

## Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

### ANEXO RP-12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS TERMO DE CONVÊNIO

<b>ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE</b>	PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL
<b>CONVENIADA</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
<b>CNPJ</b>	55.110.753/0001-41
<b>ENDEREÇO (Nº/CP/RUA)</b>	RUA ANANIAS COSTA FREITAS, Nº 753 - CENTRO - 14180-000
<b>RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA</b>	JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO
<b>CPF</b>	289.964.588-99
<b>OBJETO</b>	
<b>EXERCÍCIO</b>	MAIO 2021
<b>ORIGEM DO RECURSO (1)</b>	MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Ajuste nº 01/2020	21/012/2020	22/12/2020 31/12/2020	R\$ 135.108,26

#### 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\$)
11/05/2021	R\$ 103.100,00	11/05/2021	00001	R\$ 103.100,00
				R\$ 103.100,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR			R\$	47.935,79
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO			R\$	103.100,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$	235,93
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)			R\$	151.271,72
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)			R\$	151.271,72

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

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

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

O(s) signatário (s), na qualidade de representante(s) da **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas MAIO/2021 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos Humanos (5)				R\$ -	
Recursos Humanos (6)				R\$ -	
MAT/MED			R\$ 30.811,63	R\$ 30.811,63	
Material médico e hospitalar (*)				R\$ -	
Gênero Alimentícios				R\$ -	
Outros materiais de consumo				R\$ -	
Serviços médicos (*)				R\$ -	
Outros serviços de terceiros				R\$ -	
Locação de imóveis				R\$ -	
Locações diversas				R\$ -	
Utilidades públicas (7)				R\$ -	
Combustível				R\$ -	
Bens e materias permanentes				R\$ -	
Adequação da Área			R\$ 867,50	R\$ 867,50	
Depesas financeiras e bancárias			R\$ 36,50	R\$ 36,50	
Manutenção			R\$ 1.602,50	R\$ 1.602,50	
<b>TOTAL</b>	R\$ -	R\$ -	R\$ 33.318,13	R\$ 33.318,13	R\$ -

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomo e pessoa jurídica.

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

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

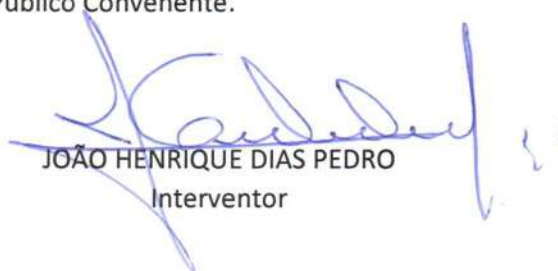
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO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

(\*) Apenas parça entidades da área da Saúde.

### DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$	151.271,72
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	33.318,13
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	117.953,59
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	117.953,59

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

  
JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO  
Interventor

Pontal, 14 de maio de 2.021





## Extrato por período

Cliente: IRMANDADE STA CASA MISER PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000808-7

Data: 01/06/2021 - 09:52

Mês: Maio/2021

Período: 1 - 31

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
04/05/2021	139658	ENVIO TED	287,50 D	287,50 D
04/05/2021	139993	ENVIO TED	1.102,50 D	1.390,00 D
04/05/2021	140506	ENVIO TED	7.114,80 D	8.504,80 D
04/05/2021	727220	RESG AUTOM	8.504,80 C	0,00 C
11/05/2021	262480	APLICACAO	150.000,00 D	150.000,00 D
11/05/2021	000001	CRED TED	103.100,00 C	46.900,00 D
11/05/2021	000001	CRED TED	103.100,00 C	56.200,00 C
11/05/2021	000020	MANUT CAD	36,50 D	56.163,50 C
12/05/2021	169693	ENVIO TED	103.100,00 D	46.936,50 D
12/05/2021	727220	RESG AUTOM	46.936,50 C	0,00 C
18/05/2021	410001	PAG BOLETO	2.962,50 D	2.962,50 D
18/05/2021	727220	RESG AUTOM	2.962,50 C	0,00 C
24/05/2021	119472	ENVIO TED	17.629,33 D	17.629,33 D
24/05/2021	727220	RESG AUTOM	17.629,33 C	0,00 C
28/05/2021	189981	PAG BOLETO	3.105,00 D	3.105,00 D
28/05/2021	113617	ENVIO TED	500,00 D	3.605,00 D
28/05/2021	162526	ENVIO TED	580,00 D	4.185,00 D
28/05/2021	727220	RESG AUTOM	4.185,00 C	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104




**Extrato Fundo de Investimento**  
 Para simples verificação

Nome da Agência PONTAL, SP	Código 3472	Operação 5948	Emissão 09/06/2021
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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(%) 0,2023	No Ano(%) 0,3697	Nos Últimos 12 Meses(%) 0,6028	Cota em: 30/04/2021 1,708192	Cota em: 31/05/2021 1,711648
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

**Administradora**

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

**Cliente**

Nome IENTE NAO CADASTRADO NA BASE GPB	CPF/CNPJ 00.000.000/0000-00	Conta Corrente 003.00000808-7	Mês/Ano 05/2021	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

**Resumo da Movimentação**

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	47.935,79C	28.062,299188
Aplicações	150.000,00C	87.770,934245
Resgates	80.218,13D	46.920,940638
Rendimento Bruto no Mês	235,93C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	117.953,59C	68.912,292795
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

**Movimentação Detalhada**

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
04 / 05	RESGATE	8.504,80D	4.978,620895
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
11 / 05	APLICACAO	150.000,00C	87.770,934245
12 / 05	RESGATE	46.936,50D	27.461,171133
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
18 / 05	RESGATE	2.962,50D	1.732,354474
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
24 / 05	RESGATE	17.629,33D	10.303,554162
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
28 / 05	RESGATE	4.185,00D	2.445,239972
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

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

0,00

0,00

**Informações ao Cotista**

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

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

**Serviço de Atendimento ao Cotista**

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



### Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP: 14180-000  
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP: 14180-000  
CNPJ 55.110.753/0001-41 Fone: (16) 39653-1716 - Fax: (16)39653-1719  
Fundada em 30/08/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

## PRESTAÇÃO DE CONTAS - MAIO 2021

### VIGÊNCIA DO CONVÊNIO A PARTIR DE 22/12/2019

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
<b>MATERIAIS/MEDICAMENTOS HOSPITALARES</b>									
11/05/2021	Nfe	2964662	CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMAC.	R\$ 7.114,80		R\$ 7.114,80	04/05/2021	140506	808-7
18/05/2021	Nfe	6915	LUMIRADX HEALTHCARE	R\$ 2.962,50		R\$ 2.962,50	18/05/2021	38410001	808-7
29/04/2021	Nfe	1875886	EUROFARMA LABORATORIOS	R\$ 3.105,00		R\$ 3.105,00	28/05/2021	48189981	808-7
25/05/2021	Nfe	2978636	CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMAC.	R\$ 4.403,29		R\$ 4.403,29	24/05/2021	119472	808-7
25/05/2021	Nfe	2978637	CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMAC.	R\$ 1.259,40		R\$ 1.259,40	24/05/2021	119472	808-7
26/05/2021	Nfe	2980891	CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMAC.	R\$ 7.114,80		R\$ 7.114,80	24/05/2021	119472	808-7
27/05/2021	Nfe	2982260	CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMAC.	R\$ 2.200,00		R\$ 2.200,00	24/05/2021	119472	808-7
MERCADORIA PAGA ANTECIPADAMENTE P/ ENTRAR NA LINHA DE PRODUÇÃO.				R\$ 2.651,84		R\$ 2.651,84	24/05/2021	119472	808-7
				R\$ 30.811,63	R\$ -	R\$ 30.811,63			
<b>MANUTENÇÃO</b>									
09/04/2021	Nfe	591	MAZER COM. E MANUT. DE EQUIP.	R\$ 412,50		R\$ 412,50	04/05/2021	139993	808-7
09/04/2021	NFSe	146	MAZER COM. E MANUT. DE EQUIP.	R\$ 690,00		R\$ 690,00	04/05/2021	139993	808-7
25/05/2021	NFSe	92	GENIVALDO DA SILVA SOUZA	R\$ 500,00		R\$ 500,00	28/05/2021	113617	808-7
				R\$ 1.602,50	R\$ -	R\$ 1.602,50			808-7
<b>ADEQUAÇÃO DA ÁREA</b>									
27/04/2021	Nfe	3443	SAMUEL ROCHA FILHO - ME	R\$ 287,50		R\$ 287,50	04/05/2021	139658	808-7
28/05/2021	Nfe	40461	CRIS PONTES COMÉRCIO DE TINTAS	R\$ 580,00		R\$ 580,00	28/05/2021	162526	808-7
				R\$ 867,50	R\$ -	R\$ 867,50			
<b>DESPESAS FINANCEIRAS</b>									
11/05/2021	EXTRATO		MANUTENÇÃO CONTA	R\$ 36,50		R\$ 36,50	04/05/2021	139658	808-7
				R\$ 36,50	R\$ -	R\$ 36,50			
<b>TOTAL</b>				<b>R\$ 30.811,63</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 33.318,13</b>			



**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3472   003   00000808-7
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	IRMANDADE STA CASA MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	5115 / 00000002014-1
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CRISTALIA PROD QUIMICOS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	44.734.671/0001-51
<b>Valor:</b>	R\$ 7.114,80
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	04/05/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	04/05/2021 11:39:28

<b>Código da operação:</b>	00140506
<b>Chave de segurança:</b>	8Y7YK37RCF9EZ4MF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104





PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 Itapira - SP - CEP 13974-900 - FAZ E CRISTALIA (19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

1

Nº.2964662 FL 1 / 1 SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3521 0544 7346 7100 0151 5501 0002 9646 6210 7958 9662

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

135210513366276 10/05/2021 20:26:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (207789 - 0000014N)

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

10/05/2021

ENDEREÇO

ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

11/05/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

16 3953 1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2964662/01	10/05/2021	7.114,80						

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
7.114,80	1.280,66	0,00	0,00	7.114,80
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
				7.114,80

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA.	0 - Emitente				06.321.409/0007-81
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854	CAMPINAS	SP	795549474111		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA(S)			2,000	1,800

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	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40.1036	CIS 2mg/mL Sol. Inj. - 5 amp. X 5 mL - Lis:POS - Trib aprox R\$: 9 56,94 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co B95EF4. Lote: 21040143 - Qtd: 40,0000	3004.90.69	000	5101	CX	40,0000	177,8700	7.114,80	7.114,80	1.280,66	0,00	18,00	0,00
						Val: 04/2023							

**CONTROLE DE MERCADORIA**

PORTARIA \_\_\_\_\_

ALMOXARIFADO 13/05/21 Alho

C. P. D. 13/05/21 Cilio

ADMINISTRAÇÃO \_\_\_\_\_

AP Nº \_\_\_\_\_

**ATENÇÃO**  
ESTE PRODUTO DEVE SER ARMAZENADO SOB REFRIGERAÇÃO NÃO CONGELAR

CONVÊNIO SMS Nº 04/2020  
INCREMENTO MAC COVID - 19 CUSTEIO

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
CONTA CORRENTE 808-7

VALOR PAGO R\$ 7.114,80

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
256-2		0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AOS FISCOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 0000014N - Rep: 13204 - Prod. Lista Positiva: 7.114,80 - Ordem de Compra Nr.: 2371 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR 10147/00" - Resp.: TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES - CRF 37612-SP - Trib aprox R\$: 956,94 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br B95EF4 Transp. Redespa: Quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda. CPF/CNPJ:06.321.409/0007-81 INS ES TADUAL:795549474111 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000 011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUAÇÃO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 0 05115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 207789-2. - Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 03/05/2021 13:01

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

2371

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 225 - CRISTALIA PRODUTOS QUIM.	Data Ped: 30/04/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: A VISTA	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Quantidade * (Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto)	= Vlr.Total
Observação do Pedido		
17103- 1 CISATRACURIO 10MG/5ML AMP 5ML (NIMBIUM)-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200,0000	35,5740 0,0000 0,0000 7.114,8000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	7.114,8000		
Total Descontos dos itens:	0,0000		
Total IPI dos itens:	0,0000		
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
7.114,8000	0,0000	0,0000	7.114,8000

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO

  
 João Henrique Dias Pedro  
 Presidente do Conselho Gestor da  
 Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Pedido Cliente : 0000014N  
 Data Implantacao : 03/05/2021 Hora: 09:40:05  
 Data Modificacao :  
 Data Visita : 03/05/2021  
 Data Faturamento : 03/05/2021  
 Situacao Pedido : 0  
 Cliente : 207789 IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
 Representante : 13204 JOAO PAULO DO NASCIMENTO  
 Condicao de pagamento : 1 A VISTA  
 Tipo de venda : 0 Privado  
 Tipo de Licitacao : 0  
 CDC/Nr.Eletronico :  
 Ordem de compra : 2371  
 Liberado para Faturar?: S  
 Total do Pedido : 7.114,80

-----Itens-----

Item	UN	Qtde	Preco	%Desc	Vl.total
40.1036 CIS 2mg/mL Sol. Inj. - 5 amp. X 5 mLCX 0,00		40,0000	177,87000	0,00000	7.114,80

Observacoes para Vendas :

Pedido A VISTA ANTECIPADO



SIH-R&lt;HCMP0003&gt;

Emissão 29/04/2021 10:38

No. Página

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

1

FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Cotação

**Solicitação de Orçamento**

499

PONTAL, 29 DE ABRIL DE 2021

A

FAX:

Observação da Cotação

Tp Descrição do Item

Marca

Requisição

Quantidade

Vr. Unit.

IPI

Marca

Complemento do item da Cotação

PRD 17103- 1 CISATRACURIO 10MG/5ML AMP 5ML (NIMBIUM)-UND

Dispositivo CM	Oxidação
SI estoque	SI estoque
	35,57

MARCA DISPONVIEL

200,0000

Total de itens Solicitados: 1

Validade da Proposta: \_\_\_\_\_ dias

Valor Total

Prazo de Entrega: \_\_\_\_\_ dias

Encargos

Condições de Pagto.: \_\_\_\_\_

Desconto

Observações: \_\_\_\_\_

Fornecedor / Assinatura

Responsável pelo Setor



Lucia Flores &lt;luflores290@gmail.com&gt;

**cotação**

2 mensagens

**Lucia Flores** <luflores290@gmail.com>

29 de abril de 2021 09:58

Para: tmk@mafrahospitalar.com.br

Cc: Marcelo Emmanuel Oliveira dos Santos &lt;marcelo.santos@mafrahospitalar.com.br&gt;

Bom dia

Segue em anexo, cotação.

Att,  
Lucia **COTAÇÃO 495.pdf**  
18K**Marcelo Emmanuel Oliveira Santos** <marcelo.santos@mafrahospitalar.com.br>

29 de abril de 2021 10:08

Para: Lucia Flores &lt;luflores290@gmail.com&gt;

não temos esses itens.

Obrigado.

**MARCELO EMMANUEL O. SANTOS**

CONSULTOR INTERNO DE VENDAS

SKYPE: live:marcelo.emmanuel.santos

+55 (16) 3995.9400

[www.mafrahospitalar.com.br](http://www.mafrahospitalar.com.br)**Mafra Hospitalar**

Avenida Luiz Maggioni, 2727

Distrito Empresarial Pref. Luiz Roberto Jábali, Ribeirão Preto – SP

CEP: 14072-055

Canal de Ética Viveo: 0800 721 9152 | [eticaviveo@deloitte.com](mailto:eticaviveo@deloitte.com) | [www.ethicsdeloitte.com.br/viveo](http://www.ethicsdeloitte.com.br/viveo)**De:** Lucia Flores <luflores290@gmail.com>**Enviado:** quinta-feira, 29 de abril de 2021 09:58**Para:** TMK Ribeirao Preto <tmk@mafrahospitalar.com.br>**Cc:** Marcelo Emmanuel Oliveira Santos <marcelo.santos@mafrahospitalar.com.br>**Assunto:** cotação

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Aviso 1: Este e-mail pode conter informações e documentos confidenciais e/ou protegidos por lei. Se você não for o efetivo destinatário, pedimos, por favor, que desconsidere completamente o seu conteúdo e os devolva ao seu remetente e os apague imediatamente, ficando proibida a sua cópia e/ou encaminhamento para terceiros. Aviso 2: Apesar da Viveo tomar todas as cautelas necessárias para evitar que nenhum vírus esteja presente nessa mensagem, ela não se responsabiliza por eventuais perdas ou danos eventualmente causados por esse e-mail ou seus anexos.

Aviso 1: Este e-mail pode conter informações e documentos confidenciais e/ou protegidos por lei. Se você não for o efetivo destinatário, pedimos, por favor, que desconsidere completamente o seu conteúdo e os devolva ao seu remetente e os apague imediatamente, ficando proibida a sua cópia e/ou encaminhamento para terceiros. Aviso 2: Apesar da Viveo tomar todas as cautelas necessárias para evitar que nenhum vírus esteja presente nessa mensagem, ela não se responsabiliza por eventuais perdas ou danos eventualmente causados por esse e-mail ou seus anexos.



Lucia Flores &lt;luflores290@gmail.com&gt;

**cotação**

2 mensagens

Lucia Flores &lt;luflores290@gmail.com&gt;

29 de abril de 2021 10:01

Para: Sasha Gigli | Dupatri Hospitalar &lt;vendas18@dupatri.com&gt;

Bom dia, Sasha

Segue em anexo, cotação.

Att,  
Lucia **COTAÇÃO 495.pdf**  
18K

Sasha Gigli | Dupatri Hospitalar &lt;vendas18@dupatri.com&gt;

29 de abril de 2021 10:25

Para: Lucia Flores &lt;luflores290@gmail.com&gt;

Bom dia,

Item zerado em nosso estoque.

Atenciosamente,

**Sasha Gigli**  
Comercial Privado

tel: +55 13 3228-8722 | 8768

e-mail: vendas18@dupatri.com

skype: vendas18.dupatri

**De:** Lucia Flores <luflores290@gmail.com>**Enviado:** quinta-feira, 29 de abril de 2021 10:01**Para:** Sasha Gigli | Dupatri Hospitalar <vendas18@dupatri.com>**Assunto:** cotação

[Texto das mensagens anteriores oculto]





Lucia Flores &lt;luflores290@gmail.com&gt;

---

**cotação**

2 mensagens

---

**Lucia Flores** <luflores290@gmail.com>

29 de abril de 2021 10:03

Para: Marui Ativa Comercial Hospitalar &lt;marui@ativahosp.com.br&gt;

Bom dia

Segue em anexo, cotação.

Att,  
Lucia

---

 **COTAÇÃO 495.pdf**  
18K

---

**Marui Ativa Comercial Hospitalar** <marui@ativahosp.com.br>

29 de abril de 2021 14:32

Para: Lucia Flores &lt;luflores290@gmail.com&gt;

Boa tarde Lúcia!

Não tenho o item em estoque.

Att, Maruí

[Texto das mensagens anteriores oculto]



Lucia Flores &lt;luflores290@gmail.com&gt;

**RES: COTAÇÃO CIS 2MG/ML - CISATRACURIO - 5 AMP X 5ML**

1 mensagem

**HOSPITALAR - Joao Paulo do Nascimento** <joao.nascimento@crystalia.com.br>

30 de abril de 2021 15:44

Para: Lucia Flores &lt;luflores290@gmail.com&gt;

Lucia boa tarde, segue abaixo cotação conforme solicitado.

**CIS 2MG/ML - CISATRACURIO - 5 AMP X 5ML** R\$ 35,57 a unidade**Atenciosamente,****João Paulo Nascimento**

Propagandista / Vendedor Hospitalar

Fone: (16) 9 8122-2371 / (16) 9 8199-5511

joao.nascimento@crystalia.com.br



PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA.

[www.crystalia.com.br](http://www.crystalia.com.br) | SAC: 0800 7011918

Antes de imprimir, pense em sua responsabilidade e compromisso com o MEIO AMBIENTE!

Esta mensagem é uma correspondência reservada e sua divulgação, distribuição, reprodução ou qualquer forma de utilização depende de autorização, sujeitando-se o responsável a medidas judiciais. O remetente utiliza o correio eletrônico no exercício do seu trabalho ou em razão dele, eximindo esta instituição de qualquer responsabilidade por utilização indevida. Se você a recebeu por engano, favor eliminá-la.

**De:** Lucia Flores <luflores290@gmail.com>**Enviada em:** quinta-feira, 29 de abril de 2021 09:56**Para:** HOSPITALAR - Joao Paulo do Nascimento <joao.nascimento@crystalia.com.br>**Assunto:** COTAÇÃO

Bom dia

Segue em anexo, item para cotação.

Att,

Lucia

BB

S115

2014-1

44.734.671 / 0001-51





## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Nome:</b>	IRMANDADE STA CASA MISER PONTAL
<b>Conta de débito:</b>	3472   003   00000808-7

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	23791.85107 91138.000004 14000.538208 8 86240000296250
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Código do Banco:</b>	237
<b>Código do ISPB:</b>	60746948
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>LUMIRADX HEALTHCARE LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>LUMIRADX HEALTHCARE LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>22.940.751/0001-20</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE STA CASA MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	18/05/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	18/05/2021
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	2.962,50
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	2.962,50
<b>Valor Pago (R\$):</b>	2.962,50

<b>Data/hora da operação:</b>	18/05/2021 15:21:24
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	038410001
<b>Chave de segurança:</b>	70KPVP04G3S23T82

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Identificação do emitente  
**LUMIRADx HEALTHCARE LTDA**  
 AVENIDA PORTUGAL 1100 CONJ.54  
 ITAQUI  
 ITAPEVI - SP  
 CEP 06696-060 - 1151858181

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº.0006915 FL 1 / 1  
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO  
**3521 0522 9407 5100 0201 5500 1000 0069 1513.3934 0908**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 373149284110  
 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO: \_\_\_\_\_  
 CNPJ / CPF: 22.940.751/0002-01

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135210546283763 18/05/2021 11:12:46

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME / RAZÃO: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**  
 CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41  
 DATA EMISSÃO: 18/05/2021

ENDEREÇO: **RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753**  
 BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**  
 CEP: 14180-000  
 DT ENTRADA-SAÍDA: \_\_\_\_\_

MUNICÍPIO: **PONTAL**  
 FONE / FAX: 1699147261  
 UF: **SP**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_  
 HORA SAÍDA: \_\_\_\_\_

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0006915/001	17/06/2021	2.962,50						

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.962,50	533,25	0,00	0,00	2.962,50
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
				2.962,50

**BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **SHUTTLE LOGISTICA INTEGRADA LTDA**  
 FRETE POR CONTA: 0 - POR CONTA DO EMITENTE  
 CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_  
 PLACA DO VEÍCULO: \_\_\_\_\_  
 UF: \_\_\_\_\_  
 CNPJ: 04.711.147/0012-01

ENDEREÇO: **RUA ORLANDO MOTTA 150**  
 MUNICÍPIO: **JANDIRA**  
 UF: **SP**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 398117377116

QUANTIDADE: \_\_\_\_\_ ESPÉCIE: \_\_\_\_\_  
 MARCA: \_\_\_\_\_ NÚMERO: \_\_\_\_\_ PESO BRUTO: \_\_\_\_\_ PESO LÍQUIDO: \_\_\_\_\_

**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	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
101650001	CARTUCHO DE TESTE mLabs D-DÍMERO Trib aprox RS: 183,68 Federal e 355,50 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co B95EF4.	38220090	600	5102	KT	3,00	987,50	2.962,50	2.962,50	533,25	0,00	18,00	0,00

**CALCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
28.593	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 ITEM 101650001 - LOTE 110750 - VALID 29/03/2022 /// Trib aprox RS: 183,68 Federal e 355,50 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br B95EF4.

RESERVADO AO FISCO

**CONVÊNIO SMS Nº 04/2020**  
**INCREMENTO MAÇ COVID - 19 CUSTEIO**  
**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**  
**CONTA CORRENTE 808-7**  
**VALOR PAGO R\$ 2.962,50**

**CONTROLE DE MERCADORIA**

PORTARIA \_\_\_\_\_  
 ALMOXARIFEADO \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO \_\_\_\_\_  
 AP Nº \_\_\_\_\_  
 DIRETORIA \_\_\_\_\_

21/05/21 Valéria  
 21/05/21 Valéria

  
 PESO: 00008,610 KG  
  
 VOLUMES: 0001 CAIXA(S)  
  
 ID: LUM 6915

CONFERÊNCIA

01

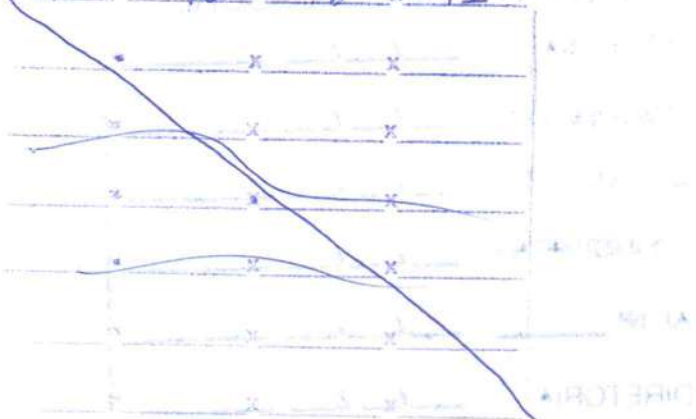
Peso: 9

Isopor:

Papelão:

DIMENSÕES DA CARGA


01 = 36 x 46 x 41



VALOR PAGO R\$  
 CONTA CORRENTE 808-7  
 BANCA ECONOMICA FEDERAL  
 BULVARD MAC GONDI 18 CURTIZO  
 CONVÊNIO SMS Nº 042050

19 05 2021 RAO  
evator



SHUTTLE LOGISTICA INTEGRADA LTD.		DACTE				MODAL
Endereço: RUA ORLANDO MOTTA, 150 JARDIM ALVORADA - JANDIRA - SP CEP: 06612-260 Inscrição Estadual: 398117377116		CNPJ: 04.711.147/0012-01 Telefone: (11) 3883-0200		DOCUMENTO AUXILIAR DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTES ELETRÔNICO	RODOVIÁRIO	INSC.SUFRAMA DEST.
TIPO DO CT-E NORMAL		TIPO DO SERVIÇO NORMAL		MODELO 57	SÉRIE 000	NÚMERO 000186063
TOMADOR DO SERVIÇO REMETENTE		FORMA DE PAGAMENTO PAGO		FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 19/05/2021 16:13	
INDICADOR DO CT-E GLOBALIZADO <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO		Nº DO CT-E GLOBALIZADO		CHAVE DE ACESSO 3521 0504 7111 4700 1201 5700 0000 1860 6317 9824 6864		
CFOP-NATUREZA DA OPERAÇÃO 5353 TRANSPORTE P/ ESTABELECIMENTO COMERCIAL				N.º PROTOCOLO 135213689372015 - 19/05/2021 16:16:20		
ORIGEM DA PRESTAÇÃO ITAPEVI - SP		DESTINO DA PRESTAÇÃO PONTAL - SP		CONSULTE EM: <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br/portal">http://www.cte.fazenda.gov.br/portal</a>		
REMETENTE: LUMIRADX HEALTHCARE LTDA ENDEREÇO: AV PORTUGAL, 1100-C-54 BAIRRO: ITAQUI MUNICÍPIO: ITAPEVI-SP CEP: 06696-060 CPF/CNPJ: 22.940.751/0002-01 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 373149284110 PAÍS: BRASIL TELEFONE: S/TEL		DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 BAIRRO: CENTRO MUNICÍPIO: PONTAL-SP CEP: 14180-000 CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41 INSCRIÇÃO ESTADUAL: PAÍS: BRASIL TELEFONE:				
EXPEDIDOR: ENDEREÇO: BAIRRO: MUNICÍPIO: CEP: CPF/CNPJ: INSCRIÇÃO ESTADUAL: PAÍS: TELEFONE:		RECEBEDOR: ENDEREÇO: BAIRRO: MUNICÍPIO: CEP: CPF/CNPJ: INSCRIÇÃO ESTADUAL: PAÍS: TELEFONE:		TOMADOR DO SERVIÇO: LUMIRADX HEALTHCARE LTDA ENDEREÇO: AV PORTUGAL, 1100-C-54 BAIRRO: ITAQUI MUNICÍPIO: ITAPEVI-SP CEP: 06696-060 CPF/CNPJ: 22.940.751/0002-01 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 373149284110 PAÍS: BRASIL TELEFONE: S/TEL		
PRODUTO PREDOMINANTE: * * P E R E C I V E L * *		OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA:		VALOR TOTAL DA MERCADORIA: 2.962,50		
VOLUME 1 UN	PESO NF 9 KG	PESO P/CALC 20,37 KG	NOME DA SEGURADORA: Argo Brasil Seguros Brasil S/A		RESPONSÁVEL EMITENTE 27982020010654000226	
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS						
NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
FRETE PESO:	78,88	GRIS:	3,36			109,50
FRETE VALOR:	4,05	TAXA COLETA:	0,00			
TAXA ENTREGA:	19,08	TAXA URGÊNCIA:	0,00			
PEDÁGIO:	4,14	OUTROS:	0,00			
INFORMAÇÕES RELATIVAS A IMPOSTOS						
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00-TRIBUTADA INTEGRALMENTE		BASE DE CÁLCULO 109,50	ALÍQ. ICMS 12,00	VALOR ICMS 13,14	* RED. BC. CALC 0,00	ICMS ST 0,00
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS						
TP.DOC. NF-E	CNPJ/CPF EMITENTE 22.940.751/0002-01	SÉRIE/NRO.DOCUMENTO 3521052294075100020155 001 000006915 1339340908	TP.DOC.	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE/NRO.DOCUMENTO	
OBSERVAÇÕES						
Valor aproximado tributos: R\$ 23,27 ENTREGA						
INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO						
RNTRC DA EMPRESA 00307625	LOTACÃO NÃO	DATA PREVISTA DE ENTREGA 25/05/2021	ESTE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE EM VIGOR			
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CTe			RESERVADO AO FISCO			
 1300188846			CTC RODOVIARIO EMISSOR: ELACERDA ROTA: SP-RAO			
DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTOS EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE						
NOME			CHEGADA DATA/HORA		1300188846	
RG			SAÍDA DATA/HORA			
ASSINATURA/CARIMBO						



Boleto DDA  
Documento não compensável**Dados do Banco Destinatário**Banco: **Código 237 | Nome: Banco Bradesco S/A****Dados do Beneficiário**Beneficiário: **Nome: LUMIRADX HEALTHCARE LTDA | CNPJ/CPF: 022.940.751/0001-20**

Endereço:

**AV DOUTOR CHUCRI ZAIDAN , 1550 | CONJ 1705/1706 17AND | VILA SAO FRANCISCO ( | 04711-130 | SAO PAULO | SP**Agência | Conta do beneficiário: **1051 | 5382- 1****Dados do Pagador**Pagador: **Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41**Endereço: **RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - - 14180-000 - PONTAL - SP****Dados do Boleto**

Data do Processamento:	<b>18/05/2021</b>	Espécie Moeda:	<b>R\$</b>
Data do Documento:	<b>18/05/2021</b>	Quantidade:	
Data e Hora da Impressão:	<b>18/05/2021 - 13h06</b>	Aceite:	<b>Não</b>
Data do Vencimento:	<b>18/05/2021</b>	Valor do Documento:	<b>2.962,50</b>
Data Limite de Pagamento:	<b>18/05/2021</b>	Descontos:	
Nosso Número:	<b>09/11/380000014-0</b>	Bonificação:	
Seu Número:	<b>0006915 01</b>	Abatimentos:	
Espécie do Documento:	<b>DM</b>	Juros:	
Carteira:	<b>09</b>	Multa:	
CIP:	<b>000</b>	Valor à Cobrar:	

**Dados do beneficiário final**Beneficiário final: **Nome: Não informado**Endereço: **Não informado****Mensagens de Instrução**Mensagem: **^^ VALORES EXPRESSOS EM REAIS ^^ ^^****JUROS POR DIA DE ATRASO.....1,98****APOS 18.05.2021 MULTA .....59,25****Representação Numérica**Número: **2379185107 91138.000004 14000.538208 8 86240000296250****SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco  
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site [Fale Conosco](#)**Ouvidoria** 0800.727.9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 18/05/2021 07:46

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2385

**Pedido de Compra**

<b>Tipo Pedido:</b> PRODUTO	<b>Fornecedor:</b> 232 - LUMIRADX HEALTHCARE LTDA	<b>Data Ped:</b> 18/05/2021
<b>Prz.Entr:</b> 7 DIAS	<b>Cond.Pagto:</b> A VISTA	<b>Dt Env. Forn:</b>
<b>Centro de Custo:</b> 4 - FARMÁCIA	<b>Status do pedido:</b> Não Entregou	
<b>Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)</b>	<b>Situação do Item</b>	<b>No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)</b>
<b>Centro de Custo</b>	<b>Quantidade * (Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto)</b>	<b>= Vlr.Total</b>
<b>Observação do Pedido</b>		
4588- 1 TESTE D-DIMERO-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	75,0000	39,5000 0,0000 0,0000 2.962,5000
<b>Complemento do item</b>		

**Totais:**

	<b>Total Bruto dos itens:</b>	2.962,5000
	<b>Total Descontos dos itens:</b>	0,0000
	<b>Total IPI dos itens:</b>	0,0000
<b>Total dos Itens +</b>	<b>Encargo Pedido -</b>	<b>Desconto Pedido =</b>
2.962,5000	0,0000	0,0000
		<b>Total do Pedido</b>
		2.962,5000




---

**COMPRAS**



---

**ADMINISTRAÇÃO**


João Henrique Dias Pedro  
Presidente do Conselho Gestor da  
Irmãndade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

**Fernanda Lopes**

14:51 (há 18 minutos)

para mim, Mariana

Prezada Lucia boa tarde!

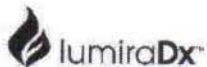
Espero que tudo esteja bem!

Reafirmo que a LumiraDx é distribuidora exclusiva no Brasil dos produtos Mlabs, que inclui o kit de Dimero - 101650001. Anexo, envio Boas Praticas da planta de fabricação, solicitada no Brasil pela LumiraDx.

Além disso, o equipamento Mlabs, é uma plataforma fechada, que para execução de testes, necessita exclusivamente dos kits específicos para ele.

Sigo a disposição em caso de duvida

Abs.



Fernanda Lopes

Gerente Administrativa Comercial

t: +55 (11) 5185 8185 +55 (11) 9 8359 0432 www: [lumiradx.com](http://lumiradx.com)



Lucia Flores &lt;luflores290@gmail.com&gt;

**cotação**

2 mensagens

**Lucia Flores** <luflores290@gmail.com>  
 Para: Fernanda Lopes <fernanda.lopes@lumiradx.com>

17 de maio de 2021 13:41

Boa tarde

Segue em anexo, cotação.

Att,  
 Lucia

 **cotação lumiradx 504.pdf**  
 18K

**Mariana Bezerra** <mariana.bezerra@lumiradx.com>  
 Para: Lucia Flores <luflores290@gmail.com>  
 Cc: Fernanda Lopes <fernanda.lopes@lumiradx.com>

17 de maio de 2021 17:24

Olá boa tarde,

Segue cotação solicitada:

ITEM	DESCRIÇÃO	LOTE	VALIDADE	VALOR
101650001	CARTUCHO DE TESTE mLabs D-DÍMERO <i>cxq 25</i>	110750	29/03/2022	987,50

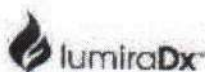
Condição de pagamento: A VISTA.

Material só é liberado após a comprovação do pagamento.

Qualquer dúvida estamos a disposição.

Att,

Mariana Bezerra



Assistente Administrativo

t: +55 11 5185 8181 +55 (11) 9 6462 5475 www: lumiradx.com





[Texto das mensagens anteriores oculto]

The information transmitted is intended only for the person or entity to which it is addressed and may contain confidential and/or privileged material. Any review, transmission, re-transmission, dissemination or other use of, or taking of any action in reliance upon this information by persons or entities other than the intended recipient is prohibited. If you received this in error, please contact the sender and delete the material from any computer.

LUMIRADX GROUP LIMITED - 09198288 - Incorporated on 1st September 2014 - 3 More London Riverside, London, England, SE1 2AQ



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Recebedor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Nome:</b>	IRMANDADE STA CASA MISER PONTAL
<b>Conta de débito:</b>	3472   003   00000808-7

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.48572 40200.000079 88656.001042 1 86370000310500
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Código do Banco:</b>	033
<b>Código do ISPB:</b>	90400888
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>EUROFARMA LABORATORIOS SA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>EUROFARMA LABORATORIOS SA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>61.190.096/0001-92</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA STA CASA DE MISER DE P
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE STA CASA MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	31/05/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	28/05/2021
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	3.105,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	3.105,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	3.105,00

<b>Data/hora da operação:</b>	28/05/2021 11:27:39
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	048189981
<b>Chave de segurança:</b>	AE85KM4YJ9E5JF91

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

308

## Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm).
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: 03399.48572 40200.000079 88656.001042 1 86370000310500

Valor: R\$ 3.105,00

## Recibo do Pagador


**[033-7] 03399.48572 40200.000079 88656.001042 1 86370000310500**

Beneficiário <b>Eurofarma Laboratórios S.A.</b>		Agência/Cód. Beneficiário <b>3689/4857402</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso número <b>0000000000007886560</b>
Número do documento <b>001875886-1</b>		CPF/CNPJ <b>61.190.096/0001-92</b>	Vencimento <b>31/05/2021</b>	Valor documento <b>3.105,00</b>	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador <b>IRMANDADE DA STA CASA DE MISER DE P CNPJ:55.110.753/0001-41</b>					

Demonstrativo

Autenticação  
mecânica

## Corte na linha pontilhada


**[033-7] 03399.48572 40200.000079 88656.001042 1 86370000310500**

Local de pagamento <b>Pagável em qualquer Banco até o vencimento</b>					Vencimento <b>31/05/2021</b>
Beneficiário <b>Eurofarma Laboratórios S.A. CNPJ: 61.190.096/0001-92</b>					Agência / Cód. Beneficiário <b>3689/4857402</b>
Data do documento <b>29/04/2021</b>	Nº documento <b>001875886-1</b>	Espécie doc.	Aceite	Data process. <b>28/05/2021</b>	Nosso número <b>0000000000007886560</b>
Carteira	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento <b>3.105,00</b>	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) <b>APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$. .... 0,62 AO DIA</b> <b>Não dispensar juros após o vencimento</b> <b>Sujeito a protesto em 5 dias</b>					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador <b>IRMANDADE DA STA CASA DE MISER DE P CNPJ:55.110.753/0001-41</b> <b>R ANANIAS DE COSTA FREITAS, , 753</b> <b>14180-000 CENTRO PONTAL - SP</b>					Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada





# Eurofarma

Ampliando horizontes

**Eurofarma Laboratórios S.A.**  
Rod Pres Castelo Branco Km 35,6 - Itaquí  
Itapevi - SP - CEP 06696-000  
Central de Atendimento Eurofarma 0800-704-1993

## DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída  
2 - Entrada **1**  
Nº 001875886 FL1/1  
SÉRIE 1



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

**3521.0461.1900.9600.0869.5500.1001.8758.8614.8739.7850**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
5.101 Venda de produção do estabelecimento.

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
373105533115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
61.190.096/0008-69

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO  
**135210467821450 29.04.2021 15:32:41**

### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>IRMADADE DA STA CASA DE MISER DE P 31325</b>		CNPJ/CPF <b>55.110.753/0001-41</b>	DATA DA EMISSÃO <b>29.04.2021</b>
ENDEREÇO <b>R ANANIAS DE COSTA FREITAS, 753</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>14180-000</b>
MUNICÍPIO <b>PONTAL</b>	FONE/FAX <b>16 39531716</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>
MUNICÍPIO		HORA DA SAÍDA	

### FATURA

Nro Fatura 001875886/A	Dt.Vcto 31.05.2021	Valor 3.105,00
---------------------------	-----------------------	-------------------

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>3.105,00</b>	VALOR DO ICMS <b>558,90</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DO PRODUTO <b>3.105,00</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>
VALOR TOTAL DA NOTA				<b>3.105,00</b>

### TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL <b>VERISSIMO LOGISTICA EIRELI</b>	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE <input type="checkbox"/>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF <b>01.142.882/0001-92</b>
ENDEREÇO <b>R SANTA CLARA 421</b>	MUNICÍPIO <b>COTIA</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE <b>00001</b>	ESPÉCIE <b>Volume(s)</b>	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>2,576 KG</b>	PESO LÍQUIDO <b>2,346 KG</b>

### DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CLASSIFIC. FISCAL	SIT. TRIB.	CFOP	UNID.	PMC	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL BRUTO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
411822	VERSA 40MG INJ 6SER 971D61D6-1E52-41A1-9343-DCB941457221 QTDE: 23.000 CT LOTE: 725206 Fab:	30049099	500	5.101	CT	0,00	23	135,0000	0,00	3.105,00	3.105,00	558,90	0,00	18	0
TOTAL LISTA	Lista Positiva	03.2021			Val.	CONT.IMP. 03.2023	0,00%								
		BASE ICMS ST:		0,00		VAL ICMS ST:		0,00		BASE ICMS:		3.105,00		VALOR ICMS 558,90	

CONVÊNIO SMS Nº 04/2020  
INCREMENTO MAÇ COVID-19 CUSTEIO  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
CONTA CORRENTE 808-7  
VALOR PAGO R\$ **3.105,00**



**CONTROLE DE MERCADORIA**

PORTARIA \_\_\_\_\_

ALMOXARIFADO 12/05/21 Juliana

C.P.D. 12/05/21 Juliana

ADMINISTRAÇÃO \_\_\_\_\_

AP Nº \_\_\_\_\_

DIRETORIA \_\_\_\_\_

Nº Ped. Cli. : Pedido 2277  
Nº Remessa : 201446091 - NºFatura : 0095219298 - DocNum: 0008344411

### 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.contasareceber@eurofarma.com.br  
ZVN3 - Venda c/ Cotação - 0003110611  
Pedido 2277

Jose

50760000



CONVENIO 2MS Nº 044.020  
INSTR. Nº 2 VIG. 1982/83  
CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
CONTA CORRENTE 808-7  
VALOR PAGO R\$ \_\_\_\_\_



**VERISSIMO**

**VERISSIMO LOGISTICA EIRELI**  
 RUA SANTA CLARA, 421  
 PARQUE INDUSTRIAL S - FONE: (11)4617-9777  
 COTIA - SP - CEP: 06715-867  
 www.verissimologistica.com.br

CNPJ 01.142.882/0001-92

IE 278179942117

RNTRC 44006760

TIPO DO CT-E <b>NORMAL</b>	TIPO DO SERVIÇO <b>NORMAL</b>	CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO <b>5353 Transp a est comercial</b>
ORIGEM DA PRESTAÇÃO <b>COTIA/SP</b>	DESTINO DA PRESTAÇÃO <b>PONTAL/SP</b>	EMITIDO POR <b>fnascime</b>

REMETENTE **EUROFARMA LABORATORIO LTDA**  
 END **RODOVIA PRESIDENTE CASTELO BRANCO, KM 35,6 S/N ..**  
 MUN **ITAPEVI - SP** CEP **06696-000**  
 CNPJ **61.190.096/0008-69** IE **37310553115** FONE **(11)41449500**

DESTINATARIO **IRMANDADE DA STA CASA DE MISER DE PSUFRAMA**  
 END **R ANANIAS DE COSTA FREITAS, 753 CENTRO**  
 MUN **PONTAL - SP** CEP **14180-000**  
 CNPJ **55.110.753/0001-41** IE FONE **(16)39531716**

EXPEDIDOR **EUROFARMA LABORATORIO LTDA**  
 END **RODOVIA PRESIDENTE CASTELO BRANCO, KM 35,6 S/N ..**  
 MUN **ITAPEVI - SP** CEP **06696-000**  
 CNPJ **61.190.096/0008-69** IE **37310553115** FONE **(11)41449500**

RECEBEDOR/LOC ENTREGA **IRMANDADE DA STA CASA DE MISER DE P**  
 END **R ANANIAS DE COSTA FREITAS 753 CENTRO**  
 MUN **PONTAL - SP** CEP **14180-000**  
 CNPJ **55.110.753/0001-41** IE FONE **(16)39531716**

TOMADOR **EUROFARMA LABORATORIO LTDA**  
 END **RODOVIA PRESIDENTE CASTELO BRANCO, KM 35,6 S/N ..**  
 MUN **ITAPEVI - SP** CEP **06696-000**  
 CNPJ **61.190.096/0008-69** IE **37310553115** FONE **(11)41449500**

OBSERVAÇÕES  
 CST: 00 - Apólice seguro: 03.001.321.000209 - Seguradora: 29980158  
 000157 HDI SEGUROS - DDR: EUROFARMA LABORATORIO LTDA \*\*\* TABELA: C  
 OMBINADA CO1656 - ROTA: COTP/COTR - TARIF: 030 - TIPO MERCAD: MEDI  
 CAMENTOS \*\*\* Tratamento de dados pessoais pode ser dado para execu  
 ção de contrato de transporte (LGPD art. 7, V).

PLACA DE COLETA **ARMAZEM NR 16370110890273 - 16370110890448**  
 TOMADOR SERVIÇO **REMET** COBRAR **A PRAZO** PREL.ENTREGA **06/05/21**

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PLER/LITO ESTADO PELO QUAL DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE  
 NOME / RG ASSINATURA / CARIMBO

**DACTE**

AUTORIZAÇÃO  
 30/04/21 10:52 FL 1/1

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

SERIE	NUMERO	MODAL	MODELO	Nº PROTOCOLO
1	000026447	RODOVIÁRIO	57	135213605409063

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br  
**35.2104.01.142.882/0001-92-57-0001-000.026.447-100.031.129-4**

COMPONENTES DO FRETE (R\$)		MERCADORIA	
FRETE PESO	13,53	PROD PREDOMIN	VERSA 40MG INJ
GRIS	3,11	ESPECIE	DIVERSOS
PEDAGIO	2,00	VALOR MERCADORIA (R\$)	3.105,00
LMP REPASSADO	2,54	QTDE PARES/VOLUMES	0 1
		CUBAG(M3)/PESO (Kg)	0,0000 2,576
		PESO CALCULO (Kg)	2,576
ICMS (R\$)			
		SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	NORMAL
		BASE CALCULO	21,18
		ALIQ DIFAL/ICMS(%)	00,0 12,0
		VALOR ICMS	2,54
		DIFAL ICMS ORIG/DEST	0,00 0,00
		CRED PRES/ICMS ST	0,00 0,00
FRETE TOTAL (R\$)	21,18	VALOR A RECEBER (R\$)	21,18

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R\$				Pix				
ICMS/ISS	2,54	PIS	0,35	COFINS	1,61	TOTAL:	4,50	
CHAVES NF-E/CT-E								
NF-E: 35210461190096000869550010018758861487397850								

COT 025841-5  
**COT / SPI**



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 30/04/2021 09:21

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

2277

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 66 - EUROFARMA LABORATORIOS S.A (164)	Data Ped: 07/04/2021
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		
4464- 1 ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG 0.4ML INJ	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	138,0000	22,5000 0,0000 0,0000 3.105,0000
Complemento do item		

Totais:

	Total Bruto dos itens:	3.105,0000
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =
3.105,0000	0,0000	0,0000
		Total do Pedido
		3.105,0000

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3472   003   00000808-7
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	IRMANDADE STA CASA MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	5115 / 00000002014-1
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CRISTALIA PROD QUIMICOS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	44.734.671/0001-51
<b>Valor:</b>	R\$ 17.629,33
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	24/05/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	24/05/2021 11:44:38

<b>Código da operação:</b>	00119472
<b>Chave de segurança:</b>	9MKUX37EW6J7CV5E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**CRISTÁLIA**

FARMACÊUTICOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA  
 ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - FAZ E CRISTALIA  
 Itapira - SP - CEP 13974-900  
 (19)38439500 - www.cristalia.com.br

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº.2978636 FL 1 / 2  
 SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO  
**3521 0544 7346 7100 0151 5501 0002 9786 3612 6289 0190**  
 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  
 135210575782485 25/05/2021 11:23:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 5.101 VENDA DE PRODUTO  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 374007758117 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME / RAZÃO IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (207789 - 0000015N)  
 CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41 DATA DA EMISSÃO 25/05/2021  
 ENDEREÇO ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 25/05/2021  
 MUNICÍPIO PONTAL FONE / FAX 16 3953 1716 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA 18:00:00

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2978636/01	25/05/2021	4.403,29						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
4.403,29	669,56	0,00	0,00	0,00	4.403,29				
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.403,29				

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES  
 NOME / RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA.  
 FRETE POR CONTA 0 - Emitente  
 CÓDIGO ANTT  
 PLACA DO VEÍCULO  
 UF SP  
 CNPJ 06.321.409/0007-81  
 ENDEREÇO ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854  
 MUNICÍPIO CAMPINAS  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111  
 QUANTIDADE 2 ESPÉCIE CAIXA(S) MARCA NÚMERO PESO BRUTO 7,134 PESO LÍQUIDO 6,760

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
40.5005	ARAMIN 10mg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 1mL (AMBAR) - Lis:PO S - Trib aprox RS: 18,01 Federal e 16,06 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co B95EF4. Lote: 21020783 - Qtd: 1,0000	3004.90.99	000	5101	cx	1,0000	133,8700	133,87	133,87	24,09	0,00	18,00	0,00
41.1102	XYLESTESIN 2% C/V Sol. Inj. - 10est. X 1fa. X 20mL - Lis:POS - Trib aprox RS: 10,29 Federal e 9,18 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co B95EF4. Lote: 21010131 - Qtd: 1,0000	3004.90.43	000	5101	cx	1,0000	76,5000	76,50	76,50	13,77	0,00	18,00	0,00
50.0088	PAMERGAN 25mg/mL Sol. Inj. - 50amp. X 2mL - Lis:NEG - Trib aprox RS: 43,82 Federal e 39,10 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co B95EF4. Lote: 19120331 - Qtd: 2,0000	3004.90.75	000	5101	cx	2,0000	162,9100	325,82	325,82	58,64	0,00	18,00	0,00
50.0385	HALO 5mg/mL Sol. Inj. - 50amp. X 1mL - (C1) - Lis:POS - Trib a prox RS: 32,37 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co B95EF4. Lote: 21040729 - Qtd: 1,0000	3004.90.69	000	5101	cx	1,0000	240,6600	240,66	240,66	43,31	0,00	18,00	0,00
43.1056	HEMOFOL 5000 UI/0,25mL Sol. Inj. Sub. - 25 amp. X 0,25mL - Lis:POS - Trib aprox RS: 171,68 Federal e 153,17 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co B95EF4. Lote: 21030919 - Qtd: 6,0000	3004.90.99	000	5101	cx	6,0000	212,7400	1.276,44	1.276,44	229,75	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL 256-2 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS  
 LOCAL DE ENTREGA RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Ped: 000015N - Rep: 13204 - Prod. Lista Negativa: 625,82 Prod. Lista Positiva: 3.777,47 - Ordem de Compra Nr.: OC 2404 -- "CR EDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES - CRF 37612-SP - Trib aprox RS: 592,24 Federal e 397,02 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br B95EF4. Transp. Redespa: Quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda. CPF/CNPJ:06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL:795549474111 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. O U INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTO/ACAO) OU I INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 207789-2. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

CONVÊNIO SMS Nº 04/2020  
 INCREMENTO MAÇ COVID - 19 CUSTEIO  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 CONTA CORRENTE 808-7  
 VALOR PAGO R\$ 4.403,29







CRISTALIA PROD. QUÍM. FARMACEUTICOS LTDA  
 ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - FAZ E CRISTALIA  
 Itapira - SP - CEP 13974-900  
 (19)38439500 - www.cristalia.com.br

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA 1  
 Nº.2978636 FL 2 / 2  
 SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO  
**3521 0544 7346 7100 0151 5501 0002 9786 3612 6289 0190**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.101 VENDA DE PRODUTO		PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210575782485 25/05/2021 11:23:18	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374007758117	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 44.734.671/0001-51	

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	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
46.2057	KOLLAGENASE C/ CLORANF 0,6U/g+0,01g/g Pom Derm - 10bis X 30g - Lis:NEG - Trib aprox RS: 40,35 Federal e 36,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co B95EF4. Lote: 21040317 - Qtd: 2,0000	3004.90.19	000	5101	cx	2,0000	150,0000	300,00	300,00	54,00	0,00	18,00	0,00
52.0706	CETOPROFENO 100mg IV Po Liof. Inj.-50fa. - Lis:POS - Trib aprox RS: 275,73 Federal e 143,50 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co B95EF4. Lote: 21010641 - Qtd: 10,0000	3004.90.39	000	5101	cx	10,0000	205,0000	2.050,00	2.050,00	246,00	0,00	12,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA \_\_\_\_\_  
 ALMOXARIFADO 26.05.21 Valéria  
 C. P. D. 26.05.21 Valéria  
 ADMINISTRAÇÃO \_\_\_\_\_  
 AP Nº \_\_\_\_\_  
 DIRETORIA \_\_\_\_\_

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 24/05/2021 09:19

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

2404

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 225 - CRISTALIA PRODUTOS QUIM.		Data Ped: 21/05/2021	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: A VISTA		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Quantidade *	(Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto)		=	Vlr.Total
Observação do Pedido					
3991- 1 ARAMIN (METARAMINOL) 10MG AMP-AMPOLA-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	25,0000	5,3548	0,0000	0,0000	133,8700
Complemento do item					
16494- 1 CETOPROFENO 100 MG IV FR-FRA. AMP-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	500,0000	4,1000	0,0000	0,0000	2.050,0000
Complemento do item					
26621- 2 HALOPERIDOL 5MG/ML AMP -AMPOLA -		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	50,0000	4,8132	0,0000	0,0000	240,6600
Complemento do item					
26797- 1 HEPARINA SODICA 5000UI/0,25ML SC AMP -AMP-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	150,0000	8,5096	0,0000	0,0000	1.276,4400
Complemento do item					
28964- 2 KOLLAGENASE C/CLORANF 30 GR POM -TUBO 30G-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	20,0000	15,0000	0,0000	0,0000	300,0000
Complemento do item					
38064- 1 PROMETAZINA 25MG/ML AMP 2ML-AMP-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	100,0000	3,2582	0,0000	0,0000	325,8200
Complemento do item					
45743- 2 XYLESTESIN 2% C/V FR 20 ML -FRASCO 20-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	10,0000	7,6500	0,0000	0,0000	76,5000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 4.403,2900

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
4.403,2900	0,0000	0,0000	4.403,2900

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO



Pedido Cliente : 0000015N  
 Data Implantacao : 21/05/2021 Hora: 15:10:04  
 Data Modificacao :  
 Data Visita : 21/05/2021  
 Data Faturamento : 21/05/2021  
 Situacao Pedido : 0  
 Cliente : 207789 IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
 Representante : 13204 JOAO PAULO DO NASCIMENTO  
 Condição de pagamento : 1 A VISTA  
 Tipo de venda : 0 Privado  
 Tipo de Licitacao : 0  
 CDC/Nr.Eletronico :  
 Ordem de compra : OC 2404  
 Emite laudo ? : N  
 Emite preco liquido ? : S  
 Descontos Padroes ? : N  
 Liberado para Faturar?: S  
**Total do Pedido : 4.403,29**

-----Itens-----

Item %OC	UN	Qtde	Preco	%Desc	Vl.total
40.5005 ARAMIN 10mg/mL Sol. Inj. - 25amp. X cx 0,00		1,0000	133,87000	0,000	133,87
41.1102 XYLESTESIN 2% C/V Sol. Inj. - 10est.cx 0,00		1,0000	76,50000	0,000	76,50
50.0088 PAMERGAN 25mg/mL Sol. Inj. - 50amp. cx 0,00		2,0000	162,91000	0,000	325,82
50.0385 HALO 5mg/mL Sol. Inj. - 50amp. X 1mLcx 0,00		1,0000	240,66000	0,000	240,66
43.1056 HEMOFOL 5000 UI/0,25mL Sol. Inj. Subcx 0,00		6,0000	212,74000	0,000	1.276,44
46.2057 KOLLAGENASE C/ CLORANF 0,6U/g+0,01g/cx 0,00		2,0000	150,00000	0,000	300,00
52.0706 CETOPROFENO 100mg IV Po Liof. Inj.-5cx 0,00		10,0000	205,00000	0,000	2.050,00

Observacoes para Vendas :

A DESCRIVER (OUTROS) OK GD IVAN SOARES



SIN-R<HCMP0004>

Emissão 24/05/2021 09:16

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

2405

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 225 - CRISTALIA PRODUTOS QUIM.		Data Ped: 21/05/2021	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: A VISTA		Dt Env. For:	
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					
4561- 1 FENTANYL 50MCG/ML 5ML-AMPOLA-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		200,0000	8,2970	0,0000	0,0000
Complemento do item		1.259,4000			
13250- 1 ATRACURIO 10MG/ML 5ML-AMP-MARCA DISPONVEL		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		100,0000	26,5104	0,0000	0,0000
Complemento do item		2.651,8400			
17103- 1 CISATRACURIO 10MG/5ML AMP 5ML (NIMBIUM)-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		200,0000	35,5740	0,0000	0,0000
Complemento do item		7.114,8000			
24053- 1 FENTANILA 50MCG/ML FR 10 ML-FRA. AMP-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		200,0000	11,0000	0,0000	0,0000
Complemento do item		2.200,0000			

Totais:

Total Bruto dos itens: 13.226,0400  
 Total Descontos dos itens: 0,0000  
 Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
13.226,0400	0,0000	0,0000	13.226,0400

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO



**CRISTÁLIA**

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14

Itapira - SP - CEP 13974-900

(19)38439500 - www.cristalia.com.br

- FAZ E CRISTALIA

**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº.2980891 FL 1 / 1

SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3521 0544 7346 7100 0151 5501 0002 9808 9118 7130 4193

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210581761428 26/05/2021 13:19:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (207789 - 0000016N)

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

26/05/2021

ENDEREÇO

ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA ENTRDA/SAÍDA

26/05/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

16 3953 1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2980891/01	26/05/2021	7.114,80						

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	
7.114,80	1.280,66	0,00	0,00	7.114,80	
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	7.114,80

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA.	0 - Emitente				06.321.409/0007-81
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854	CAMPINAS	SP	795549474111		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			2,000	1,800

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	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40.1036	CIS 2mg/mL Sol. Inj. - 5 amp. X 5 mL - Lis:POS - Trib aprox RS: 9 56,94 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co B95EF4. Lote: 21040176 - Qtd: 40,0000	3004.90.69	000	5101	CX	40,0000	177,8700	7.114,80	7.114,80	1.280,66	0,00	18,00	0,00
						Val: 04/2023							

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARIFADO

C. P. D.

ADMINISTRAÇÃO

ATENÇÃO  
ESTE PRODUTO DEVE  
SER ARMAZENADO  
SOB REFRIGERAÇÃO  
NÃO CONGELAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO
DIRETORIA	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 0000016N - Rep: 13204 - Prod. Lista Positiva: 7.114,80 - Ordem de Compra Nr.: 2405 -- "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR . 10147/00" - Resp.: TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES - CRF 37612-SP - Trib aprox RS: 956,94 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br B95EF4 Transp. Redespa: Quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda. CPF/CNPJ:06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL:795549474111 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000 011 - C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUAÇÃO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 0 05115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 207789-2 - Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

CONVÊNIO SMS Nº 04/2020  
INCREMENTO MAÇ COVID - 19 CUSTEIO  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
CONTA CORRENTE 808-7  
VALOR PAGO R\$ 7.114,80

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 24/05/2021 09:16

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

2405

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 225 - CRISTALIA PRODUTOS QUIM.		Data Ped: 21/05/2021		
Prz. Entr: 7 DIAS		Cond. Pagto: A VISTA		Dt Env. Forn:		
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou				
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No. Cotação (Emp. Req-No. Requis)		
Centro de Custo	Quantidade *	(Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto)	=	Vlr. Total		
Observação do Pedido						
4561- 1 FENTANIL 50MCG/ML 5ML-AMPOLA- (4) FARMÁCIA	200,0000	Não Entregou 6,2970	0,0000	0,0000	1.259,4000	
Complemento do item						
13250- 1 ATRACURIO 10MG/ML 5ML-AMP-MARCA DISPONVIEL (4) FARMÁCIA	100,0000	Não Entregou 26,5184	0,0000	0,0000	2.651,8400	
Complemento do item						
17103- 1 CISATRACURIO 10MG/5ML AMP 5ML (NIMBIUM)- (4) FARMÁCIA	200,0000	Não Entregou 35,5740	0,0000	0,0000	7.114,8000	
Complemento do item						
24053- 1 FENTANILA 50MCG/ML FR 10 ML-FRA. AMP- (4) FARMÁCIA	200,0000	Não Entregou 11,0000	0,0000	0,0000	2.200,0000	
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens: 13.226,0400

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +

Encargo Pedido -

Desconto Pedido =

Total do Pedido

13.226,0400

0,0000

0,0000

13.226,0400

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO





CRISTÁLIA  
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA  
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14  
Itapira - SP - CEP 13974-900  
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº.2982260 FL 1 / 1  
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO  
3521 0544 7346 7100 0151 5501 0002 9822 6017 6274 5458  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
5.101 VENDA DE PRODUTO  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374007758117 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 44.734.671/0001-51  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135210587943196 27/05/2021 16:07:59

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME / RAZÃO IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (207789 - 0000016N-50) CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41 DATA DA EMISSÃO 27/05/2021  
ENDEREÇO ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 27/05/2021  
MUNICÍPIO PONTAL FONE / FAX 16 3953 1716 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA 18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2982260/01	27/05/2021	2.200,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.200,00	396,00	0,00	0,00	2.200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.200,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES  
NOME / RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA. FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANIT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 06.321.409/0007-81  
ENDEREÇO ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854 MUNICÍPIO CAMPINAS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111  
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CAIXA(S) MARCA NÚMERO PESO BRUTO 4,400 PESO LÍQUIDO 4,320

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	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40.4815	FENTANEST 0,05mg/mL Sol Inj - 25fa trans X 10mL - UND VIII - (A1) - Lis:POS - Trib aprox R\$: 295,90 Federal Fonte: IBPT/em presometro.co B95EF4. Lote: 21040840 - Qtd: 8,0000	3004.90.69	000	5101	cx	8,0000	275,0000	2.200,00	2.200,00	396,00	0,00	18,00	0,00

Val: 04/2023

CONVÊNIO SMS Nº 04/2020  
INCREMENTO MAÇ COVID - 19 CUSTEIO  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
CONTA CORRENTE 808-7  
VALOR PAGO R\$ 2.200,00

CONTROLE DE MERCADORIA  
PORTARIA  
ALMOXARFADO  
28/05/21  
C. P. D.

CÁLCULO DO ISSQN  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 256-2 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA  
RESERVADO AO FISCO  
ADMINISTRAÇÃO  
DIRETORIA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Ped: 0000016N-50 - Rep: 13204 - Prod. Lista Positiva: 2.200,00 - Ordem de Compra Nr.: 2405 -- "CREDITO PRESUMIDO - LEI N R. 10147/00" - Resp: TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES - CRF 37612-SP - Trib aprox R\$: 295,90 Federal Fonte: IBPT/em presometro.com.br B95EF4 Transp. Redespa Quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda. CPF/CNPJ:06.321.409/0007-81 INSCR. ESTADUAL:795549474111 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG.00 0011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUAÇÃO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG.005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 207789-2. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 24/05/2021 09:16

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2405

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 225 - CRISTALIA PRODUTOS QUIM.		Data Ped: 21/05/2021		
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: A VISTA		Dt Env. Forn:		
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou				
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Reg-No.Requis)		
Centro de Custo	Quantidade *	(Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto)			=	Vlr.Total
Observação do Pedido						
4561- 1 FENTANIL 50MCG/ML 5ML-AMPOLA-		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	200,0000	6,2970	0,0000	0,0000		1.259,4000
Complemento do item						
13250- 1 ATRACURIO 10MG/ML 5ML-AMP-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	100,0000	26,5184	0,0000	0,0000		2.651,8400
Complemento do item						
17103- 1 CISATRACURIO 10MG/5ML AMP 5ML (NIMBIUM)-		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	200,0000	35,5740	0,0000	0,0000		7.114,8000
Complemento do item						
24053- 1 FENTANILA 50MCG/ML FR 10 ML-FRA. AMP-		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	200,0000	11,0000	0,0000	0,0000		2.200,0000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens: 13.226,0400

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +

Encargo Pedido -

Desconto Pedido =

Total do Pedido

13.226,0400

0,0000

0,0000

13.226,0400

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Pedido Cliente : 0000016N  
 Data Implantacao : 21/05/2021 Hora: 15:10:04  
 Data Modificacao :  
 Data Visita : 21/05/2021  
 Data Faturamento : 21/05/2021  
 Situacao Pedido : 0  
 Cliente : 207789 IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
 Representante : 13204 JOAO PAULO DO NASCIMENTO  
 Condicao de pagamento : 1 A VISTA  
 Tipo de venda : 0 Privado  
 Tipo de Licitacao : 0  
 CDC/Nr.Eletronico :  
 Ordem de compra : 2405  
 Emite laudo ? : N  
 Emite preco liquido ? : S  
 Descontos Padroes ? : N  
 Liberado para Faturar?: S  
 Total do Pedido : 13.226,04

Item	UN	Qtde	Preco	%Desc	Vl.total
40.1036 0,00	CIS 2mg/mL Sol. Inj. - 5 amp. X 5 mL	40,0000	177,87000	0,000	7.114,80
40.2519 0,00	FENTANEST 0,05mg/mL Sol. Inj. - 10am	20,0000	62,97000	0,000	1.259,40
51.0222 0,00	TRACUR 10 mg/mL Sol. Inj. 25 amp. X cx	4,0000	662,96000	0,000	2.651,84
40.2520 0,00	FENTANEST 0,05mg/mL Sol Inj - 25fa. cx	8,0000	275,00000	0,000	2.200,00

Observacoes para Vendas :

A DESCRIVER (OUTROS) OK GD IVAN SOARES



Lucia Flores &lt;luflores290@gmail.com&gt;

**PEDIDOS DE COMPRA**

2 mensagens

Lucia Flores &lt;luflores290@gmail.com&gt;

21 de maio de 2021 09:21

Para: HOSPITALAR - Joao Paulo do Nascimento &lt;joao.nascimento@cristalia.com.br&gt;

BOM DIA

SEGUEM EM ANEXO, PEDIDOS DE COMPRA.

POR FAVOR, RETORNAR VIA EMAIL, COM ESPELHO, E DADOS BANCÁRIOS, PARA PAGAMENTO.  
ENVIAR ESPELHO PARA CADA PEDIDO.**2 anexos** **PD CRISTALIA 2404.pdf**  
22K **PD CRISTALIA 2405.pdf**  
21K

HOSPITALAR - Joao Paulo do Nascimento &lt;joao.nascimento@cristalia.com.br&gt;

24 de maio de 2021 08:49

Para: Lucia Flores &lt;luflores290@gmail.com&gt;

Lucia bom dia, segue anexo espelho do pedido conforme negociado.

DEPOSITO.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ  
(SEM PONTUACAO)

OU

INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.:  
207789

Qualquer dúvida estamos à disposição.

**Atenciosamente,****João Paulo Nascimento**

Propagandista / Vendedor Hospitalar

Fone: (16) 9 8122-2371 / (16) 9 8199-5511

joao.nascimento@cristalia.com.br

**CRISTÁLIA**  
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA.

www.cristalia.com.br | SAC: 0800 7011918



Antes de imprimir, pense em sua responsabilidade e compromisso com o MEIO AMBIENTE!

Esta mensagem é uma correspondência reservada e sua divulgação, distribuição, reprodução ou qualquer forma de utilização depende de autorização, sujeitando-se o responsável a medidas judiciais. O remetente utiliza o correio eletrônico no exercício do seu trabalho ou em razão dele, eximindo esta instituição de qualquer responsabilidade por utilização indevida. Se você a recebeu por engano, favor eliminá-la.



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 24/05/2021 09:16

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

2405

**Pedido de Compra**

<b>Tipo Pedido:</b> PRODUTO	<b>Fornecedor:</b> 225 - CRISTALIA PRODUTOS QUIM.	<b>Data Ped:</b> 21/05/2021
<b>Prz.Entr:</b> 7 DIAS	<b>Cond.Pagto:</b> A VISTA	<b>Dt Env. Forn:</b>
<b>Centro de Custo:</b> 4 - FARMÁCIA	<b>Status do pedido:</b> Não Entregou	
<b>Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)</b>	<b>Situação do Item</b>	<b>No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)</b>
<b>Centro de Custo</b>	<b>Quantidade * (Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto)</b>	<b>= Vlr.Total</b>
<b>Observação do Pedido</b>		
4561- 1 FENTANIL 50MCG/ML 5ML-AMPOLA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200,0000	6,2970 0,0000 0,0000 1.259,4000
<b>Complemento do item</b>		
* 13250- 1 ATRACURIO 10MG/ML 5ML-AMP-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000	26,5184 0,0000 0,0000 2.651,8400
<b>Complemento do item</b>		
17103- 1 CISATRACURIO 10MG/5ML AMP 5ML (NIMBIUM)-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200,0000	35,5740 0,0000 0,0000 7.114,8000
<b>Complemento do item</b>		
24053- 1 FENTANILA 50MCG/ML FR 10 ML-FRA. AMP-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200,0000	11,0000 0,0000 0,0000 2.200,0000
<b>Complemento do item</b>		

**Totais:**

Total Bruto dos itens: 13.226,0400

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +

Encargo Pedido -

Desconto Pedido =

Total do Pedido

13.226,0400

0,0000

0,0000

13.226,0400

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

\* MERCADORIA PAGA ANTECIPADAMENTE PARA ENTRE NA FILA DE PRODUÇÃO.

Zuleika Ap.Favaretto  
Gerente Geral  
CPF: 019.932.768-82

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3472   003   00000808-7
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	IRMANDADE STA CASA MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0288 / 00013006353-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	MAZER COM E MANU DE EQUIP HOSP LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	29.392.097/0001-07
<b>Valor:</b>	R\$ 1.102,50
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	04/05/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	04/05/2021 11:39:05

<b>Código da operação:</b>	00139993
<b>Chave de segurança:</b>	U10MLJE2M9V4V1LS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE MAZER COM. E MANUT. DE EQPTOS HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
- EMISSÃO: 09/04/2021 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - VALOR TOTAL: R\$ 412,50

NF-e  
Nº 000000591  
SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MAZER COM. E MANUT. DE EQPTOS  
HOSPITALAR LTDA

RUA BARAO DO AMAZONAS, 1648 -  
JARDIM SUMARE - CEP: 14025-110 -  
RIBEIRAO PRETO - SP  
TEL: (16)3235-1430  
SITE: www.novamedhospitalar.com.br



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000000591 FL. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3521 0429 3920 9700 0107 5500 1000 0005 9111 0000 5913

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210383875693 09/04/2021 16:55:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797344373112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

29.392.097/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

09/04/2021

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

09/04/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

(16)98163-2345

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:09:40

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/05/2021	412,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	40,46	412,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	412,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATARIO				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000413	AUTO FALANTE 32MM 8 OHMS 1W	85182100	0102	5102	UN	1	412,50	0,00	412,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Mantenção e aquisição de peça para Ventilador pulmonar DX 3010 Dixtal

João Henrique Dias Pedro  
Presidente do Conselho Gestor da  
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Renata Cristina Perreira  
Gerente Operacional  
CPF: 138.637.238-21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

-VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 40,46 (9,81%) FONTE IBPT.  
REFERENTE A O.S. 3754 - DADOS PARA DEPOSITO BANCO SANTANDER AG: 0288 C/C: 13006353-7  
-DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO CONVENIO SMS Nº 04/2020  
INCREMENTO MAÇ COVID - 19 CUSTEIO  
CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
CONTA CORRENTE 808-7  
VALOR PAGO R\$ 412,50



CONVENIO SMS Nº 04/2020  
MUNICÍPIO MACAÉ - RJ  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
CONTA CORRENTE 808-7  
VALOR PAGO R\$ \_\_\_\_\_

CONVENIO SMS Nº 04/2020  
MUNICÍPIO MACAÉ - RJ  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
CONTA CORRENTE 808-7  
VALOR PAGO R\$ \_\_\_\_\_



**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento

Nota Fiscal de Serviço  
Eletrônica - NFS-e

**Mazer Comercio e Manutencao de Equipamentos Hospit Alar Ltda  
Nova Med Hospitalar**

Rua Barão do Amazonas, 001648 - Jardim Sumaré  
CEP 14025-110 - Fone 16981279235 - Ribeirão Preto - SP  
escritorioconti@uol.com.br  
Inscrição Municipal 20107936 - CPF/CNPJ 29.392.097/0001-07



**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação <b>Tributação no município</b>	Data de Competência da NFS-e <b>09/04/2021</b>	Data de Emissão da NFS-e <b>09/04/2021 16:31:38</b>	Código de Verificação de Autenticidade <b>AC 7F A2</b>	Número da Nota Fiscal <b>146</b>
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		

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

**Dados do Tomador de Serviços**

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

**Local dos Serviços**

Ribeirão Preto - São Paulo

**Descrição dos Serviços**

MANUTENÇÃO CORRETIVA/PREVENTIVA EM EQUIPAMENTOS

OS.3754 - VENTILADOR PULMONAR MODELO: DX3010 - NS: 100311291970A1V

VALOR TOTAL: R\$ 690,00

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 28 DIAS

DADOS PARA DEPOSITO:

BANCO SANTANDER

AG: 0288

C/C: 13006353-7

MAZER COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALAR LTDA.

ISS SERA RECOLHIDO PELA EMPRESA PRESTADORA DO SERVIÇO.

CONVÊNIO SMS Nº 04/2020  
INCREMENTO MAÇ COVID - 19 CUSTEIO  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
CONTA CORRENTE 808-7  
VALOR PAGO R\$ 690,00

Renata Cristina Pereira  
Gerente Operacional  
CPF: 138.637.238-21

*Manutenção em Ventilador pulmonar DX3010 Dixtal*

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN**

Atividade do Município <b>140115 - Conserto, Restauração de Aparelhos Odontológicos,...</b>	Alíquota <b>2,00</b>	Item da LC116/2003 <b>1401</b>	Cód. Nacional Atividade Econômica <b>3312103</b>			
<b>Valor Total dos Serviços</b> <b>R\$ 690,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 690,00</b>	Total do ISSQN <b>R\$ 13,80</b>	ISSQN Retido <b>Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>	ISSQN <b>R\$ 0,00</b>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------	--------------------------

**Valor Líquido da Nota Fiscal**

**R\$ 690,00**

**Informações Complementares**

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





## Cliente

**Nome:** Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Pontal  
**Endereço:** R. Ananias da Costa Freitas  
**Contato:** (16) 3953-1716  
**Cidade/Estado:** Pontal / SP  
**CNPJ/CPF:** 55110753000141

## Equipamento

**Tipo:** VENTILADOR PULMONAR **Nº de Série:** 100311291970A1V  
**Modelo:** DX3010  
**Fabricante:** DIXTAL

## Solução Proposta

Serviços Tabelados					
Item	Serviços		Garantia(dias)	Valor(R\$)	
1	Manutenção Corretiva VENTILADOR PULMONAR		90	690.00	

Peças					
Item	Peça	Modelo / Fabricante	Qtde	Valor Un.	Valor
1	Auto Falante	32MM 8 OHMS 1W	1	412.50	412.50

<b>Total Serviços + Peças:</b>			R\$ 1102.50		
--------------------------------	--	--	-------------	--	--


## Dados do Orçamento


**Responsável:** Matheus Neves **Frete:** FOB  
**Prazo de Entrega:** 5 dias **Estado:** Pendente  
**Validade da proposta:** 5 dias  
**Número da OS:** 3754

## Pagamento

**Forma de Pagamento:** Pagamento em Dinheiro  
**Modo de Pagamento:** Pagamento parcelado  
**Período de Pagamento da primeira Parcela:** 28 dias  
**Número de Parcelas:** 1  
**Período entre parcelas:** 0 dias  
**Valor da parcela:** R\$ 1102.5  
**Valor total:** R\$ 1102.50

## Autorização para realização do serviço

  
\_\_\_\_\_  
Matheus Neves  
Responsável Orçamentista

  
\_\_\_\_\_  
Renata Cristina Pereira  
Gerente Operacional  
CPF: 138.637.238-21

À  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
Pontal-SP  
Assunto: Orçamento

Equipamento: Ventilador Pulmonar Marca: Dixtal N/S: 100311291970A1V MODELO: DX3010

SERVIÇOS	VALOR (R\$)
MÃO DE OBRA	790,00
PEÇAS	VALOR (R\$)
Auto Falante 32MM 8 OHMS 1W	495,00
<b>Total Serviço + Peças</b>	<b>R\$ 1.285,00</b>

PRAZO DE ENTREGA: 30 DIAS  
VALIDADE DA PROPOSTA: 7 DIAS  
FORMA DE PAGAMENTO: Á VISTA

PATOS DE MINAS, 6 de abril de 2021

## ORÇAMENTO

**RAZÃO SOCIAL:** Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

**CIDADE:** Pontal-SP


Item	Quant.	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	Auto Falante 32MM 8 OHMS 1W	R\$550,00	R\$550,00
1	1	Serviços - Mão de obra	R\$800,00	R\$800,00

<b>VALOR TOTAL</b>	R\$ 1.350,00
--------------------	--------------

**PAGAMENTO À VISTA.**

**OFERTA VALIDA :2 DIAS.**

**PRAZO DE ENTREGA :40 DIAS**

  
Atenciosamente  
Alex Vidigal  
CFT:0131230500



ruehell.contalcolonia@carlos.com.br



**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3472 / 003 / 00000808-7
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	IRMANDADE STA CASA MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2477 / 00000116662-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	GENIVALDO DA SILVA SOUZA
<b>CPF/CNPJ:</b>	26.027.058/0001-12
<b>Valor:</b>	R\$ 500,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	28/05/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	28/05/2021 11:28:03

<b>Código da operação:</b>	00113617
<b>Chave de segurança:</b>	9ASLJF55QZNXJPXN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104





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



Número da NFS-e  
92  
Código de Verificação de Autenticidade  
R7GG8GJXC  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
25/05/2021 às 04:57:10  
Chave de Acesso  
4755940A72V6E3LHB6EHU2L1MOCOCE9R

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

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 25/05/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 26.027.058/0001-12	RG/Inscrição Estadual 550.034.580.119	Inscrição Municipal 000008921	Cadastro 000032728	Nome/Razão Social GENIVALDO DA SILVA SOUZA 34798582875 - MEI.
Logradouro RUA JAIME MICHELIN, 126	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento 16-3953-6095	Bairro CONJUNTO HABITACIONAL PREFEITO
			Telefone 16-3953-6095	E-mail geu_souza10@hotmail.com

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Instalação de ar-condicionado Agratto 30.000 BTUs no gerador .	500,00	R\$ 500,00

Instalação de ar condicionado em gerador de Energia conforme T. A. Adequação Area física, ar Condicionado 01/2019.

Renata Cristina Pereira  
Gerente Operacional  
CPF: 138.637.238-2

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	0,00%	0000140000001	4322302		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 500,00

## Informações Complementares

AG-2477-5  
C/c - 116662-x  
Banco do Brasil . Conta jurídica

RECEBI(EMOS) DE GENIVALDO DA SILVA SOUZA 34798582875 - MEI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 92 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO R7GG8GJXC.

Data

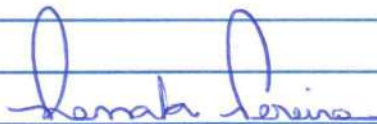

CPF/RG

Assinatura

CONVÊNIO SMS Nº 04/2020  
INCREMENTO MAC COVID - 19 CUSTO  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
CONTA CORRENTE 808-7  
VALOR PAGO R\$ 500,00



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA 25/05/21	<b>MEMORANDO</b>		NÚMERO
DESTINATÁRIO Zuleico	DEPARTAMENTO Financeiro	EMITENTE Renata	DEPARTAMENTO Adm.
Solicitado autorização financeira para o pagamento de NF. 92 Genialdo da Silva Souza sobre a instalação de ar condicionado no gerador conforme T.A.			
			
 Zuleika Ap. Favaretto Gerente Geral CPF: 019.932.768-82			













R: Jaime Michelin 126 - Bairro: Orlando Fonseca pontal / SP CEP-14180-000

CNPJ - 26.027.058/0001-12. TEL: (16)9.99123-3384

## ORÇAMENTO

---

**Pontal 07/04/2021**

**CNPJ 55.110.753/0001-MATRIZ**

Nome da empresa IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Início atividade data 1979-12-21

Natureza jurídica Associação Privada

Situação cadastral ATIVA desde 2005-11-03

**OBS- GERADOR**

---

**01 – INSTALACOES E AR-CONDICIONADO AGRATTO 30.000 BTUS**

**- DENTRO DO GERADOR DA SANTA CASA**

**TOTAL \_\_\_\_\_ 500,00 Reais**





**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3472 / 003 / 00000808-7
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	IRMANDADE STA CASA MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0711 / 00013000183-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CRIS PONTES COMERCIO DE TINTAS LTDA EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	02.957.750/0001-81
<b>Valor:</b>	R\$ 580,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	28/05/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	28/05/2021 14:22:59

<b>Código da operação:</b>	00162526
<b>Chave de segurança:</b>	P7C9RHLGR99CHV6Z

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



808-7

RECEBEMOS DE CRIS PONTES COMERCIO DE TINTAS LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 55.110.753/0001-41	Nº. 40.461 SÉRIE 1
Ass: _____		

 <p>CRIS PONTES COMERCIO DE TINTAS LTDA - EPP RUA MACYR RAMAZINI, 934 CENTRO PONTAL - SP TELEFONE: (16) 3953-1527 CEP: 14.180-000</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº. 40.461 SÉRIE 1 FL 1/1</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO 3521 0502 9577 5000 0181 5500 1000 0404 6117 1900 5739</p>
		<p>CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AUTORIZADORA</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA MERC. SOB SUB.</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 135210590822951 28/05/2021 09:56:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550007652115	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 02.957.750/0001-81

DESTINATÁRIO / EMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	28/05/2021
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 793	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14.180-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO PONTAL	FONE/FAX 16 39531716	UF SP	HORA DA SAÍDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL			

FATURA / DUPLICATA	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor
001	001	28/05/2021	580,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		582,26	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		2,26		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								580,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	COD. ANIT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		1 - Destinatário				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2				42,00	37,80	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
02679	57-GELO 57-GELO NOVACOR ACRILICO SEMI-BRILHO GELO NOVACOR PAREDE SEMI-BRILHO BASE E - L RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL N. 13/12, NUMERO DA FCI D6B03C95-BD63-4F5B-8B2C-F65A3ABEDFC0 NRO.CONTROLE FCI: D6B03C95-BD63-4F5B-8B2C-F65A3ABEDFC0	32091010	060	5405	LA	1,000	344,8500	344,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
08941	NOVACOR FOSCO COBRE MAIS GELO - LA RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL N. 13/12, NUMERO DA FCI F3DEA010-866B-48B2-B078-AC75B85D991D NRO.CONTROLE FCI: F3DEA010-866B-48B2-B078-AC75B85D991D	32091010	060	5405	LA	1,000	237,4100	237,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,

*Aquisição de material para término da área física da Uniao de Desçênios 10º T.A. at Convênio 01/2019*

Renata Cristina Pereira  
Gerente Operacional  
CPF: 138.637.238-21

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

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Vendedor: 115 - FERNANDO HENRIQUE SILVA ADOLPH Cond. Pag: 01000 - DINHEIRO A VISTA DESC. AUT SR CLOVIS PONTES</p> <p><i>Banco Santander agência: 0711 conta: 130 00 183-3</i></p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p><b>CONVÊNIO SMS Nº 04/2020 INCREMENTO MAÇ COVID-19 CUSTEIO CAIXA ECONOMICA FEDERAL CONTA CORRENTE 808-7 VALOR PAGO R\$ 580,00</b></p>
--	--



CONVÊNIO SMS Nº 04/5050  
PERÍODO MARÇO - 19/05/10  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
CONTA CORRENTE 808-7  
VALOR PAGO R\$ \_\_\_\_\_



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
DESTINATÁRIO	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
28/05/21	Financeiro	Renata	Adm.
Edição autorizada para pagamento do NF 40.461 (Cris Tintas) de aquisição de duas latas de tinta de 18 litros para término da pintura do Urino de Oxigênio.			
Zuleika Ap. Favaretto Gerente Geral CPF: 019.932.768-82			
ASSINATURA:			

2/20/22

Billie Thomas & Co. Inc.

Billie Thomas & Co. Inc.  
1740 W. 1st St. (at 1st St.)  
Portland, Ore.  
Billie Thomas & Co. Inc.

Billie Thomas & Co. Inc.  
1740 W. 1st St.  
Portland, Ore.

Billie Thomas & Co. Inc.



**CRIS PONTES COMERCIO DE TINTAS LTDA - EPP**

RUA MACYR RAMAZINI, 934 CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CNPJ: 02.957.750/0001-81

IE: 550007652115

Fone: (16) 3953-1527

Fax: ( ) -

**ORÇAMENTO Nº 000000004734****1/1**

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Código: 10000171

"REIMPRESSÃO"

Fantasia: SANTA CASA

Fone: (16) 3953-1716

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 793

Bairro: CENTRO

Município: PONTAL

C.E.P.: 14180-000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

IE/RG:

Cond.Pag: A VISTA

035 - DINHEIRO À VISTA

Form.Pag.: 001 - DINHEIRO (A VISTA)

EF	EMP	CÓDIGO	DESCRIÇÃO / REFERÊNCIA	LEG	UNID.	QUANTIDADE	VR. UNIT	VR. TOTAL
N	001	02679	57-GELO 57-GELO NOVACOR ACRILICO SEMI-BRILHO GELO NOVACOR PAREDE SEMI-BRILHO BASE E - LA	A	LA	1,00	363,00	363,00
N	001	08941	NOVACOR FOSCO COBRE MAIS GELO - LA	A	LA	1,00	249,90	249,90

Obs: Desconto de R\$ 32,90 autorizado pelo Sr. Clóvis  
Valor à pagar R\$ 580,00

Renata Cristina Pereira  
Gerente Operacional  
CPF: 138.537.238-21

28/05/21

VALOR BRUTO: 612,90

TOTAL: 612,90

Vendedor: 115 - FERNANDO HENRIQUE SILVA AD Volume: 0,00 Peso Bruto: 42,000 Total Produtos: 612,90

Profissional: -

Região: -

Classif. IPI: A: 32091010

Data Previsão: 24/05/2021 Data Emissão: 24/05/2021 Hora: 09:05:29

Mensagem:

End.Entrega: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 793 - Bairro: CENTRO - PONTAL - CEP: 14180-000

Mens. Exp.:

Transportadora: - FONE: ( ) -

CEP: - -

Valor do Frete: 0,00 Destinatário(FOB)

**DORIEDSON E CAROLINA TINTAS LTDA - ME**

AV. EGISTO SICCHIERI, 143 JARDIM CAJUBA

SERTAOZINHO - SP - CEP: 14177-100

CNPJ: 10.268.687/0001-02

IE: 664165121110

ideal.tintas@bol.com.br

Fone: (16) 3947-2811

Fax: ( ) -

**ORÇAMENTO Nº 00000032691****1/1**

**Cliente:** CONSUMIDOR  
**Fantasia:** CONSUMIDOR  
**Endereço:** AV. EGISTO SICCHIERI, 143  
**Município:** SERTAOZINHO  
**CNPJ/CPF:** 111.111.111-11  
**Cond. Pag:** A VISTA  
 001 - A VISTA  
**Form. Pag.:** 001 - DINHEIRO (A VISTA)

**Código:** 00000001  
**Fone:** ( ) -  
**Bairro:** CENTRO  
**C.E.P.:** 14160-000  
**IE/RG:**

EF	EMP	CÓDIGO	DESCRIÇÃO / REFERÊNCIA	LEG	UNID.	QUANTIDADE	VR. UNIT	VR. TOTAL
N	001	03246	GELO 002 (PROTEGE PREMIU EUCATEX PROTEGE S/B BASE A LATA	A	LA	1,00	360,00	360,00
N	001	03815	GELO 002 (RENDIMENTO EXT EUCATEX ACR. REND. EXTRA BASE A LATA	A	LA	1,00	239,00	239,00

**TOTAL:** 599,00

**Vendedor:** 009 - RAFAEL RODRIGO FERREIRA BUI **Volume:** 0,00 **Peso Bruto:** 58,000 **Total Produtos:** 599,00

**Profissional:** -**Região:** -**NCM:** A: 32091010**Data Previsão:** 24/05/2021 **Data Emissão:** 24/05/2021 **Hora:** 08:29:03**Mensagem:****End. Entrega:** AV. EGISTO SICCHIERI, 143 - Bairro: CENTRO - SERTAOZINHO - CEP: 14160-000**Mens. Exp.:****Transportadora:** - FONE: ( ) -

CEP: - -

**Valor do Frete:** 0,00 Remetente(CIF)



As mensagens e as chamadas são protegidas com a criptografia de ponta a ponta e ficam somente entre você e os participantes desta conversa. Nem mesmo o WhatsApp pode ler ou ouvi-las. Toque para saber mais.

Você está conversando com uma conta comercial. Toque para saber mais.

Você está conversando com uma conta comercial. Toque para saber mais.

Bom dia 10:18 ✓✓

Olá, seja bem vindo(a) a Carnelós Construção e Acabamentos! Como podemos ajuda-lo (a)? Em alguns instantes responderei sua solicitação ok? 😊

10:18

É a Renata da Santa Casa 10:18 ✓✓

Eu precisava de um orçamento 10:18 ✓✓

Para a compra de dois galões de tinta de 18 litros 10:19 ✓✓

Uma gelo normal e outra gelo semi brilho 10:19 ✓✓

4 MENSAGENS NÃO LIDAS

Boa tarde Renata ... 13:37

Látex Branco gelo fosco maza Premium  
Valor **279,90** 13:38

Látex maza ultra **249,90** 13:43

O látex semi brilho nos não temos 13:44

😊 Digite uma mensagem





**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3472   003   00000808-7
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	IRMANDADE STA CASA MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2477 / 00000014342-1
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	SAMUEL ROCHA FILHO ME
<b>CPF/CNPJ:</b>	02.210.553/0001-02
<b>Valor:</b>	R\$ 287,50
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	04/05/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	04/05/2021 11:38:43

<b>Código da operação:</b>	00139658
<b>Chave de segurança:</b>	A0P9JY9770FY9L73

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recebemos de SAMUEL ROCHA FILHO-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 27/04/2021 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA Valor Total: 287,50

NF-e  
Nº 000.003.443  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**SAMUEL ROCHA FILHO-ME**

AVENIDA CRISTO REDENTOR, 324 -  
JD.PRINCESA - PONTAL - SP - CEP:  
14180-000  
Fone: (16)3953-2003  
www.netsoftsystem.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000.003.443  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3521 0402 2105 5300 0102 5500 1000 0034 4310 0000 0011

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  
135210454149849 27/04/2021 07:39:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
550015353117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF  
02.210.553/0001-02

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 27/04/2021
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA DA SAÍDA 27/04/2021
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	TELEFONE / FAX 3953-1716	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 07:39:09

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V.APROX. TRIBUTOS 29,04 (10,10 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 287,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 287,50

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	IPI
3551	AREIA FINA 1/2 MT	25051000	0500	5102	UN	1,0000	55,0000	0,00	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
75	BIANCO 3,6 LT	38244000	0500	5405	LT	1,0000	77,0000	0,00	77,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
154	CAL ITAU CH-III 20 KG	25221000	0500	5405	PC	3,0000	12,5000	0,00	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
186	CIMENTO CSN	25232910	0500	5405	UN	4,0000	29,5000	0,00	118,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aquisição de material para construção para o término da adequação de área física do Uniao de Origem, T.A. 11 ao Convênio 04/2020.

Renata Cristina Pereira  
Gerente Operacional  
CPF: 138.637.238-21

CONVÊNIO SMS Nº 04/2020  
INCREMENTO MAÇ COVID-19 CUSTEIO  
CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
CONTA CORRENTE 808-7  
VALOR PAGO R\$ 287,50

João Henrique Dias Pedro  
Presidente do Conselho Gestor da  
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.  
II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI.  
ObsFisco: Texto  
ObsCont: Texto  
DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL C/C 14.342-1 AGENCIA 2477-5 SAMUEL ROCHA FILHO ME  
PEDIDO FEITO POR FRANCIS GALVAO





MUKIMHA MAT P/ CONSTRUCAO

PEDIDO: 197350

Data/Hora: 26/04/2021 - 16:34

AVENIDA CRISTO REDENTOR, 324

JD.PRINCESA - PONTAL

FONE: (16) 39532810

Caixa: 1 - A Vista

Vend: 5-CAIO ROCHA

Entregador: 1

\*\*\*\* LOCAL DE ENTREGA \*\*\*\*

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

CENTRO Fone: (16)39531716

Codigo	Produto	Total
Qtde	X Vlr.Unitario	
186	CIMENTO CSN	
4	X 29,500	118,00
154	CAL ITAU CH-III 20 KG	
3	X 12,500	37,50
3551	AREIA FINA 1/2 MT	
1	X 55,000	55,00
75	BIANCO 3,6 LT	
1	X 77,000	77,00

SubTotal: 303,50

Acrescimos: 0,00

Descontos: 16,00

Total: 287,50

Valor Pago: 287,50

Troco: 0,00

1059-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 5511075300011 IE: ISENTA

OBRIGADO PELA PREFERENCIA

VOLTE SEMPRE !!!

**RODRIGO LOPES CARNELOS - EPP**

RUA APRIGIO DE ARAUJO, 1224 JARDIM N. S. APARECIDA

PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CNPJ: 28.722.301/0001-48

IE: 550037621110

rodrigo\_carneiros@hotmail.com

Fone: (16) 3953-5466

Fax: ( ) -

**ORÇAMENTO Nº 000000023278****1/1**

Cliente: RENATA

Código: 00000001

Fantasia: RENATA

Fone: (16) 3953-1525

Endereço: VENDA, 1

Bairro: CENTRO

Município: PONTAL

C.E.P.: 14180-000

CNPJ/CPF: 111.111.111-11

IE/RG:

Cond.Pag: A VISTA

001 - A VISTA

Form.Pag.: 001 - DINHEIRO (A VISTA)

EF	EMP	CÓDIGO	DESCRIÇÃO / REFERÊNCIA	LEG	UNID.	QUANTIDADE	VR. UNIT	VR. TOTAL
N	002	18423	1/2 METRO AREIA FINA BRANCA	A	UN	1,00	55,00	55,00

**TOTAL:** 55,00

Vendedor: 032 - TADEU Volume: 0,00 Peso Bruto: 0,000 Total Produtos: 55,00

Profissional: 00000027 - OBRA SEM PROFISSIONAL

Região: -

Data Previsão:

Data Emissão: 20/04/2021 Hora: 09:42:06

NCM: A: 25059000

Mensagem:

End.Entrega: VENDA, 1 - Bairro: CENTRO - PONTAL - CEP: 14180-000

Mens. Exp.:

Transportadora: 00001 - PRÓPRIA FONE: (16) 3953-1525

RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 960

CENTRO CEP: 14180000 - PONTAL - SP

Valor do Frete: 0,00 Destinatário(FOB)

**CARNELOS CONSTRUCO E ACABAMENTO EIRELI EPP**

RUA JOSE LEONEL PUPO, 960 CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CNPJ: 00.353.112/0001-26

IE: 550004139115

Fone: (16) 3953-1525

Fax: ( ) -

**ORÇAMENTO Nº 000000030665**

1/1

Cliente: RENATA

Fantasia: RENATA

Endereço: VENDA, 1

Município: PONTAL

CNPJ/CPF: 111.111.111-11

Cond.Pag: A VISTA

001 - A VISTA

Form.Pag.: 001 - DINHEIRO (A VISTA)

Código: 00000001

Fone: (16) 3953-1525

Bairro: CENTRO

C.E.P.: 14180-000

IE/RG:

EF	EMP	CÓDIGO	DESCRIÇÃO / REFERÊNCIA	LEG	UNID.	QUANTIDADE	VR. UNIT	VR. TOTAL
N	001	00244	BIANCO 3.6KG	C	GL	1,00	74,90	74,90
N	001	00430	CAL ITAU HIDRATADO SC 20KG	A	SC	3,00	12,19	36,57
N	001	00506	CIMENTO ITAU TODAS AS OBRAS 50KG	B	SC	3,00	34,20	102,60

→ sacos de 20kg

**TOTAL:** 214,07

Vendedor: 032 - TADEU Volume: 0,00 Peso Bruto: 153,600 Total Produtos: 214,07

Profissional: 00000027 - OBRA SEM PROFISSIONAL

Região: - Data Previsão: Data Emissão: 20/04/2021 Hora: 09:41:53

NCM: A: 25221000 B: 25232910 C: 35069120

Mensagem:

End.Entrega: VENDA, 1 - Bairro: CENTRO - PONTAL - CEP: 14180-000

Mens. Exp.:

Transportadora: 00001 - PRÓPRIA FONE: (16) 3953-1525

RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 960

CENTRO CEP: 14180000 - PONTAL - SP

Valor do Frete: 0,00 Destinatário(FOB)



**SERTÃOZINHO**  
MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO



**SERT-MAT COM. DE MAT. DE CONSTRUÇÃO LTDA**  
RUA PIO DUFLES, 1546 CENTRO  
SERTÃOZINHO - SP - CEP: 14160-760  
CNPJ: 04.350.816/0001-40  
vendas@sertaozinhoconstrulider.com.br  
Fons: (16) 3945-1462

IE: 664127284118

WhatsApp: (16)99261-4107

**ORCAMENTO N° 000000035905**

Cliente: RENATA 991483337

Fantasia: RENATA 991483337

Endereço: RUA DOUTOR PIO DUFLES, 1546

Município: SERTÃOZINHO

CNPJ/CPF: 888.888.888-88

Cond.Pag: A VISTA

001 - DINHEIRO

Form.Pag.: 001 - DINHEIRO (A VISTA)

1/1

Código: 000000001

Fone: (16) 3945-1462

Bairro: CENTRO

C.E.P.: 14160-760

IE/RG:

EF	EMP	CÓDIGO	DESCRIÇÃO / REFERÊNCIA	LEG	UNID.	QUANTIDADE	VR. UNIT	VR. TOTAL
N	001	04127	CIMENTO CSN CP 2 F 32 50 KG	B	SC	3,00	29,70	89,10
N	001	02930	LIGA COM ADITIVO	C	SC	3,00	9,00	27,00
N	001	09612	MEIO METRO AREIA	A	MT	1,00	66,20	66,20
N	001	00137	OTTO BAUMGART BIANCO GL 3.6L	D	GL	1,00	71,60	71,60

*A vista*

FRETE: 11,00

TOTAL: 264,90

Vendedor: 004 - MARIZETE

Profissional: -

Total Produtos: 253,90

Data Emissão: 20/04/2021 Hora: 11:03:32

Mensagem:





