIELE PEREIRA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
11/04/2019	324340	MARIA EDUARDA DA SILVA CARMANHAN	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO
11/04/2019	324340	MARIA EDUARDA DA SILVA CARMANHAN	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
25/04/2019	324341	MARCOS GABRIEL SOUZA FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 01.04.2019 e 30.04.2019

(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				
25/04/2019	324341	MARCOS GABRIEL SOUZA FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
19/04/2019	324343	JOAO LUIZ PUPIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO OU RÓTULA AP LATERAL
20/04/2019	324346	MARIA VITORIA BARBOSA REIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
20/04/2019	324347	ADILSON FRANCISCO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
19/04/2019	324348	RAFAEL DE OLIVEIRA BRITO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
19/04/2019	324349	ANA CRISTINA DE FREITAS FERNANDES	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
19/04/2019	324350	JOSE ALVES SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
16/04/2019	324352	JULIANA TURASSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZADA
16/04/2019	324352	JULIANA TURASSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
16/04/2019	324352	JULIANA TURASSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
16/04/2019	324352	JULIANA TURASSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
16/04/2019	324352	JULIANA TURASSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
16/04/2019	324352	JULIANA TURASSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
17/04/2019	324354	TIAGO DOS REIS JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
16/04/2019	324355	TIAGO DOS REIS JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PE OU PODODACTILOS
11/04/2019	324356	FRANCISCO DONIZETI DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
11/04/2019	324356	FRANCISCO DONIZETI DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
17/04/2019	324357	TATIANE DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
17/04/2019	324357	TATIANE DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
15/04/2019	324360	AGATA SOPHIA DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	CLAVÍCULA
15/04/2019	324360	AGATA SOPHIA DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
15/04/2019	324361	PAULO RICARDO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
10/04/2019	324362	DIOGO OLIVEIRA ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO
10/04/2019	324362	DIOGO OLIVEIRA ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
21/04/2019	324363	DIOGO OLIVEIRA ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO
25/04/2019	324366	JOSE RODRIGUES LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
17/04/2019	324368	JOAO FERNANDO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
25/04/2019	324371	PEDRO GUSTAVO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
25/04/2019	324372	JOSE MARIA CARLOS DE BRITO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO OU RÓTULA AP LATERAL
25/04/2019	324374	JOÃO GUILHERME RODRIGUES MOREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
25/04/2019	324376	KAUA LUCAS SILVA LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
25/04/2019	324377	SARAH FERNANDA MOURA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
25/04/2019	324379	MIGUEL HENRIQUE DOS SANTOS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
25/04/2019	324381	JOSE PAULO ALVES DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
25/04/2019	324382	VITOR SIMEAO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
25/04/2019	324383	ERICA FERNANDA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
25/04/2019	324384	SOLANGE FERNANDES RAMOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
25/04/2019	324385	MARIA MOREIRA LOPES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
25/04/2019	324386	JOSE TRINDADE LUZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
27/04/2019	324387	RAIMUNDO ROSA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
26/04/2019	324388	JOAO CARLOS FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
27/04/2019	324389	DAIANA RODRIGUES DOS SANTOS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
27/04/2019	324389	DAIANA RODRIGUES DOS SANTOS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
27/04/2019	324390	DIENIFER LORRAINE DOS SANTOS ENGRATULIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
27/04/2019	324390	DIENIFER LORRAINE DOS SANTOS ENGRATULIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 01.04.2019 e 30.04.2019

(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: < Todas >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL				
Dr. José Renato L. Russo				
27/04/2019	324391	JOSE OSORIO FILHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
27/04/2019	324392	FRANCISCO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
27/04/2019	324393	MARIA JOSE DOS REIS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX PA
27/04/2019	324395	CASSIANO CHELES DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
27/04/2019	324396	IRENILZA APARECIDA TRINK DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
26/04/2019	324398	DOMYNIQUE EDUARDA FRANCISCO CHAGAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
26/04/2019	324399	LUCAS SERGIO BENEDITO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA TORACO-LOMBAR ORTOST.
26/04/2019	324400	AYME DOURADO SERRA NEGRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
26/04/2019	324401	CRISTIAN FELIPE DOS SANTOS OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
26/04/2019	324404	JONATAS KEMUEL FREITAS NEVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
26/04/2019	324405	RAFAEL DE MIRANDA CAETANO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
26/04/2019	324406	THAISW OLIVEIRA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
26/04/2019	324407	HERCILIA DO NASCIMENTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
27/04/2019	324408	ADRIANO PIRES AGUIAR	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
28/04/2019	324409	JADSON DA SILVA LEITE	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
26/04/2019	324410	MARIA CLARA CONDI SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
28/04/2019	324411	CAMILA BEATRIZ MARIA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
28/04/2019	324411	CAMILA BEATRIZ MARIA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TIBIO TÁRSICA
26/04/2019	324418	OLINDO ALVES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
26/04/2019	324419	RONALDO SILVES TRE DE LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
28/04/2019	324420	DAFINY ANTONIETA CARDOSO QUEIROZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
28/04/2019	324421	DAVI SOUZA RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COXA
28/04/2019	324422	LUCAS THIAGO SOUZA MARCIANO	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
28/04/2019	324424	CAIQUE RODRIGUES SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
28/04/2019	324426	TAMIRES DA SILVA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
28/04/2019	324427	SEBASTIANA GOMES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
28/04/2019	324428	ERICK HENRIQUE ATHANAZIO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
28/04/2019	324429	VITOR GABRIEL OLIVEIRA INACIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
04/04/2019	324431	IRACI BONINI RAVAGNANI	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
28/04/2019	324432	FRANCISCA DOS SANTOS PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
28/04/2019	324433	LEANDRO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
29/04/2019	324439	MARIA APARECIDA DA SILVA BORGES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
29/04/2019	324439	MARIA APARECIDA DA SILVA BORGES	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
29/04/2019	324440	EMANUELLE CINQUE DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX PA
29/04/2019	324442	HUGO FERREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
29/04/2019	324445	ANDREY HUSSAIN AHMAD JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	CAVUM LAT HIRTZ
29/04/2019	324446	SANDRA HELENA SIPRAKI AMARAL	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
29/04/2019	324449	NILCE PEREIRA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
29/04/2019	324449	NILCE PEREIRA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
29/04/2019	324451	DAVI LUCCA SANTOS DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
29/04/2019	324452	LAURA ELLIZ LUZ TEIGA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
29/04/2019	324453	NICOLAS GABRIEL OLIVEIRA MARTINS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
22/04/2019	324462	FRANCISCO JESUS FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
22/04/2019	324463	ANA LUCIA VERISSIMO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
22/04/2019	324465	SAMARA SANDRA FIALHO DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 01.04.2019 e 30.04.2019

(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				
22/04/2019	324466	CLARICE DE ABREU FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
22/04/2019	324467	JOAO ROBERTO PEDRO BERCHAN	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
22/04/2019	324469	HENRIQUE MENEGUELLI FRANCO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
22/04/2019	324470	ELZA PEREIRA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
22/04/2019	324471	NIKOLLY SILVA CARDOSO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
26/04/2019	324473	ESTELITA PEREIRA DA CRUZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
26/04/2019	324473	ESTELITA PEREIRA DA CRUZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
26/04/2019	324473	ESTELITA PEREIRA DA CRUZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
26/04/2019	324474	CASSIANO APARECIDO MURILO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
22/04/2019	324477	LUIZ HENRIQUE QUINTINO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
29/04/2019	324478	ADEMAR JULIO DA COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
29/04/2019	324482	MARIA JOSE NASCIMENTO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
28/04/2019	324484	CLAUDIA PISSAMIGLIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
28/04/2019	324484	CLAUDIA PISSAMIGLIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
22/04/2019	324485	MARCO AURELIO DE SOUZA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
25/04/2019	324492	HORACIO APARECIDO FRANCO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
25/04/2019	324493	JOANA VIEIRA DO ROSARIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
24/04/2019	324494	FERNANDA MICHELLE MARQUES TEMPONE	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
27/04/2019	324502	VICENTE DE PAULA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CLAVÍCULA
27/04/2019	324502	VICENTE DE PAULA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
26/04/2019	324505	JOAO PEDRO OLIVEIRA NAVARRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
04/04/2019	324507	LETICIA GOMES MADALENA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
04/04/2019	324507	LETICIA GOMES MADALENA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
28/04/2019	324509	ROSELENE CANTOLINI	S.U.S. AMBULATÓRIO	OSSOS DA FACE
28/04/2019	324509	ROSELENE CANTOLINI	S.U.S. AMBULATÓRIO	OSSOS DA FACE
26/04/2019	324510	RICARDO DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
27/04/2019	324511	JEFERSON RAILSON DE SOUSA XAVIER	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
28/04/2019	324512	FELIPE SANTANA MACEDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO OU RÔTULA AP LATERAL
23/04/2019	324514	ELIANA CRISTINA DE ALMEIDA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
23/04/2019	324514	ELIANA CRISTINA DE ALMEIDA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
05/04/2019	324515	GABRIEL RODRIGUES GONCALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
05/04/2019	324515	GABRIEL RODRIGUES GONCALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLONA DORSAL AP LATERAL
05/04/2019	324515	GABRIEL RODRIGUES GONCALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
05/04/2019	324515	GABRIEL RODRIGUES GONCALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
30/04/2019	324517	LAVINIA DEE AQUINO FROES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRACO
30/04/2019	324518	JENIFFER KELLY SOUSA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
30/04/2019	324519	DANILO HENRIQUE DE MACEDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
30/04/2019	324521	DENIVAN DE MAGALHAES GOMES	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
30/04/2019	324524	BENEDITO LEONIDIO SOUZA FILHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
30/04/2019	324526	ZELIO SILVA AGUIAR	S.U.S. AMBULATÓRIO	OSSOS DA FACE
30/04/2019	324528	LEIDIANA GONCALVES BARBOSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
29/04/2019	324531	EDUARDO MACHADO MACEDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
29/04/2019	324531	EDUARDO MACHADO MACEDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
29/04/2019	324531	EDUARDO MACHADO MACEDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
29/04/2019	324533	LEUSENI PEREIRA DE ROSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 01.04.2019 e 30.04.2019

(Data de Atendimento)

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

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL				
Dr. José Renato L. Russo				
29/04/2019	324533	LEUSENI PEREIRA DE ROSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
29/04/2019	324533	LEUSENI PEREIRA DE ROSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
29/04/2019	324533	LEUSENI PEREIRA DE ROSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
29/04/2019	324534	VALDEI RODRIGUES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
29/04/2019	324535	LUCIANA VITOR FIGUEiredo LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
30/04/2019	324536	CONCEICAO APARECIDA PICELLI SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
30/04/2019	324537	ANDREIA CORATO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
30/04/2019	324538	LEYDE DAYANA ALVES FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CALCANEIO
30/04/2019	324538	LEYDE DAYANA ALVES FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
30/04/2019	324539	ELISA SIQUEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
30/04/2019	324539	ELISA SIQUEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
30/04/2019	324540	TATIANE APARECIDA MACHADO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
30/04/2019	324541	MARIA APARECIDA VIEIRA SIMOES	S.U.S. AMBULATÓRIO	CALCÂNEO
30/04/2019	324541	MARIA APARECIDA VIEIRA SIMOES	S.U.S. AMBULATÓRIO	CALCANEIO
30/04/2019	324542	EDUARDA CRISTINA CAMPOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
30/04/2019	324543	ISABELLA SOPHIA SALUSTIANO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
30/04/2019	324543	ISABELLA SOPHIA SALUSTIANO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
30/04/2019	324543	ISABELLA SOPHIA SALUSTIANO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
30/04/2019	324543	ISABELLA SOPHIA SALUSTIANO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
30/04/2019	324543	ISABELLA SOPHIA SALUSTIANO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
30/04/2019	324543	ISABELLA SOPHIA SALUSTIANO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
30/04/2019	324543	ISABELLA SOPHIA SALUSTIANO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
30/04/2019	324544	IVETE DOS SANTOS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
30/04/2019	324545	INEIDE QUINTAN PACHECO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
30/04/2019	324546	JOAO VITOR DE OLIVEIRA LOPES	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
30/04/2019	324546	JOAO VITOR DE OLIVEIRA LOPES	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
Total Atendimento:		587	Total Procedimentos:	791

Cleuzia Rocha
 Coordenadora de Atendimento



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 08/04/2019 A 07/05/2019

DIAS	MÉDICO	QUANT.
08/04/2019	DRA RUANNA	21
11/04/2019	DR. RAFAEL	23
15/04/2019	DR. GABRIEL	26
18/04/2019	DR. RAFAEL	21
22/04/2019	DR. RENAN	18
25/04/2019	DRA. RUANNA	23
29/04/2019	DR. SANDRO	20
02/05/2019	DR. RAFAEL	24
06/05/2019	DR. FELIPE	23
		199

DR RENAN - 01 PLANTÃO

DR. RAFAEL - 03 PLANTÕES

DR. GABRIEL - 01 PLANTÃO

DR. FELIPE – 01 PLANTÃO

DRA RUANNA – 02 PLANTAÕ

DR. SANDRO – 01 PLANTÃO

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

Centro de Custo Requisitante : AMB. P. SOCORRO SUS

Convênio : SUS

Unidade	Data/Hora	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtde.	Valor
UNI	08/04/2019 13:14:17	64759	670927	ORNEZINDA APARECIDA MANERIN GUIDI	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	111
UNI	08/04/2019 13:20:44	64760	670931	LAURITA DE OLIVEIRA FRANCISCO	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	111
UNI	08/04/2019 13:20:44	64760	670931	LAURITA DE OLIVEIRA FRANCISCO	05020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	1	111
UNI	08/04/2019 13:28:24	64761	670938	ALMERINDO DE SOUZA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	111
UNI	08/04/2019 13:30:57	64762	670941	HELENA FERREIRA DE SOUZA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	111
UNI	08/04/2019 13:30:57	64762	670941	HELENA FERREIRA DE SOUZA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	111
UNI	08/04/2019 13:36:24	64763	670943	GIAMAR DOS SANTOS	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	111
UNI	08/04/2019 13:39:55	64764	670946	LILIANE DOS SANTOS BARROS	05020097	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	111
UNI	08/04/2019 13:43:52	64765	670949	ROSELAINE APARECIDA RUTOLA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	111
UNI	08/04/2019 13:47:24	64766	670953	LEDA IANE SILVA SANTOS SOARES	05020186	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	111
UNI	08/04/2019 13:59:03	64767	670957	VALDIRENE SANTOS DA SILVA	US P ABDO	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	111
UNI	08/04/2019 13:59:03	64767	670957	VALDIRENE SANTOS DA SILVA	05020097	US PAREDE ABDOMINAL	1	111
UNI	08/04/2019 14:15:05	64768	670970	ELAINE LUZ SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	111
UNI	08/04/2019 14:21:45	64769	670973	SILVANIA DA SILVA NASCIMENTO	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	111
UNI	08/04/2019 14:31:50	64770	670979	HILSIANE CARLA DE BRITO	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	111
UNI	08/04/2019 14:55:16	64772	670993	CONCEICAO MANOEL MESSIAS NUNES	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	111
UNI	08/04/2019 15:01:17	64773	670997	TAYNA BOMARDI AMADO	US P M	US PARTES MOLES	1	111
UNI	08/04/2019 15:18:29	64774	671008	ANA PAULA BATISTA DOS SANTOS	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	111
UNI	08/04/2019 15:25:56	64775	671011	ANGELA MARIA FERMANDES FONSECA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	111
UNI	08/04/2019 15:49:59	64776	671022	CINTHIA CAROLINE DA SILVA GONCALVES	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	111
UNI	08/04/2019 15:54:07	64777	671024	THAYNA FORTUNATO AMARO DE OLIVEIRA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	111
					05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	111

Total do Convênio: 21
 Total do Centro de Custo: 11

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio..... : SUS

UNI	11/04/2019	07:02:24	64838	671625	AMILTON JOSE BRAGA	05020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	1	[]
UNI	11/04/2019	07:08:10	64839	671629	WANDERLEI MOURAÇO	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1	[]
UNI	11/04/2019	07:13:03	64840	671632	ROZILENE FERREIRA FERRO	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[]
UNI	11/04/2019	07:20:43	64841	671638	ROBERTO BATAGLIN LIMA DA SILVA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[]
UNI	11/04/2019	07:24:41	64842	671642	MARCOSE JOSE LIMA DA SILVA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[]
UNI	11/04/2019	07:28:24	64843	671645	AMANDA STEFANI RODRIGUES SILVA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[]
UNI	11/04/2019	07:34:55	64845	671648	ANA PAULA SANTANA RIBEIRO	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[]
UNI	11/04/2019	07:37:57	64846	671649	SIMONE LEAL DE FARIAS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[]
UNI	11/04/2019	07:45:07	64847	671656	JOANTILIA MARIA SANTANA SILVA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[]
UNI	11/04/2019	07:48:47	64848	671657	MARIA APARECIDA CAMPOS BORGES	05020097	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[]
UNI	11/04/2019	07:54:19	64849	671661	CIBELE APARECIDA DOS SANTOS	05020097	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[]
UNI	11/04/2019	08:15:19	64853	671668	MATEUS VALERIO TOLEDO	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[]
UNI	11/04/2019	08:54:00	64870	671692	LUZIA ELIAS DOS SANTOS	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1	[]
UNI	11/04/2019	08:58:48	64871	671694	NADIR FELIPE RIBEIRO	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[]
UNI	11/04/2019	09:05:49	64872	671691	LAURITA PEREIRA CARVALHO DE SOUZA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[]
UNI	11/04/2019	09:27:21	64873	671699	SERAFIM GUIMARAES GONCALVES NETO	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[]
UNI	11/04/2019	09:35:53	64874	671703	LORRRAINE APARECIDA PEREIRA	05020160	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA	1	[]
UNI	11/04/2019	09:40:03	64875	671704	RAYANE CRISTINA DE AMARAL	05020160	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA	1	[]
UNI	11/04/2019	09:48:10	64876	671706	DIOVANA SANTOS SILVA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[]
UNI	11/04/2019	09:55:19	64877	671711	ZILMA RIBEIRO SANTOS	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[]
UNI	11/04/2019	10:01:44	64878	671716	VERONICA FERREIRA MADEIRA OLIVEIRA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[]
UNI	11/04/2019	10:05:18	64879	671718	RAQUEL DA SILVA GUIMARAES	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[]
UNI	11/04/2019	10:16:14	64880	671721	SIRLENE FIGUEIREDO SANTOS	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[]

Total do Convênio: 23
 Total do Centro de Custo: 13

Centro de Custo Requisiteante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio.....	: SUS								
Tipo	Data/ Hora	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtda.		
UNI	15/04/2019	13:34:33	65062	672518	AUGUSTO ANDRUCIOLLI NETO	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[] [] []
UNI	15/04/2019	13:41:21	65063	672641	ADRIANO CAPRETI	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[] [] []
UNI	15/04/2019	13:41:21	65063	672641	ADRIANO CAPRETI	05020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO	1	[] [] []
UNI	15/04/2019	13:45:24	65064	672644	VANESSA CRISTINA COSTA SOUZA	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[] [] []
UNI	15/04/2019	13:45:24	65064	672644	VANESSA CRISTINA COSTA SOUZA	05020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO	1	[] [] []
UNI	15/04/2019	13:50:57	65065	672649	MAURINO SANTO DO NASCIMENTO	05020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO	1	[] [] []
UNI	15/04/2019	13:50:57	65065	672649	MAURINO SANTO DO NASCIMENTO	05020100	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR	1	[] [] []
UNI	15/04/2019	13:55:41	65066	672533	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[] [] []
UNI	15/04/2019	13:58:54	65067	672654	MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[] [] []
UNI	15/04/2019	14:03:22	65068	672659	PACIO OLIVEIRA DE LIMA	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[] [] []
UNI	15/04/2019	14:06:41	65069	672660	DIEGO ARRANDO RAVAGNANI	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[] [] []
UNI	15/04/2019	14:06:41	65069	672660	DIEGO ARRANDO RAVAGNANI	05020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO	1	[] [] []
UNI	15/04/2019	14:10:59	65070	672663	LAUDIDA MARIA DOS SANTOS	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[] [] []
UNI	15/04/2019	14:13:48	65071	672665	ANTONIEITA OLIVEIRA SILVA	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[] [] []
UNI	15/04/2019	14:16:41	65072	672666	LUCAS RAFAEL DIAS	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[] [] []
UNI	15/04/2019	14:24:52	65073	672672	RAFAEL ROSA BEZERRA	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[] [] []
UNI	15/04/2019	14:30:46	65074	672674	EVELLYN DA SILVA ROCHA	05020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO	1	[] [] []
UNI	15/04/2019	14:34:30	65075	672674	LILIAN APARECIDA OLIVEIRA DA SILVA	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1	[] [] []
UNI	15/04/2019	14:34:30	65075	672674	LILIAN APARECIDA OLIVEIRA DA SILVA	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[] [] []
UNI	15/04/2019	14:59:25	65076	672678	ZILDA BATISTA SANTOS SILVA	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1	[] [] []
UNI	15/04/2019	15:03:04	65077	672679	ALINE APARECIDA ENGRATULIS NEGRRO	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1	[] [] []
UNI	15/04/2019	15:05:41	65078	672680	JOSELIA RESENDE VIANA	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1	[] [] []
UNI	15/04/2019	15:11:40	65079	672683	LUANA CAROLINE DE ALMEIDA GONCALVES	05020097	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[] [] []
UNI	15/04/2019	15:18:26	65080	672684	JORO BATISTA CASCALHO SILVA	US P M	US PARTES MOLES	1	[] [] []
UNI	15/04/2019	15:29:08	65081	672687	SILVINA DE ALMEIDA NOVAIS	US P M	US PARTES MOLES	1	[] [] []
UNI	15/04/2019	15:34:26	65082	672696	FABIANA APARECIDA DA SILVA	05020097	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[] [] []

Total do Convênio: 26
 Total do Centro de Custo: 26

Centro de Custo Requisitante : AMB. P. SOCORRO SUS

Convênio.....	Tipo Data/ Hora	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtda.
UNI	18/04/2019 07:10:04	65310	673317	DIRCE PACHECO PEREIRA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI	18/04/2019 07:14:42	65311	673319	RAFAEL SANTOS COLOMBO	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	18/04/2019 07:17:47	65312	673320	GEOVANA VIEIRA DE ALMEIDA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	18/04/2019 07:17:47	65312	673320	GEOVANA VIEIRA DE ALMEIDA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI	18/04/2019 07:24:15	65313	673322	JANDIRA DA CRUZ	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	2
UNI	18/04/2019 07:29:30	65314	673326	DOMINGOS PACIFICO	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	18/04/2019 07:34:25	65315	673329	WILMA SUELY ROQUE CALADO	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	18/04/2019 07:39:20	65316	673330	WAGNER BENEDITO DE SOUZA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1
UNI	18/04/2019 07:39:20	65316	673330	WAGNER BENEDITO DE SOUZA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	18/04/2019 07:39:20	65316	673330	WAGNER BENEDITO DE SOUZA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI	18/04/2019 07:43:54	65317	673336	CASSIO ALVES COSTA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	18/04/2019 07:47:05	65318	673337	FRANCISCA DO NASCIMENTO LIMA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI	18/04/2019 07:49:43	65319	673338	SABRINA CAROLINA DE SOUSA SILVA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI	18/04/2019 08:50:24	65355	673362	EDINALVA RODRIGUES DOS SANTOS	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	18/04/2019 09:07:04	65357	673369	NEUSA CARLOS LIMA SILVA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI	18/04/2019 09:07:04	65357	673369	NEUSA CARLOS LIMA SILVA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	18/04/2019 09:19:20	65358	673372	ZELIA BARBOSA SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	18/04/2019 09:22:20	65359	673373	JOSE DOMINGOS HORA DO SANTOS	05020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN	1
UNI	18/04/2019 09:29:03	65360	673376	BARBARA KAREN NEVES FERREIRA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI	18/04/2019 09:46:11	65364	673382	FRANCISCA LEAO DE MACEDO	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1

Total do Convênio: 21
 Total do Centro de Custo: 11

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio	Tipo Data/ Hora	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtd.
UNI	22/04/2019 13:09:59	65416	674252	GUIOMAR ANA SILVA PEREIRA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	22/04/2019 13:21:24	65417	674255	SILVIA HELENA SOARES CARDOSO	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	22/04/2019 13:24:35	65418	674257	VITA NAZARE BRAGA DO NASCIMENTO	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI	22/04/2019 13:32:28	65419	674262	JRODELINE SANTOS JOPEIS	05020160	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA	1
UNI	22/04/2019 13:35:45	65420	674265	LETICIA HELENA MASTRANGE	05020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	1
UNI	22/04/2019 13:39:22	65421	674263	MARCOS ANTONIO TEMPONE	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	22/04/2019 13:43:55	65422	674270	JOSE MARCOS BRAZAO	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1
UNI	22/04/2019 13:46:58	65423	674274	ANALIZA MARIAS DOS SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	22/04/2019 13:49:46	65424	674278	JORDANIA RODRIGUES MAGALHAES	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI	22/04/2019 13:52:31	65425	674280	MACIEL LAZARO APARECIDO DE OLIVEIRA	05020186	US P ABDO	1
UNI	22/04/2019 13:58:06	65426	674284	ELIZANGELA SILVEIRA	05020186	US P ABDO	1
UNI	22/04/2019 14:21:05	65429	674296	LUCINEI PEREIRA FAVARETO	05020097	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	22/04/2019 14:26:29	65430	674305	ZENON RODRIGUES DE OLIVEIRA	US P ABDO	US PAREDE ABDOMINAL	1
UNI	22/04/2019 14:31:23	65431	674308	LEFICIA FERREIRA DE ALMEIDA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI	22/04/2019 14:36:15	65432	674310	LUCIANA CRISTINA MARI MAIA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	22/04/2019 14:41:56	65433	674312	EVA CABRAL DA SILVA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	22/04/2019 14:45:59	65434	674313	IZABEL HUESCA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	22/04/2019 15:05:34	65447	674320	JOSIANE SOUZA LIMA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1

Total do Convênio: 18
 Total do Centro de Custo: 18

25/04/2019 - 25/04/2019

Centro de Custo Requiritante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio.....	: SUS					
Tipo Data/ Hora	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qcde.
UNI 25/04/2019 13:11:59	65607	675004	JOSE FERREIRA ALVES	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI 25/04/2019 13:05:46	65606	675123	SEBASTIAO RUIZ GONCALVES	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI 25/04/2019 13:23:09	65608	675131	FRANCISCO JOSE DA SILVA	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI 25/04/2019 13:23:09	65608	675131	FRANCISCO JOSE DA SILVA	05020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO	1
UNI 25/04/2019 13:32:51	65609	675135	MARTA JOSEFINA FLORES SOUZA	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI 25/04/2019 13:46:43	65611	675141	ROSEANGELA APARECIDA JARDIM	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI 25/04/2019 14:05:15	65613	675148	MIKAELLA FERNANDA MARTINS VICENTE	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI 25/04/2019 14:08:35	65614	675150	ROBERTO JOSE DAS VIRGENS	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI 25/04/2019 14:14:40	65615	675154	JOSE ALDO MESQUITA	05020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI 25/04/2019 14:14:40	65615	675154	JOSE ALDO MESQUITA	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI 25/04/2019 14:19:29	65616	675157	JOSE FRANCISCO FERREIRA DOS SANTOS	05020097	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO	1
UNI 25/04/2019 14:22:55	65617	675160	CLAUDICE MAGALHAES GOMES	05020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMARIA BILATERAL	1
UNI 25/04/2019 14:25:46	65618	675161	JENIFER DOMITZETE CARDOSO	05020097	ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMARIA BILATERAL	1
UNI 25/04/2019 14:31:18	65619	675163	ROSANGELA DOS SANTOS	05020097	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO	1
UNI 25/04/2019 14:38:46	65620	675166	ROSIMARA SILVA DOS SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI 25/04/2019 14:42:16	65622	675169	SANDRA MARA GONCALVES COSTA	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI 25/04/2019 14:45:58	65623	675171	DARLENE MARCOLINO GOMES	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI 25/04/2019 14:52:21	65624	675172	ADRIELE DA SILVA	05020062	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	1
UNI 25/04/2019 14:55:07	65625	675174	ARNALDO FERREIRA	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI 25/04/2019 14:58:51	65627	675178	ZURENI RIBEIRO SANTOS PEREIRA	05020097	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI 25/04/2019 15:01:31	65628	675183	ANA PATRICIA GOMES DA SILVA	05020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO	1
UNI 25/04/2019 15:20:06	65629	675186	ALISON JOSE FERREIRA DAMASCENO	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1

Total do Convênio: 23
 Total do Centro de Custo: 13

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio	tipo	Data/ Hora	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtde.
UNI		06/05/2019 13:42:22	66083	67784	LUISMAR GERALDO DA SILVA	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL.	1
UNI		06/05/2019 13:45:47	66084	67786	ANNY CAROL LEMOS ALVES	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI		06/05/2019 13:48:31	66085	67789	ORMEZINA MACIEL SILVA LACERDA	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL.	1
UNI		06/05/2019 13:51:42	66086	67791	NILZA APARECIDA RIBEIRO DE OLIVEIRA	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI		06/05/2019 13:58:23	66088	67794	JESUINA LACERDA CALDEIRA	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI		06/05/2019 14:02:48	66089	67795	CARMEN CAROLINE RAMOS AGOSTINHO	05020160	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA	1
UNI		06/05/2019 14:05:32	66090	67798	JULIETE FERREIRA PULGA	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI		06/05/2019 14:09:05	66091	677802	JULIANA SANTANA DE SOUZA	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI		06/05/2019 14:11:31	66092	677804	JULIETA UBALDINA BATISTA	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI		06/05/2019 14:32:22	66094	677814	LIDIANE GOUVEIA LUCIANO	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI		06/05/2019 14:43:15	66098	677821	JAQUELINE PEREIRA IZAC DE SOUZA	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI		06/05/2019 14:48:21	66099	677825	VALEDEMIR ALVES NOGUEIRA	05020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO	1
UNI		06/05/2019 14:58:53	66100	677833	SANDRA REGINA BARBOSA SIMOSO	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI		06/05/2019 14:58:53	66100	677833	SANDRA REGINA BARBOSA SIMOSO	05020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO	1
UNI		06/05/2019 15:03:04	66101	677834	SANTOS FRANCISCO DA SILVA	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI		06/05/2019 15:17:24	66102	677845	MARIA DAS DORES SILVA SOUZA	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI		06/05/2019 15:20:40	66103	677847	MARIA DE FATIMA GOMES DE ARAUJO	US P M	US PARTES MOLES	1
UNI		06/05/2019 15:20:40	66103	677847	MARIA DE FATIMA GOMES DE ARAUJO	05020097	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI		06/05/2019 15:29:54	66104	677853	ADRIANA DA SILVA SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI		06/05/2019 15:32:41	66105	677854	POLIANA CASSIA LEITE MACHADO	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1
Total do Convênio:								20
Total do Centro de Custo:								20

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
 RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS POR CENTROS DE CUSTO E CONVÊNIO
 HEXM0009

06/05/2019 - 06/05/2019

SYSPEC INFORMÁTICA LTDA.
 Data/Hora: 07/05/2019 17:24:44
 Página: 2

Centro de Custo Requisitante : POSTO B

Convênio..... : SUS									
TIPO	Data/Hora	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exama	Qtde.		
UNI	06/05/2019 13:24:30	66079	11174	CLAUDINEIA MENDES DOS SANTOS	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[]
UNI	06/05/2019 13:33:18	66081	11173	MARIA APARECIDA DE SOUZA SILVA	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[]
UNI	06/05/2019 13:53:59	66087	11185	MELQUIADES SILVINO DA SILVA	US P M	US PARTES MOLES	1	[]
Total do Convênio:							3	[]
Total do Centro de Custo:							1	[]



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 08/04/2018 A 10/05/2019

VALOR = R\$ 1.860,00

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

INFORMAÇÕES GERAIS

SER IMAGEM

Convenio: IRM. STA. CASA MIS. DE PONTAL

10.04.2019 - 10.05.2019

Otde Total de Guias:	8
Otde Total de Procedimentos:	9
Valor Total de Procedimentos:	1800,00
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 :	1800,00

SER IMAGEM - UNIDADE DA MULHER

Convenio: IRM. STA. CASA MIS. DE PONTAL

10.04.2019 - 10.05.2019

Otde Total de Guias:	1
Otde Total de Procedimentos:	1
Valor Total de Procedimentos:	60,00
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 :	60,00

SER IMAGEM

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

RELAÇÃO DE EXAMES

Convênio: IRM. STA. CASA MIS. DE PONTAL

10/04/2019 - 10/05/2019

Local Atendimento: SER IMAGEM

Numero	Paciente	Data	Matricula	Guia	Valor
3314091	JAZON FERREIRA DE QUEIROZ 40.90.148-3	17/04/2019	DOPPLERCOLOR SIST. VEN. PROF. M.I.D		200,00
3317596	ROBERTO CESAR CARLIN 40.90.112-2	25/04/2019	ABDOME TOTAL		90,00
3317900	JOAO VITOR QUEMERA DE OLIVEIRA 41.00.101-0	25/04/2019	CRÂNIO		270,00
3323286	SIRLEI DE FREITAS MATTOS 40.90.107-6	07/05/2019	ECOCARDIOGRAMA COM ESTRESSE		0,00
3324122	ZELMA APARECIDA FAQUIM DE CARVALHO 40.90.112-2	08/05/2019	ABDOME TOTAL		90,00
3324635	JOSE ANTONIO RIBEIRO 41.00.109-5	09/05/2019	ABDOME TOTAL		600,00
3325453	WEVERTON VINICIUS DEVIETRO COSTA 40.90.112-2	10/05/2019	ABDOME TOTAL		90,00
	40.90.176-9		APARELHO URINÁRIO		60,00
3325469	MELEQUIADES SILVINO DA SILVA 41.00.107-9	10/05/2019	TÓRAX		400,00
Total de Faturamento bruto:					1800,00


Assinatura do responsável

SER IMAGEM

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

RELAÇÃO DE EXAMES

Convênio: IRM. STA. CASA MIS. DE PONTAL

10/04/2019 - 10/05/2019

Local Atendimento: SER IMAGEM - UNIDADE DA MULHER

Numero	Paciente	Data	Matricula	Guia	Valor
3318415	MARIA JOZEFINA DAS FLORES SOUZA 40.80.803-3	26/04/2019	MAMOGRAFIA		60,00
Total de Faturamento bruto:					60,00

Kovara
Assinatura do responsável

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 003 / 00000029-9
Conta destino:	3472 / 003 / 00000522-3

Nome remetente:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Valor:	R\$ 1.500,00

Data/hora da operação:	27/05/2019 15:28:20
-------------------------------	---------------------

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

* Devolucao para 522-3 ref.
transf. 15/05/2019

CONFERE O
O ORIGINAL

**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\$ 1.500,00**Data de débito:** 15/05/2019**Data/hora da operação:** 15/05/2019 15:25:05**Código da operação:** 193141**Chave de segurança:** XLRGUZENMX14N2H4**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



**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:	836500001943	898700403006	562543836034	100026439750
--	--------------	--------------	--------------	--------------

Empresa:	CPFL CIA PAULISTA DE
Valor:	19.489,87

Data de débito:	28/05/2019
Data/hora da operação:	28/05/2019 08:19:14

Código da operação:	00968432
Chave de segurança:	8G6XXLTUG18ENC60

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

Pgt R\$ 4.987,00 Recurso Federal (718-8)
Pgt R\$ 14.502,87 Recurso Municipal (572-3)
Total -> 19.489,87

VALIDE COM ORIGINAL

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta origem:	3472 / 003 / 00000718-8
Conta destino:	3472 / 003 / 00000522-3

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Valor:	R\$ 4.987,00

transf p/pagto Complemento

Data de débito:	27/05/2019
Data/hora da operação:	27/05/2019 15:22:51

Conexão elétrica

Código da operação:	00193823
Chave de segurança:	5TGT74Q55276PV4J

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

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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº. 068085505 série C Pág. 1 de 1
Data de Emissão 04/04/2019
Data de Apresentação 03/04/2019
Conta Contrato No 310002643975

Reservado ao fisco

116E.9B2A.313A.3AEF.42CC.DAEB.0851.5425

Lote Roteiro de leitura Medidor Cliente
03 POTBU011-0000003 400655569 0701902353

PREZADO (A) CLIENTE
Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
CENTRO PONTAL - SP

INSC. EST: ISENTO
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO 0800 010 1010 www.cpfl.com.br	PN 0701902353	SEU CÓDIGO 17891574	CONTAMÉS ABR/2019	VENCIMENTO 23/04/2019	TOTAL A PAGAR (R\$) 19.489,87
--	-------------------------	-------------------------------	-----------------------------	---------------------------------	---

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês	Quant.	Unid.	Tarifa com	Valor Total da	Base Cálculo	Aliq.	ICMS	Base Cálculo	PIS COFINS	Bandeiras	
115	Nº 912860898867	Ref.	Faturada	Med.	Tributos	Operação	ICMS	ICMS	PIS/COFINS	0,07%	4,50%	Tarifárias	
0605	Consumo Lido Sistema (KWh)-TUSD	ABR/19	30.080,000	KWh	0,27008510	8.150,63	8.150,63	18,00	1.467,11	8.150,63	79,06	356,78	Verde
0601	Consumo - TE	ABR/19	30.080,000	KWh	0,38228823	10.897,86	10.897,86	18,00	1.961,55	10.897,86	105,71	490,39	23 Dias Verde
0804	Juros de Mora	MAR/19				19,63							Verde
0805	Multa por Atraso Pgio	MAR/19				398,74							04 Dias
0805	Atualização Monetária	MAR/19				16,82							
	Total Distribuidora					19.481,46							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	ABR/19				8,39							
TOTAL CONSOLIDADO							19.489,87	19.098,29	3.426,89	19.598,29	184,77	857,17	

HISTÓRICO DE CONSUMO

Consumo	kWh	Dias
2019 ABR	30080	27
MAR	32080	31
FEV	34800	28
JAN	36960	32
2018 DEZ	32640	30
NOV	36480	30
OUT	29600	30
SET	25360	30
AGO	24880	32
JUL	24480	29
JUN	25280	30
MAI	31360	32
ABR	32280	28

TARIFA ANEEL

Consumo	RUSS	TL
Consumo kWh	0,27037000	0,27778200

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURA

Nº	Energia	Letura	Letura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Letura
400655562	ATIVA	04/04/2019	08/03/2019	50,00	30.080	(%)	07/08/2019

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA
Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

Considerar quitada se efetuado débito em sua conta.
Caso não ocorra o débito utilize esta conta para pagamento.

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 5.500,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 14.502,87

Informações dos débitos mais antigos:

Vencimento	Valor
21/09/2014	R\$ 5.500,00
21/10/2014	R\$ 5.500,00

VALOR IMPORTANTE

21/11/2014	R\$ 5.500,00
21/12/2014	R\$ 5.500,00
21/01/2015	R\$ 5.500,00
21/02/2015	R\$ 5.500,00

Nota Fiscal **DÉBITO AUTOMÁTICO** CódDébAut-Banco Total a Pagar (R\$) Data de Vencimento
Conta de Energia Elétrica Banco 001 Agência 2477 310002643975 19.489,87 23/04/2019
068085505 Série C

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.cpfl.com.br
LUIZA - A LOJA DE TODOS RUA TREZE DE MAIO 823 - 535 - CENTRO
SUPERMERCADO CARNEIRO R MACIEIR RAMAZINI 880 - CENTRO
SUPERMERCADO BIZARRI LTDA EPP R GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE FREITAS



836500001943 898700403006 562543836034 100026439750

Autenticação Mecânica

