



**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**  
CNPJ: 55.110.753/0001-41  
R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro  
CEP: 14180-000 - Pontal/SP  
Fone: (16) 3953-9100

**ANEXO RP 12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR**

**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - CONVÊNIO Nº 001/2022**

ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL  
CONVENIADA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL  
CNPJ: 55.110.753/0001-41  
ENDEREÇO: RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, Nº 753 - CENTRO - 14180-000  
RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO  
CPF: 289.964.588-99  
OBJETO: INTERNAÇÃO HOSPITALAR  
EXERCÍCIO: 01/04/2023 A 30/04/2023 (987-3)  
ORIGEM DO RECURSO : MUNICIPAL

| DOCUMENTO                              | DATA       | VIGÊNCIA   | VALOR - R\$      |
|--|------------|------------|------------------|
| Termo de Convênio nº 001/2022 - PONTAL | 01/01/2022 | 30/06/2022 | R\$ 3.195.512,22 |
| Aditamento nº 001/2022                 | 01/07/2022 | 31/08/2022 | R\$ 1.136.433,96 |
| Aditamento nº 002/2022                 | 01/09/2022 | 31/12/2022 | R\$ 2.413.291,92 |
| Aditamento nº 003/2023                 | 01/01/2023 | 31/03/2023 | R\$ 1.809.998,94 |
| Aditamento nº 004/2023                 | 01/04/2023 | 31/12/2023 | R\$ 5.037.720,57 |

**DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO**

| DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2) | VALORES PREVISTOS (R\$) | DATA DO REPASSE | NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO | VALORES REPASSADOS (R\$) |
|----------------------------------|-------------------------|-----------------|--------------------------------|--------------------------|
| 10/04/2023                       | R\$ 366.195,12          | 05/04/2023      | 1                              | R\$ 366.195,12           |
| 20/04/2023                       | R\$ 152.063,52          | 13/04/2023      | 1                              | R\$ 152.063,52           |
|                                  |                         |                 |                                |                          |
|                                  |                         |                 |                                |                          |
|                                  |                         |                 |                                | R\$ 518.258,64           |

|   |     |              |
|---|-----|--------------|
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR                               | R\$ | 489.823,64   |
| (B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO                              | R\$ | 518.258,64   |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS | R\$ | 4.918,88     |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)     |     |              |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)                      | R\$ | 1.013.001,16 |
|   | R\$ | -            |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA                | R\$ | 84.610,83    |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)          | R\$ | 1.097.611,99 |

(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, alugueis, 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 ABRIL/2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL  
 CNPJ: 55.110.753/0001-41  
 R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro  
 CEP: 14180-000 - Pontal/SP  
 Fone: (16) 3953-9100

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO |  |  |  |  |   |
|--|--|--|--|--|---|
| ORIGEM DOS RECURSOS : MUNICIPAL                    |  |  |  |  |   |
| CATEGORIA OU<br>FINALIDADE DA<br>DESPESA (8)       | DESPESAS<br>CONTABILIZADAS<br>NESTE EXERCÍCIO<br>(R\$) | DESPESAS<br>CONTABILIZADAS<br>EM EXERCÍCIOS<br>ANTERIORES E<br>PAGAS NESTE<br>EXERCÍCIO<br>(R\$) (H) | DESPESAS<br>CONTABILIZADAS<br>NESTE EXERCÍCIO E<br>PAGAS NESTE<br>EXERCÍCIO<br>(R\$) (I) | TOTAL DE DESPESAS<br>PAGAS NESTE<br>EXERCÍCIO<br>(R\$) (J=H+I) | DESPESAS<br>CONTABILIZADAS<br>NESTE EXERCÍCIO A<br>PAGAR EM<br>EXERCÍCIOS<br>SEGUINTE (R\$) |
| Recursos Humanos<br>Salários (5)                   | R\$ 182.310,41   |  | R\$ 182.310,41   | R\$ 182.310,41   |   |
| Recursos Humanos<br>Férias(6)                      |  |  |  |  |   |
| Medicamentos                                       | R\$ 8.340,64   |  | R\$ 8.340,64   | R\$ 8.340,64   |   |
| Material Hospitalar                                | R\$ 7.168,27   |  | R\$ 7.168,27   | R\$ 7.168,27   |   |
| Gênero Alimentícios                                | R\$ 20.970,44  |  | R\$ 20.970,44  | R\$ 20.970,44  |   |
| Insumos  | R\$ 7.438,00   |  | R\$ 7.438,00   | R\$ 7.438,00   |   |
| Produtos<br>Limp./Lavanderia                       |  |  |  |  |   |
| Serviços Médicos                                   | R\$ 146.753,06   |  | R\$ 146.753,06   | R\$ 146.753,06   |   |
| Impostos   | R\$ 45.838,61  |  | R\$ 45.838,61  | R\$ 45.838,61  |   |
| Serviços de Terceiros                              | R\$ 68.306,03  |  | R\$ 68.306,03  | R\$ 68.306,03  |   |
| Locações diversas                                  | R\$ 20.541,54  |  | R\$ 20.541,54  | R\$ 20.541,54  |   |
| Utilidades Públicas (7)                            | R\$ 25.573,28  |  | R\$ 25.573,28  | R\$ 25.573,28  |   |
| Combustível  |  |  |  |  |   |
| Bens e materias<br>permanentes                     |  |  |  |  |   |
| Obras  |  |  |  |  |   |
| Depesas Bancárias                                  | R\$ 68,00  | R\$ -  | R\$ 68,00  | R\$ 68,00  |   |
| Outras Despesas                                    |  |  |  |  |   |
| <b>TOTAL</b>                                       | <b>R\$ 533.308,28</b>                                  | <b>R\$ -</b>   | <b>R\$ 533.308,28</b>  | <b>R\$ 533.308,28</b>  | <b>R\$ -</b>  |

(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.



**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**  
CNPJ: 55.110.753/0001-41  
R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro  
CEP: 14180-000 - Pontal/SP  
Fone: (16) 3953-9100

(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 SEGUINTEs, 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 para entidades da área da Saúde.

| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO                    |     |              |
|---|-----|--------------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO                    | R\$ | 1.097.611,99 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)                             | R\$ | 533.308,28   |
| (K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]                   | R\$ | 564.303,71   |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO                              |     |              |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L) | R\$ | 564.303,71   |

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, 25 de Maio de 2023

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

**REPASSE AO TERCEIRO SETOR  
RELAÇÃO DE GASTOS**

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL  
CONTRATADO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL  
CNPJ: 55.110.753/0001-41  
ENDEREÇO E CEP: RUA: ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO - 14.180-000 - PONTAL - SP  
RESPONSÁVEL PELA ORG. SOCIAL: JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO  
CPF: 289.964.588-99  
OBJETO DO CONVÊNIO: INTERNAÇÃO HOSPITALAR  
EXERCÍCIO: 01/04/2023 até 30/04/2023 (987-3)

| DOCUMENTO                              | DATA       | VIGÊNCIA   | VALOR            |
|--|------------|------------|------------------|
| TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022 - PONTAL | 01/01/2022 | 30/06/2022 | R\$ 3.195.512,22 |
| ADITAMENTO N° 001/2022                 | 01/07/2022 | 31/08/2022 | R\$ 1.136.433,96 |
| ADITAMENTO N° 002/2022                 | 01/09/2022 | 31/12/2022 | R\$ 2.413.291,92 |
| ADITAMENTO N° 003/2023                 | 01/01/2023 | 31/03/2023 | R\$ 1.809.998,94 |
| ADITAMENTO N° 004/2023                 | 01/04/2023 | 31/12/2023 | R\$ 5.037.720,57 |

| DATA DO DOCUMENTO | ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL | FORNECEDOR/PRESTADOR         | NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE | VALOR (R\$)  | N° CH ou DOC. DÉBITO | DATA DA COMPENSAÇÃO |
|-------------------|-----------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|--------------|----------------------|---------------------|
|                   |                                   | <b>GÊNERO ALIMENTÍCIOS</b>   |                                   |              |                      |                     |
| 03/03/2023        | 4466                              | DROGAL FARMACEUTICA          | GÊNERO ALIMENTÍCIOS               | R\$ 295,51   | 124934               | 03/04/2023          |
| 28/03/2023        | 4593                              | DROGAL FARMACEUTICA          | GÊNERO ALIMENTÍCIOS               | R\$ 162,61   | 121749               | 10/04/2023          |
| 21/03/2023        | 4563                              | DROGAL FARMACEUTICA          | GÊNERO ALIMENTÍCIOS               | R\$ 397,12   | 121749               | 10/04/2023          |
| 08/03/2023        | 12542                             | SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA | GÊNERO ALIMENTÍCIOS               | R\$ 3.889,78 | 122039               | 10/04/2023          |
| 08/03/2023        | 12543                             | SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA | GÊNERO ALIMENTÍCIOS               | R\$ 697,19   | 122039               | 10/04/2023          |
| 13/03/2023        | 12551                             | SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA | GÊNERO ALIMENTÍCIOS               | R\$ 6.171,36 | 122039               | 10/04/2023          |



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

|            |       |                              |                     |     |           |        |            |
|------------|-------|------------------------------|---------------------|-----|-----------|--------|------------|
| 24/03/2023 | 12575 | SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA | GÊNERO ALIMENTÍCIOS | R\$ | 3.322,25  | 122039 | 10/04/2023 |
| 29/03/2023 | 12589 | SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA | GÊNERO ALIMENTÍCIOS | R\$ | 706,28    | 122039 | 10/04/2023 |
| 13/03/2023 | 10179 | SUPERMERCADO BIZARRI LTDA    | GÊNERO ALIMENTÍCIOS | R\$ | 833,70    | 122252 | 10/04/2023 |
| 22/03/2023 | 10198 | SUPERMERCADO BIZARRI LTDA    | GÊNERO ALIMENTÍCIOS | R\$ | 774,95    | 122252 | 10/04/2023 |
| 30/03/2023 | 1340  | LOPES E SICHIERI LTDA        | GÊNERO ALIMENTÍCIOS | R\$ | 2.995,50  | 122447 | 10/04/2023 |
| 01/03/2023 | 12417 | HERNANDEZ E CESAR LTDA       | GÊNERO ALIMENTÍCIOS | R\$ | 724,19    | 122691 | 10/04/2023 |
|            |       |                              |                     | R\$ | 20.970,44 |        |            |
|            |       | <b>IMPOSTOS RETIDOS</b>      |                     |     |           |        |            |
| 31/03/2023 | GUIA  | PM DE PONTAL - ISS           | IMPOSTOS RETIDOS    | R\$ | 2.265,22  | 319527 | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | GUIA  | GUIA DE RECOLHIMENTO FGTS    | IMPOSTOS RETIDOS    | R\$ | 16.667,97 | 560975 | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | GUIA  | DARF                         | IMPOSTOS RETIDOS    | R\$ | 5.305,18  | 877591 | 19/04/2023 |
| 31/03/2023 | GUIA  | DARF                         | IMPOSTOS RETIDOS    | R\$ | 13.388,69 | 877677 | 19/04/2023 |
| 31/03/2023 | GUIA  | DARF                         | IMPOSTOS RETIDOS    | R\$ | 116,25    | 877757 | 19/04/2023 |
| 31/03/2023 | GUIA  | DARF                         | IMPOSTOS RETIDOS    | R\$ | 837,00    | 877976 | 19/04/2023 |
| 31/03/2023 | GUIA  | DARF                         | IMPOSTOS RETIDOS    | R\$ | 142,74    | 878127 | 19/04/2023 |
| 31/03/2023 | GUIA  | DARF                         | IMPOSTOS RETIDOS    | R\$ | 270,00    | 878216 | 19/04/2023 |
| 31/03/2023 | GUIA  | DARF                         | IMPOSTOS RETIDOS    | R\$ | 67,50     | 878296 | 19/04/2023 |
| 31/03/2023 | GUIA  | DARF                         | IMPOSTOS RETIDOS    | R\$ | 270,00    | 878522 | 19/04/2023 |
| 31/03/2023 | GUIA  | DARF                         | IMPOSTOS RETIDOS    | R\$ | 37,50     | 878624 | 19/04/2023 |
| 31/03/2023 | GUIA  | DARF                         | IMPOSTOS RETIDOS    | R\$ | 506,25    | 878707 | 19/04/2023 |
| 31/03/2023 | GUIA  | DARF                         | IMPOSTOS RETIDOS    | R\$ | 451,11    | 878876 | 19/04/2023 |
| 31/03/2023 | GUIA  | DARF                         | IMPOSTOS RETIDOS    | R\$ | 837,00    | 878964 | 19/04/2023 |
| 31/03/2023 | GUIA  | DARF                         | IMPOSTOS RETIDOS    | R\$ | 127,78    | 879053 | 19/04/2023 |
| 31/03/2023 | GUIA  | DARF                         | IMPOSTOS RETIDOS    | R\$ | 418,50    | 879135 | 19/04/2023 |
| 31/03/2023 | GUIA  | DARF                         | IMPOSTOS RETIDOS    | R\$ | 1.569,38  | 879216 | 19/04/2023 |
| 31/03/2023 | GUIA  | DARF                         | IMPOSTOS RETIDOS    | R\$ | 59,21     | 879293 | 19/04/2023 |
| 31/03/2023 | GUIA  | DARF                         | IMPOSTOS RETIDOS    | R\$ | 18,08     | 879397 | 19/04/2023 |
| 31/03/2023 | GUIA  | DARF                         | IMPOSTOS RETIDOS    | R\$ | 41,22     | 879490 | 19/04/2023 |
| 31/03/2023 | GUIA  | DARF                         | IMPOSTOS RETIDOS    | R\$ | 135,00    | 879588 | 19/04/2023 |
| 31/03/2023 | GUIA  | DARF                         | IMPOSTOS RETIDOS    | R\$ | 183,21    | 879674 | 19/04/2023 |
| 31/03/2023 | GUIA  | DARF                         | IMPOSTOS RETIDOS    | R\$ | 270,00    | 879778 | 19/04/2023 |
| 31/03/2023 | GUIA  | DARF                         | IMPOSTOS RETIDOS    | R\$ | 183,55    | 879853 | 19/04/2023 |
| 31/03/2023 | GUIA  | DARF                         | IMPOSTOS RETIDOS    | R\$ | 567,96    | 880053 | 19/04/2023 |
| 31/03/2023 | GUIA  | DARF                         | IMPOSTOS RETIDOS    | R\$ | 837,00    | 880145 | 19/04/2023 |



**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

|                              |        |   |                       |                      |        |            |
|------------------------------|--------|---|-----------------------|----------------------|--------|------------|
| 31/03/2023                   | GUIA   | DARF                                    | IMPOSTOS RETIDOS      | R\$ 209,25           | 880232 | 19/04/2023 |
| 31/03/2023                   | GUIA   | DARF                                    | IMPOSTOS RETIDOS      | R\$ 56,06            | 878796 | 19/04/2023 |
|                              |        |   |                       | <b>R\$ 45.838,61</b> |        |            |
| <b>SERVIÇOS DE TERCEIROS</b> |        |   |                       |                      |        |            |
| 30/03/2023                   | 53     | JOSE LUIZ DE SOUZA JUNIOR               | SERVICOS DE TERCEIROS | R\$ 2.076,00         | 160618 | 06/04/2023 |
| 04/04/2023                   | 201    | REVTEK COM. ASSES. E MANUTENÇÃO         | SERVICOS DE TERCEIROS | R\$ 1.156,70         | 477518 | 10/04/2023 |
| 01/03/2023                   | 6654   | CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA           | SERVICOS DE TERCEIROS | R\$ 862,44           | 478247 | 10/04/2023 |
| 12/04/2023                   | BOLETO | SOFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS           | SERVICOS DE TERCEIROS | R\$ 336,79           | 479620 | 10/04/2023 |
| 03/04/2023                   | 1548   | SYSPEC INFORMATICA LTDA                 | SERVICOS DE TERCEIROS | R\$ 3.704,56         | 480333 | 10/04/2023 |
| 22/02/2023                   | 581    | D MARCATO                               | SERVICOS DE TERCEIROS | R\$ 5.100,00         | 124029 | 10/04/2023 |
| 31/03/2023                   | 334    | LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA         | SERVICOS DE TERCEIROS | R\$ 646,73           | 124359 | 10/04/2023 |
| 03/04/2023                   | 27     | RENAN QUARANTA                          | SERVICOS DE TERCEIROS | R\$ 2.000,00         | 126073 | 10/04/2023 |
| 14/03/2023                   | 542    | MAZER COM. E MANUT. DE EQUIP            | SERVICOS DE TERCEIROS | R\$ 4.070,69         | 126642 | 10/04/2023 |
| 04/04/2023                   | 296    | ADÃO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA        | SERVICOS DE TERCEIROS | R\$ 4.000,00         | 126958 | 10/04/2023 |
| 03/04/2023                   | 53     | FRANCIS VANDERLEI GALVÃO                | SERVICOS DE TERCEIROS | R\$ 2.300,00         | 127232 | 10/04/2023 |
| 03/04/2023                   | 147    | GENIVALDO DA SILVA SOUZA                | SERVICOS DE TERCEIROS | R\$ 3.000,00         | 129337 | 10/04/2023 |
| 03/04/2023                   | 2050   | ZELO ADM CONTABIL E CONSULT. LTDA       | SERVICOS DE TERCEIROS | R\$ 2.000,00         | 130064 | 10/04/2023 |
| 03/04/2023                   | 2049   | ZELO ADM CONTABIL E CONSULT. LTDA       | SERVICOS DE TERCEIROS | R\$ 4.000,00         | 130283 | 10/04/2023 |
| 06/04/2023                   | 196    | INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GEST.     | SERVICOS DE TERCEIROS | R\$ 25.000,00        | 133851 | 10/04/2023 |
| 03/04/2023                   | 91     | EL SAHADAY CLINICA DE FISIOTERAPIA      | SERVICOS DE TERCEIROS | R\$ 4.133,25         | 101410 | 10/04/2023 |
| 03/04/2023                   | 1      | RC GERADOR LTDA                         | SERVICOS DE TERCEIROS | R\$ 3.918,87         | 101411 | 10/04/2023 |
|                              |        |   |                       | <b>R\$ 68.306,03</b> |        |            |
| <b>INSUMOS</b>               |        |   |                       |                      |        |            |
| 15/03/2023                   | 11543  | MAFFER DIST. DE PROD. DE LIMPEZA E DESC | INSUMOS               | R\$ 2.369,10         | 465373 | 10/04/2023 |
| 14/03/2023                   | 4522   | DROGAL FARMACEUTICA                     | INSUMOS               | R\$ 379,90           | 121749 | 10/04/2023 |
| 27/03/2023                   | 1597   | MARIA AP ZANINI RAVAGNANI               | INSUMOS               | R\$ 2.319,00         | 122979 | 10/04/2023 |
| 21/03/2023                   | 2359   | GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA              | INSUMOS               | R\$ 2.370,00         | 130518 | 10/04/2023 |
|                              |        |   |                       | <b>R\$ 7.438,00</b>  |        |            |
| <b>MEDICAMENTOS</b>          |        |   |                       |                      |        |            |
| 14/03/2023                   | 75726  | MIRASSOL MED. COM. DE MEDICAMENTOS LTDA | MEDICAMENTOS          | R\$ 712,00           | 466230 | 10/04/2023 |
| 03/03/2023                   | 399461 | HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA           | MEDICAMENTOS          | R\$ 2.436,91         | 466905 | 10/04/2023 |
| 03/03/2023                   | 49675  | HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA           | MEDICAMENTOS          | R\$ 1.600,20         | 467646 | 10/04/2023 |



**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

|            |         |  |                     |            |                  |        |            |
|------------|---------|--|---------------------|------------|------------------|--------|------------|
| 03/03/2023 | 308484  | DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP.        | MEDICAMENTOS        | R\$        | 2.697,55         | 468539 | 10/04/2023 |
| 14/03/2023 | 87538   | ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA          | MEDICAMENTOS        | R\$        | 493,98           | 469264 | 10/04/2023 |
| 06/03/2023 | 3541617 | CRISTALIA PROD. QUIMICOS FARMACEUTICOS   | MEDICAMENTOS        | R\$        | 400,00           | 123355 | 10/04/2023 |
|            |         |  |                     | <b>R\$</b> | <b>8.340,64</b>  |        |            |
|            |         | <b>MATERIAL HOSPITALAR</b>               |                     |            |                  |        |            |
| 02/03/2023 | 49618   | HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA            | MATERIAL HOSPITALAR | R\$        | 2.157,90         | 469958 | 10/04/2023 |
| 03/03/2023 | 1096569 | CM HOSPITALAR AS                         | MATERIAL HOSPITALAR | R\$        | 1.546,81         | 474485 | 10/04/2023 |
| 02/03/2023 | 2510300 | CM HOSPITALAR AS                         | MATERIAL HOSPITALAR | R\$        | 533,42           | 475264 | 10/04/2023 |
| 09/03/2023 | 63619   | BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA             | MATERIAL HOSPITALAR | R\$        | 1.962,48         | 476007 | 10/04/2023 |
| 15/03/2023 | 965305  | CM HOSPITALAR AS                         | MATERIAL HOSPITALAR | R\$        | 328,00           | 476783 | 10/04/2023 |
| 15/03/2023 | 209278  | CORTICAL COM E PRODUTOS CIRURGICOS       | MATERIAL HOSPITALAR | R\$        | 26,00            | 123589 | 10/04/2023 |
| 14/03/2023 | 208536  | CORTICAL COM E PRODUTOS CIRURGICOS       | MATERIAL HOSPITALAR | R\$        | 587,66           | 123589 | 10/04/2023 |
| 22/03/2023 | 212736  | CORTICAL COM E PRODUTOS CIRURGICOS       | MATERIAL HOSPITALAR | R\$        | 26,00            | 123589 | 10/04/2023 |
|            |         |  |                     | <b>R\$</b> | <b>7.168,27</b>  |        |            |
|            |         | <b>LOCAÇÃO DIVERSAS</b>                  |                     |            |                  |        |            |
| 21/03/2023 | 16826   | F DO PRADO PONTOGLIO ME                  | LOCAÇÃO DIVERSAS    | R\$        | 600,00           | 478960 | 10/04/2023 |
| 03/04/2023 | 1340    | FULLTEC INDUSTRIA COM. E MANUT           | LOCAÇÃO DIVERSAS    | R\$        | 15.955,54        | 124722 | 10/04/2023 |
| 04/04/2023 | 4886    | TAS JET COM DE MAT P/ INFORMATICA        | LOCAÇÃO DIVERSAS    | R\$        | 3.986,00         | 129843 | 10/04/2023 |
|            |         |  |                     | <b>R\$</b> | <b>20.541,54</b> |        |            |
|            |         | <b>UTILIDADE PÚBLICA</b>                 |                     |            |                  |        |            |
| 31/03/2023 | 140517  | MICHELETO INTERNET EIRELI                | UTILIDADE PUBLICA   | R\$        | 429,80           | 481236 | 10/04/2023 |
| 31/03/2023 | 140707  | GUIFAME INFORMATICA LTDA                 | UTILIDADE PUBLICA   | R\$        | 600,00           | 481990 | 10/04/2023 |
| 31/03/2023 | BOLETO  | CPFL CIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ         | UTILIDADE PUBLICA   | R\$        | 24.543,48        | 329748 | 20/04/2023 |
|            |         |  |                     | <b>R\$</b> | <b>25.573,28</b> |        |            |
|            |         | <b>SERVIÇOS MÉDICOS</b>                  |                     |            |                  |        |            |
| 03/04/2023 | 210     | R3 CLINICA MÉDICA LTDA                   | SERVIÇOS MÉDICOS    | R\$        | 2.296,25         | 124164 | 10/04/2023 |
| 03/04/2023 | 890     | ROSSIN GUIMARAES CLINICA MEDICA LTDA     | SERVIÇOS MÉDICOS    | R\$        | 1.131,48         | 124476 | 10/04/2023 |
| 12/04/2023 | 932     | INST DE PATOLOGIA E CITOLOGIA PROF PAULO | SERVIÇOS MÉDICOS    | R\$        | 427,73           | 104728 | 20/04/2023 |
| 11/04/2023 | 142     | ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA           | SERVIÇOS MÉDICOS    | R\$        | 8.446,50         | 105450 | 20/04/2023 |
| 11/04/2023 | 141     | ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA           | SERVIÇOS MÉDICOS    | R\$        | 778,72           | 105579 | 20/04/2023 |
| 12/04/2023 | 1259    | R SOATO CIR E ENDOSCP DO AP DIGESTIVO    | SERVIÇOS MÉDICOS    | R\$        | 8.266,50         | 106446 | 20/04/2023 |

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

|            |               |   |                    |                       |        |            |
|------------|---------------|---|--------------------|-----------------------|--------|------------|
| 12/04/2023 | 1257          | R SOATO CIRURGIA E ENDESCOPIA DO APARELHO   | SERVICOS MÉDICOS   | R\$ 518,75            | 106371 | 20/04/2023 |
| 13/04/2023 | 77            | NAM SERV MÉDICOS LTDA                       | SERVICOS MÉDICOS   | R\$ 4.500,00          | 108584 | 20/04/2023 |
| 13/04/2023 | 78            | NAM SERV MÉDICOS LTDA                       | SERVICOS MÉDICOS   | R\$ 402,74            | 108685 | 20/04/2023 |
| 12/04/2023 | 507           | CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO               | SERVICOS MÉDICOS   | R\$ 870,59            | 107232 | 20/04/2023 |
| 12/04/2023 | 508           | CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO               | SERVICOS MÉDICOS   | R\$ 8.266,50          | 107565 | 20/04/2023 |
| 12/04/2023 | 1258          | R SOATO CIR E ENDOSCP DO AP DIGESTIVO       | SERVICOS MÉDICOS   | R\$ 11.022,00         | 106291 | 20/04/2023 |
| 12/04/2023 | 1256          | R SOATO CIR E ENDOSCP DO AP DIGESTIVO       | SERVICOS MÉDICOS   | R\$ 136,89            | 106154 | 20/04/2023 |
| 13/04/2023 | 536           | CLINICA PEDIATRICA DR JOSE CARLOS HIRONO    | SERVICOS MÉDICOS   | R\$ 16.533,00         | 108773 | 20/04/2023 |
| 13/04/2023 | 537           | CLINICA PEDIATRICA DR JOSE CARLOS HIRONO    | SERVICOS MÉDICOS   | R\$ 2.216,82          | 108841 | 20/04/2023 |
| 12/04/2023 | 336           | LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA             | SERVICOS MÉDICOS   | R\$ 61,73             | 105771 | 20/04/2023 |
| 12/04/2023 | 239           | GINECOLOGIA E OBSTETRICIA                   | SERVICOS MÉDICOS   | R\$ 8.173,94          | 104904 | 20/04/2023 |
| 12/04/2023 | 238           | GINECOLOGIA E OBSTETRICIA                   | SERVICOS MÉDICOS   | R\$ 2.194,07          | 104945 | 20/04/2023 |
| 13/04/2023 | 408           | MED SERV RP SERVICOS MEDICOS                | SERVICOS MÉDICOS   | R\$ 5.631,00          | 109174 | 20/04/2023 |
| 12/04/2023 | 1439          | LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS STA TEREZA | SERVICOS MÉDICOS   | R\$ 6.659,14          | 106660 | 20/04/2023 |
| 12/04/2023 | 214           | R3 CLINICA MÉDICA LTDA                      | SERVICOS MÉDICOS   | R\$ 30.999,37         | 108130 | 20/04/2023 |
| 12/04/2023 | 128           | TSUKAHARA PSIQUIATRIA EIRELI                | SERVICOS MÉDICOS   | R\$ 5.625,00          | 106057 | 20/04/2023 |
| 12/04/2023 | 25455         | ABUD SERV RADIOLOGICOS LTDA                 | SERVICOS MÉDICOS   | R\$ 2.569,61          | 107095 | 20/04/2023 |
| 12/04/2023 | 359           | CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA      | SERVICOS MÉDICOS   | R\$ 3.733,33          | 107642 | 20/04/2023 |
| 12/04/2023 | 358           | CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA      | SERVICOS MÉDICOS   | R\$ 733,00            | 107743 | 20/04/2023 |
| 12/04/2023 | 1892          | INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL         | SERVICOS MÉDICOS   | R\$ 5.078,96          | 107837 | 20/04/2023 |
| 12/04/2023 | 1893          | INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL         | SERVICOS MÉDICOS   | R\$ 917,81            | 107923 | 20/04/2023 |
| 12/04/2023 | 1894          | INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL         | SERVICOS MÉDICOS   | R\$ 1.166,28          | 108440 | 20/04/2023 |
| 13/04/2023 | 121           | BRUNA SANTOS PACHECO CIA LTDA EPP           | SERVICOS MÉDICOS   | R\$ 108,78            | 108952 | 20/04/2023 |
| 13/04/2023 | 120           | BRUNA SANTOS PACHECO CIA LTDA EPP           | SERVICOS MÉDICOS   | R\$ 4.500,00          | 109071 | 20/04/2023 |
| 12/04/2023 | 92            | EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPIA           | SERVICOS MÉDICOS   | R\$ 496,98            | 200916 | 20/04/2023 |
| 11/04/2023 | 2533          | CLINICA DE CIRURGIA VASC DE STZ LTDA        | SERVICOS MÉDICOS   | R\$ 2.289,59          | 105361 | 20/04/2023 |
|            |               |   |                    | <b>R\$ 146.753,06</b> |        |            |
|            |               |   |                    |                       |        |            |
|            |               | <b>RECURSOS HUMANOS</b>                     |                    |                       |        |            |
| 31/03/2023 | PENSÃO ALIMEN | PENSÃO ALIMENTICIA                          | DESC. FOLHA DE PGT | R\$ 433,96            | 152851 | 06/04/2023 |
| 30/03/2023 | SINDICATO     | FOLHA DE PAGAMENTO                          | DESC. FOLHA DE PGT | R\$ 460,00            | 61444  | 06/04/2023 |
| 30/03/2023 | SERMED ODONTO | FOLHA DE PAGAMENTO                          | DESC. FOLHA DE PGT | R\$ 514,80            | 61444  | 06/04/2023 |
| 30/03/2023 | SEG DE VIDA   | FOLHA DE PAGAMENTO                          | DESC. FOLHA DE PGT | R\$ 570,31            | 61444  | 06/04/2023 |
| 30/03/2023 | SERMED SAÚDE  | FOLHA DE PAGAMENTO                          | DESC. FOLHA DE PGT | R\$ 4.475,26          | 61443  | 06/04/2023 |
| 30/03/2023 | CONSIGNADO    | FOLHA DE PAGAMENTO                          | DESC. FOLHA DE PGT | R\$ 4.235,85          | 61443  | 06/04/2023 |





IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

|            |              |                                    |                    |     |          |         |            |
|------------|--------------|------------------------------------|--------------------|-----|----------|---------|------------|
| 31/03/2023 | BOLETO       | REDE IDEAL ASSIST A SEGURADO LTDA  | DESC. FOLHA DE PGT | R\$ | 144.88   | 1246861 | 11/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | AIDA CRISTINA QUARANTA             | SALÁRIOS           | R\$ | 2.361.56 | 61444   | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA  | SALÁRIOS           | R\$ | 141.80   | 61444   | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | DARCI FERREIRA DA SILVA            | SALÁRIOS           | R\$ | 3.135.76 | 61444   | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO      | SALÁRIOS           | R\$ | 1.619.82 | 61444   | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA          | SALÁRIOS           | R\$ | 1.458.42 | 61444   | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | LUZILETE SOUZA FLORES              | SALÁRIOS           | R\$ | 1.255.87 | 61444   | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | MARILIA AP DA SILVA                | SALÁRIOS           | R\$ | 1.640.03 | 61444   | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | ROSELI AP MONTEIRO                 | SALÁRIOS           | R\$ | 1.534.23 | 61444   | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | ROSILENE SANTANA DA SILVA          | SALÁRIOS           | R\$ | 1.640.03 | 61444   | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | ZILDETE SILVA DE SOUZA             | SALÁRIOS           | R\$ | 1.234.97 | 61444   | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | ETELVINA ALVES NOGUEIRA            | SALÁRIOS           | R\$ | 5.030.48 | 61444   | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA        | SALÁRIOS           | R\$ | 4.228.54 | 61444   | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | LILIAN CARLA VERAZ TOMAZINI        | SALÁRIOS           | R\$ | 1.448.65 | 61444   | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | LINDALVA RUBIN                     | SALÁRIOS           | R\$ | 4.542.04 | 61444   | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | LUCIMAR DE SOUZA FLORES            | SALÁRIOS           | R\$ | 2.649.30 | 61444   | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ        | SALÁRIOS           | R\$ | 1.694.88 | 61444   | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | MAIARA CRISTINA DA SILVA GLERIA    | SALÁRIOS           | R\$ | 680.26   | 61444   | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | MIRIAN VERAS DA LUZ OLIVEIRA       | SALÁRIOS           | R\$ | 4.606.11 | 61444   | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | RAFAELA CARLA TAVARES COSTA        | SALÁRIOS           | R\$ | 3.261.43 | 61444   | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | RENATA CRISTINA PEREIRA            | SALÁRIOS           | R\$ | 3.823.89 | 61444   | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | SANDRA MATILDE AP DA SILVA         | SALÁRIOS           | R\$ | 1.142.40 | 61444   | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | VANESSA AP. MONTEIRO               | SALÁRIOS           | R\$ | 3.698.24 | 61444   | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | ELEIZANGELA FERREIRA DO NASCIMENTO | SALÁRIOS           | R\$ | 181.46   | 61444   | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | FERNANDA ALVES MARTINS             | SALÁRIOS           | R\$ | 1.953.67 | 61444   | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | FERNANDA AP TEIXEIRA               | SALÁRIOS           | R\$ | 2.013.50 | 61444   | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | FRATIANE FERREIRA LOPES            | SALÁRIOS           | R\$ | 2.082.82 | 61444   | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | GIANI MARIA LUCERA MOTA            | SALÁRIOS           | R\$ | 2.702.60 | 61444   | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | GISLAINE AP CALEHIROS LINS         | SALÁRIOS           | R\$ | 1.688.54 | 61444   | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | GLENIA GUADALUPE DA SILVA          | SALÁRIOS           | R\$ | 2.348.02 | 61444   | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | GRAZIELA AP CORNELIO               | SALÁRIOS           | R\$ | 2.405.28 | 61444   | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | JESSICA CAROLINE DA SILVA COSTA    | SALÁRIOS           | R\$ | 2.277.88 | 61444   | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | JOÃO CARLOS DA ROCHA SILVA         | SALÁRIOS           | R\$ | 3.266.78 | 61444   | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA         | SALÁRIOS           | R\$ | 3.773.50 | 61444   | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | LETICIA MENDES DA SILVA            | SALÁRIOS           | R\$ | 1.978.82 | 61444   | 06/04/2023 |



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

|            |              |                                   |          |     |          |       |            |
|------------|--------------|-----------------------------------|----------|-----|----------|-------|------------|
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO        | SALÁRIOS | R\$ | 3.290.69 | 61444 | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA   | SALÁRIOS | R\$ | 2.461.14 | 61444 | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA | SALÁRIOS | R\$ | 2.487.25 | 61444 | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA     | SALÁRIOS | R\$ | 1.946.98 | 61444 | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | MARILEIA MARIA DE JESUS           | SALÁRIOS | R\$ | 2.414.91 | 61444 | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | MEIRE CRISTINA DOS SANTOS         | SALÁRIOS | R\$ | 2.013.50 | 61444 | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA    | SALÁRIOS | R\$ | 2.484.39 | 61444 | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | MONICA DOURADO SILVA              | SALÁRIOS | R\$ | 3.329.26 | 61444 | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | RAIANE ANDREIA PIMENTEL           | SALÁRIOS | R\$ | 2.878.48 | 61444 | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | ROSELI AP DELFINO                 | SALÁRIOS | R\$ | 160.56   | 61444 | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | SIMONE SILVA BARROS CORREIA       | SALÁRIOS | R\$ | 2.097.33 | 61444 | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA        | SALÁRIOS | R\$ | 2.149.97 | 61444 | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | RAQUEL VERAS DA LUZ               | SALÁRIOS | R\$ | 1.623.59 | 61444 | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | ROSANGELA MEIRES DE SOUZA         | SALÁRIOS | R\$ | 713.18   | 61444 | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | TANIA REGINA DE OLIVEIRA          | SALÁRIOS | R\$ | 1.800.22 | 61444 | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | VALERIA DA SILVA PEREIRA          | SALÁRIOS | R\$ | 1.411.53 | 61444 | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | ADRIANA MARIA AMARAL              | SALÁRIOS | R\$ | 2.663.91 | 61444 | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | ANA RELIQUIAS DOS SANTOS CRUZ     | SALÁRIOS | R\$ | 1.615.13 | 61444 | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | ANGELA CRISTINA BORGES            | SALÁRIOS | R\$ | 1.620.03 | 61444 | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA      | SALÁRIOS | R\$ | 1.960.99 | 61444 | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | ERICA FERREIRA OLIVEIRA           | SALÁRIOS | R\$ | 1.964.40 | 61444 | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | JANAINA ENGRATULIS                | SALÁRIOS | R\$ | 1.620.03 | 61444 | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE      | SALÁRIOS | R\$ | 1.768.48 | 61444 | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | JURACI NUNES DE MACEDO            | SALÁRIOS | R\$ | 1.445.61 | 61444 | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | LENI DA SILVA                     | SALÁRIOS | R\$ | 1.640.03 | 61444 | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS       | SALÁRIOS | R\$ | 1.640.03 | 61444 | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS      | SALÁRIOS | R\$ | 1.118.94 | 61444 | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | SILMARA AP GARCIA                 | SALÁRIOS | R\$ | 1.556.98 | 61444 | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | TAMARA KATICILAYNE HENRIQUE       | SALÁRIOS | R\$ | 1.930.10 | 61444 | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | JOANA CÉLIA AGUIAR SANTOS         | SALÁRIOS | R\$ | 1.608.21 | 61444 | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | MARIA HELENA ALMEIDA              | SALÁRIOS | R\$ | 1.286.78 | 61444 | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | BENEDITO AP GONCALVES             | SALÁRIOS | R\$ | 1.640.03 | 61444 | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA     | SALÁRIOS | R\$ | 1.053.56 | 61444 | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA  | SALÁRIOS | R\$ | 2.124.61 | 61444 | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS       | SALÁRIOS | R\$ | 3.047.16 | 61444 | 06/04/2023 |



**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

|            |              |                                    |                 |                       |         |            |
|------------|--------------|------------------------------------|-----------------|-----------------------|---------|------------|
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | PATROCINIA SALETE PEREIRA          | SALÁRIOS        | R\$ 790,25            | 61444   | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI      | SALÁRIOS        | R\$ 1.380,71          | 61444   | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | ANDRESSA CAMILA CASSARO DOS SANTOS | SALÁRIOS        | R\$ 3.358,70          | 61444   | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | MAYSA KELLY CARVALHO               | SALÁRIOS        | R\$ 2.368,49          | 61444   | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA    | SALÁRIOS        | R\$ 2.037,61          | 61444   | 06/04/2023 |
| 31/03/2023 | FOLHA DE PGT | TATIANA AP DA SILVA SEGECIC        | SALÁRIOS        | R\$ 2.723,57          | 61444   | 06/04/2023 |
| 28/04/2023 | FOLHA DE PGT | GISLAINE AP CALEHIROS LINS         | FÉRIAS          | R\$ 2.780,16          | 280933  | 28/04/2023 |
| 28/04/2023 | FOLHA DE PGT | LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS        | FÉRIAS          | R\$ 2.822,08          | 280933  | 28/04/2023 |
| 28/04/2023 | FOLHA DE PGT | LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS        | FÉRIAS          | R\$ 2.333,51          | 280933  | 28/04/2023 |
| 28/04/2023 | FOLHA DE PGT | LILIAN CARLA VERAZ TOMAZINI        | FÉRIAS          | R\$ 1.329,18          | 280933  | 28/04/2023 |
| 28/04/2023 | FOLHA DE PGT | SANDRA MATILDE AP DA SILVA         | FÉRIAS          | R\$ 1.085,28          | 280933  | 28/04/2023 |
| 28/04/2023 | FOLHA DE PGT | ZILDETE SILVA DE SOUZA             | FÉRIAS          | R\$ 2.396,24          | 280933  | 28/04/2023 |
|            |              |                                    |                 | <b>R\$ 182.310,41</b> |         |            |
|            |              | <b>DESPESAS BANCÁRIAS</b>          |                 |                       |         |            |
| 30/04/2023 | TARIFA BANCO | TARIFA BANCARIA                    | TARIFA BANCARIA | R\$ 68,00             | TARIFAS | 30/04/2023 |
|            |              |                                    |                 | <b>R\$ 68,00</b>      |         |            |
|            |              |                                    |                 |                       |         |            |

R\$

**533.308,28**

Pontal, 25 de Maio de 2023

JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO  
Interventor



## Extrato por período

Cliente: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000987-3

Data: 18/05/2023 - 12:13

Mês: Abril/2023

Período: 1 - 30

### Extrato

| Data Mov.  | Nr. Doc. | Histórico      | Valor        | Saldo        |
|------------|----------|----------------|--------------|--------------|
|            | 000000   | SALDO ANTERIOR | 0,00         | 0,00         |
| 03/04/2023 | 124934   | ENVIO TED      | 295,51 D     | 295,51 D     |
| 03/04/2023 | 727220   | RESG AUTOM     | 295,51 C     | 0,00 C       |
| 03/04/2023 | 000000   | SALDO DIA      |              | 0,00 C       |
| 04/04/2023 | 000000   | SALDO DIA      |              | 0,00 C       |
| 05/04/2023 | 231106   | APLICACAO      | 366.195,12 D | 366.195,12 D |
| 05/04/2023 | 000001   | CRED TED       | 366.195,12 C | 0,00 C       |
| 05/04/2023 | 000000   | SALDO DIA      |              | 0,00 C       |
| 06/04/2023 | 061358   | CRED TEV       | 53.832,52 C  | 53.832,52 C  |
| 06/04/2023 | 319527   | PG PREFEIT     | 2.265,22 D   | 51.567,30 C  |
| 06/04/2023 | 560975   | DEB P FGTS     | 16.667,97 D  | 34.899,33 C  |
| 06/04/2023 | 152851   | ENVIO TED      | 433,96 D     | 34.465,37 C  |
| 06/04/2023 | 160618   | ENVIO TED      | 2.076,00 D   | 32.389,37 C  |
| 06/04/2023 | 061443   | TEV MESM T     | 4.235,85 D   | 28.153,52 C  |
| 06/04/2023 | 061443   | TEV MESM T     | 4.475,26 D   | 23.678,26 C  |
| 06/04/2023 | 061444   | TEV MESM T     | 460,00 D     | 23.218,26 C  |
| 06/04/2023 | 061444   | TEV MESM T     | 158.728,90 D | 135.510,64 D |
| 06/04/2023 | 061444   | TEV MESM T     | 570,31 D     | 136.080,95 D |
| 06/04/2023 | 061444   | TEV MESM T     | 514,80 D     | 136.595,75 D |
| 06/04/2023 | 000140   | TR TEV IBC     | 1,30 D       | 136.597,05 D |
| 06/04/2023 | 000140   | TR TEV IBC     | 1,30 D       | 136.598,35 D |
| 06/04/2023 | 000140   | TR TEV IBC     | 1,30 D       | 136.599,65 D |
| 06/04/2023 | 000140   | TR TEV IBC     | 1,30 D       | 136.600,95 D |
| 06/04/2023 | 000140   | TR TEV IBC     | 1,30 D       | 136.602,25 D |
| 06/04/2023 | 000140   | TR TEV IBC     | 1,30 D       | 136.603,55 D |
| 06/04/2023 | 727220   | RESG AUTOM     | 136.603,55 C | 0,00 C       |
| 06/04/2023 | 000000   | SALDO DIA      |              | 0,00 C       |
| 10/04/2023 | 465373   | PAG BOLETO     | 2.369,10 D   | 2.369,10 D   |
| -----      | -----    | -----          | -----        | -----        |

|            |        |            |             |              |
|------------|--------|------------|-------------|--------------|
| 10/04/2023 | 466230 | PAG BOLETO | 712,00 D    | 3.081,10 D   |
| 10/04/2023 | 466905 | PAG BOLETO | 2.436,91 D  | 5.518,01 D   |
| 10/04/2023 | 467646 | PAG BOLETO | 1.600,20 D  | 7.118,21 D   |
| 10/04/2023 | 468539 | PAG BOLETO | 2.697,55 D  | 9.815,76 D   |
| 10/04/2023 | 469264 | PAG BOLETO | 493,98 D    | 10.309,74 D  |
| 10/04/2023 | 469958 | PAG BOLETO | 2.157,90 D  | 12.467,64 D  |
| 10/04/2023 | 474485 | PAG BOLETO | 1.546,81 D  | 14.014,45 D  |
| 10/04/2023 | 475264 | PAG BOLETO | 533,42 D    | 14.547,87 D  |
| 10/04/2023 | 476007 | PAG BOLETO | 1.962,48 D  | 16.510,35 D  |
| 10/04/2023 | 476783 | PAG BOLETO | 328,00 D    | 16.838,35 D  |
| 10/04/2023 | 477518 | PAG BOLETO | 1.156,70 D  | 17.995,05 D  |
| 10/04/2023 | 478247 | PAG BOLETO | 862,44 D    | 18.857,49 D  |
| 10/04/2023 | 478960 | PAG BOLETO | 600,00 D    | 19.457,49 D  |
| 10/04/2023 | 479620 | PAG BOLETO | 336,79 D    | 19.794,28 D  |
| 10/04/2023 | 480333 | PAG BOLETO | 3.704,56 D  | 23.498,84 D  |
| 10/04/2023 | 481236 | PAG BOLETO | 429,80 D    | 23.928,64 D  |
| 10/04/2023 | 481990 | PAG BOLETO | 600,00 D    | 24.528,64 D  |
| 10/04/2023 | 121749 | ENVIO TED  | 939,63 D    | 25.468,27 D  |
| 10/04/2023 | 122039 | ENVIO TED  | 14.786,86 D | 40.255,13 D  |
| 10/04/2023 | 122252 | ENVIO TED  | 1.608,65 D  | 41.863,78 D  |
| 10/04/2023 | 122447 | ENVIO TED  | 2.995,50 D  | 44.859,28 D  |
| 10/04/2023 | 122691 | ENVIO TED  | 724,19 D    | 45.583,47 D  |
| 10/04/2023 | 122979 | ENVIO TED  | 2.319,00 D  | 47.902,47 D  |
| 10/04/2023 | 123355 | ENVIO TED  | 400,00 D    | 48.302,47 D  |
| 10/04/2023 | 123589 | ENVIO TED  | 639,66 D    | 48.942,13 D  |
| 10/04/2023 | 124029 | ENVIO TED  | 5.100,00 D  | 54.042,13 D  |
| 10/04/2023 | 124164 | ENVIO TED  | 2.296,25 D  | 56.338,38 D  |
| 10/04/2023 | 124359 | ENVIO TED  | 646,73 D    | 56.985,11 D  |
| 10/04/2023 | 124476 | ENVIO TED  | 1.131,48 D  | 58.116,59 D  |
| 10/04/2023 | 124722 | ENVIO TED  | 15.955,54 D | 74.072,13 D  |
| 10/04/2023 | 126073 | ENVIO TED  | 2.000,00 D  | 76.072,13 D  |
| 10/04/2023 | 126642 | ENVIO TED  | 4.070,69 D  | 80.142,82 D  |
| 10/04/2023 | 126958 | ENVIO TED  | 4.000,00 D  | 84.142,82 D  |
| 10/04/2023 | 127232 | ENVIO TED  | 2.300,00 D  | 86.442,82 D  |
| 10/04/2023 | 129337 | ENVIO TED  | 3.000,00 D  | 89.442,82 D  |
| 10/04/2023 | 129843 | ENVIO TED  | 3.986,00 D  | 93.428,82 D  |
| 10/04/2023 | 130064 | ENVIO TED  | 2.000,00 D  | 95.428,82 D  |
| 10/04/2023 | 130283 | ENVIO TED  | 4.000,00 D  | 99.428,82 D  |
| 10/04/2023 | 130518 | ENVIO TED  | 2.370,00 D  | 101.798,82 D |

|            |        |            |              |              |
|------------|--------|------------|--------------|--------------|
| 10/04/2023 | 133851 | ENVIO TED  | 25.000,00 D  | 126.798,82 D |
| 10/04/2023 | 101410 | ENVIO TEV  | 4.133,25 D   | 130.932,07 D |
| 10/04/2023 | 101411 | ENVIO TEV  | 3.918,87 D   | 134.850,94 D |
| 10/04/2023 | 000140 | TR TEV IBC | 1,30 D       | 134.852,24 D |
| 10/04/2023 | 000140 | TR TEV IBC | 1,30 D       | 134.853,54 D |
| 10/04/2023 | 727220 | RESG AUTOM | 134.853,54 C | 0,00 C       |
| 10/04/2023 | 000000 | SALDO DIA  |              | 0,00 C       |
| 11/04/2023 | 246861 | PAG BOLETO | 144,88 D     | 144,88 D     |
| 11/04/2023 | 727220 | RESG AUTOM | 144,88 C     | 0,00 C       |
| 11/04/2023 | 000000 | SALDO DIA  |              | 0,00 C       |
| 12/04/2023 | 000000 | SALDO DIA  |              | 0,00 C       |
| 13/04/2023 | 216993 | APLICACAO  | 152.063,52 D | 152.063,52 D |
| 13/04/2023 | 000001 | CRED TED   | 152.063,52 C | 0,00 C       |
| 13/04/2023 | 000000 | SALDO DIA  |              | 0,00 C       |
| 14/04/2023 | 000000 | SALDO DIA  |              | 0,00 C       |
| 17/04/2023 | 000000 | SALDO DIA  |              | 0,00 C       |
| 18/04/2023 | 000000 | SALDO DIA  |              | 0,00 C       |
| 19/04/2023 | 877591 | PG ORG GOV | 5.305,18 D   | 5.305,18 D   |
| 19/04/2023 | 877677 | PG ORG GOV | 13.388,69 D  | 18.693,87 D  |
| 19/04/2023 | 877757 | PG ORG GOV | 116,25 D     | 18.810,12 D  |
| 19/04/2023 | 877976 | PG ORG GOV | 837,00 D     | 19.647,12 D  |
| 19/04/2023 | 878127 | PG ORG GOV | 142,74 D     | 19.789,86 D  |
| 19/04/2023 | 878216 | PG ORG GOV | 270,00 D     | 20.059,86 D  |
| 19/04/2023 | 878296 | PG ORG GOV | 67,50 D      | 20.127,36 D  |
| 19/04/2023 | 878522 | PG ORG GOV | 270,00 D     | 20.397,36 D  |
| 19/04/2023 | 878624 | PG ORG GOV | 37,50 D      | 20.434,86 D  |
| 19/04/2023 | 878707 | PG ORG GOV | 506,25 D     | 20.941,11 D  |
| 19/04/2023 | 878796 | PG ORG GOV | 56,06 D      | 20.997,17 D  |
| 19/04/2023 | 878876 | PG ORG GOV | 451,11 D     | 21.448,28 D  |
| 19/04/2023 | 878964 | PG ORG GOV | 837,00 D     | 22.285,28 D  |
| 19/04/2023 | 879053 | PG ORG GOV | 127,78 D     | 22.413,06 D  |
| 19/04/2023 | 879135 | PG ORG GOV | 418,50 D     | 22.831,56 D  |
| 19/04/2023 | 879216 | PG ORG GOV | 1.569,38 D   | 24.400,94 D  |
| 19/04/2023 | 879293 | PG ORG GOV | 59,21 D      | 24.460,15 D  |
| 19/04/2023 | 879397 | PG ORG GOV | 18,08 D      | 24.478,23 D  |
| 19/04/2023 | 879490 | PG ORG GOV | 41,22 D      | 24.519,45 D  |
| 19/04/2023 | 879588 | PG ORG GOV | 135,00 D     | 24.654,45 D  |
| 19/04/2023 | 879674 | PG ORG GOV | 183,21 D     | 24.837,66 D  |

|            |        |            |             |              |
|------------|--------|------------|-------------|--------------|
| 19/04/2023 | 879778 | PG ORG GOV | 270,00 D    | 25.107,66 D  |
| 19/04/2023 | 879853 | PG ORG GOV | 183,55 D    | 25.291,21 D  |
| 19/04/2023 | 880053 | PG ORG GOV | 567,96 D    | 25.859,17 D  |
| 19/04/2023 | 880145 | PG ORG GOV | 837,00 D    | 26.696,17 D  |
| 19/04/2023 | 880232 | PG ORG GOV | 209,25 D    | 26.905,42 D  |
| 19/04/2023 | 727220 | RESG AUTOM | 26.905,42 C | 0,00 C       |
| 19/04/2023 | 000000 | SALDO DIA  |             | 0,00 C       |
| 20/04/2023 | 329748 | PG LUZ/GAS | 24.543,48 D | 24.543,48 D  |
| 20/04/2023 | 104728 | ENVIO TED  | 427,73 D    | 24.971,21 D  |
| 20/04/2023 | 104904 | ENVIO TED  | 8.173,94 D  | 33.145,15 D  |
| 20/04/2023 | 104945 | ENVIO TED  | 2.194,07 D  | 35.339,22 D  |
| 20/04/2023 | 105361 | ENVIO TED  | 2.289,59 D  | 37.628,81 D  |
| 20/04/2023 | 105450 | ENVIO TED  | 8.446,50 D  | 46.075,31 D  |
| 20/04/2023 | 105579 | ENVIO TED  | 778,72 D    | 46.854,03 D  |
| 20/04/2023 | 105771 | ENVIO TED  | 61,73 D     | 46.915,76 D  |
| 20/04/2023 | 106057 | ENVIO TED  | 5.625,00 D  | 52.540,76 D  |
| 20/04/2023 | 106154 | ENVIO TED  | 136,89 D    | 52.677,65 D  |
| 20/04/2023 | 106291 | ENVIO TED  | 11.022,00 D | 63.699,65 D  |
| 20/04/2023 | 106371 | ENVIO TED  | 518,75 D    | 64.218,40 D  |
| 20/04/2023 | 106446 | ENVIO TED  | 8.266,50 D  | 72.484,90 D  |
| 20/04/2023 | 106660 | ENVIO TED  | 6.659,14 D  | 79.144,04 D  |
| 20/04/2023 | 107095 | ENVIO TED  | 2.569,61 D  | 81.713,65 D  |
| 20/04/2023 | 107232 | ENVIO TED  | 870,59 D    | 82.584,24 D  |
| 20/04/2023 | 107565 | ENVIO TED  | 8.266,50 D  | 90.850,74 D  |
| 20/04/2023 | 107642 | ENVIO TED  | 3.733,33 D  | 94.584,07 D  |
| 20/04/2023 | 107743 | ENVIO TED  | 733,00 D    | 95.317,07 D  |
| 20/04/2023 | 107837 | ENVIO TED  | 5.078,96 D  | 100.396,03 D |
| 20/04/2023 | 107923 | ENVIO TED  | 917,81 D    | 101.313,84 D |
| 20/04/2023 | 108130 | ENVIO TED  | 30.999,37 D | 132.313,21 D |
| 20/04/2023 | 108440 | ENVIO TED  | 1.166,28 D  | 133.479,49 D |
| 20/04/2023 | 108584 | ENVIO TED  | 4.500,00 D  | 137.979,49 D |
| 20/04/2023 | 108685 | ENVIO TED  | 402,74 D    | 138.382,23 D |
| 20/04/2023 | 108773 | ENVIO TED  | 16.533,00 D | 154.915,23 D |
| 20/04/2023 | 108841 | ENVIO TED  | 2.216,82 D  | 157.132,05 D |
| 20/04/2023 | 108952 | ENVIO TED  | 108,78 D    | 157.240,83 D |
| 20/04/2023 | 109071 | ENVIO TED  | 4.500,00 D  | 161.740,83 D |
| 20/04/2023 | 109174 | ENVIO TED  | 5.631,00 D  | 167.371,83 D |
| 20/04/2023 | 200916 | ENVIO TEV  | 496,98 D    | 167.868,81 D |

|            |        |            |              |              |
|------------|--------|------------|--------------|--------------|
| 20/04/2023 | 000140 | TR TEV IBC | 1,30 D       | 167.870,11 D |
| 20/04/2023 | 727220 | RESG AUTOM | 167.870,11 C | 0,00 C       |
| 20/04/2023 | 000000 | SALDO DIA  |              | 0,00 C       |
| 24/04/2023 | 264483 | APLICACAO  | 30.778,31 D  | 30.778,31 D  |
| 24/04/2023 | 241335 | CRED TEV   | 4.731,98 C   | 26.046,33 D  |
| 24/04/2023 | 241336 | CRED TEV   | 8.269,84 C   | 17.776,49 D  |
| 24/04/2023 | 241336 | CRED TEV   | 17.776,49 C  | 0,00 C       |
| 24/04/2023 | 000000 | SALDO DIA  |              | 0,00 C       |
| 25/04/2023 | 000000 | MANUT CTA  | 55,00 D      | 55,00 D      |
| 25/04/2023 | 727220 | RESG AUTOM | 55,00 C      | 0,00 C       |
| 25/04/2023 | 000000 | SALDO DIA  |              | 0,00 C       |
| 26/04/2023 | 000000 | SALDO DIA  |              | 0,00 C       |
| 27/04/2023 | 000000 | SALDO DIA  |              | 0,00 C       |
| 28/04/2023 | 280933 | TEV MESM T | 12.746,45 D  | 12.746,45 D  |
| 28/04/2023 | 000140 | TR TEV IBC | 1,30 D       | 12.747,75 D  |
| 28/04/2023 | 727220 | RESG AUTOM | 12.747,75 C  | 0,00 C       |
| 28/04/2023 | 000000 | SALDO DIA  |              | 0,00 C       |

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104




**Extrato Fundo de Investimento**  
 Para simples verificação

|                               |                |                  |                       |
|-------------------------------|----------------|------------------|-----------------------|
| Nome da Agência<br>PONTAL, SP | Código<br>3472 | Operação<br>0088 | Emissão<br>15/05/2023 |
|-------------------------------|----------------|------------------|-----------------------|

|   |                                     |  |
|---|-------------------------------------|--|
| Fundo<br>CAIXA FACIL RENDA FIXA SIMPLES | CNPJ do Fundo<br>05.114.716/0001-33 | Início das Atividades do Fundo<br>24/02/2003 |
|---|-------------------------------------|--|

**Rentabilidade do Fundo**

|                     |                     |                                    |                                 |                                 |
|---------------------|---------------------|------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| No Mês(%)<br>0,7850 | No Ano(%)<br>3,5801 | Nos Últimos 12 Meses(%)<br>11,3035 | Cota em: 31/03/2023<br>3,968303 | Cota em: 28/04/2023<br>3,999454 |
|---------------------|---------------------|------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|

**Administradora**

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

**Cliente**

|   |                                |                                 |                    |                |
|---|--------------------------------|---------------------------------|--------------------|----------------|
| Nome<br>IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL | CPF/CNPJ<br>55.110.753/0001-41 | Conta Corrente<br>003.000009873 | Mês/Ano<br>04/2023 | Folha<br>01/02 |
| Análise do Perfil do Investidor         |                                | Data da Avaliação               |                    |                |

**Resumo da Movimentação**

| Histórico                  | Valor em R\$ | Qtde de Cotas  |
|----------------------------|--------------|----------------|
| Saldo Anterior             | 489.823,64C  | 123.434,030663 |
| Aplicações                 | 549.036,95C  | 138.055,123534 |
| Resgates                   | 479.475,76D  | 120.393,965792 |
| Rendimento Bruto no Mês    | 4.918,88C    |                |
| IRRF                       | 0,00         |                |
| IOF                        | 0,00         |                |
| Taxa de Saída              | 0,00         |                |
| Saldo Bruto*               | 564.303,71C  | 141.095,188405 |
| Resgate Bruto em Trânsito* | 0,00         |                |

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

**Movimentação Detalhada**

| Data    | Histórico | Valor R\$   | Qtde de Cotas |
|---------|-----------|-------------|---------------|
| 03 / 04 | RESGATE   | 295,51D     | 74,435104     |
|         | IRRF      | 0,00        |               |
|         | IOF       | 0,00        |               |
| 05 / 04 | APLICACAO | 366.195,12C | 92.159,590727 |
| 06 / 04 | RESGATE   | 136.603,55D | 34.363,839853 |
|         | IRRF      | 0,00        |               |
|         | IOF       | 0,00        |               |
| 10 / 04 | RESGATE   | 134.853,54D | 33.908,843804 |
|         | IRRF      | 0,00        |               |
|         | IOF       | 0,00        |               |
| 11 / 04 | RESGATE   | 144,88D     | 36,414110     |
|         | IRRF      | 0,00        |               |
|         | IOF       | 0,00        |               |
| 13 / 04 | APLICACAO | 152.063,52C | 38.186,535627 |
| 19 / 04 | RESGATE   | 26.905,42D  | 6.744,815130  |
|         | IRRF      | 0,00        |               |
|         | IOF       | 0,00        |               |
| 20 / 04 | RESGATE   | 167.870,11D | 42.064,475593 |
|         | IRRF      | 0,00        |               |
|         | IOF       | 0,00        |               |
| 24 / 04 | APLICACAO | 30.778,31C  | 7.708,997179  |
| 25 / 04 | RESGATE   | 55,00D      | 13,769787     |
|         | IRRF      | 0,00        |               |

**Dados de Tributação**

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

**Informações ao Cotista****Serviço de Atendimento ao Cotista**

|  |   |
|--|---|
| SAC:<br>0800 726 0101  | Endereço para Correspondência:<br>Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001   |
| Ouvidoria:<br>0800 725 7474  | Endereço Eletrônico:<br><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> |   |

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                                 |
|------------------------|---------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros              |
| <b>Conta origem:</b>   | 3472 / 003 / 00000987-3         |
| <b>Tipo de conta:</b>  | 01 - Conta Corrente             |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                        |
| <b>Nome:</b>           | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL |
| <b>CPF/CNPJ:</b>       | 55.110.753/0001-41              |

|                                   |                                     |
|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <b>Banco:</b>                     | 341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190 |
| <b>Tipo de conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                 |
| <b>Conta destino:</b>             | 0054 / 00000001274-5                |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA                            |
| <b>Nome:</b>                      | DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223     |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 54.375.647/0257-07                  |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 295,51                          |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 0,00                            |
| <b>Finalidade:</b>                | 05 - Pagamento de Fornecedores      |
| <b>Identificação da operação:</b> | 4466                                |
| <b>Histórico:</b>                 |                                     |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 03/04/2023          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 03/04/2023 11:57:54 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00124934         |
| <b>Chave de segurança:</b> | N9RSHLPAC10066RX |

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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223

FILIAL 223 - DROGAL PONTAL II

AV MARIA LIDIA NEVES SPINOLA, 68

CENTRO - PONTAL - SP

CEP: 14180-000

Fone: (19) 3429-1229

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA / 1 - SAIDA

1

NR.: 4.466

SÉRIE: 2

Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0354 3756 4702 5707 5500 2000 0044 6613 2832 7990

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

135230328596660 03/03/2023 14:06:43

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

550051058112

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

54.375.647/0257-07

DESTINÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

03/03/2023 14:06:48

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

03/03/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE/FAX

63953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

14:06:48

FATURA/DUPLICATAS

[Dup=001 Venc=02/04/2023 Valor=R\$ 295,51]

CÁLCULO DO IMPOSTO

|                         |                 |                            |                     |              |                          |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|---------------------|--------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST    | VALOR DO PIS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                       | 0,00                | 0,28         | 328,33                   |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                   | DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR DO COFINS          |
| 0,00                    | 0,00            | 32,82                      | 0,00                | 0,00         | 1,31                     |
|                         |                 |                            |                     |              | VALOR TOTAL DA NOTA      |
|                         |                 |                            |                     |              | 295,51                   |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

|                   |                 |             |                    |            |              |
|-------------------|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA VEÍCULO      | UF         | CNPJ/CPF     |
|                   | 9 - SEM FRETE   |             |                    |            |              |
| ENDEREÇO          | MUNICÍPIO       | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |              |
|                   |                 |             |                    |            |              |
| QUANTIDADE        | ESPÉCIE         | MARCA       | NUMERAÇÃO          | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|                   |                 |             |                    |            |              |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

| Cód. produto | Descrição dos produtos / serviços                             | NCM/SH   | O/CST | CFOP | UN | Quant | Valor unitário | Valor bruto total | Valor desconto | Base cal. ICMS | Aliq ICMS | Valor ICMS | Aliq IPI | Valor IPI |
|--------------|---|----------|-------|------|----|-------|----------------|-------------------|----------------|----------------|-----------|------------|----------|-----------|
| 70558        | MUCILON 180G ARROZ AVEIA SACHE<br>VALOR LIQUIDO UNITARIO 8.63 | 19011030 | 060   | 5405 | UN | 2     | 9,59           | 19,18             | 1,92           |                |           |            |          |           |
| 49422        | LEITE NAN SUPREME 1 800G<br>VALOR LIQUIDO UNITARIO 92.75      | 19011010 | 060   | 5405 | UN | 3     | 103,05         | 309,15            | 30,90          |                |           |            |          |           |

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 9823  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 295,51

RECEBIDO: Roseli

DATA: 03/03/23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ORÇAMENTO 49697 - MVA PORTARIA CAT 20/2020 ST ART. 274, RICMS-SP IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO

RESERVADO AO FISCO

SETOR: SUN

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 03/03/2023 15:39

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

4543

**Pedido de Compra**

|   |   |                                |
|---|---|--------------------------------|
| Tipo Pedido: PRODUTO                                  | Fornecedor: 274 - DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223 | Data Ped: 03/03/2023           |
| Prz.Entr: 30 DIAS                                     | Cond.Pagto: 30 DIAS                               | Dt Env. Forn:                  |
| Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA | Status do pedido: Não Entregou                    |                                |
| Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)    | Situação do Item                                  | No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) |
| Centro de Custo                                       | Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =           | Vlr.Total                      |
| Observação do Pedido                                  |   |                                |
| 29518- 2 LEITE PO NAN SUPREME 1 (8)-LA 800G-          | Não Entregou                                      |                                |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 3,0000 92,7500 0,0000 0,0000                      | 278,2500                       |
| Complemento do item                                   |   |                                |
| 32803- 1 MUCILON DE ARROZ - (4)-LA 360G-MARCA         | Não Entregou                                      |                                |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 2,0000 8,6300 0,0000 0,0000                       | 17,2600                        |
| Complemento do item                                   |   |                                |

Totais:

|  |          |
|--|----------|
| Total Bruto dos itens:   | 295,5100 |
| Total Descontos dos itens:   | 0,0000   |
| Total IPI dos itens:   | 0,0000   |
| <b>Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido</b> |          |
| 295,5100 0,0000 0,0000 0,0000  | 295,5100 |


  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS


  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO



**DROGAL FARMACÊUTICA LTDA**  
CNPJ: 54375647/0257-07 I.E.:550051058112  
AV MARIA LIDIA NEVES SPINOLA N 68 CENTRO PONTAL – SP  
TEL.: (16) 3953-3011

**ORÇAMENTO**

**3 latas nan supreme 800 g R\$92,74 uni**

**Total R\$ 278,23**

**2 embalagens mucilon arroz R\$ 8,63**

**Total R\$ 17,26**

DATA 03/03/2023

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ  
RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS  
PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580  
CNPJ: 10228189000128

Inscrição Estadual: 550082194110

02/03/23 18:27:48

## ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 12330

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 02/03/2023

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA:

| ITEM                    | PRODUTO | EAN | DESCRIPTIVO                 | VALOR | DESCONTO | QTDE | TOTAL  |
|-------------------------|---------|-----|-----------------------------|-------|----------|------|--------|
| 1                       | 1029826 |     | LEITE PO NAN 800G SUPREME 1 | 94,90 | 0,00     | 3,00 | 284,70 |
| 2                       | 1115031 |     | MUCILON 360G SACHE ARROZ    | 12,99 | 0,00     | 2,00 | 25,98  |
| <b>VALOR FRETE:</b>     |         |     |                             |       |          |      | 0,00   |
| <b>OUTRAS DESPESAS:</b> |         |     |                             |       |          |      | 0,00   |
| <b>TOTAL GERAL:</b>     |         |     |                             |       |          |      | 310,68 |

OBSERVAÇÕES:



# ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA  
55.110.407/0001-63

DATA : 02/03/2023

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000596

DATA:02/03/23

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS  
ENDereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753  
BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716  
1639531717  
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41  
I.E./R.G.: ISENT0

| CÓDIGO      | DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS    | QTDE. | UN | UNIT. | TOTAL  |
|-------------|------------------------------|-------|----|-------|--------|
| 10529-5     | LEITE PO NAN 1 800GR SUPREME | 3     | UN | 96,80 | 290,40 |
| OBSERVAÇÃO: |                              |       |    |       |        |
| 21669-0     | MUCILON ARROZ SACHET 360GR   | 2     | UN | 12,69 | 25,38  |
| OBSERVAÇÃO: |                              |       |    |       |        |
| SUB-TOTAL:  |                              |       |    |       | 315,78 |
| DESCONTO:   |                              |       |    |       | 0,00   |
| TAXA:       |                              |       |    |       | 0,00   |
| ENCARGOS:   |                              |       |    |       | 0,00   |
| TOTAL:      |                              |       |    |       | 315,78 |

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE

341 -  
0054  
1274-S

989-0

10/03



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 3472 / 003 / 00000987-3**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 158.728,90**Data de débito:** 06/04/2023**Data/hora da operação:** 06/04/2023 14:44:50**Código da operação:** 061444**Chave de segurança:** PU0ZNMZ4US5V46Y**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

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

| Código   | Nome do empregado                      | Salário       | Out.Prov.        | Sal.Fam.         | INSS        | IRRF            | Out.Desc.       | Líquido         | FGTS             |                 |
|--|--|---------------|------------------|------------------|-------------|-----------------|-----------------|-----------------|------------------|-----------------|
| <b>C.Custos: 9-SND INTERNACAO</b>                    |  |               |                  |                  |             |                 |                 |                 |                  |                 |
| <b>Empregados</b>                                    |  |               |                  |                  |             |                 |                 |                 |                  |                 |
| 3  | AIDA CRISTINA QUARANTA                 | 2.785,35      | 60,14            | 0,00             | 244,78      | 28,81           | 210,34          | 2.361,56        | 227,63           |                 |
| 17   | CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA      | 1.462,68      | 1.257,20         | 0,00             | 229,71      | 19,11           | 2.329,26        | 141,80          | 217,58           |                 |
| 24   | DARCI FERREIRA DA SILVA                | 3.886,71      | 287,92           | 0,00             | 410,62      | 210,77          | 417,48          | 3.135,76        | 333,97           |                 |
| 30   | ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO          | 1.415,50      | 365,26           | 0,00             | 140,73      | 0,00            | 20,21           | 1.619,82        | 142,46           |                 |
| 72   | JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA              | 1.368,32      | 412,44           | 0,00             | 140,73      | 0,00            | 181,61          | 1.458,42        | 142,46           |                 |
| 94   | LUZILETE SOUZA FLORES                  | 1.415,50      | 365,26           | 0,00             | 140,73      | 0,00            | 384,16          | 1.255,87        | 142,46           |                 |
| 109  | MARILIA APARECIDA DA SILVA             | 1.415,50      | 365,26           | 0,00             | 140,73      | 0,00            | 0,00            | 1.640,03        | 142,46           |                 |
| 135  | ROSELI APARECIDA MONTEIRO              | 1.415,50      | 365,26           | 0,00             | 140,73      | 0,00            | 105,80          | 1.534,23        | 142,46           |                 |
| 137  | ROSILENE SANTANA DA SILVA              | 1.415,50      | 365,26           | 0,00             | 140,73      | 0,00            | 0,00            | 1.640,03        | 142,46           |                 |
| 152  | ZILDETE SILVA DE SOUZA                 | 1.415,50      | 365,26           | 0,00             | 140,73      | 0,00            | 405,06          | 1.234,97        | 142,46           |                 |
| <b>Empregados: 10</b>                                |  | <b>Total:</b> | <b>17.996,06</b> | <b>4.209,26</b>  | <b>0,00</b> | <b>1.870,22</b> | <b>258,69</b>   | <b>4.053,92</b> | <b>16.022,49</b> | <b>1.776,40</b> |
| <b>C.Custos: 10-ADMINISTRACAO INTERNACAO</b>         |  |               |                  |                  |             |                 |                 |                 |                  |                 |
| <b>Empregados</b>                                    |  |               |                  |                  |             |                 |                 |                 |                  |                 |
| 36   | ETELVINA ALVES NOGUEIRA                | 4.479,84      | 1.991,84         | 0,00             | 732,21      | 708,99          | 0,00            | 5.030,48        | 517,73           |                 |
| 43   | FRANCELE DA SILVA ESTROPA              | 4.382,17      | 1.265,97         | 0,00             | 616,91      | 367,92          | 434,77          | 4.228,54        | 451,85           |                 |
| 86   | LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI    | 2.123,24      | 157,28           | 0,00             | 185,71      | 0,00            | 646,16          | 1.448,65        | 182,44           |                 |
| 85   | LINDALVA RUBIN                         | 4.808,00      | 685,45           | 0,00             | 549,16      | 402,25          | 0,00            | 4.542,04        | 413,13           |                 |
| 91   | LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES            | 3.750,58      | 470,50           | 0,00             | 417,12      | 163,97          | 990,69          | 2.649,30        | 337,68           |                 |
| 93   | LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ            | 2.929,09      | 984,45           | 0,00             | 351,43      | 0,00            | 1.867,23        | 1.694,88        | 298,74           |                 |
| 201  | MAIARA CRISTINA DA SILVA GLERIA        | 735,41        | 0,00             | 0,00             | 55,15       | 0,00            | 0,00            | 680,26          | 58,83            |                 |
| 1  | MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA           | 2.804,59      | 2.843,55         | 0,00             | 616,91      | 367,92          | 57,20           | 4.606,11        | 451,85           |                 |
| 124  | RAFAELA CARLA TAVARES COSTA            | 4.908,03      | 740,11           | 0,00             | 616,91      | 462,09          | 1.307,71        | 3.261,43        | 451,85           |                 |
| 129  | RENATA CRISTINA PEREIRA                | 4.718,31      | 349,50           | 0,00             | 535,67      | 383,60          | 324,65          | 3.823,89        | 405,42           |                 |
| 136  | SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARI | 2.667,04      | 914,29           | 0,00             | 327,30      | 0,00            | 2.111,63        | 1.142,40        | 282,65           |                 |
| 2  | VANESSA APARECIDA MONTEIRO             | 3.508,61      | 883,58           | 0,00             | 441,08      | 252,87          | 0,00            | 3.698,24        | 351,37           |                 |
| <b>Empregados: 12</b>                                |  | <b>Total:</b> | <b>41.814,91</b> | <b>11.286,52</b> | <b>0,00</b> | <b>5.445,56</b> | <b>3.109,61</b> | <b>7.740,04</b> | <b>36.806,22</b> | <b>4.203,54</b> |
| <b>C.Custos: 11-TECNICO DE ENFERMAGEM INTERNACAO</b> |  |               |                  |                  |             |                 |                 |                 |                  |                 |
| <b>Empregados</b>                                    |  |               |                  |                  |             |                 |                 |                 |                  |                 |
| 32   | ELIZANGELA FERREIRA DO NASCIMENTO      | 1.889,77      | 1.904,32         | 0,00             | 358,61      | 104,86          | 3.149,16        | 181,46          | 303,52           |                 |
| 40   | FERNANDA ALVES MARTINS                 | 0,00          | 2.147,40         | 0,00             | 173,73      | 0,00            | 20,00           | 1.953,67        | 171,79           |                 |
| 39   | FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA            | 1.828,81      | 395,88           | 0,00             | 180,69      | 10,50           | 20,00           | 2.013,50        | 177,97           |                 |
| 46   | FRATIANE FERREIRA LOPES                | 1.883,00      | 806,72           | 0,00             | 210,14      | 17,95           | 378,81          | 2.082,82        | 204,14           |                 |
| 48   | GIANI MARIA LUCERA MOTA                | 1.828,81      | 1.206,04         | 0,00             | 267,50      | 64,75           | 0,00            | 2.702,60        | 242,78           |                 |
| 50   | GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS      | 1.219,21      | 1.005,48         | 0,00             | 180,69      | 0,00            | 355,46          | 1.688,54        | 177,97           |                 |
| 55   | GLENIA GUADALUPE DA SILVA              | 1.828,81      | 752,97           | 0,00             | 213,13      | 20,63           | 0,00            | 2.348,02        | 206,54           |                 |
| 54   | GRAZIELA APARECIDA CORNELIO            | 1.828,81      | 900,50           | 0,00             | 230,84      | 44,59           | 48,60           | 2.405,28        | 218,34           |                 |
| 58   | JESSICA CAROLINE DA SILVA COSTA        | 182,88        | 2.332,14         | 0,00             | 206,82      | 30,32           | 0,00            | 2.277,88        | 201,20           |                 |
| 65   | JOAO CARLOS DA ROCHA SILVA             | 1.524,01      | 2.359,43         | 0,00             | 352,80      | 154,13          | 109,73          | 3.266,78        | 299,65           |                 |
| 73   | JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA             | 1.828,81      | 2.966,42         | 0,00             | 458,72      | 234,59          | 328,42          | 3.773,50        | 361,45           |                 |
| 83   | LETICIA MENDES SILVA                   | 1.767,85      | 456,84           | 0,00             | 180,69      | 10,50           | 54,68           | 1.978,82        | 177,97           |                 |
| 87   | LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO             | 2.972,54      | 751,37           | 0,00             | 317,70      | 115,52          | 0,00            | 3.290,69        | 276,25           |                 |
| 90   | LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA        | 1.706,89      | 1.055,91         | 0,00             | 234,86      | 46,80           | 20,00           | 2.461,14        | 221,02           |                 |
| 99   | MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA      | 2.032,02      | 956,68           | 0,00             | 200,33      | 25,40           | 275,72          | 2.487,25        | 195,43           |                 |
| 105  | MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA          | 1.828,81      | 825,13           | 0,00             | 221,79      | 25,39           | 459,78          | 1.946,98        | 212,31           |                 |
| 107  | MARILEIA MARIA DE JESUS                | 1.828,81      | 859,66           | 0,00             | 204,67      | 28,69           | 40,20           | 2.414,91        | 199,29           |                 |
| 112  | MEIRE CRISTINA DOS SANTOS              | 1.767,85      | 456,84           | 0,00             | 180,69      | 10,50           | 20,00           | 2.013,50        | 177,97           |                 |
| 154  | MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA         | 1.828,81      | 962,54           | 0,00             | 238,28      | 48,68           | 20,00           | 2.484,39        | 223,30           |                 |
| 114  | MONICA DOURADO SILVA                   | 2.032,02      | 1.834,88         | 0,00             | 367,54      | 170,10          | 0,00            | 3.329,26        | 309,35           |                 |
| 127  | RAIANE ANDREIA PIMENTEL                | 1.828,81      | 1.461,98         | 0,00             | 298,22      | 94,09           | 20,00           | 2.878,48        | 263,26           |                 |
| 133  | ROSELI APARECIDA DELFINO               | 1.889,77      | 1.830,32         | 0,00             | 349,73      | 123,67          | 3.086,13        | 160,56          | 297,60           |                 |
| 141  | SIMONE SILVA BARROS CORREIA            | 1.706,89      | 617,39           | 0,00             | 189,65      | 17,30           | 20,00           | 2.097,33        | 185,94           |                 |
| 144  | SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA             | 1.828,81      | 534,24           | 0,00             | 193,14      | 19,94           | 0,00            | 2.149,97        | 189,04           |                 |
| <b>Empregados: 24</b>                                |  | <b>Total:</b> | <b>40.862,80</b> | <b>29.381,08</b> | <b>0,00</b> | <b>6.010,96</b> | <b>1.418,90</b> | <b>8.426,69</b> | <b>54.387,33</b> | <b>5.494,08</b> |
| <b>C.Custos: 15-FARMACIA INTERNACAO</b>              |  |               |                  |                  |             |                 |                 |                 |                  |                 |

20.243,88

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

| Código            | Nome do empregado         | Salário  | Out.Prov. | Sal.Fam. | INSS   | IRRF | Out.Desc. | Líquido  | FGTS   |
|-------------------|---------------------------|----------|-----------|----------|--------|------|-----------|----------|--------|
| <b>Empregados</b> |                           |          |           |          |        |      |           |          |        |
| 128               | RAQUEL VERAS DA LUZ       | 1.639,62 | 123,08    | 0,00     | 139,11 | 0,00 | 0,00      | 1.623,59 | 141,01 |
| 132               | ROSANGELA MEIRES DE SOUZA | 1.773,51 | 1.263,92  | 0,00     | 263,57 | 0,00 | 2.060,68  | 713,18   | 240,15 |
| 147               | TANIA REGINA DE OLIVEIRA  | 1.821,80 | 135,00    | 0,00     | 156,58 | 0,00 | 0,00      | 1.800,22 | 156,54 |
| 149               | VALERIA DA SILVA PEREIRA  | 1.578,89 | 377,91    | 0,00     | 156,58 | 0,00 | 388,69    | 1.411,53 | 156,54 |
| Empregados: 4     | Total:                    | 6.813,82 | 1.899,91  | 0,00     | 715,84 | 0,00 | 2.449,37  | 5.548,52 | 694,24 |

Custos: 16-HIGIENIZACAO INTERNACAO

|                   |                               |           |          |      |          |       |          |           |          |
|-------------------|-------------------------------|-----------|----------|------|----------|-------|----------|-----------|----------|
| <b>Empregados</b> |                               |           |          |      |          |       |          |           |          |
| 4                 | ADRIANA MARIA AMARAL          | 2.836,89  | 210,14   | 0,00 | 268,96   | 65,56 | 48,60    | 2.663,91  | 243,76   |
| 157               | ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ | 1.415,50  | 337,90   | 0,00 | 138,27   | 0,00  | 0,00     | 1.615,13  | 140,27   |
| 12                | ANGELA CRISTINA BORGES        | 1.415,50  | 365,26   | 0,00 | 140,73   | 0,00  | 20,00    | 1.620,03  | 142,46   |
| 26                | EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA  | 1.415,50  | 739,94   | 0,00 | 174,45   | 0,00  | 20,00    | 1.960,99  | 172,43   |
| 35                | ERICA FERREIRA OLIVEIRA       | 1.415,50  | 721,71   | 0,00 | 172,81   | 0,00  | 0,00     | 1.964,40  | 170,97   |
| 59                | JANAINA ENGRATULIS            | 1.415,50  | 365,26   | 0,00 | 140,73   | 0,00  | 20,00    | 1.620,03  | 142,46   |
| 62                | JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE  | 1.415,50  | 574,33   | 0,00 | 140,73   | 0,00  | 80,62    | 1.768,48  | 142,46   |
| 77                | JURACI NUNES DE MACEDO        | 1.415,50  | 556,93   | 0,00 | 157,98   | 0,00  | 368,84   | 1.445,61  | 157,79   |
| 81                | LENI DA SILVA                 | 1.415,50  | 365,26   | 0,00 | 140,73   | 0,00  | 0,00     | 1.640,03  | 142,46   |
| 84                | LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS   | 707,75    | 1.073,01 | 0,00 | 140,73   | 0,00  | 0,00     | 1.640,03  | 142,46   |
| 95                | MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS  | 1.438,22  | 961,95   | 0,00 | 196,48   | 14,71 | 1.070,04 | 1.118,94  | 192,01   |
| 138               | SILMARA APARECIDA GARCIA      | 943,67    | 837,09   | 0,00 | 140,73   | 0,00  | 83,05    | 1.556,98  | 142,46   |
| 162               | TAMARA KATICILAYNE HENRIQUE   | 1.415,50  | 684,02   | 0,00 | 169,42   | 0,00  | 0,00     | 1.930,10  | 167,96   |
| 146               | TEREZA SOARES PAES            | 0,00      | 1.577,28 | 0,00 | 0,00     | 0,00  | 1.577,28 | 0,00      | 0,00     |
| Empregados: 14    | Total:                        | 18.666,03 | 9.370,08 | 0,00 | 2.122,75 | 80,27 | 3.288,43 | 22.544,66 | 2.099,95 |

Custos: 17-LAVANDERIA INTERNACAO

|                   |                           |          |        |      |        |      |        |          |        |
|-------------------|---------------------------|----------|--------|------|--------|------|--------|----------|--------|
| <b>Empregados</b> |                           |          |        |      |        |      |        |          |        |
| 164               | JOANA CELIA AGUIAR SANTOS | 1.415,50 | 330,30 | 0,00 | 137,59 | 0,00 | 0,00   | 1.608,21 | 139,66 |
| 101               | MARIA HELENA ALMEIDA      | 1.415,50 | 365,26 | 0,00 | 140,73 | 0,00 | 353,25 | 1.286,78 | 142,46 |
| Empregados: 2     | Total:                    | 2.831,00 | 695,56 | 0,00 | 278,32 | 0,00 | 353,25 | 2.894,99 | 282,12 |

Custos: 20-SERVICOS GERAIS INTERNACAO

|                   |                               |          |        |      |        |      |        |          |        |
|-------------------|-------------------------------|----------|--------|------|--------|------|--------|----------|--------|
| <b>Empregados</b> |                               |          |        |      |        |      |        |          |        |
| 15                | BENEDITO APARECIDO GONCALVES  | 1.415,50 | 365,26 | 0,00 | 140,73 | 0,00 | 0,00   | 1.640,03 | 142,46 |
| 71                | JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA | 1.273,95 | 506,81 | 0,00 | 125,65 | 0,00 | 601,55 | 1.053,56 | 129,05 |
| Empregados: 2     | Total:                        | 2.689,45 | 872,07 | 0,00 | 266,38 | 0,00 | 601,55 | 2.693,59 | 271,51 |

Custos: 21-AUXILIAR DE ENFERMAGEM INTERNACAO

|                   |                                  |          |          |      |        |        |          |          |        |
|-------------------|----------------------------------|----------|----------|------|--------|--------|----------|----------|--------|
| <b>Empregados</b> |                                  |          |          |      |        |        |          |          |        |
| 13                | ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA | 1.560,91 | 898,01   | 0,00 | 183,50 | 12,64  | 138,17   | 2.124,61 | 180,47 |
| 89                | LUCCIANA DE LOURDES DE ASSIS     | 1.672,40 | 1.843,89 | 0,00 | 325,28 | 123,85 | 20,00    | 3.047,16 | 281,30 |
| 121               | PATROCINIA SALETE PEREIRA        | 1.728,15 | 1.543,13 | 0,00 | 286,20 | 43,78  | 2.151,05 | 790,25   | 255,24 |
| Empregados: 3     | Total:                           | 4.961,46 | 4.285,03 | 0,00 | 794,98 | 180,27 | 2.309,22 | 5.962,02 | 717,01 |

0246,99

Custos: 22-ARQUIVO INTERNACAO

|                   |                               |          |        |      |        |      |        |          |        |
|-------------------|-------------------------------|----------|--------|------|--------|------|--------|----------|--------|
| <b>Empregados</b> |                               |          |        |      |        |      |        |          |        |
| 104               | MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI | 1.761,07 | 197,65 | 0,00 | 156,75 | 0,00 | 421,26 | 1.380,71 | 156,69 |
| Empregados: 1     | Total:                        | 1.761,07 | 197,65 | 0,00 | 156,75 | 0,00 | 421,26 | 1.380,71 | 156,69 |

Custos: 24-ENFERMEIRO INTERNACAO

|                   |                                    |          |        |      |        |        |      |          |        |
|-------------------|------------------------------------|----------|--------|------|--------|--------|------|----------|--------|
| <b>Empregados</b> |                                    |          |        |      |        |        |      |          |        |
| 10                | ANDRESSA CAMILA CASSARO DOS SANTOS | 3.071,04 | 836,14 | 0,00 | 373,18 | 175,30 | 0,00 | 3.358,70 | 312,57 |
| Empregados: 1     | Total:                             | 3.071,04 | 836,14 | 0,00 | 373,18 | 175,30 | 0,00 | 3.358,70 | 312,57 |

3907,18

Custos: 26-ASSISTENTE SOCIAL INTERNACAO

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

| Código                                    | Nome do empregado                      | Salário    | Out.Prov. | Sal.Pam. | INSS      | IRRF     | Out.Desc. | Líquido    | FGTS      |
|---|--|------------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|------------|-----------|
| <b>Empregados</b>                         |  |            |           |          |           |          |           |            |           |
| 111                                       | MAYSA KELLY CARVALHO                   | 2.066,82   | 654,80    | 0,00     | 229,91    | 29,86    | 93,36     | 2.368,49   | 217,72    |
| Empregados: 1                             | Total:                                 | 2.066,82   | 654,80    | 0,00     | 229,91    | 29,86    | 93,36     | 2.368,49   | 217,72    |
| <b>Custos: 27-ULTRASSON INTERNACAO</b>    |  |            |           |          |           |          |           |            |           |
| <b>Empregados</b>                         |  |            |           |          |           |          |           |            |           |
| 37  | FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA        | 2.123,24   | 157,28    | 0,00     | 185,71    | 0,00     | 57,20     | 2.037,61   | 182,44    |
| Empregados: 1                             | Total:                                 | 2.123,24   | 157,28    | 0,00     | 185,71    | 0,00     | 57,20     | 2.037,61   | 182,44    |
| <b>Custos: 31-FARMACEUTICO INTERNACAO</b> |  |            |           |          |           |          |           |            |           |
| <b>Empregados</b>                         |  |            |           |          |           |          |           |            |           |
| 148                                       | TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PER | 2.871,00   | 332,14    | 0,00     | 251,41    | 55,90    | 172,26    | 2.723,57   | 232,05    |
| Empregados: 1                             | Total:                                 | 2.871,00   | 332,14    | 0,00     | 251,41    | 55,90    | 172,26    | 2.723,57   | 232,05    |
| Todos geral: 76                           | Total:                                 | 148.528,70 | 64.177,52 | 0,00     | 18.701,97 | 5.308,80 | 29.966,55 | 158.728,90 | 16.640,32 |

**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

|                         |                                 |
|-------------------------|---------------------------------|
| <b>Nome:</b>            | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL |
| <b>Conta de débito:</b> | 3472 / 003 / 00000987-3         |

|   |
|---|
| <b>Representação numérica do código de barras:</b>  |
| 816400000229 652234072021 304100204201 006131040039 |

|                  |                 |
|------------------|-----------------|
| <b>Convênio:</b> | PM DE PONTAL-SP |
| <b>Valor:</b>    | 2.265,22        |

|                               |            |
|-------------------------------|------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 06/04/2023 |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 06/04/2023 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00319527         |
| <b>Chave de segurança:</b> | AXN83XS6ESE4NXP7 |

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

987-3



Prefeitura Municipal de Pontal  
Município de Pontal

RUA GUILHERME SILVA, 337 - CENTRO  
45.352.267/0001-86

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2023

|  |   |                            |  |
|--|---|----------------------------|--|
| Cadastro<br><b>000003715</b>                   | Módulo<br><b>Mobiliário</b>   |                            |  |
| CPF/CNPJ<br><b>55.110.753/0001-41</b>          | Nome/Razão Social<br><b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b> |                            |  |
| Logradouro<br><b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS</b> | Número<br><b>00753</b>  | Complemento                |  |
| CEP<br><b>14180-000</b>                        | Bairro<br><b>CENTRO</b>   | Cidade<br><b>PONTAL-SP</b> |  |

|  |                              |                                 |                             |   |                                |
|--|------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|---|--------------------------------|
| Base de Cálculo<br><b>R\$ 106.716,48</b> | Qtde Notas<br><b>19</b>      | Vencimento<br><b>10/04/2023</b> | Referência<br><b>3/2023</b> | Tipo da Declaração<br><b>Declaração Tomador</b> | Valor Creditado<br><b>0,00</b> |
| Código de Baixa<br><b>2-613104-4-3</b>   | Cadastro<br><b>000003715</b> | Módulo<br><b>2 - Mobiliário</b> |                             | Receita Principal<br><b>12 - ISS Tomador</b>    |                                |
| Valor Original<br><b>R\$ 2.265,22</b>    | Correção<br><b>R\$ 0,00</b>  | Multa<br><b>R\$ 0,00</b>        | Juros<br><b>R\$ 0,00</b>    | Valor Documento<br><b>R\$ 2.265,22</b>          |                                |

Autenticação Mecânica

Impresso em: 05/04/2023 16:26:01 por: IRMANDADE SANTA CASA

CONVÊNIO/T.A Nº 001122  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 2.265,22

|  |   |                              |                                       |
|--|---|------------------------------|---------------------------------------|
|  | <b>Prefeitura Municipal de Pontal</b><br><b>Município de Pontal</b><br>45.352.267/0001-86 | <b>Exercício: 2023</b>       |                                       |
| Contribuinte<br><b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b> |   |                              | CPF/CNPJ<br><b>55.110.753/0001-41</b> |
| Logradouro<br><b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS</b>                           |   | Número<br><b>00753</b>       | Complemento                           |
| CEP<br><b>14180-000</b>  | Bairro<br><b>CENTRO</b>   | Cidade<br><b>PONTAL-SP</b>   |                                       |
| Vencimento<br><b>10/04/2023</b>  | Código de Baixa<br><b>2-613104-4-3</b>  | Cadastro<br><b>000003715</b> | Módulo<br><b>2 - Mobiliário</b>       |
| Receita Principal<br><b>12 - ISS Tomador</b>                             |   |                              |                                       |
| Valor Original<br><b>R\$ 2.265,22</b>                                    | Correção<br><b>R\$ 0,00</b>   | Multa<br><b>R\$ 0,00</b>     | Juros<br><b>R\$ 0,00</b>              |
| Total Recebido<br><b>R\$ 2.265,22</b>                                    |   |                              |                                       |
| APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.                  |   |                              |                                       |

8164000022-9 65223407202-1 30410020420-1 00613104003-9

Autenticação Mecânica



## NOTAS FISCAIS

| Razão Social/Nome   | CNPJ/CPF           | Número | Base Calculo  | Alíquota | Valor ISS           |
|---|--------------------|--------|---------------|----------|---------------------|
| EL-SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.                         | 08.187.176/0001-06 | 89     | R\$ 4.500,00  | 2,00 %   | R\$ 90,00           |
| EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.                         | 08.187.176/0001-06 | 90     | R\$ 186,80    | 2,00 %   | R\$ 3,74            |
| R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA  | 34.129.327/0001-80 | 203    | R\$ 2.500,00  | 2,00 %   | R\$ 50,00           |
| R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA  | 34.129.327/0001-80 | 206    | R\$ 33.750,00 | 2,00 %   | R\$ 675,00          |
| LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.                                 | 20.739.189/0001-46 | 333    | R\$ 94,50     | 2,01 %   | R\$ 1,90            |
| CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA                                | 21.667.568/0001-30 | 355    | R\$ 801,82    | 2,00 %   | R\$ 16,04           |
| CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA                                | 21.667.568/0001-30 | 356    | R\$ 3.214,30  | 2,00 %   | R\$ 64,29           |
| CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO   | 22.182.151/0001-40 | 501    | R\$ 779,25    | 2,00 %   | R\$ 15,59           |
| CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO   | 22.182.151/0001-40 | 502    | R\$ 9.000,00  | 2,00 %   | R\$ 180,00          |
| CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.                 | 02.243.424/0001-02 | 532    | R\$ 18.000,00 | 2,00 %   | R\$ 360,00          |
| CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.                 | 02.243.424/0001-02 | 533    | R\$ 2.059,90  | 2,00 %   | R\$ 41,20           |
| R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP. | 06.307.803/0001-70 | 1250   | R\$ 84,35     | 2,00 %   | R\$ 1,69            |
| R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP. | 06.307.803/0001-70 | 1251   | R\$ 430,61    | 2,00 %   | R\$ 8,61            |
| R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP. | 06.307.803/0001-70 | 1252   | R\$ 12.000,00 | 2,00 %   | R\$ 240,00          |
| R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP. | 06.307.803/0001-70 | 1253   | R\$ 9.000,00  | 2,00 %   | R\$ 180,00          |
| LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.               | 55.108.831/0001-73 | 1424   | R\$ 2.867,47  | 4,46 %   | R\$ 127,89          |
| INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.                      | 06.184.079/0001-34 | 1875   | R\$ 5.785,80  | 2,81 %   | R\$ 162,58          |
| INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.                      | 06.184.079/0001-34 | 1876   | R\$ 461,68    | 2,81 %   | R\$ 12,97           |
| INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.                      | 06.184.079/0001-34 | 1877   | R\$ 1.200,00  | 2,81 %   | R\$ 33,72           |
| <b>Total de notas: 19</b>   |                    |        |               |          | <b>R\$ 2.265,22</b> |

**2ª Via - Comprovante de pagamento de FGTS**  
**Via Internet Banking Caixa**

|                         |                                 |
|-------------------------|---------------------------------|
| <b>Nome:</b>            | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL |
| <b>Conta de débito:</b> | 3472 / 003 / 00000987-3         |

**Representação numérica do código de barras:**

858600001663 679701792305 407675050858 511075300017

|                          |                    |
|--------------------------|--------------------|
| <b>CNPJ/CEI empresa:</b> | 55.110.753/0001-41 |
|--------------------------|--------------------|

|                       |      |
|-----------------------|------|
| <b>Cód. convênio:</b> | 0179 |
|-----------------------|------|

|                          |            |
|--------------------------|------------|
| <b>Data de validade:</b> | 07/04/2023 |
|--------------------------|------------|

|                     |         |
|---------------------|---------|
| <b>Competência:</b> | 03/2023 |
|---------------------|---------|

|                         |           |
|-------------------------|-----------|
| <b>Valor recolhido:</b> | 16.667,97 |
|-------------------------|-----------|

**Identificação da operação:**

|                     |            |
|---------------------|------------|
| <b>Data / hora:</b> | 06/04/2023 |
|---------------------|------------|

|                        |            |
|------------------------|------------|
| <b>Data de Débito:</b> | 06/04/2023 |
|------------------------|------------|

|                            |          |
|----------------------------|----------|
| <b>Código da operação:</b> | 00560975 |
|----------------------------|----------|

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Chave de segurança:</b> | NWS1CKRP79GUS9K9 |
|----------------------------|------------------|

**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

Alô CAIXA: 0800 104 0104





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/04/2023 - 09:26:24

*Internação*

|   |                                |  |                             |                                    |
|---|--------------------------------|--|-----------------------------|------------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME<br>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA |                                |  |                             | 02-DDD/TELEFONE<br>(0016) 39539100 |
| 03-FPAS<br>639  | 04-SIMPLES<br>1                | 05-REMUNERAÇÃO<br>208.349,68                 | 06-QTDE TRABALHADORES<br>75 | 07-ALÍQUOTA FGTS<br>8              |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO<br>115                                      | 09-ID RECOLHIMENTO<br>017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 )<br>55.110.753/0001-41 | 11-COMPETÊNCIA<br>03/2023   | 12-DATA DE VALIDADE<br>07/04/2023  |

|   |                     |                                  |
|---|---------------------|----------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL<br>16.667,97 | 14-ENCARGOS<br>0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER<br>16.667,97 |
|---|---------------------|----------------------------------|

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2023\*\*

858600001663 679701792305 407675050858 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/04/2023 - 09:26:24

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 16.667,97

|   |                                |  |                             |                                    |
|---|--------------------------------|--|-----------------------------|------------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME<br>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA |                                |  |                             | 02-DDD/TELEFONE<br>(0016) 39539100 |
| 03-FPAS<br>639  | 04-SIMPLES<br>1                | 05-REMUNERAÇÃO<br>208.349,68                 | 06-QTDE TRABALHADORES<br>75 | 07-ALÍQUOTA FGTS<br>8              |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO<br>115                                      | 09-ID RECOLHIMENTO<br>017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 )<br>55.110.753/0001-41 | 11-COMPETÊNCIA<br>03/2023   | 12-DATA DE VALIDADE<br>07/04/2023  |

|   |                     |                                  |
|---|---------------------|----------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL<br>16.667,97 | 14-ENCARGOS<br>0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER<br>16.667,97 |
|---|---------------------|----------------------------------|

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2023\*\*

858600001663 679701792305 407675050858 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600001663 679701792305 407675050858 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA  
 COMP: 03/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0  
 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41  
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00  
 INSCRIÇÃO:

| Nome Trabalhador                   | REM SEM 13º SAL | REM 13ºSAL | BASE CÁL<br>BASE CÁL PREV SOCIAL | PIS/PASEP/CI<br>BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC<br>PREV SOCIAL | CONTRIB<br>SEG DEVIDA | CAT | OCOR | DATA/COD<br>MOVIMENTAÇÃO<br>DEPÓSITO | CBO<br>JAM    |
|------------------------------------|-----------------|------------|----------------------------------|---|-----------------------|-----|------|--------------------------------------|---------------|
| JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA      | 1.613,17        | 0,00       | 123.83447.91-0                   | 0,00  | 01/11/2006            | 01  | 04   | 09/03/2023 Y<br>129,06               | 05143<br>0,00 |
| JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA      |                 |            | 123.83447.91-0                   |   | 01/11/2006            | 01  |      | 12/03/2023 Z5                        | 05143         |
| FERNANDA ALVES MARTINS             | 2.272,32        | 0,00       | 162.77475.37-2                   | 0,00  | 01/11/2018            | 01  | 08   | 31/01/2023 Q1<br>181,78              | 03222<br>0,00 |
| JESSICA CAROLINE DA SILVA COSTA    | 2.732,02        | 0,00       | 200.37175.39-9                   | 0,00  | 15/09/2015            | 01  | 08   | 05/03/2023 Q1<br>218,56              | 03222<br>0,00 |
| LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS        | 1.780,76        | 0,00       | 209.08279.75-7                   | 0,00  | 02/06/2019            | 01  | 08   | 15/11/2022 Q1<br>142,46              | 05143<br>0,00 |
| LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS        |                 |            | 209.08279.75-7                   |   | 02/06/2019            | 01  |      | 15/03/2023 Z1                        | 05143         |
| ADRIANA MARIA AMARAL               | 3.047,03        | 0,00       | 170.37281.93-8                   | 0,00  | 01/09/2013            | 01  |      | 243,76                               | 05102<br>0,00 |
| AIDA CRISTINA QUARANTA             | 2.845,49        | 0,00       | 127.36290.18-8                   | 0,00  | 16/04/2007            | 01  |      | 227,63                               | 02237<br>0,00 |
| ANA RELEGIAS DOS SANTOS CRUZ       | 1.753,40        | 0,00       | 123.29074.65-6                   | 0,00  | 05/09/2022            | 01  | 04   | 140,28                               | 05143<br>0,00 |
| ANDRESSA CAMILA CASSARO DOS SANTOS | 3.907,18        | 0,00       | 129.43910.17-3                   | 0,00  | 03/02/2021            | 01  | 04   | 312,57                               | 02235<br>0,00 |
| ANGELA CRISTINA BORGES             | 1.780,76        | 0,00       | 122.11157.17-5                   | 0,00  | 03/09/2012            | 01  | 04   | 142,47                               | 05143<br>0,00 |
| ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA   | 2.255,97        | 0,00       | 123.29075.12-1                   | 0,00  | 01/10/1991            | 01  | 04   | 180,48                               | 03222<br>0,00 |
| BENEDITO APARECIDO GONCALVES       | 1.780,76        | 0,00       | 108.91337.32-3                   | 0,00  | 21/07/2011            | 01  | 04   | 142,47                               | 05143<br>0,00 |
| CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA  | 2.719,88        | 0,00       | 124.54906.29-7                   | 0,00  | 01/04/2011            | 01  | 04   | 217,60                               | 05134<br>0,00 |
| DARCI FERREIRA DA SILVA            | 4.174,63        | 0,00       | 108.99436.33-9                   | 0,00  | 01/03/2009            | 01  |      | 333,98                               | 04101<br>0,00 |

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600001663 679701792305 407675050858 511075300017

DATA: 06/04/2023  
HORA: 09:26:24  
PÁG : 0002/0009

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA  
COMP: 03/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0

INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41  
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00  
INSCRIÇÃO:

| NOME TRABALHADOR                  | REM SEM 13º SAL | REM 13ºSAL | BASE CÁL<br>BASE CÁL PREV SOCIAL | PIS/PASEP/CI<br>BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC | CONTRIB<br>PREV SOCIAL | CONTRIB<br>SEG DEVIDA | CAT | OCOR | DATA/COD | MOVIMENTAÇÃO |       | CBO<br>JAM |
|-----------------------------------|-----------------|------------|----------------------------------|--|------------------------|-----------------------|-----|------|----------|--------------|-------|------------|
|                                   |                 |            |                                  |  |                        |                       |     |      |          | DEPÓSITO     |       |            |
| EDILISON TRINDADE DE OLIVEIRA     |                 | 0,00       | 123.28641,41-7                   | 0,00                                     | 22/09/2016             | 01                    | 04  |      |          | 172,44       | 05143 |            |
| ELEENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO    |                 | 0,00       | 127.49600,15-6                   | 0,00                                     | 01/09/2001             | 01                    | 04  |      |          | 142,46       | 05132 |            |
| ELIZANGELA FERREIRA DO NASCIMENTO |                 | 0,00       | 203.26742,93-4                   | 0,00                                     | 01/07/2020             | 01                    | 04  |      |          | 303,52       | 03222 |            |
| ERICA FERREIRA OLIVEIRA           |                 | 0,00       | 212.69916,10-8                   | 0,00                                     | 02/02/2021             | 01                    | 04  |      |          | 170,97       | 05143 |            |
| ETELVINA ALVES NOGUEIRA           |                 | 0,00       | 107.16248,64-3                   | 0,00                                     | 01/01/2009             | 01                    |     |      |          | 517,74       | 01421 |            |
| FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA   |                 | 0,00       | 127.55852,18-8                   | 0,00                                     | 04/04/2014             | 01                    |     |      |          | 182,44       | 04221 |            |
| FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA       |                 | 0,00       | 207.85512,73-4                   | 0,00                                     | 10/02/2009             | 01                    | 04  |      |          | 177,97       | 04221 |            |
| FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA       |                 | 0,00       | 203.28786,12-2                   | 0,00                                     | 24/01/2012             | 01                    |     |      |          | 451,85       | 04102 |            |
| FRAITANE FERREIRA LOPES           |                 | 0,00       | 160.74196,95-9                   | 0,00                                     | 09/04/2021             | 01                    | 04  |      |          | 204,15       | 03222 |            |
| GIANI MARIA LUCERA MOTTA          |                 | 0,00       | 200.41244,50-2                   | 0,00                                     | 10/10/2017             | 01                    | 04  |      |          | 242,78       | 03222 |            |
| GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS |                 | 0,00       | 170.43169,34-6                   | 0,00                                     | 01/10/2003             | 01                    | 04  |      |          | 177,97       | 03222 |            |
| GLENIA GUADALUPE DA SILVA         |                 | 0,00       | 163.11896,71-1                   | 0,00                                     | 01/07/2016             | 01                    | 04  |      |          | 206,54       | 03222 |            |
| GRAZIELA APARECIDA CORNELLO       |                 | 0,00       | 200.37169,12-7                   | 0,00                                     | 01/11/2008             | 01                    | 04  |      |          | 218,34       | 03222 |            |
| JANAINA ENGRATULIS                |                 | 0,00       | 124.25986,23-7                   | 0,00                                     | 01/09/2017             | 01                    | 04  |      |          | 142,47       | 05143 |            |
| JOANA CELIA AGUIAR SANTOS         |                 | 0,00       | 209.08274,04-6                   | 0,00                                     | 19/09/2022             | 01                    | 04  |      |          | 139,66       | 05143 |            |

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600001663 679701792305 407675050858 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA FPPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41  
 COMP: 03/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

| NOME TRABALHADOR                    | REM SEM 13º SAL | REM 13ºSAL | BASE CÁL<br>BASE CÁL PREV SOCIAL | PIS/PASEP/CI<br>PREV SOC | CONTRIB<br>SEG DEVIDA | CAT | OCOR | DATA/COD<br>MOVIMENTAÇÃO | CBO<br>JAM |
|-------------------------------------|-----------------|------------|----------------------------------|--------------------------|-----------------------|-----|------|--------------------------|------------|
| JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE        | 1.780,76        | 0,00       | 107.60586.69-9                   | 0,00                     | 01/02/1990            | 01  | 04   | 142,47                   | 05143      |
| JOAO CARLOS DA ROCHA SILVA          | 3.745,64        | 0,00       | 268.31587.01-0                   | 0,00                     | 02/02/2021            | 01  | 04   | 299,65                   | 03222      |
| JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA           | 1.780,76        | 0,00       | 161.77159.90-8                   | 0,00                     | 01/02/2017            | 01  | 04   | 142,46                   | 05134      |
| JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA          | 4.518,19        | 0,00       | 124.44367.85-7                   | 0,00                     | 01/05/2006            | 01  | 04   | 361,46                   | 03222      |
| JURACI NUNES DE MACEDO              | 1.972,43        | 0,00       | 203.21553.38-6                   | 0,00                     | 02/02/2021            | 01  | 04   | 157,79                   | 05143      |
| LENI DA SILVA                       | 1.780,76        | 0,00       | 164.88676.86-6                   | 0,00                     | 20/02/2012            | 01  | 04   | 142,46                   | 05143      |
| LETICIA MENDES SILVA                | 2.224,69        | 0,00       | 129.52514.14-5                   | 0,00                     | 10/11/2010            | 01  | 04   | 177,97                   | 03222      |
| LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI | 2.280,52        | 0,00       | 125.10997.64-7                   | 0,00                     | 02/06/2008            | 01  | 04   | 182,45                   | 04131      |
| LINDALVA RUBIN                      | 5.164,16        | 0,00       | 122.01524.14-0                   | 0,00                     | 01/08/1988            | 01  | 04   | 413,14                   | 04131      |
| LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO          | 3.453,14        | 0,00       | 124.21695.82-3                   | 0,00                     | 01/01/1991            | 01  | 04   | 276,26                   | 03222      |
| LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA     | 2.762,80        | 0,00       | 160.34010.24-2                   | 0,00                     | 13/06/2017            | 01  | 04   | 221,02                   | 03222      |
| LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS         | 3.516,29        | 0,00       | 107.83078.29-0                   | 0,00                     | 21/09/2016            | 01  | 04   | 281,31                   | 03222      |
| LUCLIMAR DE SOUZA DAS FLORES        | 4.221,08        | 0,00       | 203.21550.88-3                   | 0,00                     | 01/05/2005            | 01  | 04   | 337,68                   | 03542      |
| LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ         | 3.734,26        | 0,00       | 121.45435.28-1                   | 0,00                     | 01/05/1992            | 01  | 04   | 298,75                   | 04131      |
| LUZILETE SOUZA FLORES               | 1.780,76        | 0,00       | 126.98294.16-9                   | 0,00                     | 03/01/2017            | 01  | 04   | 142,46                   | 05134      |

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600001663 679701792305 407675050858 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA  
 COMP: 03/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 0,0

INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41  
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00  
 INSCRIÇÃO:

| NOME TRABALHADOR                  | REM SEM 13º SAL | REM 13º SAL | BASE CÁL<br>BASE CÁL | PIS/PASEP/CI<br>PREV SOC | CONTRIB<br>SEG DEVIDA | ADMISSÃO<br>CAT | OCOR | DATA/COD<br>MOVIMENTAÇÃO | CBO<br>JAM |
|-----------------------------------|-----------------|-------------|----------------------|--------------------------|-----------------------|-----------------|------|--------------------------|------------|
| MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS      | 2.400,17        | 0,00        | 163.68790.81-5       | 0,00                     | 01/04/2017            | 01              | 04   | 192,01                   | 05143      |
| MAIARA CRISTINA DA SILVA GLEBIA   | 735,41          | 0,00        | 206.41085.04-9       | 0,00                     | 20/03/2023            | 01              |      | 58,83                    | 04110      |
| MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA | 2.442,94        | 0,00        | 108.43580.83-3       | 0,00                     | 16/10/1989            | 01              | 04   | 195,44                   | 03222      |
| MARIA HELENA ALMEIDA              | 1.780,76        | 0,00        | 122.11158.20-1       | 0,00                     | 26/05/2009            | 01              | 04   | 142,47                   | 05163      |
| MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI     | 1.958,72        | 0,00        | 124.22965.79-4       | 0,00                     | 01/07/2014            | 01              |      | 156,70                   | 04221      |
| MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA     | 2.653,94        | 0,00        | 228.13746.17-6       | 0,00                     | 06/06/2018            | 01              | 04   | 212,31                   | 03222      |
| MARILEIA MARIA DE JESUS           | 2.491,21        | 0,00        | 123.06276.11-2       | 0,00                     | 01/11/1996            | 01              |      | 199,30                   | 03222      |
| MARILIA APARECIDA DA SILVA        | 1.780,76        | 0,00        | 164.10173.88-2       | 0,00                     | 01/02/2009            | 01              | 04   | 142,46                   | 05134      |
| MAYSA KELLY CARVALHO              | 2.721,62        | 0,00        | 203.35649.20-8       | 0,00                     | 02/12/2013            | 01              |      | 217,72                   | 02516      |
| MEIRE CRISTINA DOS SANTOS         | 2.224,69        | 0,00        | 128.30106.17-4       | 0,00                     | 23/12/2013            | 01              | 04   | 177,97                   | 03222      |
| MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA    | 2.791,35        | 0,00        | 210.69968.81-3       | 0,00                     | 27/06/2018            | 01              | 04   | 223,30                   | 03222      |
| MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA      | 5.648,14        | 0,00        | 127.13969.14-1       | 0,00                     | 01/02/2007            | 01              |      | 451,85                   | 01422      |
| MONICA DOURADO SILVA              | 3.866,90        | 0,00        | 200.38147.31-3       | 0,00                     | 07/10/2009            | 01              | 04   | 309,35                   | 03222      |
| PATROCINIA SALETE PEREIRA         | 3.190,67        | 0,00        | 123.79057.28-3       | 0,00                     | 03/05/1993            | 01              | 04   | 255,26                   | 03222      |
| RAFAELA CARLA TAVARES COSTA       | 5.648,14        | 0,00        | 203.82097.75-5       | 0,00                     | 02/02/2010            | 01              |      | 451,85                   | 04110      |

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600001663 679701792305 407675050858 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41  
 COMP: 03/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

| NOME TRABALHADOR                         | REM SEM 13º SAL | REM 13ºSAL | BASE CÁL<br>BASE CÁL | 13ºSAL PREV SOC<br>PREV SOCIAL | PIS/PASEP/CI | CONTRIB    | ADMISSÃO | CAT | OCOR | DATA/COD | MOVIMENTAÇÃO | CBO   |
|--|-----------------|------------|----------------------|--------------------------------|--------------|------------|----------|-----|------|----------|--------------|-------|
|  |                 |            |                      |                                |              | SEG DEVIDA |          |     |      |          | DEPÓSITO     | JAM   |
| RAIANE ANDREIA PIMENTEL                  |                 | 0,00       |                      | 165.75083.69-3                 |              | 27/09/2017 | 01       | 04  |      |          | 263,26       | 03222 |
|  | 3.290,79        |            |                      | 0,00                           |              | 303,89     |          |     |      |          | 0,00         | 0,00  |
| RAQUEL VERAS DA LUZ                      |                 | 0,00       |                      | 200.37188.73-3                 |              | 16/02/2021 | 01       |     |      |          | 141,01       | 05211 |
|  | 1.762,70        |            |                      | 0,00                           |              | 140,46     |          |     |      |          | 0,00         | 0,00  |
| RENATA CRISTINA PEREIRA                  |                 | 0,00       |                      | 170.33153.33-1                 |              | 25/02/2021 | 01       |     |      |          | 405,42       | 01424 |
|  | 5.067,81        |            |                      | 0,00                           |              | 545,66     |          |     |      |          | 0,00         | 0,00  |
| ROSANGELA MEIRES DE SOUZA                |                 | 0,00       |                      | 122.98466.49-3                 |              | 01/06/1991 | 01       |     |      |          | 240,17       | 05211 |
|  | 3.002,04        |            |                      | 0,00                           |              | 269,24     |          |     |      |          | 0,00         | 0,00  |
| ROSELI APARECIDA DELFINO                 |                 | 0,00       |                      | 122.40061.71-7                 |              | 02/05/2011 | 01       | 04  |      |          | 297,61       | 03222 |
|  | 3.720,09        |            |                      | 0,00                           |              | 356,98     |          |     |      |          | 0,00         | 0,00  |
| ROSELI APARECIDA MONTEIRO                |                 | 0,00       |                      | 125.40848.17-8                 |              | 01/12/2014 | 01       | 04  |      |          | 142,46       | 05134 |
|  | 1.780,76        |            |                      | 0,00                           |              | 142,08     |          |     |      |          | 0,00         | 0,00  |
| ROSILENE SANTANA DA SILVA                |                 | 0,00       |                      | 131.65554.45-4                 |              | 01/09/2006 | 01       | 04  |      |          | 142,46       | 05132 |
|  | 1.780,76        |            |                      | 0,00                           |              | 142,08     |          |     |      |          | 142,46       | 0,00  |
| SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA        |                 | 0,00       |                      | 124.56978.73-2                 |              | 01/07/1990 | 01       |     |      |          | 282,66       | 04131 |
|  | 3.533,16        |            |                      | 0,00                           |              | 332,97     |          |     |      |          | 0,00         | 0,00  |
| SILMARA APARECIDA GARCIA                 |                 | 0,00       |                      | 200.37187.04-4                 |              | 01/11/2008 | 01       | 04  |      |          | 142,46       | 05163 |
|  | 1.780,76        |            |                      | 0,00                           |              | 142,08     |          |     |      |          | 0,00         | 0,00  |
| SIMONE SILVA BARROS CORREIA              |                 | 0,00       |                      | 129.69776.17-2                 |              | 14/02/2012 | 01       | 04  |      |          | 185,94       | 03222 |
|  | 2.324,28        |            |                      | 0,00                           |              | 191,00     |          |     |      |          | 0,00         | 0,00  |
| SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA               |                 | 0,00       |                      | 129.63807.14-9                 |              | 01/07/2013 | 01       | 04  |      |          | 189,04       | 03222 |
|  | 2.363,05        |            |                      | 0,00                           |              | 194,49     |          |     |      |          | 0,00         | 0,00  |
| TAMARA KATICILAYNE HENRIQUE              |                 | 0,00       |                      | 207.55102.00-7                 |              | 12/09/2022 | 01       | 04  |      |          | 167,96       | 05143 |
|  | 2.099,52        |            |                      | 0,00                           |              | 170,77     |          |     |      |          | 0,00         | 0,00  |
| TANIA REGINA DE OLIVEIRA                 |                 | 0,00       |                      | 129.57962.16-2                 |              | 10/12/2018 | 01       |     |      |          | 156,54       | 05211 |
|  | 1.956,80        |            |                      | 0,00                           |              | 157,93     |          |     |      |          | 0,00         | 0,00  |
| TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PEREI |                 | 0,00       |                      | 135.25700.93-7                 |              | 09/01/2020 | 01       |     |      |          | 232,05       | 02234 |
|  | 2.900,74        |            |                      | 0,00                           |              | 257,08     |          |     |      |          | 0,00         | 0,00  |
| VALERIA DA SILVA PEREIRA                 |                 | 0,00       |                      | 130.58945.81-6                 |              | 23/12/2010 | 01       |     |      |          | 156,54       | 05211 |
|  | 1.956,80        |            |                      | 0,00                           |              | 157,93     |          |     |      |          | 0,00         | 0,00  |

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600001663 679701792305 407675050858 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41  
 COMP: 03/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0  
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00

| NOME TRABALHADOR           | REM SEM 13º SAL | REM 13º SAL | BASE CÁL 13º SAL | PREV SOC    | PIS/PASEP/CI | CONTRIB SEG DEVIDA | ADMISSÃO | CAT | OCOR | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO | CBO   |
|----------------------------|-----------------|-------------|------------------|-------------|--------------|--------------------|----------|-----|------|-----------------------|-------|
|                            |                 |             | BASE CÁL         | PREV SOCIAL |              |                    | DATA     |     |      |                       | JAM   |
| VANESSA APARECIDA MONTEIRO | 4.392,19        | 0,00        | 201.09836.44-2   | 0,00        | 25/11/2009   | 01                 | 04       |     |      | 04110                 |       |
| ZILDETE SILVA DE SOUZA     | 1.780,76        | 0,00        | 124.73378.65-9   | 0,00        | 01/07/1997   | 01                 | 04       |     |      | 0,00                  |       |
|                            |                 |             |                  |             | 142,08       |                    |          |     |      | 142,47                | 05132 |
|                            |                 |             |                  |             |              |                    |          |     |      | 0,00                  |       |

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR 0,00 0,00 19.042,68 16.667,97 0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600001663 679701792305 407675050858 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA Nº DE CONTROLE: DDFH5B1SFXK0000-0 Nº ARQUIVO: PZ67MEFBK1g00000-0  
 COMP: 03/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00

LOGRADOURO: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 UF: SP CEP: 14180-000 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610102  
 CIDADE: PONTAL CNAE: 8610102

| CAT     | QUANT | REMUNERAÇÃO SEM 13° | REMUNERAÇÃO 13° | BASE CÁL PREV SOC | BASE CÁL 13° PREV SOC |
|---------|-------|---------------------|-----------------|-------------------|-----------------------|
| 01      | 75    | 208.349,68          | 0,00            | 203.000,82        | 0,00                  |
| TOTALS: | 75    | 208.349,68          | 0,00            | 203.000,82        | 0,00                  |



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
FGTS

858600001663 679701792305 407675050858 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA  
COMP: 03/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: DNFH5B1SFXK0000-0  
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLÉS: 1

RAT: 0,0

Nº ARQUIVO: PZ67MEFBK1g00000-0  
INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41  
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00  
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: R ANANIAS COSTA FREITAS 753  
CIDADE: PONTAL

UF: SP

CEP: 14180-000

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE: 8610102  
CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO FGTS - 8%  
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO 208.349,68  
QUANTIDADE TRABALHADORES 75

VALORES DO FGTS  
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/04/2023

| DEPÓSITO FGTS | ENCARGOS FGTS | CONTRIB SOCIAL | ENCARGOS CONTRIB SOCIAL | TOTAL RECOLHER |
|---------------|---------------|----------------|-------------------------|----------------|
| 16.667,97     | 0,00          | 0,00           | 0,00                    | 16.667,97      |

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 EMPRESA

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA N° DE CONTROLE: DNFH5BISFXK0000-0 N° ARQUIVO: PZ67MEFBK1G0000-0  
 COMP: 03/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00

LOGRADOURO: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610102  
 CIDADE: PONTAL UF: SP CEP: 14180-000 TELEFONE: 0016 3953 9100 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 19.042,68 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 19.042,68  
 SALÁRIO FAMÍLIA: 0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00  
 SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILIANTROPIA: 100,00  
 VALORES PAGOS TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

COMPENSAÇÃO PERÍODO INICIAL: PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0,00  
 VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR A COMPENSAR: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98) VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA 20 ANOS: 0,00 25 ANOS: 119.357,83  
 15 ANOS: 0,00 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 51

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

|     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |
|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|
| H : | 0 | 11: | 0 | 12: | 0 | 13: | 0 | 14: | 0 | 15: | 0 | J : | 0 | K : | 0 | L : | 0 | M : | 0 |
| N1: | 0 | N2: | 0 | N3: | 0 | O1: | 0 | O2: | 0 | O3: | 0 | P1: | 0 | P2: | 0 | P3: | 0 | Q1: | 3 |
| Q2: | 0 | Q3: | 0 | Q4: | 0 | Q5: | 0 | Q6: | 0 | Q7: | 0 | R : | 0 | R1: | 0 | S2: | 0 | S3: | 0 |
| T1: | 0 | T2: | 0 | U1: | 0 | U2: | 0 | U3: | 0 | V3: | 0 | W : | 0 | X : | 0 | X1: | 0 | Y : | 1 |
| Z1: | 1 | Z2: | 0 | Z3: | 0 | Z4: | 0 | Z5: | 0 | Z6: | 0 | Z6: | 0 | X : | 0 | X1: | 0 | Y : | 1 |

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                                 |
|------------------------|---------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros              |
| <b>Conta origem:</b>   | 3472 / 003 / 00000987-3         |
| <b>Tipo de conta:</b>  | 01 - Conta Corrente             |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                        |
| <b>Nome:</b>           | IRM DA STA CASA DE 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 / 00000021841-3                 |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | FÍSICA                               |
| <b>Nome:</b>                      | ANA BEATRIZ SILVESTRE                |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 135.690.338-05                       |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 433,96                           |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 0,00                             |
| <b>Finalidade:</b>                | 101 - Pensão Alimentícia             |
| <b>Identificação da operação:</b> |                                      |
| <b>Histórico:</b>                 |                                      |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 06/04/2023          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 06/04/2023 14:43:08 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00152851         |
| <b>Chave de segurança:</b> | 830FWHQ2TJPR683A |

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104

987-3

Rubrica: 313

MOVIMENTOS

| Código                                  | Nome                          | Referência        | Valor calculado | Valor informado | Tipo | Unidade    | Local de trabalho |
|---|-------------------------------|-------------------|-----------------|-----------------|------|------------|-------------------|
| 313 - PENSÃO ALIMENTÍCIA SALÁRIO MÍNIMO |                               |                   |                 |                 |      |            |                   |
| Empregados                              |                               |                   |                 |                 |      |            |                   |
| 71                                      | JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA | 03/2023           | 433,96          | 33,33           | D    | Percentual | PONTAL SP         |
|   |                               | Total da Rubrica: | 433,96          | 33,33           |      |            |                   |
|   |                               | Total da empresa: | 433,96          | 33,33           |      |            |                   |

CONVÊNIO/T.A Nº 001122  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 433,96

001

2477

21841-3

fuco

13569038805

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                                 |
|------------------------|---------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros              |
| <b>Conta origem:</b>   | 3472 / 003 / 00000987-3         |
| <b>Tipo de conta:</b>  | 01 - Conta Corrente             |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                        |
| <b>Nome:</b>           | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL |
| <b>CPF/CNPJ:</b>       | 55.110.753/0001-41              |

|                                   |                                     |
|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <b>Banco:</b>                     | 237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948 |
| <b>Tipo de conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                 |
| <b>Conta destino:</b>             | 1500 / 00000023225-4                |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA                            |
| <b>Nome:</b>                      | JOSE LUIZ DE SOUZA JUNIOR           |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 38.903.945/0001-96                  |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 2.076,00                        |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 0,00                            |
| <b>Finalidade:</b>                | 05 - Pagamento de Fornecedores      |
| <b>Identificação da operação:</b> | 53                                  |
| <b>Histórico:</b>                 |                                     |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 06/04/2023          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 06/04/2023 14:42:19 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00160618         |
| <b>Chave de segurança:</b> | 8PWYQM36JN1PFNQ9 |

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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104



**PM DE SAO JOAQUIM DA BARRA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAQUIM DA BARRA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



987-3

**Número da NFS-e**  
**53**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**SE5SWBJQA**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**30/03/2023 às 14:22:19**  
**Chave de Acesso**  
**1578873JR6K3UMTVT5ZDR32Y2ORBO38C**

**Informações Fiscais**

|  |                                    |   |  |
|--|------------------------------------|---|--|
| Exigibilidade do ISS<br><b>Exigível</b>    | Número do Processo                 | Município de Incidência do ISS<br><b>GUARA-SP</b>                     | Local da Prestação<br><b>SAO JOAQUIM DA BARRA - SP</b> |
| Número do RPS                              | Série do RPS                       | Tipo do RPS   | Data do RPS<br><b>30/03/2023</b>                       |
| Optante Simples Nacional<br><b>1 - Sim</b> | Incentivo Fiscal<br><b>2 - Não</b> | Regime Especial Tributação<br><b>Microempresário Individual (MEI)</b> | Tipo ISS<br><b>04 - Fixo</b>                           |

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://intranet.saojoaquimdabarra.sp.gov.br:5661/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

|   |  |                                     |                                     |   |
|---|--|-------------------------------------|-------------------------------------|---|
| CPF/CNPJ<br><b>38.903.945/0001-96</b>   | RG/Inscrição Estadual                    | Inscrição Municipal<br><b>15452</b> | Cadastro<br><b>060590</b>           | Nome/Razão Social<br><b>JOSE LUIZ DE SOUZA JUNIOR 25687714880</b> |
| Logradouro<br><b>RUA NITEROI, 01608</b> |  |                                     | Complemento<br><b>NºANTIGO 1728</b> | Bairro<br><b>VILA BELA VISTA</b>                                  |
| CEP<br><b>14600-000</b>                 | Cidade<br><b>SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP</b> |                                     | Telefone<br><b>(16) 3944-2095</b>   | E-mail<br><b>LSC@LSCCONTABIL.COM.BR</b>                           |

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

|   |                                   |                     |   |
|---|-----------------------------------|---------------------|---|
| CPF/CNPJ/Documento<br><b>55.110.753/0001-41</b>   | RG/Inscrição Estadual             | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social<br><b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b> |
| Logradouro<br><b>R ANANIAS COSTA FREITAS, 753</b> |                                   |                     | Complemento<br><b>CENTRO</b>  |
| CEP/Cod.Postal<br><b>14180-000</b>                | Cidade/País<br><b>PONTAL - SP</b> |                     | Cod. IBGE<br><b>3540200</b>   |
|   |                                   |                     | Telefone<br><b>16 39531716</b>  |
|   |                                   |                     | E-mail  |

**Discriminação dos Serviços**

| Qtde. | Un. Medida | Descrição              | Vlr. Unitário | Total        |
|-------|------------|------------------------|---------------|--------------|
| 1,00  | UN         | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS. | 2.076,00      | R\$ 2.076,00 |

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 2.076,00

Renata Cristina Pereira  
 Gerente Operacional  
 CPF: 138.637.238-21

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

|  |                         |                       |                     |                 |  |
|--|-------------------------|-----------------------|---------------------|-----------------|--|
| LC 116/2003: <b>14.01</b>  | Alíquota                | Atividade Municipio   | Código CNAE         | Código da Obra  | Código ART                               |
| Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m... | <b>0,00%</b>            | <b>0000140000001</b>  |                     |                 |  |
| Valor Total dos Serviços   | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo     | Total do ISS    | ISS Retido                               |
| <b>R\$ 2.076,00</b>  | <b>R\$ 0,00</b>         | <b>R\$ 0,00</b>       | <b>R\$ 2.076,00</b> | <b>R\$ 0,00</b> | <b>2 - Não</b>                           |
|  |                         |                       |                     |                 | Desconto Condicionado<br><b>R\$ 0,00</b> |

**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 2.076,00****Informações Complementares**

ORÇAMENTO Nº: 1680117161.  
 DADOS BANCÁRIOS: Banco Bradesco Agência 1500/8 Conta 23.225-4.

RECEBI(EMOS) DE **JOSE LUIZ DE SOUZA JUNIOR 25687714880** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **53** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SE5SWBJQA**.

Data

CPF/RG

Assinatura



## JL Extintores

José Luis de Souza Junior

Teste Hidrostático, Manutenção e recargas em geral. jlsouzaextintores@gmail.com

Rua Niterói, 1608 Jd. Bela Vista

Contato: 016992146504

CPF/CNPJ: 38.903.945.0001.96

Cliente: santa casa de pontal

Contato:

ORÇAMENTO Nº: 1680117161

Criado em: 29/03/23

| Descrição:                     | Unid: | Qtd: | Val. Unit: | Valor:   |
|--------------------------------|-------|------|------------|----------|
| extintor de CO2. de 6 kg       | 6 kg  |      |            | 850,00   |
| 4 ABC DE 4KG                   | 4 kg  | 4    | 270,00     | 1.080,00 |
| 4 placas de extintores         |       | 4    | 20,00      | 80,00    |
| 3 placa de saída de emergência |       | 3    | 22,00      | 66,00    |

Total:

R\$ 2.076,00

quarta-feira, 29 de março de 2023

# A.S.M EXTINTORES

JARDINOPOLIS SP

RUA AV QUINTINO FACCI 233 - CIDADE NOVA Contato:  
CNPJ: 37 415 347/0001-05 16 992370317  
[amandasmorais@live.com](mailto:amandasmorais@live.com) 16 3663 5060  
Data: 28 de Março 2023

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONT Contato:

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

Fone:

Endereço:

Email:

Município : PONTAL

UF: SP

Vendedor : Lucas Sousa

Forma de Pagamento: a vista

Prazo para entrega dos serviços: Ate 10 dias

Validade Orçamento: 15 dias

| QUANT. | DESCRIÇÃO DE PRODUTOS E SERVIÇOS | VR UNIT. | VR TOTAL |
|--------|----------------------------------|----------|----------|
| 01     | EXTINTOR CO2 06KG                | 898,00   | 898,00   |
| 06     | PLACA DE EXTINTOR                | 25,00    | 150,00   |
| 03     | PLACA DE SAIDA EMERGNCIA         | 27,00    | 81,00    |
| 04     | EXTINTOR PQS ABC 04KG            | 300,00   | 1.200,00 |

Sub Total 2.329,00

Total 2.329,00

AUTORIZADO \_\_\_\_\_

Data autorização:





### FORCFIRE EXTINTORES E SEGURANÇA

Telefone: (16) 3663-5520

R BONIFACIO MANHA, 901

VILA AMERICA - Cep: 14680-000 - JARDINOPOLIS - SP

CNPJ: 38.336.385/0001-35 | I.E.: 399094584110

Registro Inmetro N° 000552/2021

- e-mail:forcefire.extintores@hotmail.com

**Orçamento N°: 2023798**

**Data 28/03/2023**

**Cliente:** 2326 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

**Nome Fant:**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

**Endereço:** R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

**Bairro:** CENTRO

**CNPJ:** 55.110.753/0001-41

**Telefones:**

**E-mail:**

**Compl.:**\*\*\*\*\*

**Cidade:** PONTAL

**IE:** ISENTO

**CEP:** 14180-000

**UF:** SP

**Contato:**

Obs: Conferir atentamente todos os dados cadastrais, pois através de sua aprovação será emitida a Nota Fiscal

Prezado Senhores (as):

Apresentamos a seguir nossos preços e condições para o fornecimento dos produtos relacionados abaixo:

|      |  | <b>Produtos</b>      |       |                     |          |
|------|--|----------------------|-------|---------------------|----------|
| Item | Descrição                                | Qtde                 | Unit  | Preço               | Total    |
| 1    | EXTINTOR CO2 6KG                         | 1,00                 | UN    | 890,00              | 890,00   |
| 2    | PLACA DE SINALIZAÇÃO DE EXTINTOR         | 6,00                 | UN    | 22,00               | 132,00   |
| 3    | PLACA DE SINALIZAÇÃO SAIDA DE EMERGENCIA | 3,00                 | UN    | 22,00               | 66,00    |
| 4    | EXTINTOR PO QUIMICO ABC 4KG              | 5,00                 | UN    | 280,00              | 1.400,00 |
|      |  | Quantidade Produtos: | 15,00 | Total dos Produtos: | 2.488,00 |

**TOTAL R\$ 2.488,00**

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 5 DIAS

VALIDADE DO ORÇAMENTO: 30 dias

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO

PRAZO DE ENTREGA/PRODUÇÃO: 7 dias Uteis

**Vendedor:** LOJA - FORCFIRE

**ACEITE DO CLIENTE**

\_\_\_\_\_  
**Assinatura sob carimbo**

**Autorizado por:**

**Data/Hora:**

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

*fgt. Sindicato parcel***Conta origem:** 3472 / 003 / 00000987-3**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 460,00**Data de débito:** 06/04/2023**Data/hora da operação:** 06/04/2023 14:44:32**Código da operação:** 061444**Chave de segurança:** VEHA36Z1FTVJ7C5V**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

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

*Rpt. Samuel Odonte Pivace***Conta origem:** 3472 / 003 / 00000987-3**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 514,80**Data de débito:** 06/04/2023**Data/hora da operação:** 06/04/2023 14:44:15**Código da operação:** 061444**Chave de segurança:** ZSGQEG8N7E7Z1LP7**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

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

*Dep. Seg. Vido Racional***Conta origem:** 3472 / 003 / 00000987-3**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 570,31**Data de débito:** 06/04/2023**Data/hora da operação:** 06/04/2023 14:44:00**Código da operação:** 061444**Chave de segurança:** MTAW3WV8JF4R978K**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

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

*Pgt Semed Saúde Parcel***Conta origem:** 3472 / 003 / 00000987-3**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 4.475,26**Data de débito:** 06/04/2023**Data/hora da operação:** 06/04/2023 14:43:44**Código da operação:** 061443**Chave de segurança:** EKZTRZQSPX338Y4V**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

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

*pag Consignado Pencial***Conta origem:** 3472 / 003 / 00000987-3**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 4.235,85**Data de débito:** 06/04/2023**Data/hora da operação:** 06/04/2023 14:43:27**Código da operação:** 061443**Chave de segurança:** 8NW9VP2Q4474PYGH**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

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**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>                   | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL |
| <b>Conta de débito:</b>        | 3472   003   00000987-3         |

|  |  |
|--|--|
| <b>Histórico do Pagamento:</b>                     | PG BLOQTO  |
| <b>Representação numérica do código de barras:</b> | 75691.44111 01022.041816 00005.550017 7 93200000236910 |
| <b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>       | BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.                       |
| <b>Código do Banco:</b>                            | 756  |
| <b>Código do ISPB:</b>                             | 02038232   |
| <b>Beneficiário original / Cedente</b>             |  |
| <b>Nome Fantasia:</b>                              | MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DESC     |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DESC     |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 33.484.717/0001-05                                     |
| <b>Pagador Sacado</b>                              |  |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | SANTA CASA DE PONTAL                                   |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 55.110.753/0001-41                                     |
| <b>Pagador Final - Correntista</b>                 |  |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL                        |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 55.110.753/0001-41                                     |

|  |            |
|--|------------|
| <b>Data do Vencimento:</b>               | 14/04/2023 |
| <b>Data de Efetivação / Agendamento:</b> | 10/04/2023 |
| <b>Valor Nominal do Boleto:</b>          | 2.369,10   |
| <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>            | 2.369,10   |
| <b>Valor Pago (R\$):</b>                 | 2.369,10   |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data/hora da operação:</b> | 10/04/2023 14:04:27 |
|-------------------------------|---------------------|

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 000465373        |
| <b>Chave de segurança:</b> | 33FEK28QW9LA01AK |

**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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**MÄFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DESC. LTDA**

AV. PROFESSORA DINA RIZZI, 2278 - PQ. RESIDENCIAL PORTINARI - CEP:14093-550 RIBEIRAO PRETO - SP  
TEL: 3236-3239



**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000011543 fl. 2 / 2  
SÉRIE 000



CHAVE DE ACESSO

3523 0333 4847 1700 0105 5500 0000 0115 4316 8365 6966

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 MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230392051721 15/03/2023 07:46:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797479580119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

33.484.717/0001-05

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                  | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LIQUIDO | BASE CALC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS |      |
|-------------------------|---|----------|-------|------|-------|--------|----------------|----------------|---------------|-----------------|----------------|--------------|-----------|------|
|                         |   |          |       |      |       |        |                |                |               |                 |                |              | ICMS      | IPJ  |
| U.76                    | BOTA PVC CANO CURTO - BRACOL BRANCO 37<br>Cod Barras:           | 64019200 | 0102  | 5102 | UN    | 1,00   | 52,00          | 0,00           | 52,00         | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00      | 0,00 |
| Q.220                   | ESSENCIA 140ML - RENDE 20L - PERFUM EUCALIPITO 0<br>Cod Barras: | 33074900 | 0102  | 5102 | UN    | 15,00  | 6,18           | 0,00           | 92,70         | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00      | 0,00 |
| 0.115                   | SABAO EM PEDRA C/5 UNI. - MINUANO<br>Cod Barras:                | 34011900 | 0102  | 5102 | UN    | 4,00   | 15,40          | 0,00           | 61,60         | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00      | 0,00 |
| S.1226                  | SACO PLASTICO ADESIVADO 05X07+3 C/100 UNI.<br>Cod Barras:       | 39232110 | 0102  | 5102 | UN    | 15,00  | 7,90           | 0,00           | 118,50        | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00      | 0,00 |

EMITENTE: Maíffer

DATA: 15/03/23

RECEBENTE: Limpeza



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 14/03/2023 07:29

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4559

**Pedido de Compra**

| Tipo Pedido: PRODUTO                                |         | Fornecedor: 308 - MAFFER DIST DE PROD DE LIMPEZA E |        | Data Ped: 10/03/2023           |           |
|---|---------|--|--------|--------------------------------|-----------|
| Prz.Entr: 7 DIAS                                    |         | Cond.Pagto: 30 DIAS                                |        | Dt Env. Forn:                  |           |
| Centro de Custo: 32 - LIMPEZA                       |         | Status do pedido: Não Entregou                     |        |                                |           |
| Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)  |         | Situação do Item                                   |        | No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) |           |
| Centro de Custo                                     |         | Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =            |        |                                | Vlr.Total |
| Observação do Pedido                                |         |  |        |                                |           |
| 4146- 1 ESPONJA LAVAR LOUCA -UN-                    |         |  |        | Não Entregou                   |           |
| (32) LIMPEZA  | 10,0000 | 0,6100   | 0,0000 | 0,0000                         | 6,1000    |
| Complemento do item                                 |         |  |        |                                |           |
| 4151- 1 LUVA SANRO GRANDE-PAR-                      |         |  |        | Não Entregou                   |           |
| (32) LIMPEZA  | 30,0000 | 11,2900  | 0,0000 | 0,0000                         | 338,7000  |
| Complemento do item TOP FORRADA                     |         |  |        |                                |           |
| 4154- 1 PAPEL HIGIENICO FOLHA DUPLA BRANCO-PACOTE   |         |  |        | Não Entregou                   |           |
| (32) LIMPEZA  | 80,0000 | 5,0800   | 0,0000 | 0,0000                         | 406,4000  |
| Complemento do item QUALITE                         |         |  |        |                                |           |
| 4156- 1 PAPEL TOALHA P/MÃOS 100%CELULOSE PCT        |         |  |        | Não Entregou                   |           |
| (32) LIMPEZA  | 70,0000 | 10,6600  | 0,0000 | 0,0000                         | 746,2000  |
| Complemento do item                                 |         |  |        |                                |           |
| 4161- 1 RODO MADEIRA 45CM-UNIDADE-                  |         |  |        | Não Entregou                   |           |
| (32) LIMPEZA  | 15,0000 | 6,0200   | 0,0000 | 0,0000                         | 90,3000   |
| Complemento do item                                 |         |  |        |                                |           |
| 4164- 2 SABAO BARRA -PACOTE C/5-                    |         |  |        | Não Entregou                   |           |
| (32) LIMPEZA  | 4,0000  | 15,4000  | 0,0000 | 0,0000                         | 61,6000   |
| Complemento do item MINUANO                         |         |  |        |                                |           |
| 4165- 1 SABONETE LIQUIDO 5 LT (ERVA DOCE)-GALAO-    |         |  |        | Não Entregou                   |           |
| (32) LIMPEZA  | 10,0000 | 16,6900  | 0,0000 | 0,0000                         | 166,9000  |
| Complemento do item AYLAGE ERVA DOCE                |         |  |        |                                |           |
| 4172- 1 SACO LIXO PRETO P3 100L-PACOTE-             |         |  |        | Não Entregou                   |           |
| (32) LIMPEZA  | 10,0000 | 28,9700  | 0,0000 | 0,0000                         | 289,7000  |
| Complemento do item                                 |         |  |        |                                |           |
| 4736- 1 AROMATIZANTE DE AMBIENTES 140 ML EUCALIPTO- |         |  |        | Não Entregou                   |           |
| (32) LIMPEZA  | 15,0000 | 6,1800   | 0,0000 | 0,0000                         | 92,7000   |
| Complemento do item EUCALIPTO                       |         |  |        |                                |           |
| 4739- 1 SACO PLASTICO ADESIVADO 05X07 C/100-PACOTE  |         |  |        | Não Entregou                   |           |
| (32) LIMPEZA  | 15,0000 | 7,9000   | 0,0000 | 0,0000                         | 118,5000  |
| Complemento do item                                 |         |  |        |                                |           |

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 14/03/2023 07:29

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4559

### Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO      Fornecedor: 308 - MAFFER DIST DE PROD DE LIMPEZA E      Data Ped: 10/03/2023  
 Prz.Entr: 7 DIAS      Cond.Pagto: 30 DIAS      Dt Env. Forn:  
 Centro de Custo: 32 - LIMPEZA      Status do pedido: Não Entregou  
 Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)      Situação do Item      No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)  
 Centro de Custo      Qtd \* (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =      Vlr.Total  
 Observação do Pedido

|  |                      |         |        |        |         |
|--|----------------------|---------|--------|--------|---------|
| 55128- 1 BOTA PLASTICA P/LIMPEZA CANO CURTO-PAR- | Não Entregou         |         |        |        |         |
| (32) LIMPEZA                                     | 1,0000               | 52,0000 | 0,0000 | 0,0000 | 52,0000 |
| Complemento do item                              | NUMERO 37 COR BRANCA |         |        |        |         |

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.369,1000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

|                   |                  |                   |                |                 |
|-------------------|------------------|-------------------|----------------|-----------------|
| Total dos Itens + | Encargo Pedido - | Desconto Pedido + | Frete Pedido = | Total do Pedido |
| 2.369,1000        | 0,0000           | 0,0000            | 0,0000         | 2.369,1000      |

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

RECEBEMOS DE MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DESC. LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 15/03/2023 DEST. / REM.: SANTA CASA DE PONTAL - VALOR TOTAL: R\$ 2.369,10

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000011543  
 SÉRIE 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DESC. LTDA**

AV. PROFESSORA DINA RIZZI, 2278 - PQ. RESIDENCIAL PORTINARI - CEP:14093-550 RIBEIRAO PRETO - SP  
 TEL: 3236-3239

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº 000011543 fl. 1 / 2  
 SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO  
 3523 0333 4847 1700 0105 5500 0000 0115 4316 8365 6966

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 MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 797479580119 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB CNPJ / CPF 33.484.717/0001-05

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135230392051721 15/03/2023 07:46:35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE PONTAL CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41 DATA DA EMISSÃO: 15/03/2023

ENDEREÇO: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 HOSPITAL BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 14180-000 DATA SAÍDA / ENTRADA: 15/03/2023

MUNICÍPIO: PONTAL FONE / FAX: (16)3953-1716 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

FATURA

| NÚMERO                   | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|--------------------------|----------------|----------------|---------------|
| DADOS DA FATURA<br>22850 | 2.369,10       | 0,00           | 2.369,10      |

DUPLICATAS

| Nº DUPLICATA | VENC.      | VALOR    | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|--------------|------------|----------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| 001          | 14/04/2023 | 2.369,10 |              |       |       |              |       |       |              |       |       |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CALC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|---------------|------------------------|----------------------|--------------------------|
| 0,00                    | 0,00          | 0,00                   | 0,00                 | 2.369,10                 |

| 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         | 2.369,10            |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: MAFFER DISTRIBUIDORA FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ / CPF: 33.484.717/0001-05

ENDEREÇO: AVENIDA PROFESSORA DINNA RIZZI, 2278 MUNICÍPIO: RIBEIRAO PRETO UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 24 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO   | NCM / SH | CSOSN | CPOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CALC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|-------------------------|--|----------|-------|------|-------|--------|----------------|----------------|---------------|-----------------|----------------|--------------|----------------|---------------|
| P.30                    | PAPEL HIG. 30MTS C/4UNI. FOLHA DUPLA - QUALITE-SUPERPEL<br>Cod Barras: | 48181000 | 0500  | 5405 | UN    | 80,00  | 5,08           | 0,00           | 406,40        | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| P.01                    | PAPEL INT. 2D 100% CEL. 20X21 C/1000 - PAPELLI<br>Cod Barras:          | 48182000 | 0102  | 5102 | UN    | 70,00  | 10,66          | 0,00           | 746,20        | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| Q.129                   | SABONETE LIQUIDO 5L - AYLAGE ERVA DOCE 5L<br>Cod Barras:               | 34025000 | 0500  | 5405 | UN    | 10,00  | 16,69          | 0,00           | 166,90        | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| U.08                    | RODO MADEIRA 40CM C/ CABO DE MADEIRA 1.20M<br>Cod Barras:              | 96039000 | 0102  | 5102 | UN    | 15,00  | 6,02           | 0,00           | 90,30         | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| S.158                   | S. DE L. 100L P5 PRETO C/100 UN.<br>Cod Barras:                        | 39232910 | 0102  | 5102 | UN    | 10,00  | 28,97          | 0,00           | 289,70        | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| D.505                   | LUVA P/ LIMPEZA - SANRO TOP AMARELO G<br>Cod Barras:                   | 40151900 | 0102  | 5102 | UN    | 30,00  | 11,29          | 0,00           | 338,70        | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| D.9                     | ESPONJA DUPLA FACE 70X100 - JEITOSA<br>Cod Barras:                     | 68053090 | 0500  | 5405 | UN    | 10,00  | 0,61           | 0,00           | 6,10          | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nº NÚMERO DA O.C.: 4559/ BOLETO EM CAIXA ECONÔMICA FEDERAL OBRIGADO PELA PREFERENCIA!  
 Base PIS/COFINS Is.: 2369,10 Base PIS/COFINS Trib.: 0,00 PIS: 0,00 COFINS: 0,00  
 Trib Aprox R\$ 24,77 (1,05%) Federal e R\$ 30,04 (1,27%) Estadual Fonte: IBPT - 33EAB0

CONVENIO/T.A Nº 001122

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003  
 VALOR PAGC R\$: 2.369,10

RESERVADO AO FISCO

**ATENÇÃO!**  
 - FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA.  
 - NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

ASSINATURA

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

**Banco Recebedor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Pagador Final / Efetivo****CPF/CNPJ:** 55.110.753/0001-41**Nome:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**Conta de débito:** 3472 | 003 | 00000987-3**Histórico do Pagamento:** PG BLOQTO**Representação numérica do código de barras:** 34191.09008 31951.238927 82179.030000 1 93160000243691**Instituição Emissora - Nome do Banco:** ITAU UNIBANCO S.A.**Código do Banco:** 341**Código do ISPB:** 60701190**Beneficiário original / Cedente****Nome Fantasia:** HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA**Nome/Razão Social:** HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA**CPF/CNPJ:** 11.872.656/0001-10**Pagador Sacado****Nome/Razão Social:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS**CPF/CNPJ:** 55.110.753/0001-41**Pagador Final - Correntista****Nome/Razão Social:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**CPF/CNPJ:** 55.110.753/0001-41**Data do Vencimento:** 10/04/2023**Data de Efetivação / Agendamento:** 10/04/2023**Valor Nominal do Boleto:** 2.436,91**Juros (R\$):** 0,00**IOF (R\$):** 0,00**Multa (R\$):** 0,00**Desconto (R\$):** 0,00**Abatimento (R\$):** 0,00**Valor Calculado (R\$):** 2.436,91**Valor Pago (R\$):** 2.436,91**Data/hora da operação:** 10/04/2023 14:05:03**Código da operação:** 000466905**Chave de segurança:** LJ895UJ1W2LQ9QA9**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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104



**HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR**  
 R. ENGLATERRA N. 40  
 Bairro TIBERY, UBERLÂNDIA, MG  
 CEP: (34) 3211-5300, CEP: 38405050

**DANFE**  
 Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal  
 Eletrônica



CHAVE DE ACESSO  
**3123 0311 8726 5600 0110 5500 1000 3994 6117 1250 4421**

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
 NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

RAZÃO DA JENSAÇÃO  
**VENDE DE MISC ADQ DE TERCEIRO**

Nº 389.461

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 131235247041031 03/03/2023 18:03:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0015981100069

DISC. ESTADUAL DO SUBST. TALENTOLO  
 81.3014730110

EMPRESA SOCIAL

CNPJ  
 11.872.656/0001-10

EMPANDE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

DATA DA EMISSÃO  
 03-03-2023

ENDERECO

CID/CUF  
 1883 55.110.753/0001-41

R. ANANIAS COSTA FREITAS N.º 753

Bairro/DISTRICTO  
 CENTRO

MUNICIPIO

CEP  
 14.180-000

PONTAL

UF  
 SE

36

SUBST. FISC

HORA DE SAÍDA  
 18:03:14

I B02=001 Venc=10/04/2023 Valor=2.436,91

| NUM. PROD.  | DESCR. DOS PRODUTOS/SERVIC.  | UN. | QUANTIDADE | V. UNITARIO | V. TOTAL | % ICMS | V. ICMS | NC ICMS ST | V. ICMS ST | % IPI | VAL. IPI | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|--|-----|------------|-------------|----------|--------|---------|------------|------------|-------|----------|--------------------------|
| 2415  | AGUA PARA TOILETO 1,0L C/ 200 AMP   G05 / 121.605   117200240463   Equiflex   Lote: 232933 D.Fab: 21/12/22 D.Val: 26/12/24   0,0000 Referencia: 695 - 1210805 AMPLILINA (GEN) 500 MG C/ 50 P/A S/ DIL - IM / IV   9211   1037002990193   TSUTO   Lote: 9211082 D.Fab: 26/08/22 D.Val: 26/08/24   0,0000 Referencia: 211 BROWERIDA (GEN) 10MG C/50 AMP 2ML USO IV / IM   MFE2300   1458700050021   WASSER FAR   Lote: MFE22150 D.Fab: 30/08/22 D.Val: 30/08/26   0,0000 Referencia: WFEPT300 CEFALOSOLINA (GEN) 1 GR C/ 50 P/A S/ DIL - IM / IV   1302128   517512   009710 D.Fab: 14/12/22 D.Val: 30/11/24   0,0000 Referencia: 517512 | UN  | 8          | 67,32       | 538,56   | 0,00   | 0,00    | 538,56     | 0,00       | 0,00  | 0,00     | 2.436,91                 |
| 738   | AGUA PARA TOILETO 1,0L C/ 200 AMP   G05 / 121.605   117200240463   Equiflex   Lote: 232933 D.Fab: 21/12/22 D.Val: 26/12/24   0,0000 Referencia: 695 - 1210805 AMPLILINA (GEN) 500 MG C/ 50 P/A S/ DIL - IM / IV   9211   1037002990193   TSUTO   Lote: 9211082 D.Fab: 26/08/22 D.Val: 26/08/24   0,0000 Referencia: 211 BROWERIDA (GEN) 10MG C/50 AMP 2ML USO IV / IM   MFE2300   1458700050021   WASSER FAR   Lote: MFE22150 D.Fab: 30/08/22 D.Val: 30/08/26   0,0000 Referencia: WFEPT300 CEFALOSOLINA (GEN) 1 GR C/ 50 P/A S/ DIL - IM / IV   1302128   517512   009710 D.Fab: 14/12/22 D.Val: 30/11/24   0,0000 Referencia: 517512 | UN  | 1          | 131,00      | 131,00   | 0,00   | 0,00    | 131,00     | 0,00       | 0,00  | 0,00     | 2.436,91                 |
| 4108  | AGUA PARA TOILETO 1,0L C/ 200 AMP   G05 / 121.605   117200240463   Equiflex   Lote: 232933 D.Fab: 21/12/22 D.Val: 26/12/24   0,0000 Referencia: 695 - 1210805 AMPLILINA (GEN) 500 MG C/ 50 P/A S/ DIL - IM / IV   9211   1037002990193   TSUTO   Lote: 9211082 D.Fab: 26/08/22 D.Val: 26/08/24   0,0000 Referencia: 211 BROWERIDA (GEN) 10MG C/50 AMP 2ML USO IV / IM   MFE2300   1458700050021   WASSER FAR   Lote: MFE22150 D.Fab: 30/08/22 D.Val: 30/08/26   0,0000 Referencia: WFEPT300 CEFALOSOLINA (GEN) 1 GR C/ 50 P/A S/ DIL - IM / IV   1302128   517512   009710 D.Fab: 14/12/22 D.Val: 30/11/24   0,0000 Referencia: 517512 | UN  | 6          | 84,00       | 504,00   | 0,00   | 0,00    | 504,00     | 0,00       | 0,00  | 0,00     | 2.436,91                 |
| 2089  | AGUA PARA TOILETO 1,0L C/ 200 AMP   G05 / 121.605   117200240463   Equiflex   Lote: 232933 D.Fab: 21/12/22 D.Val: 26/12/24   0,0000 Referencia: 695 - 1210805 AMPLILINA (GEN) 500 MG C/ 50 P/A S/ DIL - IM / IV   9211   1037002990193   TSUTO   Lote: 9211082 D.Fab: 26/08/22 D.Val: 26/08/24   0,0000 Referencia: 211 BROWERIDA (GEN) 10MG C/50 AMP 2ML USO IV / IM   MFE2300   1458700050021   WASSER FAR   Lote: MFE22150 D.Fab: 30/08/22 D.Val: 30/08/26   0,0000 Referencia: WFEPT300 CEFALOSOLINA (GEN) 1 GR C/ 50 P/A S/ DIL - IM / IV   1302128   517512   009710 D.Fab: 14/12/22 D.Val: 30/11/24   0,0000 Referencia: 517512 | UN  | 1          | 199,35      | 199,35   | 0,00   | 0,00    | 199,35     | 0,00       | 0,00  | 0,00     | 2.436,91                 |
| VALOR DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00<br>VALOR DO IPI: 0,00<br>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.436,91 |  |     |            |             |          |        |         |            |            |       |          |                          |
| VALOR TOTAL DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00<br>VALOR DO IPI: 0,00<br>VALOR TOTAL DA NOTA: 2.436,91           |  |     |            |             |          |        |         |            |            |       |          |                          |

CONVÊNIO/T.A. Nº 001/22

RECEBIDO: *laura*

RESERVADO AO FISCO 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

OP: 003

VALOR PAGG R\$: 2.436,91

DATA: 07/03/23

SETOR: *farmacia*



LOGÍSTICA HOSPITALAR

**HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR**

AV INGLATERRA N.40  
Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG  
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

**DANFE**

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 399.461

SERIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3123 0311 8726 5600 0110 5500 1000 3994 6117 1250 4421

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

RAZÃO DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0015881100069

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131235247041031 03/03/2023 18:03:19

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813014730110

CNPJ

11.872.656/0001-10

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS  | NºM/SH   | CFOP | UN.    | QUANTIDADE | V. INICIAL | V. DESCONTO | % DESC. | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | BC ICMS ST | V. ICMS ST | V. IPI | AL. ICMR | AL. IPI |
|------------|--|----------|------|--------|------------|------------|-------------|---------|----------|---------|---------|------------|------------|--------|----------|---------|
| 1582       | DEXAMETASONA   GEN   10 MG 2,5 ML C/<br>120 AMP - IM / IV   5198  <br>1037002870120   TEUTO   Lote: 5198572<br>D. Fabr: 13/08/22 D.Val: 13/08/24  <br>0,5000Referencia:5199  | 30043969 | 000  | 6108UN | 4          | 233,00     | 0,00        | 0,00    | 932,00   | 932,00  | 111,84  | 0,00       | 0,00       | 0,00   | 12,00    | 0,00    |
| 4505       | INSULINA HUMANA R (WOSULIN R) 100<br>UI/ML FR 10ML   RV000037  <br>1667400020038   BLOMM   Lote: DX10430<br>D. Fabr: 01/06/22 D.Val: 31/05/24  <br>0,2000Referencia:RV000037 | 30043100 | 200  | 6108UN | 6          | 22,00      | 0,00        | 0,00    | 132,00   | 132,00  | 5,28    | 0,00       | 0,00       | 0,00   | 4,00     | 0,00    |





BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 31951.238927 82179.030000 193160000243691

RECIBO DO PAGADOR

|  |                                   |                                |               |                  |                                  |   |  |
|--|-----------------------------------|--------------------------------|---------------|------------------|----------------------------------|---|--|
| Beneficiário<br>HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA  |                                   | CNPJ/CPF<br>11.872.656/0001-10 |               | Sacador Avalista |                                  | Vencimento:<br>10/04/2023                   |  |
| Endereço Beneficiário/Sacador Avalista<br>Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050 |                                   |                                |               |                  |                                  |   |  |
| Nosso Número<br>109/00319512-3   |                                   | Carteira<br>109                | Espécie<br>DM | Quantidade       | Valor                            | Agência/Código Beneficiário<br>8928/21790-3 |  |
| Data do Documento<br>03/03/2023  | Número do Documento<br>399461 - 1 | Espécie do Documento           |               | Aceite<br>N      | Data Processamento<br>03/03/2023 | Valor do Documento<br>2.436,91              |  |

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 31951.238927 82179.030000 193160000243691

|   |                                   |                |             |                                  |                                    |   |  |
|---|-----------------------------------|----------------|-------------|----------------------------------|------------------------------------|---|--|
| Local do Pagamento:<br><b>ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ</b><br><b>APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ</b>  |                                   |                |             |                                  |                                    | Vencimento:<br>10/04/2023                   |  |
| Beneficiário<br>HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA   |                                   |                |             | CNPJ/CPF<br>11.872.656/0001-10   |                                    | Agência/Código Beneficiário<br>8928/21790-3 |  |
| Data do Documento<br>03/03/2023   | Número do Documento<br>399461 - 1 | Esp.Doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data Processamento<br>03/03/2023 | Nosso Número<br>109/00319512-3     |   |  |
| Uso do Banco  | Carteira<br>109                   | Espécie<br>R\$ | Quantidade  | Valor                            | (=) Valor do Documento<br>2.436,91 |   |  |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.<br><br>APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 48,74<br>APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 4,87 POR DIA DE ATRASO.<br><br>PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO<br>DEPOSITO C/C, SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO. |                                   |                |             |                                  |                                    | (-) Desconto/Abatimento                     |  |
|   |                                   |                |             |                                  |                                    | (+ ) Mora/Multa                             |  |
|   |                                   |                |             |                                  |                                    | (+ ) Outros Acréscimos                      |  |
|   |                                   |                |             |                                  |                                    | (=) Valor Cobrado                           |  |
| Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL<br>R ANANIAS COSTA FREITAS,753<br>14.180-000-PONTAL -SP<br>Sacador/Avalista   |                                   |                |             |                                  |                                    |   |  |

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 06/03/2023 13:47

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

4539

**Pedido de Compra**

| Tipo Pedido: PRODUTO                               |          | Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG) |              | Data Ped: 03/03/2023           |  |           |
|--|----------|---|--------------|--------------------------------|--|-----------|
| Prz.Entr: 7 DIAS                                   |          | Cond.Pagto: 35 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                                    |          | Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =                 |              |                                |  | Vlr.Total |
| Observação do Pedido                               |          |   |              |                                |  |           |
| 11058- 1 AGUA DESTILADA 10 ML -AMPOLA-MARCA        |          |   | Não Entregou |                                |  |           |
| (4) FARMÁCIA                                       | 1.600,00 | 0,3366  | 0,0000       | 0,0000                         |  | 538,5600  |
| Complemento do item                                |          |   |              |                                |  |           |
| 12191- 1 AMPICILINA 500MG FA-FRA. AMP-MARCA        |          |   | Não Entregou |                                |  |           |
| (4) FARMÁCIA                                       | 50,0000  | 2,6200  | 0,0000       | 0,0000                         |  | 131,0000  |
| Complemento do item                                |          |   |              |                                |  |           |
| 14552- 1 BROMOPRIDA 10MG/2ML AMP -AMP-MARCA        |          |   | Não Entregou |                                |  |           |
| (4) FARMÁCIA                                       | 300,0000 | 1,6800  | 0,0000       | 0,0000                         |  | 504,0000  |
| Complemento do item                                |          |   |              |                                |  |           |
| 15945- 1 CEFAZOLINA 1G FR (KEFAZOL)-FRASCO/AMPOLA- |          |   | Não Entregou |                                |  |           |
| (4) FARMÁCIA                                       | 50,0000  | 3,9870  | 0,0000       | 0,0000                         |  | 199,3500  |
| Complemento do item                                |          |   |              |                                |  |           |
| 20059- 1 DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5 ML-AMP-MARCA  |          |   | Não Entregou |                                |  |           |
| (4) FARMÁCIA                                       | 480,0000 | 1,9417  | 0,0000       | 0,0000                         |  | 932,0160  |
| Complemento do item                                |          |   |              |                                |  |           |
| 28058- 3 INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML FR 10ML- |          |   | Não Entregou |                                |  |           |
| (4) FARMÁCIA                                       | 6,0000   | 22,0000   | 0,0000       | 0,0000                         |  | 132,0000  |
| Complemento do item                                |          |   |              |                                |  |           |

Totais:

|                            |                  |                   |                |                 |
|----------------------------|------------------|-------------------|----------------|-----------------|
| Total Bruto dos itens:     |                  | 2.436,9260        |                |                 |
| Total Descontos dos itens: |                  | 0,0000            |                |                 |
| Total IPI dos itens:       |                  | 0,0000            |                |                 |
| Total dos Itens +          | Encargo Pedido - | Desconto Pedido + | Frete Pedido = | Total do Pedido |
| 2.436,9260                 | 0,0000           | 0,0000            | 0,0000         | 2.436,9260      |


  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS


  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO



**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet**

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>                   | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL |
| <b>Conta de débito:</b>        | 3472   003   00000987-3         |

|  |  |
|--|--|
| <b>Histórico do Pagamento:</b>                     | PG BLOQTO  |
| <b>Representação numérica do código de barras:</b> | 34191.09008 31935.248927 82179.030000 1 93160000160020 |
| <b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>       | ITAU UNIBANCO S.A.                                     |
| <b>Código do Banco:</b>                            | 341  |
| <b>Código do ISPB:</b>                             | 60701190   |
| <b>Beneficiário original / Cedente</b>             |  |
| <b>Nome Fantasia:</b>                              | HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA                          |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA                          |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 11.872.656/0001-10                                     |
| <b>Pagador Sacado</b>                              |  |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS                         |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 55.110.753/0001-41                                     |
| <b>Pagador Final - Correntista</b>                 |  |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL                        |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 55.110.753/0001-41                                     |

|  |            |
|--|------------|
| <b>Data do Vencimento:</b>               | 10/04/2023 |
| <b>Data de Efetivação / Agendamento:</b> | 10/04/2023 |
| <b>Valor Nominal do Bolet</b>            | 1.600,20   |
| <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>            | 1.600,20   |
| <b>Valor Pago (R\$):</b>                 | 1.600,20   |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data/hora da operação:</b> | 10/04/2023 14:05:20 |
|-------------------------------|---------------------|

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 000467646        |
| <b>Chave de segurança:</b> | G8SYWXSS0K7Y75AW |

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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104



**BANCO ITAU S/A** | 341-7 |

34191.09008 31935.248927 82179.030000 1 93160000160020

**RECIBO DO PAGADOR**

|  |                                  |                                |             |                                  |   |
|--|----------------------------------|--------------------------------|-------------|----------------------------------|---|
| Beneficiário<br>HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.   |                                  | CNPJ/CPF<br>11.872.656/0002-00 |             | Sacador Avalista                 | Vencimento:<br>10/04/2023                   |
| Endereço Beneficiário/Sacador Avalista<br>R MANOEL GOMES DOS SANTOS,2921 GALJARDIM INDEPENDENCIA CRAVINHOS - SP 14.140-000 |                                  |                                |             |                                  |   |
| Nosso Número<br>109/00319352-4   | Carteira<br>109                  | Espécie<br>DM                  | Quantidade  | Valor                            | Agência/Código Beneficiário<br>8928/21790-3 |
| Data do Documento<br>03/03/2023  | Número do Documento<br>49675 - 1 | Espécie do Documento           | Aceite<br>N | Data Processamento<br>03/03/2023 | Valor do Documento<br>1.600,20              |

Autenticação Mecânica

**BANCO ITAU S/A** | 341-7 |

34191.09008 31935.248927 82179.030000 1 93160000160020

|   |                                  |                |                                |                                  |   |
|---|----------------------------------|----------------|--------------------------------|----------------------------------|---|
| Local do Pagamento:<br><b>ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ</b><br><b>APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ</b>  |                                  |                |                                |                                  | Vencimento:<br>10/04/2023                   |
| Beneficiário<br>HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.  |                                  |                | CNPJ/CPF<br>11.872.656/0002-00 |                                  | Agência/Código Beneficiário<br>8928/21790-3 |
| Data do Documento<br>03/03/2023   | Número do Documento<br>49675 - 1 | Esp.Doc.<br>DM | Aceite<br>N                    | Data Processamento<br>03/03/2023 | Nosso Número<br>109/00319352-4              |
| Uso do Banco  | Carteira<br>109                  | Espécie<br>R\$ | Quantidade                     | Valor                            | (=) Valor do Documento<br>1.600,20          |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.<br><br>APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 32,00<br>APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 3,20 POR DIA DE ATRASO.<br><br>PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO<br>DEPOSITO C/C, SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO. |                                  |                |                                |                                  | (-) Desconto/Abatimento                     |
|   |                                  |                |                                |                                  | (+) Mora/Multa                              |
|   |                                  |                |                                |                                  | (+) Outros Acréscimos                       |
|   |                                  |                |                                |                                  | (=) Valor Cobrado                           |
| Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL<br>R ANANIAS COSTA FREITAS,753<br>14.180-000-PONTAL -SP<br>Sacador/Avalista   |                                  |                |                                |                                  |   |

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/03/2023 13:49

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

4550

### Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO      Fornecedor: 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP)      Data Ped: 03/03/2023

Prz.Entr: 7 DIAS      Cond.Pagto: 35 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      Qtd \* (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =      Vlr.Total

Observação do Pedido

|  |              |         |        |        |            |
|--|--------------|---------|--------|--------|------------|
| 17048- 1 CIPROFLOXACINO 2MG/ML EV BOLSA 100ML- | Não Entregou |         |        |        |            |
| (4) FARMÁCIA                                   | 126,0000     | 12,7000 | 0,0000 | 0,0000 | 1.600,2000 |

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.600,2000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

|                   |                  |                   |                |                 |
|-------------------|------------------|-------------------|----------------|-----------------|
| Total dos Itens + | Encargo Pedido - | Desconto Pedido + | Frete Pedido = | Total do Pedido |
| 1.600,2000        | 0,0000           | 0,0000            | 0,0000         | 1.600,2000      |

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

**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>                   | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL |
| <b>Conta de débito:</b>        | 3472   003   00000987-3         |

|  |  |
|--|--|
| <b>Histórico do Pagamento:</b>                     | PG BLOQTO  |
| <b>Representação numérica do código de barras:</b> | 03399.01100 24500.000609 63730.701016 1 93160000269755 |
| <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>                              | DUPATRI HOSPITALAR                                     |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAOE               |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 04.027.894/0001-64                                     |
| <b>Pagador Sacado</b>                              |  |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL                       |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 55.110.753/0001-41                                     |
| <b>Pagador Final - Correntista</b>                 |  |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL                        |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 55.110.753/0001-41                                     |

|  |            |
|--|------------|
| <b>Data do Vencimento:</b>               | 10/04/2023 |
| <b>Data de Efetivação / Agendamento:</b> | 10/04/2023 |
| <b>Valor Nominal do Boleto:</b>          | 2.697,55   |
| <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>            | 2.697,55   |
| <b>Valor Pago (R\$):</b>                 | 2.697,55   |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data/hora da operação:</b> | 10/04/2023 14:05:40 |
|-------------------------------|---------------------|

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 000468539        |
| <b>Chave de segurança:</b> | TKHF7UAUA84M8S18 |

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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104



**DUPATRI HOSPITALAR  
COMERCIO IMPORTACAO E  
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS  
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -  
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ  
- SUMARE, SP, CEP:13178561,  
Fone:13-3228-8700

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA

1



CHAVE DE ACESSO

13523 0304 0278 9400 0750 5500 1000 3084 8410 0005 6839

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

Nº 308484  
SERIE 1  
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC. ADQ. REC. TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135230328866781 03/03/2023 14:43:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
IRM DA STA.CASA DE MIS DE PONTAL (5584)

CNPJ/CPF  
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO  
03/03/2023

ENDEREÇO  
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA  
03/03/2023

MUNICÍPIO  
PONTAL

FONE/FAX  
1639531716

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 10/04/2023 2.697,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

|                         |                 |                            |                            |                          |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 2.697,55                | 468,39          | 0,00                       | 0,00                       | 2.697,55                 |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI       |
| 0,00                    | 0,00            |                            | 0,00                       | 0,00                     |
|                         |                 |                            |                            | VALOR TOTAL DA NOTA      |
|                         |                 |                            |                            | 2.697,55                 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

|  |                                    |             |                  |                    |                                    |
|--|------------------------------------|-------------|------------------|--------------------|------------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>PVN - Sac Paulo (43)    | FRETE POR CONTA<br>0 - DO EMITENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF                 | CNPJ/CPF<br>12270745000400         |
| ENDEREÇO<br>RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 41 | MUNICÍPIO<br>SUMARE                |             |                  | UF<br>SP           | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>671495090114 |
| QUANTIDADE<br>2                                | ESPECIE<br>CAIXAS                  | MARCA       | NÚMERO           | PESO BRUTO<br>6,00 | PESO LÍQUIDO<br>6,00               |

| CODIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS   | NCM/CH   | CST | CFOP | UND | QUANT. | V.UNIT.  | V.TOTAL  | BC ICMS  | V.ICMS | V.IPI | AL ICMS | AL IPI |
|--------|---|----------|-----|------|-----|--------|----------|----------|----------|--------|-------|---------|--------|
| 23779  | ACIDO ACETILSALICILICO 100MG C/30 GEN-EMS<br>(Lote: 3F5002, Qtde: 4, Dt Val: 31/10/-<br>2024, Data Fab: 01/10/2022) | 30049024 | 000 | 5102 | CX  | 4      | 2.1000   | 8.40     | 8.40     | 1.01   |       | 12.00   |        |
| 51359  | MYFREN 1MG/ML 100/1ML - HYFOFARMA (Lo-<br>te: 22121513, Qtde: 5, Dt Val: 31/12/2-<br>024, Data Fab: 01/12/2022)     | 30039099 | 000 | 5102 | CX  | 5      | 101.8000 | 509,00   | 509,00   | 91.62  |       | 18,00   |        |
| 19591  | AMICACINA 500MG 50/2ML GEN - TEUTO (Lo-<br>te: 9070134, Qtde: 1, Dt Val: 30/11/20-<br>24, Data Fab: 01/11/2022)     | 30049099 | 000 | 5102 | CX  | 1      | 225.2030 | 225,20   | 225,20   | 27,02  |       | 12,00   |        |
| 19984  | HEPEREN 1200000 50/5ML -TEUTO (Lote:<br>2305715, Qtde: 1, Dt Val: 20/11/2024<br>, Data Fab: 01/11/2022)             | 30041013 | 500 | 5102 | CX  | 1      | 452.4500 | 452,45   | 452,45   | 81,44  |       | 18,00   |        |
| 37529  | KLARICID IV 500MG F/A - ABBOTT OL (Lo-<br>te: 310701B22, Qtde: 50, Dt Val: 30/06/<br>2024, Data Fab: 01/07/2021)    | 30042029 | 200 | 5102 | CX  | 50     | 29,0000  | 1.450,00 | 1.450,00 | 261,00 |       | 18,00   |        |
| 20582  | SIMETICONA 75MG-15ML - EMS (Lote: 3F67-<br>50, Qtde: 25, Dt Val: 31/12/2024, Data<br>Fab: 01/12/2022)               | 30049099 | 500 | 5102 | FR  | 25     | 2.1000   | 52,50    | 52,50    | 6,30   |       | 12,00   |        |

CONVENIO Nº 001/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 9877-3

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA  
OC 4534  
ITENS 1 a 6 ALIQ.12% CF LEI GEN. 100/1998  
ITENS 1 a 6 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS, CF. ART. 2 DA LEI 10.147/00  
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 468,39, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 468,39  
Pedido: 345250  
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)  
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)  
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-30  
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: *Salta*  
DATA: 07/03/23  
SETOR: *Lourenço*

QR: 003  
VALOR PAGG R\$: 2.697,55

|  |                                       |                          |            |
|--|---------------------------------------|--------------------------|------------|
| 033-7  |                                       | Recibo do Pagador        |            |
| Vencimento<br>10/04/2023                           | Código Beneficiário<br>3793 / 0110245 | Espécie<br>R\$           | Quantidade |
| (=) Valor do Documento<br>2.697,55                 | (-) Desconto/Abatimento               | (+) Mora/Multa/Juros     |            |
| (=) Valor Cobrado                                  | Nosso Número<br>0000060637307         | Nº Documento<br>2308484U |            |
| Pagador<br>IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584) |                                       |                          |            |

Autenticação Mecânica

|  |                                       |                          |              |
|--|---------------------------------------|--------------------------|--------------|
| 033-7  |                                       | Recibo de Entrega        |              |
| Vencimento<br>10/04/2023                           | Código Beneficiário<br>3793 / 0110245 | Espécie<br>R\$           | Quantidade   |
| (=) Valor do Documento<br>2.697,55                 | Nosso Número<br>0000060637307         | Nº Documento<br>2308484U |              |
| Pagador<br>IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584) |                                       |                          |              |
| Assinatura do recebedor                            |                                       |                          | Data entrega |

|  |                          |  |             |                                  |                                    |  |  |
|--|--------------------------|--|-------------|----------------------------------|------------------------------------|--|--|
| 033-7  |                          | 03399.01100 24500.000609 63730.701016 1 93160000269755 |             |                                  |                                    |  |  |
| LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER.<br>APOS VENCIMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER.  |                          |  |             |                                  |                                    |  | VENCIMENTO<br>10/04/2023                   |
| BENEFICIÁRIO<br>DIJPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0007-50   |                          |  |             |                                  |                                    |  | AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO<br>3793 / 0110245 |
| DATA DOCUMENTO<br>03/03/2023   | Nº DOCUMENTO<br>2308484U | ESPÉCIE DOC.<br>DM                                     | ACEITE<br>N | DATA PROCESSAMENTO<br>03/03/2023 | NOSSO NÚMERO<br>0000060637307      |  |  |
| USO DO BANCO   | CARTEIRA<br>101          | ESPÉCIE<br>R\$   | QUANTIDADE  | VALOR                            | (=) VALOR DO DOCUMENTO<br>2.697,55 |  |  |
| INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)<br>Cobrar Juros de R\$ 2,69 ao dia após o vencimento.<br>CEDIDO FIDUCIARIAMENTE AOS DEBENTURISTAS DA 2ª EMISSÃO DA<br>ELFA MEDICAMENTOS S.A.<br>MULTA DE 2% APOS VENCIDO. |                          |  |             |                                  |                                    |  | (-) DESCONTO/ABATIMENTO                    |
|  |                          |  |             |                                  |                                    |  | (-) OUTRAS DEDUÇÕES                        |
|  |                          |  |             |                                  |                                    |  | (+) MULTA/MORA                             |
|  |                          |  |             |                                  |                                    |  | (+) OUTROS ACRÉSCIMOS                      |
| Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)<br>R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO<br>CEP.: 14180-000 PONTAL-SP  |                          |  |             |                                  |                                    |  | (=) Valor Cobrado                          |
| Pagador/Avaiista   |                          |  |             |                                  |                                    |  | CNPJ.: 55.110.753/0001-41                  |
|  |                          |  |             |                                  |                                    |  | COBRANCA SANTANDER                         |
|  |                          |  |             |                                  |                                    |  | CNPJ.:                                     |



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 03/03/2023 09:00

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

4534

**Pedido de Compra**

| Tipo Pedido: PRODUTO                               |          | Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA |              | Data Ped: 03/03/2023           |            |
|--|----------|---|--------------|--------------------------------|------------|
| Prz.Entr: 7 DIAS                                   |          | Cond.Pagto: 35 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                                    |          | Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =             |              |                                | Vlr.Total  |
| Observação do Pedido                               |          |   |              |                                |            |
| 10029- 1 AAS 100MG CP -CPR-MARCA DISPONVIEL        |          |   | Não Entregou |                                |            |
| (4) FARMÁCIA                                       | 120,0000 | 0,0700  | 0,0000       | 0,0000                         | 8,4000     |
| Complemento do item                                |          |   |              |                                |            |
| 10820- 1 ADRENALINA 1MG/ML AMP 1ML-AMP-MARCA       |          |   | Não Entregou |                                |            |
| (4) FARMÁCIA                                       | 500,0000 | 1,0180  | 0,0000       | 0,0000                         | 509,0000   |
| Complemento do item                                |          |   |              |                                |            |
| 11681- 1 AMICACINA 250MG/ML AMP 2ML-AMP-MARCA      |          |   | Não Entregou |                                |            |
| (4) FARMÁCIA                                       | 50,0000  | 4,5040  | 0,0000       | 0,0000                         | 225,2000   |
| Complemento do item                                |          |   |              |                                |            |
| 13882- 1 BENZETACIL EV(BENZILPENICILINA BENZATINA) |          |   | Não Entregou |                                |            |
| (4) FARMÁCIA                                       | 50,0000  | 9,0490  | 0,0000       | 0,0000                         | 452,4500   |
| Complemento do item                                |          |   |              |                                |            |
| 17346- 1 CLARITROMICINA 500MG FA IV-FRASCO/AMPOLA- |          |   | Não Entregou |                                |            |
| (4) FARMÁCIA                                       | 50,0000  | 29,0000   | 0,0000       | 0,0000                         | 1.450,0000 |
| Complemento do item                                |          |   |              |                                |            |
| 40319- 2 SIMETICONA 75MG/ML GOTAS 15 ML -FRASCO-   |          |   | Não Entregou |                                |            |
| (4) FARMÁCIA                                       | 25,0000  | 2,1000  | 0,0000       | 0,0000                         | 52,5000    |
| Complemento do item                                |          |   |              |                                |            |

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.697,5500

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

|                   |                  |                   |                |                 |
|-------------------|------------------|-------------------|----------------|-----------------|
| Total dos Itens + | Encargo Pedido - | Desconto Pedido + | Frete Pedido = | Total do Pedido |
| 2.697,5500        | 0,0000           | 0,0000            | 0,0000         | 2.697,5500      |


  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS


  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO



**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet**

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>                   | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL |
| <b>Conta de débito:</b>        | 3472   003   00000987-3         |

|  |  |
|--|--|
| <b>Histórico do Pagamento:</b>                     | PG BLOQTO  |
| <b>Representação numérica do código de barras:</b> | 34191.09008 00752.040865 53928.070001 4 93190000049398 |
| <b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>       | ITAU UNIBANCO S.A.                                     |
| <b>Código do Banco:</b>                            | 341  |
| <b>Código do ISPB:</b>                             | 60701190   |
| <b>Beneficiário original / Cedente</b>             |  |
| <b>Nome Fantasia:</b>                              | ATIVA COML HOSPITALAR LTDA                             |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | ATIVA COML HOSPITALAR LTDA                             |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 04.274.988/0001-38                                     |
| <b>Pagador Sacado</b>                              |  |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | IRMANDADE S CASA MISERICORDIA                          |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 55.110.753/0001-41                                     |
| <b>Pagador Final - Correntista</b>                 |  |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL                        |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 55.110.753/0001-41                                     |

|  |            |
|--|------------|
| <b>Data do Vencimento:</b>               | 13/04/2023 |
| <b>Data de Efetivação / Agendamento:</b> | 10/04/2023 |
| <b>Valor Nominal do Bolet</b>            | 493,98     |
| <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>            | 493,98     |
| <b>Valor Pago (R\$):</b>                 | 493,98     |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data/hora da operação:</b> | 10/04/2023 14:05:56 |
|-------------------------------|---------------------|

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 000469264        |
| <b>Chave de segurança:</b> | 8XXXERFHRWWW3A6Y |

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  
10 CAIXA: 0800 104 0104



**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

RUA HUMAITA, 290  
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680  
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº. 000.087.538**  
**Série 001**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3523 0304 2749 8800 0138 5500 1000 0875 3810 1950 8788**

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  
**135230388922447 - 14/03/2023 16:04:24**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**582596876113**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF  
**04.274.988/0001-38**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

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

CNPJ / CPF  
**55.110.753/0001-41**

DATA DA EMISSÃO  
**14/03/2023**

ENDEREÇO  
**R ANANIAS COSTA FREITAS, 753**

BAIRRO / DISTRITO  
**CENTRO**

CEP  
**14180-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO  
**PONTAL**

UF FONE / FAX  
**SP 1639531716**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**FATURA / DUPLICATA**

Núm. **001**  
Venc. **13/04/2023**  
Valor **RS 493,98**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                |                 |                   |                     |                 |                    |                |
|----------------|-----------------|-------------------|---------------------|-----------------|--------------------|----------------|
| BASE CÁLC.ICMS | VALOR DO ICMS   | VALOR DO ICMS-FCP | BASE CÁLC.ICMS S.T. | VALOR ICMS S.T. | VALOR ICMS S.T-FCP | TOTAL PRODUTOS |
| <b>493,98</b>  | <b>59,28</b>    | <b>0,00</b>       | <b>0,00</b>         | <b>0,00</b>     | <b>0,00</b>        | <b>493,98</b>  |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO          | OUTRAS DESPESAS     | VALOR TOTAL IPI | VALOR IMPORTAÇÃO   | TOTAL DA NOTA  |
| <b>0,00</b>    | <b>0,00</b>     | <b>0,00</b>       | <b>0,00</b>         | <b>0,00</b>     | <b>0,00</b>        | <b>493,98</b>  |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

|   |                                       |                 |                    |                            |                              |
|---|---------------------------------------|-----------------|--------------------|----------------------------|------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>Retirada pelo Cliente (Matriz Ribeirao)</b> | FRETE POR CONTA<br><b>0-Remetente</b> | CÓDIGO ANTI     | PLACA DO VEÍCULO   | UF                         | CNPJ / CPF                   |
| ENDEREÇO<br><b>RUA HUMAITA,290</b>                                    | MUNICÍPIO<br><b>RIBEIRAO PRETO</b>    | UF<br><b>SP</b> | INSCRIÇÃO ESTADUAL |                            |                              |
| QUANTIDADE<br><b>1</b>  | ESPECIE<br><b>Volumes</b>             | MARCA           | NUMERAÇÃO          | PESO BRUTO<br><b>5,170</b> | PESO LÍQUIDO<br><b>5,170</b> |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO   | NCM/SH   | CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | VALOR ST-FCP | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|--|----------|-----|------|----|-------|------------|-------------|-----------|------------|-----------|--------------|-----------|----------|
| 48247          | AMPICILINA 500MG PO P/ SOL INJ (GEN) CT C/ 50 FA/TEUTO G+<br>Lote: 9211085 Qt: 50 Fab: 20/01/23 Val: 19/01/25<br>FCI:D3D4EF54-746E-4530-A189-FE91C406B95F              | 30041011 | 500 | 5102 | FA | 50    | 3,0000     | 150,00      | 150,00    | 18,00      |           |              | 12,00     |          |
| 49498          | CEFTRIAXONA 1G (GEN) PO SOL INJ IV S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO G+<br>Lote: 96320120 Qt: 100 Fab: 22/07/22 Val: 22/07/24<br>FCI:71FBEC98-1D9D-4B57-9CAE-7E26385A531C        | 30049099 | 500 | 5102 | FA | 100   | 3,2800     | 328,00      | 328,00    | 39,36      |           |              | 12,00     |          |
| 47369          | TIOCOLCHICOSÍDEO 2MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 3 AP/BLAU G- PMC: 3.56<br>Lote: 23011310 Qt: 6 Fab: 06/01/23 Val: 06/01/25<br>FCI:401E2126-F269-4231-BB49-588602CE66B0 | 30041019 | 500 | 5102 | AP | 6     | 2,6633     | 15,98       | 15,98     | 1,92       |           |              | 12,00     |          |

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 493,98

**RECEBIDO:** Lania  
**DATA:** 17/03/23  
**SETOR:** farmacia

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
Inf. Contribuinte:  
\*\*PEDIDO 4576\*\*  
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:1950878  
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4  
BANCO BRÁDESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0  
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38  
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"  
Inf. fisco:  
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 66,44 Estadual: R\$ 59,28 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

**RESERVADO AO FISCO**

|  |   |  |                                      |
|--|---|--|--------------------------------------|
| Beneficiário:<br><b>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b>  | Agência/Cod.Beneficiário<br><b>0865/39280-7</b> | Data do Documento<br><b>14/03/2023</b> | Vencimento<br><b>13/04/2023</b>      |
| Pagador:<br>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575)<br>R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO<br>14180-000 - PONTAL-SP | Número Documento:<br>87538-01                   | Nosso Número:<br>00007520              | Valor do Documento:<br><b>493,98</b> |

Autenticação Mecânica

**341-0**

**34191.09008 00752.040865 53928.070001 4 93190000049398**



|  |                                     |                            |                    |   |   |
|--|-------------------------------------|----------------------------|--------------------|---|---|
| Local de Pagamento:  |                                     |                            |                    |   | Vencimento<br><b>13/04/2023</b>                 |
| Beneficiário<br><b>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38</b>  |                                     |                            |                    |   | Agência/Cód.Beneficiário<br><b>0865/39280-7</b> |
| Endereço<br><b>RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP</b>  |                                     |                            |                    |   |   |
| Data do documento:<br><b>14/03/2023</b>  | No. do documento<br><b>87538-01</b> | Espécie doc.<br><b>DM</b>  | Accite<br><b>N</b> | Data Processamento<br><b>14/03/2023</b> | Cart./Nosso Número<br><b>109/00007520-4</b>     |
| Uso do Banco   | Carteira<br><b>109</b>              | Espécie Moeda<br><b>RS</b> | Quantidade         | (x) Valor                               | (=) Valor do Documento<br><b>493,98</b>         |
| Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)<br><br>PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 0,33 AO DIA<br>PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 9,88<br>PROTESTAR 5 DIAS APOS VENCIMENTO |                                     |                            |                    |   | (-) Descontos/Abatimento                        |
|  |                                     |                            |                    |   | (-) Outras Deduções                             |
|  |                                     |                            |                    |   | (+) Mora/Multa                                  |
|  |                                     |                            |                    |   | (+) Outros Acréscimos                           |
|  |                                     |                            |                    |   | (=) Valor Cobrado                               |

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575)  
R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO  
14180-000 - PONTAL-SP  
55.110.753/0001-41

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



Declaro ter recebido 156 unidade(s)/ 1 volumes  
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA  
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes  
da nota fiscal 000087538 serie 001  
e pedido 1950878 de 14/03/2023  
Pedido fornecedor:  
Reclamações/Devoluções:  
Prazo máximo 24 horas do recebimento

|  |                                   |   |   |
|--|-----------------------------------|---|---|
| CIDADE<br><b>PONTAL-SP</b>   | ROTA                              |   |   |
| CLIENTE<br><b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>                        | CNPJ<br><b>55.110.753/0001-41</b> |   |   |
| TRANSPORTADORA<br><b>Retirada pelo Cliente (Matriz Ribeirao)</b>                           |                                   |   |   |
| NOTA<br> | DATA RECEBIMENTO                  | IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PEDIDO<br> |

#### Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000087538

( ) Avaria ( ) Falta ( ) Excedente ( ) Desacordo

Item: \_\_\_\_\_

Quantidade: \_\_\_\_\_

Lote: \_\_\_\_\_

No caso de avarias: ( ) Avaria caixa interna ( ) Avaria caixa externa

No caso de falta: ( ) Falta de volume ( ) Falta interna de produto

#### Ressalva em caso de não conferência

- Não foi feito a conferência interna da Nota Fiscal 000087538

MOTIVO: Transportadora não aceitou aguardar a conferência interna dos volumes.

Portanto conferimos apenas os volumes de embarque. A verificação interna dos produtos será feita após.

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 15/03/2023 08:17

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

4576

**Pedido de Compra**

|  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| Tipo Pedido: PRODUTO                               | Fornecedor: 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO) | Data Ped: 14/03/2023           |
| Prz.Entr: 7 DIAS                                   | Cond.Pagto: 30 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                                    | Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =                 | Vlr.Total                      |
| Observação do Pedido                               |   |                                |
| 12191- 1 AMPICILINA 500MG FA-FRA. AMP-MARCA        | Não Entregou  |                                |
| (4) FARMÁCIA                                       | 50,0000 3,0000 0,0000 0,0000                            | 150,0000                       |
| Complemento do item                                |   |                                |
| 16071- 1 CEFTRIAXONA SODICA 1G EV FR (ROCEFIN)-    | Não Entregou  |                                |
| (4) FARMÁCIA                                       | 100,0000 3,2800 0,0000 0,0000                           | 328,0000                       |
| Complemento do item                                |   |                                |
| 18569- 1 COLTRAX 4MG AMP(TIOLCHICOSÍDEO) -AMPOLA-  | Não Entregou  |                                |
| (4) FARMÁCIA                                       | 6,0000 2,6630 0,0000 0,0000                             | 15,9780                        |
| Complemento do item                                |   |                                |

Totais:

Total Bruto dos itens: 493,9780

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

|                   |                  |                   |                |                 |
|-------------------|------------------|-------------------|----------------|-----------------|
| Total dos Itens + | Encargo Pedido - | Desconto Pedido + | Frete Pedido = | Total do Pedido |
| 493,9780          | 0,0000           | 0,0000            | 0,0000         | 493,9780        |


  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS


  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO

**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>                   | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL |
| <b>Conta de débito:</b>        | 3472   003   00000987-3         |

|  |  |
|--|--|
| <b>Histórico do Pagamento:</b>                     | PG BLOQTO  |
| <b>Representação numérica do código de barras:</b> | 34191.09008 31916.688927 82179.030000 1 93160000215790 |
| <b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>       | ITAU UNIBANCO S.A.                                     |
| <b>Código do Banco:</b>                            | 341  |
| <b>Código do ISPB:</b>                             | 60701190   |
| <b>Beneficiário original / Cedente</b>             |  |
| <b>Nome Fantasia:</b>                              | <b>HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA</b>                   |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | <b>HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA</b>                   |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | <b>11.872.656/0001-10</b>                              |
| <b>Pagador Sacado</b>                              |  |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS                         |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 55.110.753/0001-41                                     |
| <b>Pagador Final - Correntista</b>                 |  |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL                        |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 55.110.753/0001-41                                     |

|  |            |
|--|------------|
| <b>Data do Vencimento:</b>               | 10/04/2023 |
| <b>Data de Efetivação / Agendamento:</b> | 10/04/2023 |
| <b>Valor Nominal do Boleto:</b>          | 2.157,90   |
| <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>            | 2.157,90   |
| <b>Valor Pago (R\$):</b>                 | 2.157,90   |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data/hora da operação:</b> | 10/04/2023 14:06:12 |
|-------------------------------|---------------------|

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 000469958        |
| <b>Chave de segurança:</b> | GFF4M33F878EPY4U |

**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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104



**HDL LOGISTICA HOSPITALAR**  
 R. MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 - GALPAÇO  
 BALTO JARDIM INDEPENDENCIA, CRAVINHOS, SP  
 LOGISTICA HOSPITALAR Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 1 - ENTRADA  
 Nº 49.618  
 FOLHA 1/2

3523 0311 8726 5600 0200 5500 1000 0496 1819 4092 5300  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

RAZÃO SOCIAL: IRMADADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
 ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS N° 753  
 MUNICÍPIO: PONTAL  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1883  
 CEP: 55.110.753/0001-41  
 BALNEIO/DISTRITO: CENTRO  
 CEP: 14.180-000  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 14.180-000  
 HORA DE SAÍDA: 18:04:36

VALOR DE MERCADO DE TERCEIRO: 279054104117  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 279054104117  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMADADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
 ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS N° 753  
 MUNICÍPIO: PONTAL  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1883  
 CEP: 55.110.753/0001-41  
 BALNEIO/DISTRITO: CENTRO  
 CEP: 14.180-000  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 14.180-000  
 HORA DE SAÍDA: 18:04:36

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 2.157,90  
 VALOR DO ICMS: 0,00  
 VALOR DO FRETE: 0,00  
 VALOR DO SERVIÇO: 0,00  
 VALOR DO IPI: 0,00  
 VALOR DO ICM SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00  
 PLACA DO VEÍCULO: 1365827  
 FICHA DO VEÍCULO: 37,6600 Kg  
 VALOR TOTAL DA NOTA: 2.157,90  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.157,90

| QTD  | UN  | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS  | NCM/SH   | COT | CEFE   | UN | QUANTIDADE | V.UNITÁRIO | V.DA SORTE | A. DESEC. | V. TOTAL | BC ICMS  | V. ICMS | NC ICMS ST | V. ICMS | V. ST | AL. IPI |      |
|------|-----|--|----------|-----|--------|----|------------|------------|------------|-----------|----------|----------|---------|------------|---------|-------|---------|------|
| 3405 | 200 | AGULHA DESCARPACK 40X1,7 REF C/100 UN   03-3801   0910320660063   DESCARPACK   Lote: ZAGMA004K D.Fab: 01/09/22 D. Val: 31/08/27   0,0000Referencia:8259  | 90183219 | 200 | 5102UN | 10 | 7,45       | 0,00       | 0,00       | 0,00      | 74,50    | 74,50    | 9,94    | 0,00       | 0,00    | 0,00  | 12,00   | 0,00 |
| 3039 | 200 | AGULHA SPINZEL RAJOJ FONTE LANCETA   GUINCKE. C/25 UN 25GX3 90XS 1/2   22E025 D.Fab: 01/05/22 D.Val: 31/05/27   0,0000Referencia:8259                    | 90183219 | 200 | 5102UN | 1  | 172,00     | 0,00       | 0,00       | 0,00      | 172,00   | 172,00   | 20,64   | 0,00       | 0,00    | 0,00  | 12,00   | 0,00 |
| 3694 | 200 | SLIP 1,50M   0410201   0010336629665   DESCARPACK   Lote: ZEMBAR0011 D.Fab: 01/10/22 D.Val: 01/09/27   0,0000Referencia:0410201                          | 90169010 | 200 | 5102UN | 60 | 24,00      | 0,00       | 0,00       | 0,00      | 1.440,00 | 1.440,00 | 259,20  | 0,00       | 0,00    | 0,00  | 18,00   | 0,00 |
| 3038 | 200 | LAMINA DE BISTURI CARBONO N. 12 C/100 UN   406412   0010150470234   F/LEATHER   Lote: 20070941 D.Fab: 01/06/20 D.Val: 30/06/25   0,0000Referencia:400412 | 90189029 | 200 | 5102UN | 1  | 190,00     | 0,00       | 0,00       | 0,00      | 190,00   | 190,00   | 34,20   | 0,00       | 0,00    | 0,00  | 18,00   | 0,00 |

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00  
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00  
 VALOR DO IPI: 0,00  
 VALOR DO ICMS: 0,00  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
 VALOR TOTAL DA NOTA: 2.157,90

CONVÊNIO/T.A. Nº 00/122  
 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-2  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 2.157,90

RESERVADO AO FISCO  
 DATA: 03/03/23  
 SETOR: Jornalismo





**HDL LOGISTICA HOSPITALAR**  
 R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 - GALPAO  
 BAIRRO JARDIM INDEPENDENCIA,  
 CRAVINHOS, SP  
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  
 Nº 49.618  
 SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO  
**3523 0311 8726 5600 0200 5500 1000 0496 1819 4092 5300**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135230323635992 02/03/2023 18:04:44

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
 11.872.656/0002-00

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 279054104117

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS  | NCM/SH   | CST | CFOP    | UN. | QUANTIDADE | V.UNITÁRIO | V.DESCONTO | DESC. | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | BC ICMS ST | V. ICMS ST | V. IPI | AL. ICMS | AL. IPI |
|------------|--|----------|-----|---------|-----|------------|------------|------------|-------|----------|---------|---------|------------|------------|--------|----------|---------|
| 595        | LAMINA DE BISTURI CARBONO N. 21 C/ 100 UN   400421   0010150470234   595 F/FEATHER   Lote: 22020922 D.Fab: 01/02/22 D.Val: 28/02/27   0,0000 Referência:400421               | 90189029 | 200 | 5102 UN | 1   | 205,00     | 0,00       | 0,00       | 0,00  | 205,00   | 205,00  | 36,90   | 0,00       | 0,00       | 0,00   | 18,00    | 0,00    |
| 3384       | SCALP 19G LOCK C/ 100 UN   0421101   0010330660220   DESCARPACK   Lote: SEIAAA019A D.Fab: 01/05/22 D.Val: 30/04/27   0,0000 Referência:0421101                               | 90183929 | 700 | 5102 UN | 1   | 21,50      | 0,00       | 0,00       | 0,00  | 21,50    | 21,50   | 3,87    | 0,00       | 0,00       | 0,00   | 18,00    | 0,00    |
| 3802       | SERINGA DE INSULINA 17100UI 26G AGULHA 13X0,45 C/100 UN   0341001   0010330669076   DESCARPCR   Lote: SSIAAA092A D.Fab: 01/06/22 D.Val: 31/05/27   0,0000 Referência:0341001 | 90183111 | 200 | 5102 UN | 3   | 17,30      | 0,00       | 0,00       | 0,00  | 54,90    | 54,90   | 6,59    | 0,00       | 0,00       | 0,00   | 12,00    | 0,00    |

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS



BANCO ITAU S/A | 341-7 |

34191.09008 31916.688927 82179.030000 1 93160000215790

RECIBO DO PAGADOR

|  |                                  |                                |             |                                  |   |
|--|----------------------------------|--------------------------------|-------------|----------------------------------|---|
| Beneficiário<br>HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.   |                                  | CNPJ/CPF<br>11.872.656/0002-00 |             | Sacador Avalista                 | Vencimento:<br>10/04/2023                   |
| Endereço Beneficiário/Sacador Avalista<br>R MANOEL GOMES DOS SANTOS,2921 GALJARDIM INDEPENDENCIA CRAVINHOS - SP 14.140-000 |                                  |                                |             |                                  |   |
| Nosso Número<br>109/00319166-8   | Carteira<br>109                  | Espécie<br>DM                  | Quantidade  | Valor                            | Agência/Código Beneficiário<br>8928/21790-3 |
| Data do Documento<br>02/03/2023  | Número do Documento<br>49618 - 1 | Espécie do Documento           | Aceite<br>N | Data Processamento<br>02/03/2023 | Valor do Documento<br>2.157,90              |

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A | 341-7 |

34191.09008 31916.688927 82179.030000 1 93160000215790

|   |                                  |                                |             |   |                                    |
|---|----------------------------------|--------------------------------|-------------|---|------------------------------------|
| Local do Pagamento:<br><b>ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ</b><br><b>APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ</b>  |                                  |                                |             |   | Vencimento:<br>10/04/2023          |
| Beneficiário<br>HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.  |                                  | CNPJ/CPF<br>11.872.656/0002-00 |             | Agência/Código Beneficiário<br>8928/21790-3 |                                    |
| Data do Documento<br>02/03/2023   | Número do Documento<br>49618 - 1 | Esp.Doc.<br>DM                 | Aceite<br>N | Data Processamento<br>02/03/2023            | Nosso Número<br>109/00319166-8     |
| Uso do Banco  | Carteira<br>109                  | Espécie<br>R\$                 | Quantidade  | Valor                                       | (=) Valor do Documento<br>2.157,90 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.<br><br>APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 43,16<br>APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 4,32 POR DIA DE ATRASO.<br><br>PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO<br>DEPOSITO C/C, SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO. |                                  |                                |             |   | (-) Desconto/Abatimento            |
|   |                                  |                                |             |   | (+) Mora/Multa                     |
|   |                                  |                                |             |   | (+) Outros Acréscimos              |
|   |                                  |                                |             |   | (=) Valor Cobrado                  |
| Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL<br>R ANANIAS COSTA FREITAS,753<br>14.180-000-PONTAL -SP<br>Sacador/Avalista   |                                  |                                |             |   |                                    |

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R&lt;HCMP0004&gt; Emissão 02/03/2023 15:57

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página

1

No. Pedido

4527

**Pedido de Compra**

| Tipo Pedido: PRODUTO                               |          | Fornecedor: 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP) |        | Data Ped: 02/03/2023           |            |
|--|----------|---|--------|--------------------------------|------------|
| Prz.Entr: 7 DIAS                                   |          | Cond.Pagto: 35 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                                    |          | Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =                 |        | Vlr.Total                      |            |
| Observação do Pedido                               |          |   |        |                                |            |
| 4015- 1 LAMINA BISTURI N.21-UNIDADE-               |          | Não Entregou  |        |                                |            |
| (4) FARMÁCIA                                       | 100,0000 | 2,0500  | 0,0000 | 0,0000                         | 205,0000   |
| Complemento do item                                |          |   |        |                                |            |
| 47958- 1 AGULHA DESCARTAVEL 40X12-UNIDADE-MARCA    |          | Não Entregou  |        |                                |            |
| (4) FARMÁCIA                                       | 1.000,00 | 0,0745  | 0,0000 | 0,0000                         | 74,5000    |
| Complemento do item                                |          |   |        |                                |            |
| 48264- 2 AGULHA RAQUI SPINAL 25G X 3 1/2-UNIDADE-  |          | Não Entregou  |        |                                |            |
| (4) FARMÁCIA                                       | 25,0000  | 6,8800  | 0,0000 | 0,0000                         | 172,0000   |
| Complemento do item                                |          |   |        |                                |            |
| 66990- 1 EQUIPO P/SORO MACRO GOTAS C/INJETOR       |          | Não Entregou  |        |                                |            |
| (4) FARMÁCIA                                       | 1.500,00 | 0,9600  | 0,0000 | 0,0000                         | 1.440,0000 |
| Complemento do item                                |          |   |        |                                |            |
| 74731- 1 LAMINA BISTURI N.12-UNIDADE-MARCA         |          | Não Entregou  |        |                                |            |
| (4) FARMÁCIA                                       | 100,0000 | 1,9000  | 0,0000 | 0,0000                         | 190,0000   |
| Complemento do item                                |          |   |        |                                |            |
| 85960- 1 SCALP N. 19-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL      |          | Não Entregou  |        |                                |            |
| (4) FARMÁCIA                                       | 100,0000 | 0,2150  | 0,0000 | 0,0000                         | 21,5000    |
| Complemento do item                                |          |   |        |                                |            |
| 86496- 1 SERINGA DE INSULINA 1ML C/AG 13X4,5-      |          | Não Entregou  |        |                                |            |
| (4) FARMÁCIA                                       | 300,0000 | 0,1830  | 0,0000 | 0,0000                         | 54,9000    |
| Complemento do item                                |          |   |        |                                |            |

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.157,9000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido

2.157,9000 0,0000 0,0000 0,0000 2.157,9000


  
 COMPRAS


  
 ADMINISTRAÇÃO

**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>                   | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL |
| <b>Conta de débito:</b>        | 3472   003   00000987-3         |

|  |  |
|--|--|
| <b>Histórico do Pagamento:</b>                     | PG BLOQTO  |
| <b>Representação numérica do código de barras:</b> | 23793.37609 90000.082736 08000.249402 5 93170000154681 |
| <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>                              | CM HOSPITALAR SA                                       |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | CM HOSPITALAR SA                                       |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 12.420.164/0001-57                                     |
| <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>                          | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL                        |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 55.110.753/0001-41                                     |

|  |            |
|--|------------|
| <b>Data do Vencimento:</b>               | 11/04/2023 |
| <b>Data de Efetivação / Agendamento:</b> | 10/04/2023 |
| <b>Valor Nominal do Boleto:</b>          | 1.546,81   |
| <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>            | 1.546,81   |
| <b>Valor Pago (R\$):</b>                 | 1.546,81   |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data/hora da operação:</b> | 10/04/2023 14:07:53 |
|-------------------------------|---------------------|

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 000474485        |
| <b>Chave de segurança:</b> | 53V2NLCVK694KXJX |

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

Atô CAIXA: 0800 104 0104



CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
 3523 0312 4201 6400 0157 5500 1001 0965 6911 1587 7769

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

|  |  |                                |  |
|--|--|--------------------------------|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS |  | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>562557602113   |  | CNPJ<br>12.420.164/0001-57     |  |

|  |  |                                |  |
|--|--|--------------------------------|--|
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001) |  | CNPJ/CPF<br>55.110.753/0001-41 |  |
| ENDEREÇO<br>R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753  |  | CEP<br>14180-000               |  |
| MUNICÍPIO<br>PONTAL  |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL             |  |

|                           |  |                    |  |
|---------------------------|--|--------------------|--|
| FONE/FAX<br>0161639531719 |  | UF<br>SP           |  |
| BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO |  | HORA ENTRADA/SAIDA |  |

|     |            |          |                           |                         |                          |                                      |
|-----|------------|----------|---------------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------------------------|
| 001 | 11/04/2023 | 1.546,81 | VALOR DO ICMS<br>1.519,07 | 273,43                  | VALOR DO ICMS ST<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>1.546,81 |
|     |            |          | VALOR DO FRETE<br>0,00    | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00         | VALOR TOTAL DA NOTA<br>1.546,81      |

|   |  |                               |  |             |  |                  |  |                       |  |                                |  |
|---|--|-------------------------------|--|-------------|--|------------------|--|-----------------------|--|--------------------------------|--|
| RAZÃO SOCIAL<br>T 2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA |  | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE |  | CÓDIGO ANTT |  | PLACA DO VEICULO |  | UF                    |  | CNPJ/CPF<br>18.320.396/0001-10 |  |
| ENDEREÇO<br>RUA OSASCO - GALPAO D                       |  | MUNICÍPIO<br>CAJAMAR          |  | MARCA       |  | NUMERAÇÃO        |  | PESO BRUTO<br>17,0000 |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL             |  |

| COD. PROD   | DESCR PROD   | NCM/SH   | CST | CFOP | UN | QUANT.   | V. UNITARIO | VLR TOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS ST | VLR ICMS | VLR ICMS ST %ICMS | ALIQ.IPI | Q. LOTE  | LOTE PROD.                       | D.VALID.   | D.FABR.    |
|---|--|----------|-----|------|----|----------|-------------|-----------|---------|------------|----------|-------------------|----------|----------|----------------------------------|------------|------------|
| 001945  | LUVA SENSITEX N 7,5 CX 200 P MJC AMBO - MJCAMBO                        | 40151200 | 500 | 5102 | CX | 1,0000   | 328,000000  | 328,00    | 328,00  | 0,00       | 59,04    | 0,00              | 18,00%   | 0,00%    | 1 2247                           | 30/11/2025 | 01/11/2022 |
| 009189  | TALA DE ALUMINIO 19CMX180MM GRAND E DZ MSO - MSC- MATERIAL HOSPITA LAR | 90211020 | 040 | 5102 | PC | 1,0000   | 9,360000    | 9,36      | 0,00    | 0,00       | 0,00     | 0,00%             | 0,00%    | 1 200576 | 01/08/2027                       | 01/08/2022 |            |
| 139009  | TORNEIRINHA 3V L LOCK UND REF 266                                      | 90189010 | 000 | 5102 | UN | 500,0000 | 1,450000    | 725,00    | 725,00  | 0,00       | 130,50   | 0,00              | 18,00%   | 0,00%    | 400 2300002755<br>100 2300002302 | 31/12/2025 | 01/01/2023 |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20000696                      |  |          |     |      |    |          |             |           |         |            |          |                   |          |          |                                  |            |            |
| BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS |  |          |     |      |    |          |             |           |         |            |          |                   |          |          |                                  |            |            |
| RESERVADO AO FISCO                                |  |          |     |      |    |          |             |           |         |            |          |                   |          |          |                                  |            |            |

|  |  |                  |  |
|--|--|------------------|--|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES   |  | Pedido: 99LX14   |  |
| ISENTO DE ICMS CONF. CONV. 126/10 - ANEXO, ART. 16 DO RICMS - SP - Produto(s): 009189 cotacao 992 OC 4529  |  | Rep: 001241      |  |
| Nosso Pedido: 99LX14   |  | Nº da OS         |  |
| A Vivoe possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informacoes, acesse https://www.vivoe.com.br/compliance |  | Volumes 7        |  |
|  |  | 600002618640 (G) |  |
|  |  | 600002618638 (P) |  |
|  |  | Total 8          |  |

DATA: 06/03/23  
 Tomacio  
 SF

Identificação do emitente  
**C M HOSPITALAR S.A (RPO)**  
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727  
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055  
 RIBEIRAO PRETO/SP  
 Fone: 551621019400



**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAIDA  
 N. 001096569  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
 3523 0312 4201 6400 0157 5500 1001 0965 6911 1587 7769

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135230325313434 03/03/2023 04:30:43-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ  
 12.420.164/0001-57

| COD. PROD | DESCR PROD   | NCM/SH   | CST | CFOP | UN | QUANT.  | V. UNITARIO | VLR TOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS ST | VLR ICMS | VLR ICMS ST %CMS | ALIQ.IPI | Q. LOTE | LOTE PROD. | D.VALID.   | D.FABR.    |
|-----------|--|----------|-----|------|----|---------|-------------|-----------|---------|------------|----------|------------------|----------|---------|------------|------------|------------|
| 139013    | 627 - EMBRANED<br>BURETA MIC 150 I<br>N.L./FAR/FPART<br>/LL/1,5 UND 4717<br>G - EMBRANED | 90189010 | 000 | 5102 | UN | 50,0000 | 8,500000    | 425,00    | 425,00  | 0,00       | 76,50    | 0,00             | 0,00%    | 50      | 2200028044 | 30/09/2025 | 01/10/2022 |
| 139330    | FITA MICROPOROSA<br>CREMER 2,5CMX10M<br>- CREMER   | 30051030 | 300 | 5102 | RL | 12,0000 | 1,750000    | 21,00     | 21,00   | 0,00       | 3,78     | 0,00             | 0,00%    | 12      | 1775252L   | 31/12/2024 | 01/12/2022 |
| 209434    | PRESERVATIVO BLO<br>WTEX NAO LUBRIFI<br>CADO CX 144 UNID<br>- BLOWTEX                    | 40141000 | 220 | 5102 | CX | 1,0000  | 38,450000   | 38,45     | 20,07   | 0,00       | 3,61     | 0,00             | 0,00%    | 1       | 2204952422 | 31/03/2027 | 01/04/2022 |

CONVÊNIO/T.A N° 001122  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 1546,81

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

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

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

DATA DE RECEBIMENTO

NF e  
 Nº 001096569  
 SÉRIE 1  
 EMPRESA 001001  
 00005075801

TICKET



|  |  |                                |   |
|--|--|--------------------------------|---|
| Beneficiário<br>C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57 | Agência/Cód. Beneficiário<br>3376-6/00002494-5 | Nro.Documento<br>001096569     | ( ) Mudou-se<br>( ) Ausente                                     |
| Pagador<br>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL       | Vencimento<br>11/04/2023                       | Valor do Documento<br>1.546,81 | ( ) Não existe nº indicado<br>( ) Recusado<br>( ) Não procurado |
| Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.       | Data   | Assinatura                     | ( ) Endereço insuficiente<br>( ) Desconhecido                   |
|  | Data   | Entregador                     | ( ) Falecido<br>( ) Outros (anotar no verso)                    |

|  |                            |                    |   |                                     |                                       |   |
|--|----------------------------|--------------------|---|-------------------------------------|---------------------------------------|---|
| Local de Pagamento<br>REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO  |                            |                    |   |                                     |                                       | Vencimento<br><b>11/04/2023</b>                     |
| Beneficiário/CNPJ/Endereço<br>C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57<br>AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055  |                            |                    |   |                                     |                                       | Agência/Código do Beneficiário<br>3376-6/00002494-5 |
| Data do Documento<br>03/03/2023  | Nro.Documento<br>001096569 | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>N   | Data do Processamento<br>03/03/2023 | Nosso Número<br>09/00000827308-4      |   |
| Uso do Banco   | Carteira<br>09             | Espécie<br>R\$     | Quantidade  | Valor                               | Valor do Documento<br><b>1.546,81</b> |   |
| Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)   |                            |                    |   |                                     |                                       | (-)Desconto/Abatimento                              |
| APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%<br>COBRAR JUROS DE R\$ 3,09 POR DIA DE ATRASO<br>PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.<br>NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE<br>BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM<br>O(OS) DEBITO(S). |                            |                    |   |                                     |                                       | (-)Outras Deduções                                  |
|  |                            |                    |   |                                     |                                       | (+)Mora/Multa                                       |
|  |                            |                    |   |                                     |                                       | (+)Outros Acréscimos                                |
|  |                            |                    |   |                                     |                                       | (=)Valor Cobrado                                    |
| Pagador<br>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL<br>R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO<br>PONTAL - SP - 14180000   |                            |                    | Código Interno: 000726-0001<br>CNPJ: 55.110.753/0001-41 |                                     |                                       |   |
| <b>MAFRA</b>   |                            |                    |   |                                     |                                       |   |
| Sacador/Avalista   |                            |                    |   |                                     |                                       | Autenticação Mecânica                               |

|  |                            |                    |   |                                     |                                       |   |
|--|----------------------------|--------------------|---|-------------------------------------|---------------------------------------|---|
| Local de Pagamento<br>REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO  |                            |                    |   |                                     |                                       | Vencimento<br><b>11/04/2023</b>                     |
| Beneficiário/CNPJ/Endereço<br>C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57<br>AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055  |                            |                    |   |                                     |                                       | Agência/Código do Beneficiário<br>3376-6/00002494-5 |
| Data do Documento<br>03/03/2023  | Nro.Documento<br>001096569 | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>N   | Data do Processamento<br>03/03/2023 | Nosso Número<br>09/00000827308-4      |   |
| Uso do Banco   | Carteira<br>09             | Espécie<br>R\$     | Quantidade  | Valor                               | Valor do Documento<br><b>1.546,81</b> |   |
| Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)   |                            |                    |   |                                     |                                       | (-)Desconto/Abatimento                              |
| APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%<br>COBRAR JUROS DE R\$ 3,09 POR DIA DE ATRASO<br>PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.<br>NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE<br>BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM<br>O(OS) DEBITO(S). |                            |                    |   |                                     |                                       | (-)Outras Deduções                                  |
|  |                            |                    |   |                                     |                                       | (+)Mora/Multa                                       |
|  |                            |                    |   |                                     |                                       | (+)Outros Acréscimos                                |
|  |                            |                    |   |                                     |                                       | (=)Valor Cobrado                                    |
| Pagador<br>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL<br>R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO<br>PONTAL - SP - 14180000   |                            |                    | Código Interno: 000726-0001<br>CNPJ: 55.110.753/0001-41 |                                     |                                       |   |
| <b>MAFRA</b>   |                            |                    |   |                                     |                                       |   |
| Sacador/Avalista   |                            |                    |   |                                     |                                       | Autenticação Mecânica                               |



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 06/03/2023 07:50

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

4529

**Pedido de Compra**

| Tipo Pedido: PRODUTO                               |          | Fornecedor: 1 - CM HOSPITALAR LTDA (RPO) |              | Data Ped: 02/03/2023           |          |
|--|----------|--|--------------|--------------------------------|----------|
| Prz.Entr: 7 DIAS                                   |          | Cond.Pagto: 35 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                                    |          | Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =  |              | Vlr.Total                      |          |
| Observação do Pedido                               |          |  |              |                                |          |
| 4017- 1 LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.5-PAR-            |          |  | Não Entregou |                                |          |
| (4) FARMÁCIA                                       | 200,0000 | 1,6400                                   | 0,0000       | 0,0000                         | 328,0000 |
| Complemento do item                                |          |  |              |                                |          |
| 4025- 2 MICROPORE 25X10 1000CM-ROLO-               |          |  | Não Entregou |                                |          |
| (4) FARMÁCIA                                       | 12,0000  | 1,7500                                   | 0,0000       | 0,0000                         | 21,0000  |
| Complemento do item                                |          |  |              |                                |          |
| 67039- 1 EQUIPO BURETA MICRO 15M INJ/LAT CM        |          |  | Não Entregou |                                |          |
| (4) FARMÁCIA                                       | 50,0000  | 8,5000                                   | 0,0000       | 0,0000                         | 425,0000 |
| Complemento do item                                |          |  |              |                                |          |
| 83321- 1 PRESERVATIVO S/LUBRIFICAÇÃO-UNIDADE-MARCA |          |  | Não Entregou |                                |          |
| (4) FARMÁCIA                                       | 144,0000 | 0,2670                                   | 0,0000       | 0,0000                         | 38,4480  |
| Complemento do item                                |          |  |              |                                |          |
| 90694- 1 TALA METALICA 19X180 GRANDE C/ESPUMA-     |          |  | Não Entregou |                                |          |
| (4) FARMÁCIA                                       | 12,0000  | 0,7800                                   | 0,0000       | 0,0000                         | 9,3600   |
| Complemento do item                                |          |  |              |                                |          |
| 92216- 1 TORNEIRINHA DESC.3 VIAS C/LUER LOOK-      |          |  | Não Entregou |                                |          |
| (4) FARMÁCIA                                       | 500,0000 | 1,4500                                   | 0,0000       | 0,0000                         | 725,0000 |
| Complemento do item                                |          |  |              |                                |          |

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.546,8080

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

|                   |                  |                   |                |                 |
|-------------------|------------------|-------------------|----------------|-----------------|
| Total dos Itens + | Encargo Pedido - | Desconto Pedido + | Frete Pedido = | Total do Pedido |
| 1.546,8080        | 0,0000           | 0,0000            | 0,0000         | 1.546,8080      |

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO



**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>                   | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL |
| <b>Conta de débito:</b>        | 3472   003   00000987-3         |

|  |  |
|--|--|
| <b>Histórico do Pagamento:</b>                     | PG BLOQTO  |
| <b>Representação numérica do código de barras:</b> | 23793.37609 90000.082660 33000.249400 2 93160000053342 |
| <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>                              | CM HOSPITALAR SA                                       |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | CM HOSPITALAR SA                                       |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 12.420.164/0001-57                                     |
| <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>                          | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL                        |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 55.110.753/0001-41                                     |

|  |            |
|--|------------|
| <b>Data do Vencimento:</b>               | 10/04/2023 |
| <b>Data de Efetivação / Agendamento:</b> | 10/04/2023 |
| <b>Valor Nominal do Boleto:</b>          | 533,42     |
| <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>            | 533,42     |
| <b>Valor Pago (R\$):</b>                 | 533,42     |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data/hora da operação:</b> | 10/04/2023 14:08:11 |
|-------------------------------|---------------------|

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 000475264        |
| <b>Chave de segurança:</b> | EOUNNK654G275HVE |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

AC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
CAIXA: 0800 104 0104



Identificação do emitente  
**C M HOSPITALAR S.A (CTL)**  
 EIXO 3, SN  
 Complemento: QD 9A, MÓDULO 26 A 30  
 DIST. MINERO IND. CAT CEP:75709-685  
 CATALAO/GO  
 Fone: 55643210595

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTAFISCAL ELETRONICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAIDA  
 N. 002510300  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
 5223 0312 4201 6400 0319 5500 1002 5103 0016 4608 3012

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

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 152236049275733 02/03/2023 22.45:12-03:00

CNPJ  
 12.420.164/0003-19

INSCRIÇÃO SOCIAL  
 55.110.753/0001-41  
 CNPJ/CPF  
 55.110.753/0001-41  
 DATA DE EMISSÃO  
 02/03/2023  
 ENDEREÇO  
 R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753  
 CEP  
 14180-000  
 BAIRRO/DISTRITO  
 CENTRO  
 DATA ENTRADA/SAIDA  
 HORA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO  
 PONTAL  
 FONE/FAX  
 0161639531719  
 UF  
 SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 UF  
 SP

001  
 10/04/2023  
 533.42  
 VALOR DO ICMS  
 23,36  
 VALOR DO ICMS ST  
 0,00  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
 420,66  
 VALOR DO ICMS  
 23,36  
 VALOR DO ICMS ST  
 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 533,42  
 VALOR DO FRETE  
 0,00  
 VALOR DO SEGURO  
 0,00  
 DESCONTO  
 0,00  
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
 0,00  
 VALOR TOTAL DO IPI  
 0,00  
 VALOR TOTAL DA NOTA  
 533,42

RAZÃO SOCIAL  
 T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA  
 ENDEREÇO  
 RUA OSASCO - GALPAOD  
 MUNICÍPIO  
 CAJAMAAR  
 UF  
 SP  
 CNPJ/CPF  
 18.320.396/0001-10  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
 4  
 ESPECIE  
 CAIXAS  
 MARCA  
 NUMERAÇÃO  
 PESO BRUTO  
 6,0000  
 PESO LÍQUIDO  
 6,0000

| COD. PROD  | DESCR PROD   | NCM/SH   | CST | CFOP | UN | QUANT. | V. UNITARIO | VLR TOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS ST | VLR ICMS | VLR ICMS ST %ICMS | ALIQ.IPI | Q. LOTE | LOTE PROD. | D.VALID.   | D.FABR.    |
|--|--|----------|-----|------|----|--------|-------------|-----------|---------|------------|----------|-------------------|----------|---------|------------|------------|------------|
| 004033   | SISTEMA DRENAGE TORAX 2L C/DRENO N36 KIT COMPLET O - CREMER  | 90183929 | 040 | 6108 | KT | 2,0000 | 30,0000000  | 60,00     | 0,00    | 0,00       | 0,00     | 0,00%             | 0,00%    | 2       | 2200028764 | 01/10/2024 | 01/11/2022 |
| 006660   | DRENO SUCCAO 4.8 MM/600ML SANFONA BIOTEC 00.04.00 6 - BIOTEC | 90183929 | 040 | 6108 | UN | 2,0000 | 18,210000   | 36,42     | 0,00    | 0,00       | 0,00     | 0,00%             | 0,00%    | 2       | 22A05974   | 31/12/2025 | 01/12/2022 |
| 208935   | FRALDA ADULTO G SAFETY CONFORT F                             | 96190000 | 520 | 6108 | FA | 1,0000 | 98,000000   | 98,00     | 81,66   | 0,00       | 9,80     | 12,00%            | 0,00%    | 1       | 012023     | 31/01/2026 | 01/01/2023 |
| VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS<br>VALOR TOTAL DO ISSQN<br>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN<br><b>RECEBIDO:</b> |  |          |     |      |    |        |             |           |         |            |          |                   |          |         |            |            |            |

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
 121282  
 VALOR DO ISSQN  
 INFORMações COMPLEMENTARES  
 CONVENIO 01/99 - ANEXO IX, ART 7o, XXXII - RCTE - GO - DECR 4.852/97 - Produto(s): 004033; 006660  
 ANEXO IX, ART 8o, VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 208935  
 cotacao 992 OC 4529  
 Nosso Pedido: DEQLOV  
 A Vivo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse

Pedido: DEQLOV  
 Rep.: 001241  
 Nº da OS  
 600002771908 (P)  
 600002771910 (G)  
 1  
 3  
 Reservado ao Fisco  
 DATA: 02/03/23  
 SETOR: Financeiro

DADOS ADICIONAIS  
 Total

Nº 002510300  
SÉRIE 1  
EMPRESA 001003  
000005075168

TICKET



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

DATA DE RECEBIMENTO

**Identificação do emitente**  
**C M HOSPITALAR S.A. (CTL)**  
EIXO 3, SN  
Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30  
DST. MINERO IND. CAT CEP: 75709-685  
CATALAO/GO  
Fone: 556432210505

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA 1  
1-SAIDA  
N. 002510300  
SÉRIE 1  
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
5223 0312 4201 6400 0319 5500 1002 5103 0016 4608 3012

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
152236049275733 02/03/2023 22.45:12-03:00

CNPJ  
12.420.164/0003-19

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

| OD. PROD | DESCR PROD  | NCM/SH   | CST | CFOP | UN | QUANT. | V. UNITARIO | VLR TOTAL | BC. ICMS | BC. ICMS ST | VLR ICMS | VLR ICMS ST | % ICMS | ALIQ. IPI | Q. LOTE | LOTE PROD. | D. VALID.  | D. FABR.   |
|----------|---|----------|-----|------|----|--------|-------------|-----------|----------|-------------|----------|-------------|--------|-----------|---------|------------|------------|------------|
| 793611   | ARDO 08PCT C/08U<br>N - SAFETY CONFO<br>RT<br>BOWIE DICK FOLHA<br>AVULSA BDA4 CX 5<br>0 (1) - TERRAG<br>ENE | 38229000 | 200 | 6108 | CX | 1,0000 | 339,000000  | 339,00    | 339,00   | 0,00        | 13,56    | 0,00        | 4,00%  | 0,00%     | 1       | B20276     | 30/06/2027 | 01/06/2022 |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

https://www.vivo.com.br/compliance - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 53.34. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO/T.A Nº 001122  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 533,42

|  |  |                              |  |
|--|--|------------------------------|--|
| Beneficiário<br>C M HOSPITALAR S.A. (CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19 | Agência/Cód. Beneficiário<br>3376-6/00002494-5 | Nro Documento<br>002510300   | <input type="checkbox"/> Mudou-se<br><input type="checkbox"/> Ausente<br><input type="checkbox"/> Não existe nº indicado<br><input type="checkbox"/> Recusado<br><input type="checkbox"/> Não procurado<br><input type="checkbox"/> Endereço insuficiente<br><input type="checkbox"/> Desconhecido<br><input type="checkbox"/> Falecido<br><input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso) |
| Pagador<br>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL       | Vencimento<br>10/04/2023                       | Valor do Documento<br>533,42 |  |
| Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.       | Data   | Assinatura                   |  |
|  | Data   | Entregador                   |  |

|  |                            |                    |             |                                     |   |
|--|----------------------------|--------------------|-------------|-------------------------------------|---|
| Local de Pagamento<br>REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO  |                            |                    |             |                                     | Vencimento<br><b>10/04/2023</b>                     |
| Beneficiário/CNPJ/Endereço<br>C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19<br>EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685  |                            |                    |             |                                     | Agência/Código do Beneficiário<br>3376-6/00002494-5 |
| Data do Documento<br>02/03/2023  | Nro.Documento<br>002510300 | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data do Processamento<br>02/03/2023 | Nosso Número<br>09/00000826633-9                    |
| Uso do Banco   | Carteira<br>09             | Espécie<br>R\$     | Quantidade  | Valor                               | Valor do Documento<br><b>533,42</b>                 |
| Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)   |                            |                    |             |                                     | <input type="checkbox"/> Desconto/Abatimento        |
| APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%<br>COBRAR JUROS DE R\$ 1,07 POR DIA DE ATRASO<br>PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.<br>NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S). |                            |                    |             |                                     | <input type="checkbox"/> Outras Deduções            |
|  |                            |                    |             |                                     | <input type="checkbox"/> Mora/Multa                 |
|  |                            |                    |             |                                     | <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos          |
|  |                            |                    |             |                                     | <input type="checkbox"/> Valor Cobrado              |

Pagador  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO  
PONTAL - SP - 14180000

Código Interno: 000726-0001  
CNPJ: 55.110.753/0001-41



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

|  |                            |                    |             |                                     |   |
|--|----------------------------|--------------------|-------------|-------------------------------------|---|
| Local de Pagamento<br>REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO  |                            |                    |             |                                     | Vencimento<br><b>10/04/2023</b>                     |
| Beneficiário/CNPJ/Endereço<br>C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19<br>EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685  |                            |                    |             |                                     | Agência/Código do Beneficiário<br>3376-6/00002494-5 |
| Data do Documento<br>02/03/2023  | Nro.Documento<br>002510300 | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data do Processamento<br>02/03/2023 | Nosso Número<br>09/00000826633-9                    |
| Uso do Banco   | Carteira<br>09             | Espécie<br>R\$     | Quantidade  | Valor                               | Valor do Documento<br><b>533,42</b>                 |
| Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)   |                            |                    |             |                                     | <input type="checkbox"/> Desconto/Abatimento        |
| APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%<br>COBRAR JUROS DE R\$ 1,07 POR DIA DE ATRASO<br>PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.<br>NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S). |                            |                    |             |                                     | <input type="checkbox"/> Outras Deduções            |
|  |                            |                    |             |                                     | <input type="checkbox"/> Mora/Multa                 |
|  |                            |                    |             |                                     | <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos          |
|  |                            |                    |             |                                     | <input type="checkbox"/> Valor Cobrado              |

Pagador  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO  
PONTAL - SP - 14180000

Código Interno: 000726-0001  
CNPJ: 55.110.753/0001-41



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 06/03/2023 07:54

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

4544

**Pedido de Compra**

|  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| Tipo Pedido: PRODUTO                               | Fornecedor: 47 - CM HOSPITALAR LTDA (CTL) | Data Ped: 06/03/2023           |
| Prz.Entr: 7 DIAS                                   | Cond.Pagto: 35 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                                    | Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =   | Vlr.Total                      |
| Observação do Pedido                               |   |                                |
| 4051- 1 TESTE BOWIE-DICK C/50-CAIXA-               | Não Entregou                              |                                |
| (4) FARMÁCIA                                       | 1,0000 339,0000 0,0000 0,0000             | 339,0000                       |
| Complemento do item                                |   |                                |
| 65584- 1 DRENO PARA SUCCAO 4,8 MM -UNIDADE-MARCA   | Não Entregou                              |                                |
| (4) FARMÁCIA                                       | 2,0000 18,2100 0,0000 0,0000              | 36,4200                        |
| Complemento do item                                |   |                                |
| 71183- 3 FRALDA GERIATRICA DESC. TAMANHO G-PACOTE- | Não Entregou                              |                                |
| (4) FARMÁCIA                                       | 8,0000 12,2500 0,0000 0,0000              | 98,0000                        |
| Complemento do item                                |   |                                |
| 74226- 1 KIT DE DRENAGEM DE TORAX N.36-UNIDADE-    | Não Entregou                              |                                |
| (4) FARMÁCIA                                       | 2,0000 30,0000 0,0000 0,0000              | 60,0000                        |
| Complemento do item                                |   |                                |

Totais:

Total Bruto dos itens: 533,4200

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

|                   |                  |                   |                |                 |
|-------------------|------------------|-------------------|----------------|-----------------|
| Total dos Itens + | Encargo Pedido - | Desconto Pedido + | Frete Pedido = | Total do Pedido |
| 533,4200          | 0,0000           | 0,0000            | 0,0000         | 533,4200        |


  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS


  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO

**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>                   | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL |
| <b>Conta de débito:</b>        | 3472   003   00000987-3         |

|  |  |
|--|--|
| <b>Histórico do Pagamento:</b>                     | PG BLOQTO  |
| <b>Representação numérica do código de barras:</b> | 34191.09008 00603.056557 65643.230009 2 93160000196248 |
| <b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>       | ITAU UNIBANCO S.A.                                     |
| <b>Código do Banco:</b>                            | 341  |
| <b>Código do ISPB:</b>                             | 60701190   |
| <b>Beneficiário original / Cedente</b>             |  |
| <b>Nome Fantasia:</b>                              | <b>BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA</b>                    |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | <b>BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA</b>                    |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | <b>37.844.479/0002-33</b>                              |
| <b>Pagador Sacado</b>                              |  |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | IRMAN SANTA CASA DE MISER PONT                         |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 55.110.753/0001-41                                     |
| <b>Pagador Final - Correntista</b>                 |  |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL                        |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 55.110.753/0001-41                                     |

|  |            |
|--|------------|
| <b>Data do Vencimento:</b>               | 10/04/2023 |
| <b>Data de Efetivação / Agendamento:</b> | 10/04/2023 |
| <b>Valor Nominal do Boleto:</b>          | 1.962,48   |
| <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>            | 1.962,48   |
| <b>Valor Pago (R\$):</b>                 | 1.962,48   |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data/hora da operação:</b> | 10/04/2023 14:08:27 |
|-------------------------------|---------------------|

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 000476007        |
| <b>Chave de segurança:</b> | PKLVAUCFXZPQZH84 |

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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104



DANFE  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA

Nº 63619  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CLAVE DE ACESSO 5223 0337 8444 7900 0233 5500 1000 0636 1919 7297 7078

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E  
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL  
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA  
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3707-2200

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de produção do estabelecimento, destinada a nao contri

PROT DE AUTORIZAÇÃO 152236071773130 09/03/2023 14:51:06

CFOP (Código de Regime) 3 - Regime Normal INSCRIÇÃO ESTADUAL 106807412 INSC ESTADUAL SUJEIT TRIBUTARIA 809012300115 CNPJ/CPF 37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social: IRMAN, SANTA CASA DE MISER, PONTAL  
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 DATA DE EMISSÃO: 09/03/2023  
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753  
Município: Pontal UF: SP PAIS: Brasil BAIRRO: CENTRO CEP: 14.180-000  
FONE/FAX: (16)3953-1716 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE ENTRADA/SAÍDA:

| NUMERO FATURA | VALOR ORIGINAL | DESCONTO | VALOR LIQUIDO |
|---------------|----------------|----------|---------------|
| 63619         | 1.962,48       | 0,00     | 1.962,48      |

| NUMERO | VENCIMENTO | VALOR    | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|--------|------------|----------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 001    | 08/04/2023 | 1.962,48 |        |            |       |        |            |       |

| FORMA PAGAMENTO | VALOR    | FORMA PAGAMENTO | VALOR |
|-----------------|----------|-----------------|-------|
| Boleto Bancario | 1.962,48 |                 |       |
| VALOR TROCO     |          |                 |       |

| BASE DE CALCULO DO ICMS |                 | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUICAO | VALOR DO ICMS DE SUBSTITUICAO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS     |
|-------------------------|-----------------|---------------|---|-------------------------------|------------------------------|
| 1.962,48                | 235,50          | 0,00          | 0,00                                    | 1.962,48                      |                              |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO      | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS              | VALOR TOTAL DO IPI            | VLR APROX DOS TRIBUTOS       |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00          | 0,00                                    | 0,00                          | 353,25                       |
|                         |                 |               |   |                               | VALOR TOTAL DA NOTA 1.962,48 |

| RAZÃO SOCIAL                                    | PRETE POR CONTA | CODIGO ARTT | PLACA DE VEICULO   | UF         | CNPJ               |
|---|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------------|
| TRANS FARM LOGISTICA PARA SAUDE LTDA -          | REMETENTE       |             |                    | GO         | 18.976.884/0001-80 |
| ENDERECO  | MUNICIPIO       | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |                    |
| AVENIDA AV A N 114 114 QD 17 LT 04 JARDIM SANTO | Goiania         | GO          | 105801640          |            |                    |
| QUANTIDADE                                      | ESPECIE         | MARCA       | NUMERAÇÃO          | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO       |
| 1   | cx              |             | 0                  | 2,100      | 1,900              |

| CODIGO         | DESCRIÇÃO DO PRODUTO   | NCMESH   | ORIG/CST | PROD | UNID | QTDE    | VLR UNIT | DESC | VLR TOTAL | VTRIB  | BC ICMS | VLR ICMS | VLR IPI | ALICUOTAS ICMS III |
|----------------|--|----------|----------|------|------|---------|----------|------|-----------|--------|---------|----------|---------|--------------------|
| CC1MR50R       | C CROM 1 AG1/2 CIL5,0-90CM<br>LT:2022004503 Val:11/07/27 UN:48   | 30061090 | 0/00     | 6107 | UN   | 48,0000 | 6,8400   |      | 328,32    | 59,10  | 328,32  | 39,40    | 0,00    | 12,00 0,00         |
| PGCL30CT24IES3 | PGCL-25 3-0 AG3/8 COR2,4-70CM<br>LT:202300583 Val:20/01/28 UN:48 | 30061090 | 0/00     | 6107 | UN   | 48,0000 | 13,5000  |      | 648,00    | 116,64 | 648,00  | 77,76    | 0,00    | 12,00 0,00         |
| NL30CT193      | NYLON 3-0 AG3/8 COR1,9-45CM<br>LT:2022000388 Val:26/01/27 UN:96  | 30061090 | 0/00     | 6107 | UN   | 96,0000 | 2,0900   |      | 200,64    | 36,12  | 200,64  | 24,08    | 0,00    | 12,00 0,00         |
| NL30CT303      | NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM<br>LT:2022005932 Val:21/09/27 UN:72  | 30061090 | 0/00     | 6107 | UN   | 72,0000 | 2,0900   |      | 150,48    | 27,09  | 150,48  | 18,06    | 0,00    | 12,00 0,00         |
| ABS0MR48R      | ABS PGA 0 AG1/2 CIL4,8-90CM<br>LT:202301184 Val:16/02/28 UN:72   | 30061090 | 0/00     | 6107 | UN   | 72,0000 | 8,8200   |      | 635,04    | 114,30 | 635,04  | 76,20    | 0,00    | 12,00 0,00         |

DADOS ADICIONAIS

|  |   |
|--|---|
| <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>PEDIDO 4525 SOLIC VIA EMAIL POR ANDERSON 02-03-23 CHC01060 17 Pedido: 4451<br/>Valor do ICMS para a UF de Destino...RS = 117,75</p> <p>CONVÊNIO/T.A Nº <u>001122</u></p> <p>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</p> <p>AG: 3472</p> <p>CONTA CORRENTE: <u>987-3</u></p> <p>OP: 003</p> <p>VALOR PAGO RS: <u>1962,48</u></p> | <p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>RECEBIDO: <u>Sakka</u></p> <p>DATA: <u>13/03/23</u></p> <p>SETOR: <u>Jamario</u></p> |
|--|---|

## Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

## RECIBO DO PAGADOR

|   |                             |                     |             |                                  |   |
|---|-----------------------------|---------------------|-------------|----------------------------------|---|
| Local de Pagamento<br>EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO  |                             |                     |             |                                  | Vencimento<br>10/04/2023                    |
| Beneficiário<br>BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA CNPJ 37.844.479/0002-33  |                             |                     |             |                                  | Agência/Código Beneficiário<br>6556/56432-3 |
| Endereço Beneficiário / Beneficiário Final<br>R ISRAEL PINHEIRO SN QUADRA45 JARDIM ALVORADA ANAPOLIS GO 75104 405   |                             |                     |             |                                  |   |
| Data do documento<br>10/03/2023   | No. Do documento<br>63619 1 | Espécie doc.<br>DMI | Aceite<br>N | Data Processamento<br>10/03/2023 | Nosso Número<br>109/00006030-5              |
| Uso do Banco  | Carteira<br>109             | Espécie<br>R\$      | Quantidade  | Valor                            | (=) Valor do Documento<br>1.962,48          |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.<br>APOS 11/04/2023 COBRAR MORA DE R\$ ..... 3,34 AO DIA<br>APOS 11/04/2023 MULTA DE ..... 39,24<br>DEVOLVER EM 09/06/2023 |                             |                     |             |                                  | (-) Descontos/Abatimento                    |
|   |                             |                     |             |                                  | (+) Mora/Multa                              |
|   |                             |                     |             |                                  | (=) Valor Cobrado                           |
| Pagador: IRMAN SANTA CASA DE MISER PONT CNPJ/CPF 055110753000141  |                             |                     |             |                                  |   |
| Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - 14180-000 CENTRO PONTAL SP  |                             |                     |             |                                  |   |
| Beneficiário Final:   |                             |                     |             |                                  |   |

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00603.056557 65643.230009 2 93160000196248

|  |                             |                     |             |                                  |  |
|--|-----------------------------|---------------------|-------------|----------------------------------|--|
| Local de Pagamento<br>EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO   |                             |                     |             |                                  | Vencimento<br>10/04/2023               |
| Cedente<br>BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA CNPJ 37.844.479/0002-33  |                             |                     |             |                                  | Agência/Código Cedente<br>6556/56432-3 |
| Data do documento<br>10/03/2023  | No. Do documento<br>63619 1 | Espécie doc.<br>DMI | Aceite<br>N | Data Processamento<br>10/03/2023 | Nosso Número<br>109/00006030-5         |
| Uso do Banco   | Carteira<br>109             | Espécie<br>R\$      | Quantidade  | Valor                            | (=) Valor do Documento<br>1.962,48     |
| Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente).<br>APOS 11/04/2023 COBRAR MORA DE R\$ ..... 3,34 AO DIA<br>APOS 11/04/2023 MULTA DE ..... 39,24<br>DEVOLVER EM 09/06/2023 |                             |                     |             |                                  | (-) Descontos/Abatimento               |
|  |                             |                     |             |                                  | (+) Mora/Multa                         |
|  |                             |                     |             |                                  | (=) Valor Cobrado                      |
| Sacado: IRMAN SANTA CASA DE MISER PONT CNPJ/CPF 055110753000141  |                             |                     |             |                                  |  |
| Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - 14180-000 CENTRO PONTAL SP   |                             |                     |             |                                  |  |
| Beneficiário Final:  |                             |                     |             |                                  |  |

Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica



|   |                                    |                    |
|---|------------------------------------|--------------------|
| SIH-R<HCMP0004>                               | Emissão 02/03/2023 15:06           | No. Página<br>1    |
| Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL |                                    | No. Pedido<br>4525 |
| CNPJ: 55.110.753/0001-41                      |                                    |                    |
| FAX:  | Email: dpcompras@iscmpontal.com.br |                    |
| <b>Pedido de Compra</b>                       |                                    |                    |

Tipo Pedido: PRODUTO      Fornecedor: 144 - BIOLINE FIOS CIRURGICO LTDA      Data Ped: 02/03/2023  
Prz.Entr: 7 DIAS      Cond.Pagto: 35 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      Qtd \* (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =      Vlr.Total  
Observação do Pedido

|  |         |         |        |        |              |          |
|--|---------|---------|--------|--------|--------------|----------|
| 4056- 1 VICRYL 0 C/AG 5CM (BV09750FG3)-UNIDADE-    |         |         |        |        | Não Entregou |          |
| (4) FARMÁCIA                                       | 72,0000 | 8,8200  | 0,0000 | 0,0000 |              | 635,0400 |
| Complemento do item                                |         |         |        |        |              |          |
| 60458- 1 CATGUT CROMADO 1.0 AG 5 CM (CC29201)-     |         |         |        |        | Não Entregou |          |
| (4) FARMÁCIA                                       | 48,0000 | 6,8400  | 0,0000 | 0,0000 |              | 328,3200 |
| Complemento do item                                |         |         |        |        |              |          |
| 78438- 1 MONOCRYL 3.0 C/AGULHA 3/8 2.4CM INCOLOR-  |         |         |        |        | Não Entregou |          |
| (4) FARMÁCIA                                       | 48,0000 | 13,5000 | 0,0000 | 0,0000 |              | 648,0000 |
| Complemento do item                                |         |         |        |        |              |          |
| 78943- 1 NYLON 3.0 AG 2 CM (NP43330)-UNIDADE-MARCA |         |         |        |        | Não Entregou |          |
| (4) FARMÁCIA                                       | 96,0000 | 2,0900  | 0,0000 | 0,0000 |              | 200,6400 |
| Complemento do item                                |         |         |        |        |              |          |
| 78967- 1 NYLON 3.0 C/AG 3 (NP45330)-UNIDADE-MARCA  |         |         |        |        | Não Entregou |          |
| (4) FARMÁCIA                                       | 72,0000 | 2,0900  | 0,0000 | 0,0000 |              | 150,4800 |
| Complemento do item                                |         |         |        |        |              |          |

|   |                            |            |
|---|----------------------------|------------|
| Totais:   | Total Bruto dos itens:     | 1.962,4800 |
|   | Total Descontos dos itens: | 0,0000     |
|   | Total IPI dos itens:       | 0,0000     |
| Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido |                            |            |
| 1.962,4800      0,0000      0,0000      0,0000                                      |                            | 1.962,4800 |


---

**COMPRAS**


---

**ADMINISTRAÇÃO**

**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>                   | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL |
| <b>Conta de débito:</b>        | 3472   003   00000987-3         |

|  |  |
|--|--|
| <b>Histórico do Pagamento:</b>                     | PG BLOQTO  |
| <b>Representação numérica do código de barras:</b> | 23793.37609 90000.084708 23000.249401 9 93200000032800 |
| <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>CM HOSPITALAR SA</b>                                |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | <b>CM HOSPITALAR SA</b>                                |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | <b>12.420.164/0001-57</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>                          | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL                        |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 55.110.753/0001-41                                     |

|  |            |
|--|------------|
| <b>Data do Vencimento:</b>               | 14/04/2023 |
| <b>Data de Efetivação / Agendamento:</b> | 10/04/2023 |
| <b>Valor Nominal do Boleto:</b>          | 328,00     |
| <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>            | 328,00     |
| <b>Valor Pago (R\$):</b>                 | 328,00     |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data/hora da operação:</b> | 10/04/2023 14:08:44 |
|-------------------------------|---------------------|

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 000476783        |
| <b>Chave de segurança:</b> | QTYXQ2EXF3FRYE1N |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

AC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
10 CAIXA: 0800 104 0104

Identificação do emitente  
**C M HOSPITALAR S.A (LDA)**  
 AV. TIRADENTES, 6640  
 JARDIM ROSICLER CEP:86072-000  
 LONDRIANA/PR  
 Fone: 554-333159400



NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 9054653090

NOME/RAZÃO SOCIAL  
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)

ENDEREÇO  
 R ANANIAS COSTA FREITAS,753  
 MUNICIPIO  
 PONTAL  
 FONE/FAX  
 0161639531719

FATURA  
 001  
 14/04/2023  
 328 00

CALCULO DO IMPOSTO  
 TRANSPORTADOR  
 VOLUMES

RAZAO SOCIAL  
 T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA

ENDERECO  
 RUA OSASCO - GALPAO D  
 QUANTIDADE  
 1

COD. PROD DESCR PROD NCM/SH CST CFOP UN QUANT.  
 007390 LUVA SENSITEX N 40151200 500 6108 CX 1,0000  
 6,5 CX.C/200 P M  
 UCAMBO - MUCAMBO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
 1847597

CONVÊNIO/T.A Nº 001122  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 9054653090

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Nosso Pedido: 928484  
 A Viveo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <https://www.viveo.com.br/compliance> - IE DIFAL/DESTINO N 81601262212 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 19.68  
 Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTAFISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAIDA  
 N. 000965305  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
 4123 0312 4201 6400 0238 5500 1000 9653 0511 0683 1483

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da SEFAZ Autorizada

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 141230066402153 15/03/2023 12:35:51-03:00

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF  
 55.110.753/0001-41

CNPJ  
 12.420.164/0002-38

DATA DE EMISSÃO  
 15/03/2023

DATA ENTRADA/SAIDA

HORA ENTRADA/SAIDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF SP

CEP  
 14180-000

BAIRRO/DISTRITO  
 CENTRO

VALOR DO ICMS  
 39,36

BASE DE CALCULO DO ICMS ST  
 0,00

VALOR DO ICMS  
 39,36

VALOR DO FRETE  
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 328,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 0,00

DESCONTO  
 0,00

VALOR DO SEGURO  
 0,00

VALOR DO FRETE  
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
 328,00

CNPJ/CPF  
 18.320.396/0001-10

PLACA DO VEICULO

CÓDIGO ANTT

FRETE POR CONTA O-EMITENTE

RAZÃO SOCIAL

ENDERECO  
 RUA OSASCO - GALPAO D

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF SP

MUNICIPIO  
 CAJAMAAR

QUANTIDADE  
 1

ESPECIE  
 CAIXAS

V.UNITARIO  
 328,000000

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
 OP: 003

PESO LIQUIDO  
 7,0000

PESO BRUTO  
 7,0000

NUMERAÇÃO

MARCA

ESPECIE  
 CAIXAS

VALOR TOTAL DO ISSON  
 OP: 003

ALIQ.IPI  
 0,00%

VLR ICMS ST %ICMS  
 12,00%

BC.ICMS  
 328,00

VLR TOTAL  
 328,00

BC.ICMS  
 328,00

VLR TOTAL  
 328,00

VALOR TOTAL DO ISSON  
 OP: 003

ALIQ.IPI  
 0,00%

VLR ICMS ST %ICMS  
 12,00%

VLR TOTAL  
 328,00

BC.ICMS  
 328,00

VLR TOTAL  
 328,00

VALOR TOTAL DO ISSON  
 OP: 003

RECEBIDO: 16/03/2023  
 VALOR DO ISSON: 328,00

Pedido: 928484  
 Rep.: 001241

VALOR PAG. R\$: 328,00

VALOR TOTAL DO ISSON  
 OP: 003

Volumes  
 1

Nº da OS  
 000001265223 (G)

VALOR PAG. R\$: 328,00

VALOR TOTAL DO ISSON  
 OP: 003

Total

VALOR PAG. R\$: 328,00

VALOR TOTAL DO ISSON  
 OP: 003

DATA: 16/03/2023  
 VALOR DO ISSON: 328,00

SETOR: 1

|   |  |                              |   |
|---|--|------------------------------|---|
| Beneficiário<br>C M HOSPITALAR S.A (LDA) CNPJ: 12.420.164/0002-38 | Agência/Cod. Beneficiário<br>3376-6/00002494-5 | Nro.Documento<br>000965305   | ( ) Mudou-se<br>( ) Ausente                                     |
| Pagador<br>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL      | Vencimento<br>14/04/2023                       | Valor do Documento<br>328,00 | ( ) Não existe nº indicado<br>( ) Recusado<br>( ) Não procurado |
| Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.      | Data   | Assinatura                   | ( ) Endereço insuficiente<br>( ) Desconhecido                   |
|   | Data   | Entregador                   | ( ) Falecido<br>( ) Outros (anotar no verso)                    |

|   |   |
|---|---|
| Local de Pagamento<br>REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO   | Vencimento<br><b>14/04/2023</b>                     |
| Beneficiário/CNPJ/Endereço<br>C M HOSPITALAR S.A (LDA) - CNPJ: 12.420.164/0002-38<br>AV. TIRADENTES, 6640 - LONDRINA - PR 86072-000   | Agência/Código do Beneficiário<br>3376-6/00002494-5 |
| Data do Documento<br>15/03/2023   | Nro.Documento<br>000965305                          |
| Espécie Doc.<br>DM  | Aceite<br>N   |
| Data do Processamento<br>15/03/2023   | Nosso Número<br>09/00000847023-8                    |
| Uso do Banco<br>Carteira<br>09  | Espécie<br>R\$                                      |
| Quantidade  | Valor<br><b>328,00</b>                              |
| Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)  | (-)Desconto/Abatimento                              |
| APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%<br>COBRAR JUROS DE R\$ 0.66 POR DIA DE ATRASO<br>PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS<br>NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE<br>BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM<br>O(OS) DEBITO(S). | (-)Outras Deduções                                  |
|   | (+)Mora/Multa                                       |
|   | (+)Outros Acréscimos                                |
|   | (=)Valor Cobrado                                    |

Pagador  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO  
PONTAL - SP - 14180000

Código Interno: 000726-0001  
CNPJ: 55.110.753/0001-41



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

|   |   |
|---|---|
| Local de Pagamento<br>REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO   | Vencimento<br><b>14/04/2023</b>                     |
| Beneficiário/CNPJ/Endereço<br>C M HOSPITALAR S.A (LDA) - CNPJ: 12.420.164/0002-38<br>AV. TIRADENTES, 6640 - LONDRINA - PR 86072-000   | Agência/Código do Beneficiário<br>3376-6/00002494-5 |
| Data do Documento<br>15/03/2023   | Nro.Documento<br>000965305                          |
| Espécie Doc.<br>DM  | Aceite<br>N   |
| Data do Processamento<br>15/03/2023   | Nosso Número<br>09/00000847023-8                    |
| Uso do Banco<br>Carteira<br>09  | Espécie<br>R\$                                      |
| Quantidade  | Valor<br><b>328,00</b>                              |
| Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)  | (-)Desconto/Abatimento                              |
| APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%<br>COBRAR JUROS DE R\$ 0.66 POR DIA DE ATRASO<br>PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS<br>NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE<br>BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM<br>O(OS) DEBITO(S). | (-)Outras Deduções                                  |
|   | (+)Mora/Multa                                       |
|   | (+)Outros Acréscimos                                |
|   | (=)Valor Cobrado                                    |

Pagador  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO  
PONTAL - SP - 14180000

Código Interno: 000726-0001  
CNPJ: 55.110.753/0001-41



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 15/03/2023 13:24

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

4583

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 155 - CM HOSPITALAR S.A (LDA) Data Ped: 14/03/2023  
 Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 30 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 Qtd \* (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total  
 Observação do Pedido

| Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) | Situação do Item | No.Cotação | (Emp.Req-No.Requis)  | Vlr.Total |
|--|------------------|------------|----------------------|-----------|
| 76594- 1 LUVA CIRURGICA ESTERIL 6.5-PAR-MARCA      | Não Entregou     |            |                      |           |
| (4) FARMÁCIA                                       |                  | 200,0000   | 1,6400 0,0000 0,0000 | 328,0000  |
| Complemento do item                                |                  |            |                      |           |

Totais:

Total Bruto dos itens: 328,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

| Total dos Itens + | Encargo Pedido - | Desconto Pedido + | Frete Pedido = | Total do Pedido |
|-------------------|------------------|-------------------|----------------|-----------------|
| 328,0000          | 0,0000           | 0,0000            | 0,0000         | 328,0000        |

  
 COMPRAS

  
 ADMINISTRAÇÃO

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet**

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>                   | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL |
| <b>Conta de débito:</b>        | 3472   003   00000987-3         |

|  |  |
|--|--|
| <b>Histórico do Pagamento:</b>                     | PG BLOQTO  |
| <b>Representação numérica do código de barras:</b> | 00190.00009 02320.944230 20944.443173 2 93160000115670 |
| <b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>       | BANCO DO BRASIL S/A                                    |
| <b>Código do Banco:</b>                            | 001  |
| <b>Beneficiário original / Cedente</b>             |  |
| <b>Nome Fantasia:</b>                              | REVTEK.COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAMENTOS          |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | REVTEK.COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAMENTOS DE I     |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 04.245.532/0001-40                                     |
| <b>Pagador Sacado</b>                              |  |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL              |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 55.110.753/0001-41                                     |
| <b>Pagador Final - Correntista</b>                 |  |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL                        |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 55.110.753/0001-41                                     |

|  |            |
|--|------------|
| <b>Data do Vencimento:</b>               | 10/04/2023 |
| <b>Data de Efetivação / Agendamento:</b> | 10/04/2023 |
| <b>Valor Nominal do Bolet</b>            | 1.156,70   |
| <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>            | 1.156,70   |
| <b>Valor Pago (R\$):</b>                 | 1.156,70   |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data/hora da operação:</b> | 10/04/2023 14:09:00 |
|-------------------------------|---------------------|

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 000477518        |
| <b>Chave de segurança:</b> | 7EJKVHS11XHG7V4E |

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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA  
SECRETARIA DE FAZENDA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
201



|                        |                     |                          |          |                       |                     |
|------------------------|---------------------|--------------------------|----------|-----------------------|---------------------|
| Data e Hora da Emissão | 04/04/2023 10:57:32 | Competência              | 4/4/2023 | Código de Verificação | 7AS9YTOQL           |
| Número do RPS          |                     | No. da NFS-e substituída |          | Local da Prestação    | PORTO FERREIRA - SP |

Prestador de Serviço

|                   |  |                     |               |           |                      |
|-------------------|--|---------------------|---------------|-----------|----------------------|
| Razão Social/Nome | REVTEK-COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAMENTOS DE IMAGENS LTDA                    |                     |               |           |                      |
| Nome Fantasia     |  |                     |               |           |                      |
| CNPJ/CPF          | 04.245.532/0001-40   | Inscrição Municipal | 6627          | Município | PORTO FERREIRA - SP  |
| Endereço e CEP    | RUA APARECIDA DIAS FERNANDES ,65 - PARQUE RESIDENCIAL PORTO BELLO CEP: 13667-242 |                     |               |           |                      |
| Complemento       |  | Telefone            | (35)8562-5516 | e-mail    | REVTEK@REVTEK.COM.BR |

Tomador de Serviço

|                   |  |                     |               |           |                              |
|-------------------|--|---------------------|---------------|-----------|------------------------------|
| Razão Social/Nome | Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal      |                     |               |           |                              |
| CNPJ/CPF          | 55.110.753/0001-41                                     | Inscrição Municipal |               | Município | PONTAL - SP                  |
| Endereço e CEP    | Rua Ananias Costa Freitas ,753 - Centro CEP: 14180-000 |                     |               |           |                              |
| Complemento       |  | Telefone            | (16)3953-1716 | e-mail    | financeiro@iscmpontal.com.br |

Discriminação do Serviço

Referente ao Serviço de Manutenção prestado em uma Processadora Automática marca Macrotec, modelo MX-2, sob nº de série 2961670 (Rack Revelador, Rack Fixador e Rack Água), durante o mês de Março/2223, conforme aprovação da Diretoria dessa Irmandade da Santa Casa.

Realização: 10/04/2023

Valor Aproximado dos Tributos: 3,00%

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 14.01. - Lubrificação, Limpeza, Lustração, Revisão, Carga E Recarga, Conserto, Restauração, Blindagem, Manute

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

| PIS(R\$)                                       | COFINS(R\$) | IR(R\$)                    | INSS(R\$)                      | CSLL(R\$)                            |
|--|-------------|----------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|
| Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço |             | Outras Informações         |                                | Cálculo do ISSQN devido no Município |
| Valor do Serviço R\$                           | 1.156,70    | Natureza Operação          | Valor do Serviço R\$           | 1.156,70                             |
| (-) Desconto Incondicionado                    | 0,00        | 1-Tributação no município  | (-) Deduções Permitidas em Lei | 0,00                                 |
| (-) Desconto Condicionado                      | 0,00        | Regime Especial Tributação | (-) Desconto Incondicionado    | 0,00                                 |
| (-) Retenções Federais                         | 0,00        | 0-Nenhum                   | Base de Cálculo                | 1.156,70                             |
| (-) Outras Retenções                           | 0,00        | Opção Simples Nacional     | (x) Alíquota %                 | 3,00                                 |
| (-) ISSQN Retido                               | 0,00        | 2 - Não                    | ISSQN a Reter                  | ( ) Sim (X) Não                      |
| (=) Valor Líquido R\$                          | 1.156,70    | Incentivador Cultural      | (=) Valor do ISSQN R\$         | 34,70                                |
|  |             | 2-Não                      |                                |                                      |

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

Avisos

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGC R\$: 1.156,70

pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

- Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
- Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 |

00190.00009 02320.944230 20944.443173 2 93160000115670

|   |                               |  |                                 |   |                                    |
|---|-------------------------------|--|---------------------------------|---|------------------------------------|
| Beneficiário<br><b>REVTEK-COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAM</b>                               |                               | Espécie<br><b>R\$</b>                              | Quantidade                      | Nosso Número<br><b>00023209442320944443</b> |                                    |
| Endereço<br><b>RUA APARECIDA DIAS FERNANDES 65 PORTO BELO II PORTO FERREIRA SP - 13660000</b> |                               |  |                                 |   |                                    |
| Nr. do documento<br><b>NFE - 201</b>  | Contrato<br><b>18.806.435</b> | CPF/CNPJ Beneficiário<br><b>04.245.532/0001-40</b> | Vencimento<br><b>10/04/2023</b> |   | Valor Documento<br><b>1.156,70</b> |
| (-)   | (-) Outras Deduções           | (-) Mora/Multa                                     | (-) Outros Acrescimos           | (=) Valor Cobrado<br><b>1.156,70</b>        |                                    |
| Pagador<br><b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41</b>        |                               |  |                                 |   |                                    |

Instruções

Autenticação mecânica

JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 4,43 A PARTIR DE:11.04.2023  
MULTA DE 3,50 % A PARTIR DE 11/04/2023  
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.  
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.  
REFERENTE AO MES DE MARCO 2023  
PROTESTO:13.04.2023.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO

Corte na linha pontilhada

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 |

00190.00009 02320.944230 20944.443173 2 93160000115670

|   |                                      |                           |                    |  |   |
|---|--------------------------------------|---------------------------|--------------------|--|---|
| Local de Pagamento<br><b>Pagável em qualquer banco até o vencimento</b> |                                      |                           |                    | Vencimento<br><b>10/04/2023</b>                        |   |
| Beneficiário<br><b>REVTEK-COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAM</b>         |                                      |                           |                    | Agência/Código Beneficiário<br><b>514-2 / 101165-0</b> |   |
| Data do<br><b>04/04/2023</b>  | Nr. do documento<br><b>NFE - 201</b> | Espécie doc.<br><b>DM</b> | Aceite<br><b>N</b> | Data process.<br><b>04/04/2023</b>                     | Nosso número<br><b>00023209442320944443</b> |
| Carteira<br><b>17</b>   | Espécie<br><b>R\$</b>                | Quantidade                | x Valor            |  | Valor Documento<br><b>1.156,70</b>          |
| Instruções  |                                      |                           |                    |  | (-) Desconto/Abatimento                     |
| JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 4,43 A PARTIR DE:11.04.2023                     |                                      |                           |                    |  | (-) Outras Deduções                         |
| MULTA DE 3,50 % A PARTIR DE 11/04/2023                                  |                                      |                           |                    |  | (-) Mora/Multa                              |
| NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.                               |                                      |                           |                    |  | (-) Outros Acrescimos                       |
| PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.                              |                                      |                           |                    |  | (=) Valor Cobrado<br><b>1.156,70</b>        |
| REFERENTE AO MES DE MARCO 2023  |                                      |                           |                    |  |   |
| PROTESTO:13.04.2023.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO                 |                                      |                           |                    |  |   |

Pagador  
**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41**  
**RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753**  
**PONTAL - SP - 14180-000**

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



**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>                   | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL |
| <b>Conta de débito:</b>        | 3472   003   00000987-3         |

|  |  |
|--|--|
| <b>Histórico do Pagamento:</b>                     | PG BLOQTO  |
| <b>Representação numérica do código de barras:</b> | 00190.00009 03390.554008 00051.851178 8 93310000086244 |
| <b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>       | BANCO DO BRASIL S/A                                    |
| <b>Código do Banco:</b>                            | 001  |
| <b>Beneficiário original / Cedente</b>             |  |
| <b>Nome Fantasia:</b>                              | CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA                          |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA                          |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 14.491.877/0001-37                                     |
| <b>Pagador Sacado</b>                              |  |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL                   |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 55.110.753/0001-41                                     |
| <b>Pagador Final - Correntista</b>                 |  |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL                        |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 55.110.753/0001-41                                     |

|  |            |
|--|------------|
| <b>Data do Vencimento:</b>               | 25/04/2023 |
| <b>Data de Efetivação / Agendamento:</b> | 10/04/2023 |
| <b>Valor Nominal do Boleto:</b>          | 862,44     |
| <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>            | 862,44     |
| <b>Valor Pago (R\$):</b>                 | 862,44     |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data/hora da operação:</b> | 10/04/2023 14:09:17 |
|-------------------------------|---------------------|

**Código da operação:** 000478247  
**Chave de segurança:** FKRK0078ULNATZC3

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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

**MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO**

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

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

|                                    |                                    |                           |
|------------------------------------|------------------------------------|---------------------------|
| Número Nota Fiscal:<br><b>6654</b> | Data Emissão:<br><b>01/03/2023</b> | Chave:<br><b>HVFHTZFQ</b> |
|------------------------------------|------------------------------------|---------------------------|

**CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA**

RUA ANTONIO CAROTINI - 474 - SAO JOAO - Sertãozinho - SP - 14170132

CNPJ/CPF: 14.491.877/0001-37      Inscr. Estadual/RG:  
 Email: sertaozinho@controlinset.com.br  
 Telefone: 16 3942-2210      Inscrição Municipal: 123749

**Local de Prestação do Serviço:** Sertaozinho      **Local de Incidência do Serviço:** Sertaozinho  
**Competência:** 03/2023 **Data Prestação:** 01/03/2023      **Simples Nacional:** Sim  
**Exigibilidade:** Exigível      **ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL**  
**Retenção de ISS:** SEM RETENÇÃO  
**Atividade:** 07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres

**DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO**

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**      Sub. Tributário: Não  
 RUA: ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO  
 PONTAL - SP - CEP: 14180000      Inscrição Municipal:  
 CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41      Telefone:  
 E-mail: financeiro@iscmpontal.com.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS REALIZADO NO MÊS DE MARÇO DE 2023.

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

VENCIMENTO EM: 25/04/2023

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

CONVÊNIO/T.A Nº 001122  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGº R\$: 862,44

| RETENÇÕES            |                         |                 |          |          |                  |        | DESCONTOS     |                      |  |
|----------------------|-------------------------|-----------------|----------|----------|------------------|--------|---------------|----------------------|--|
| ISS                  | IRRF                    | PIS             | COFINS   | CSLL     | INSS             | OUTROS | Condicionado  | Incondicionado       |  |
| 0,00                 | 0,00                    | 0,00            | 0,00     | 0,00     | 0,00             | 0,00   | 0,00          | 0,00                 |  |
| <b>VALOR SERVIÇO</b> | <b>VALORES DA NFS-e</b> |                 |          |          |                  |        |               | <b>TOTAL LIQUIDO</b> |  |
| <b>862,44</b>        | Repasse/Dedução         | Base de Cálculo | Aliquota | Retenção | ISS SEM RETENÇÃO | ISS    |               |                      |  |
|                      | 0,00                    | 862,44          | 2,79 %   | 0,00     | 24,06            | 24,06  | <b>862,44</b> |                      |  |

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://nfe.sertaozinho.sp.gov.br:9083/tb>

Recortar Aqui

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| Data Emissão<br><b>01/03/2023</b> | RECEBI DA EMPRESA CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA<br>OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA |
| Número da NF<br><b>6654</b>       |  |
| Chave<br><b>HVFHTZFQ</b>          |  |
| Local / Data                      | Assinatura   |

|  |                          |                  |            |
|--|--------------------------|------------------|------------|
| Vencimento   | Agência/Cód.Beneficiário | Espécie          | Quantidade |
| 25/04/2023   | 6516-1/00018320-2        | R\$              |            |
| (=)Valor do documento  | (-)Desconto / Abatimento | (+)Juros / Multa |            |
| 862,44   |                          |                  |            |
| (=)Valor cobrado   | Nosso Número             | Nº do Documento  |            |
|  | 33905540000051851        | NFES6654         |            |
| Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL<br>BENEFICIÁRIO CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.877/0001-37<br>RUA ANTONIO CAROTINI 474 SÃO JOÃO 14170032 SERTAOZINHO SP |                          |                  |            |
| Autenticação mecânica  |                          |                  |            |

|                         |                          |                                      |            |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------------------|------------|
| Vencimento              | Agência/Cod.Beneficiário | Espécie                              | Quantidade |
| 25/04/2023              | 6516-1/00018320-2        | R\$                                  |            |
| (=)Valor do Documento   | Nosso Número             |                                      |            |
| 862,44                  | 33905540000051851        |                                      |            |
| Pagador                 |                          | IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL |            |
| Assinatura do Recebedor |                          | Data de Entrega                      |            |

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03390.554008 00051.851178 8 93310000086244

|   |                 |              |            |                           |                        |  |  |
|---|-----------------|--------------|------------|---------------------------|------------------------|--|--|
| Local de pagamento  |                 |              |            | Vencimento                |                        |  |  |
| PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO   |                 |              |            | 25/04/2023                |                        |  |  |
| BENEFICIÁRIO  |                 |              |            | Agência/Cód.Beneficiário  |                        |  |  |
| CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.877/0001-37<br>RUA ANTONIO CAROTINI 474 SÃO JOÃO 14170032 SERTAOZINHO SP |                 |              |            | 6516-1/00018320-2         |                        |  |  |
| Data do Documento   | Nº do Documento | Espécie Doc. | Aceite     | Data do Processamento     | Nosso Número           |  |  |
| 01/03/2023  | NFES6654        | DS           |            | 04/04/2023                | 33905540000051851      |  |  |
| Nº da Conta / Respons.  | Carteira        | Espécie      | Quantidade | Valor                     | (=) Valor do documento |  |  |
|   | 17-019          | R\$          | 0,00       |                           | 862,44                 |  |  |
| Instruções  |                 |              |            | (-) Desconto / Abatimento |                        |  |  |
| APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 17,25 DE MULTA   |                 |              |            | (-) Outras deduções       |                        |  |  |
| COBRAR JUROS DE R\$ 1,44 AO DIA   |                 |              |            | (+) Mora / Multa          |                        |  |  |
| PROTESTAR 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO  |                 |              |            | (+) Outros Acréscimos     |                        |  |  |
| Instruções de responsabilidade do beneficiário.   |                 |              |            | (=) Valor cobrado         |                        |  |  |
| Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário   |                 |              |            |                           |                        |  |  |

|  |  |  |  |                              |  |  |  |
|--|--|--|--|------------------------------|--|--|--|
| PAGADOR IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL |  |  |  | CNPJ/CPF DO PAGADOR          |  |  |  |
| RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 Bairro: CENTRO |  |  |  | CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 |  |  |  |
| CEP: 14.180-000 - PONTAL/SP                  |  |  |  | I.E./RG.: INSETA             |  |  |  |
| Pagador / Avalista                           |  |  |  | Código de baixa              |  |  |  |



Autenticação mecânica Ficha de Compensação

|  |                          |                  |            |
|--|--------------------------|------------------|------------|
| BANCO DO BRASIL 001-9 Recibo do Pagador  |                          |                  |            |
| Vencimento   | Agência/Cód.Beneficiário | Espécie          | Quantidade |
| 25/04/2023   | 6516-1/00018320-2        | R\$              |            |
| (=)Valor do documento  | (-)Desconto / Abatimento | (+)Juros / Multa |            |
| 862,44   |                          |                  |            |
| (=)Valor cobrado   | Nosso Número             | Nº do Documento  |            |
|  | 33905540000051851        | NFES6654         |            |
| Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL<br>BENEFICIÁRIO CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.877/0001-37<br>RUA ANTONIO CAROTINI 474 SÃO JOÃO 14170032 SERTAOZINHO SP |                          |                  |            |
| Autenticação mecânica  |                          |                  |            |

|   |                          |                                      |            |
|---|--------------------------|--------------------------------------|------------|
| BANCO DO BRASIL 001-9 Recibo de Entrega |                          |                                      |            |
| Vencimento                              | Agência/Cod.Beneficiário | Espécie                              | Quantidade |
| 25/04/2023                              | 6516-1/00018320-2        | R\$                                  |            |
| (=)Valor do Documento                   | Nosso Número             |                                      |            |
| 862,44                                  | 33905540000051851        |                                      |            |
| Pagador                                 |                          | IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL |            |
| Assinatura do Recebedor                 |                          | Data de Entrega                      |            |

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03390.554008 00051.851178 8 93310000086244

|   |                 |              |            |                           |                        |  |  |
|---|-----------------|--------------|------------|---------------------------|------------------------|--|--|
| Local de pagamento  |                 |              |            | Vencimento                |                        |  |  |
| PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO   |                 |              |            | 25/04/2023                |                        |  |  |
| BENEFICIÁRIO  |                 |              |            | Agência/Cód.Beneficiário  |                        |  |  |
| CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.877/0001-37<br>RUA ANTONIO CAROTINI 474 SÃO JOÃO 14170032 SERTAOZINHO SP |                 |              |            | 6516-1/00018320-2         |                        |  |  |
| Data do Documento   | Nº do Documento | Espécie Doc. | Aceite     | Data do Processamento     | Nosso Número           |  |  |
| 01/03/2023  | NFES6654        | DS           |            | 04/04/2023                | 33905540000051851      |  |  |
| Nº da Conta / Respons.  | Carteira        | Espécie      | Quantidade | Valor                     | (=) Valor do documento |  |  |
|   | 17-019          | R\$          | 0,00       |                           | 862,44                 |  |  |
| Instruções  |                 |              |            | (-) Desconto / Abatimento |                        |  |  |
| APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 17,25 DE MULTA   |                 |              |            | (-) Outras deduções       |                        |  |  |
| COBRAR JUROS DE R\$ 1,44 AO DIA   |                 |              |            | (+) Mora / Multa          |                        |  |  |
| PROTESTAR 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO  |                 |              |            | (+) Outros Acréscimos     |                        |  |  |
| Instruções de responsabilidade do beneficiário.   |                 |              |            | (=) Valor cobrado         |                        |  |  |
| Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário   |                 |              |            |                           |                        |  |  |

|  |  |  |  |                              |  |  |  |
|--|--|--|--|------------------------------|--|--|--|
| PAGADOR IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL |  |  |  | CNPJ/CPF DO PAGADOR          |  |  |  |
| RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 Bairro: CENTRO |  |  |  | CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 |  |  |  |
| CEP: 14.180-000 - PONTAL/SP                  |  |  |  | I.E./RG.: INSETA             |  |  |  |
| Pagador / Avalista                           |  |  |  | Código de baixa              |  |  |  |



Autenticação mecânica Ficha de Compensação

**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>                   | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL |
| <b>Conta de débito:</b>        | 3472   003   00000987-3         |

|  |  |
|--|--|
| <b>Histórico do Pagamento:</b>                     | PG BLOQTO  |
| <b>Representação numérica do código de barras:</b> | 03399.33160 77700.000092 50570.201017 2 93210000060000 |
| <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>F DO PRADO PONTOGLIO ME</b>                         |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | <b>F DO PRADO PONTOGLIO ME</b>                         |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | <b>03.748.339/0001-69</b>                              |
| <b>Pagador Sacado</b>                              |  |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL                   |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 55.110.753/0001-41                                     |
| <b>Pagador Final - Correntista</b>                 |  |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL                        |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 55.110.753/0001-41                                     |

|  |            |
|--|------------|
| <b>Data do Vencimento:</b>               | 15/04/2023 |
| <b>Data de Efetivação / Agendamento:</b> | 10/04/2023 |
| <b>Valor Nominal do Boleto:</b>          | 600,00     |
| <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>            | 600,00     |
| <b>Valor Pago (R\$):</b>                 | 600,00     |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data/hora da operação:</b> | 10/04/2023 14:09:33 |
|-------------------------------|---------------------|

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 000478960        |
| <b>Chave de segurança:</b> | KG1T2TSG92HG0ZCJ |

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**OxiGÁS**  
Distribuidor Autorizado

**MESSER**  
Gases for Life

**F DO PRADO PONTOGLIO**

Rua: AVENIDA VALDIR ANTONIO FANTIN

Bairro: JARDIM CYBELLI

CEP: 14098-810

Cidade: RIBEIRÃO PRETO

Tel. (16)3624-2970

**NOTA DE LOCAÇÃO**

Nº

**16.826**

C.N.P.J

03.748.339/0001-69

1º VIA -  
DESTINATÁRIO/  
REMETENTE

"Oxigás Distr. Aut. Linde." "Solução em Gases, Arames e Equipamentos Site:

|                                 |               |   |                         |                     |
|---------------------------------|---------------|---|-------------------------|---------------------|
| Natureza da Operação<br>Locação | C.F.O.P.<br>0 | Incr. estadual do substituto tributário | I.E.<br>797.843.227.113 | Data limite emissão |
|---------------------------------|---------------|---|-------------------------|---------------------|

**DESTINATÁRIO / EMITENTE**

|   |                                     |                            |
|---|-------------------------------------|----------------------------|
| Nome/ Razão Social<br>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL | C.N.P.J/C.P.F<br>55.110.753/0001-41 | Data Emissão<br>21/03/2023 |
| Endereço<br>RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753                               | Bairro<br>CENTRO                    | CEP<br>14180-000           |
| Município<br>PONTAL   | Fone/Fax<br>(16)3953-1719           | U.F.<br>SP                 |
|   | Inscrição Estadual<br>ISENTO        | Hora da Saída<br>09:55:55  |

**PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

| Descrição dos serviços prestados | UNID         | Quantidade | Valor Unitário         | Valor Total |
|----------------------------------|--------------|------------|------------------------|-------------|
| Locacao Mensal de Cilindro(s)    | CIL.         | 8,00       | RS 75,00               | RS 600,00   |
| I.M.                             | Valor do ISS | 0,00       | Valor total do serviço | RS 600,00   |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

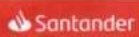
|  |  |                |               |            |                                       |
|--|--|----------------|---------------|------------|---------------------------------------|
| Nome / Razão Social<br>F DO PRADO PONTOGLIO        | Frete Por Conta:<br>1 - Emitente<br>2 - Destinatario | 1              | Placa Veiculo | UF<br>SP   | C.N.P.J/C.P.F<br>03.748.339/0001-69   |
| Endereço<br>AVENIDA VALDIR ANTONIO FANTINI Nº 1520 | Município<br>RIBEIRÃO PRETO                          |                |               | UF<br>SP   | Inscrição Estadual<br>797.843.227.113 |
| Quantidade<br>8                                    | Espécie<br>Cilindro                                  | Marca<br>Linde | Número        | Peso Bruto | Peso Liquid                           |

**DADOS ADICIONAIS**

VENCIMENTO: 15/04/2023

|                 |   |  |  |
|-----------------|---|--|--|
| Nota de locação | Recebi(emos) de e d F DO PRADO PONTOGLIO , os serviços constantes desta nota de locação indicada ao lado. |  |  |
| Nº<br>16.826    | Data do Recebimento   | Identificação e assinatura do receptor |  |

CONVÊNIO/T.A Nº 001122  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 600,00



033-7

RECIBO DO PAGADOR

|  |                     |               |            |                    |                             |
|--|---------------------|---------------|------------|--------------------|-----------------------------|
| Local de Pagamento   |                     |               |            |                    | Vencimento                  |
| PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER   |                     |               |            |                    | 15/04/2023                  |
| Beneficiário   |                     |               |            |                    | Agência / Cod. Beneficiário |
| F DO PRADO PONTOGLIO ME - 03.748.339/0001-69   |                     |               |            |                    | 3269 / 003316777            |
| R VALDIR ANTONIO FANTINI, 1520 - JARDIM CYBELLI - CEP: 14098-810 - RIBEIRAO PRETO - SP |                     |               |            |                    |                             |
| Data do Documento  | No. do Documento    | Espécie doc.  | Aceite     | Data Processamento | Nosso Número                |
| 29/03/2023   | 16826               | DM            | Não        | 29/03/2023         | 000009505702                |
| Uso do Banco   | Carteira            | Espécie Moeda | Quantidade | (x) Valor          | (=) Valor do Documento      |
|  | Rápida com Registro | REAL          | 1          |                    | 600,00                      |
| Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)                      |                     |               |            |                    | (-) Descontos/Abatimento    |
|  |                     |               |            |                    | (-) Mora/Multa              |
|  |                     |               |            |                    | (=) Valor Cobrado           |

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL - 55.110.753/0001-41  
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753  
PONTAL / SP - 14180-000

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.33160.77700.000092.50570.201017.2.9321000060000

|  |                     |               |            |                    |                             |
|--|---------------------|---------------|------------|--------------------|-----------------------------|
| Local de Pagamento   |                     |               |            |                    | Vencimento                  |
| PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER   |                     |               |            |                    | 15/04/2023                  |
| Beneficiário   |                     |               |            |                    | Agência / Cod. Beneficiário |
| F DO PRADO PONTOGLIO ME - 03.748.339/0001-69   |                     |               |            |                    | 3269 / 003316777            |
| R VALDIR ANTONIO FANTINI, 1520 - JARDIM CYBELLI - CEP: 14098-810 - RIBEIRAO PRETO - SP |                     |               |            |                    |                             |
| Data do Documento  | No. do Documento    | Espécie doc.  | Aceite     | Data Processamento | Nosso Número                |
| 29/03/2023   | 16826               | DM            | Não        | 29/03/2023         | 000009505702                |
| Uso do Banco   | Carteira            | Espécie Moeda | Quantidade | (x) Valor          | (=) Valor do Documento      |
|  | Rápida com Registro | REAL          | 1          |                    | 600,00                      |
| Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)                      |                     |               |            |                    | (-) Descontos/Abatimento    |
|  |                     |               |            |                    | (-) Mora/Multa              |
|  |                     |               |            |                    | (=) Valor Cobrado           |

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL - 55.110.753/0001-41  
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753  
PONTAL / SP - 14180-000

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica



**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>                   | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL |
| <b>Conta de débito:</b>        | 3472   003   00000987-3         |

|  |  |
|--|--|
| <b>Histórico do Pagamento:</b>                     | PG BLOQTO  |
| <b>Representação numérica do código de barras:</b> | 23790.00207 90000.015173 30009.683100 4 93180000033679 |
| <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>SOFOLHA SOLUCOES CORPORATIVAS LTDA - EPP</b>        |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | <b>SOFOLHA SOLUCOES CORPORATIVAS LTDA - EPP</b>        |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | <b>01.055.651/0001-41</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>                          | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL                        |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 55.110.753/0001-41                                     |

|  |            |
|--|------------|
| <b>Data do Vencimento:</b>               | 12/04/2023 |
| <b>Data de Efetivação / Agendamento:</b> | 10/04/2023 |
| <b>Valor Nominal do Boleto:</b>          | 336,79     |
| <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>            | 336,79     |
| <b>Valor Pago (R\$):</b>                 | 336,79     |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data/hora da operação:</b> | 10/04/2023 14:09:48 |
|-------------------------------|---------------------|

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 000479620        |
| <b>Chave de segurança:</b> | QC6ZH6N7VZSY953J |

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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

**Instruções para impressão:**

- Utilize Fontes de tamanho médio (no menu Exibir, selecionar Fontes, Médio).
- Imprimir em impressora jato de tinta ou laser em qualidade normal. (não utilize qualidade rascunho).
- Corte nas linhas indicadas.

**Instruções de pagamento:**

- Caso voce não queira imprimir o boleto bancário, ou prefira pagar pelo Home Banking, utilize as seguintes informações:
- linha digitada: 23790.00207 90000.015173 30009.683100 4 93180000033679
- valor: R\$ 336,79

**RECIBO DO SACADO**

|  |  |  |                                     |
|--|--|--|-------------------------------------|
| Cedente:<br><b>SÓFOLHA INFORMÁTICA LTDA.</b>                       | Agência/Cod. Cedente<br><b>002-7/0096831-5</b> | Data do Documento<br><b>04/04/2023</b>   | Vencimento<br><b>12/04/2023</b>     |
| Sacado<br><b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b> | Número Documento                               | Nosso Número<br><b>09/00/000151730-1</b> | Valor do Documento<br><b>336,79</b> |
| Demonstrativo:   |  |  |                                     |

**Autenticação mecânica****Corte na linha abaixo****Bradesco****237-2**

23790.00207 90000.015173 30009.683100 4 93180000033679

|   |                        |                             |            |                    |   |
|---|------------------------|-----------------------------|------------|--------------------|---|
| Local de Pagamento: <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento</b>   |                        |                             |            |                    | Vencimento<br><b>12/04/2023</b>                   |
| Cedente<br><b>SÓFOLHA INFORMÁTICA LTDA.</b>   |                        |                             |            |                    | Agência/Código Cedente<br><b>0002-7/0096831-5</b> |
| Data do documento:<br><b>04/04/2023</b>   | No. do documento       | Espécie doc.<br><b>DS</b>   | Aceite     | Data Processamento | Nosso Número<br><b>09/00/000151730-1</b>          |
| Uso do Banco  | Carteira<br><b>009</b> | Espécie Moeda<br><b>R\$</b> | Quantidade | (x) Valor          | (=) Valor do Documento<br><b>336,79</b>           |
| Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)<br>APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE R\$0,20 AO DIA<br>PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO |                        |                             |            |                    | (-) Descontos/Abatimento                          |
|   |                        |                             |            |                    | (-) Outras Deduções                               |
|   |                        |                             |            |                    | (+) Mora/Multa                                    |
|   |                        |                             |            |                    | (+) Outros Acréscimos                             |
|   |                        |                             |            |                    | (=) Valor Cobrado                                 |
| Sacado:IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  |                        |                             |            |                    | <b>Ficha de Compensação</b>                       |

Autenticação Mecânica

CONVÊNIO/T.A N° 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGC R\$: 336,79



**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet**

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>                   | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL |
| <b>Conta de débito:</b>        | 3472   003   00000987-3         |



|  |  |
|--|--|
| <b>Histórico do Pagamento:</b>                     | PG BLOQTO  |
| <b>Representação numérica do código de barras:</b> | 03399.75328 71700.003156 64001.401013 1 93260000370456 |
| <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>SYSPEC INFORMATICA LTDA</b>                         |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | <b>SYSPEC INFORMATICA EIRELI</b>                       |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | <b>67.220.871/0001-91</b>                              |
| <b>Sacador Avalista</b>                            |  |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | SYSPEC INFORMATICA LTDA                                |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 67.220.871/0001-91                                     |
| <b>Pagador Sacado</b>                              |  |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | SANTA CASA DE PONTAL                                   |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 55.110.753/0001-41                                     |
| <b>Pagador Final - Correntista</b>                 |  |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL                        |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 55.110.753/0001-41                                     |

|  |            |
|--|------------|
| <b>Data do Vencimento:</b>               | 20/04/2023 |
| <b>Data de Efetivação / Agendamento:</b> | 10/04/2023 |
| <b>Valor Nominal do Bolet</b>            | 3.704,56   |
| <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>            | 3.704,56   |
| <b>Valor Pago (R\$):</b>                 | 3.704,56   |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data/hora da operação:</b> | 10/04/2023 14:10:03 |
|-------------------------------|---------------------|

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 000480333        |
| <b>Chave de segurança:</b> | RJ2PNC5LNE0C3NS4 |

|   |   |   |
|---|---|---|
|  <b>Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP</b><br>Secretaria Municipal da Fazenda<br>Fone: (16) - <a href="https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/">https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/</a> |  | Série do Documento                        |
|   |   | Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e |

|  |   |   |
|--|---|---|
|  | <b>Syspec Informatica Ltda</b><br>Rua Alice Além Saadi,855 - SALA 1405 - Nova Ribeirânia<br>CEP 14096-570 - Fone: (16)2111-3883 - Ribeirão Preto - SP<br>cfirmano@syspec.com.br<br>Inscrição Municipal 20018284 - CPF/CNPJ 67.220.871/0001-91 |  |
|  |   |   |

|  |                                      |                            |  |
|--|--------------------------------------|----------------------------|--|
| <b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>   |                                      |                            |  |
| Natureza da Operação   | Data de Competência/Emissão          | Data de Geração da NFS-e   | Código de Verificação de Autenticidade |
| <b>Tributação no município</b>   | <b>03/04/2023</b>                    | <b>03/04/2023 13:04:42</b> | <b>ED FF 27</b>                        |
| Número do RPS  | Série do RPS                         | Data de Emissão do RPS     | Número da Nota Fiscal                  |
| 1414   | RPS - Recibo Provisórios de Serviços | 03/04/2023                 |  |
| Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <a href="https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online">https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online</a> |                                      |                            |  |

|                                     |                     |   |        |
|-------------------------------------|---------------------|---|--------|
| <b>Dados do Tomador de Serviços</b> |                     |   |        |
| CNPJ/CPF                            | Inscrição Municipal | Razão Social                                      |        |
| 55.110.753/0001-41                  |                     | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL |        |
| Endereço                            | Número              | Complemento                                       | Bairro |
| R ANANIAS DA COSTA FREITAS          | 753                 | ---   | CENTRO |
| CEP                                 | Cidade / UF         | Telefone  | e-mail |
| 14180-000                           | Pontal / SP         |   |        |

|                            |
|----------------------------|
| <b>Local dos Serviços</b>  |
| Ribeirão Preto - São Paulo |

|   |
|---|
| <b>Descrição dos Serviços</b>   |
| LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO SIH-R (3947,32) --- (Observações: REF.FATURAMENTO DE 04/2023 - VENCIMENTO:20/04/2023 VALOR DOS T RIBUTOS APROXIMADOS CONF. LEI 12.741/2012 E DE 13,33% R\$ 493,82 - FONTE: IBPT) |
| CONVÊNIO/T.A Nº <u>001122</u><br>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL<br>AG: 3472<br>CONTA CORRENTE: <u>987-3</u><br>OP: 003<br>VALOR PAGC R\$: <u>3.704,56</u>  |

|  |                         |                       |                                   |                |              |                       |  |
|--|-------------------------|-----------------------|-----------------------------------|----------------|--------------|-----------------------|--|
| <b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN</b>     |                         |                       |                                   |                |              |                       |  |
| Atividade do Município                                       | Alíquota                | Item da LC116/2003    | Cód. Nacional Atividade Econômica |                |              |                       |  |
| 10400 - Elaboracao de Programas de Computadores, Inclusiv... | <b>2,00</b>             | 101                   | 6201501                           |                |              |                       |  |
| <b>Valor Total dos Serviços</b>                              | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo                   | Total do ISSQN | ISSQN Retido | Desconto Condicionado |  |
| <b>R\$ 3.947,32</b>  | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 3.947,32                      | R\$ 78,95      | Não          | R\$ 0,00              |  |

|                              |            |          |           |           |                  |  |          |
|------------------------------|------------|----------|-----------|-----------|------------------|--|----------|
| <b>Retenções de Impostos</b> |            |          |           |           |                  |  |          |
| PIS                          | COFINS     | INSS     | IRRF      | CSLL      | Outras Retenções |  | ISSQN    |
| R\$ 25,66                    | R\$ 118,42 | R\$ 0,00 | R\$ 59,21 | R\$ 39,47 | R\$ 0,00         |  | R\$ 0,00 |

|                                     |                     |
|-------------------------------------|---------------------|
| <b>Valor Líquido da Nota Fiscal</b> | <b>R\$ 3.704,56</b> |
|-------------------------------------|---------------------|

|                                   |
|-----------------------------------|
| <b>Informações Complementares</b> |
|                                   |

**Recibo do Sacado**

Sacado  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Número do Documento  
**31564**

Vencimento  
**20/04/2023**

Instruções / Mensagens

Cobrar 2% de multa após o vencimento  
Cobrar juros de 1,99% ao mês  
Protestar após 30 dias do vencimento

**RECEBER EM REDE BANCARIA ATE | 25/04/2023**

Cliente do Banco Santander Pague através do disque Santander

|                        |           |            |                                      |               |                                     |
|------------------------|-----------|------------|--------------------------------------|---------------|-------------------------------------|
| 0000315640014<br>31564 | 02<br>R\$ | Quantidade | Valor do Documento<br><b>3704,56</b> | Espécie<br>DM | Agência / Código<br>3742 / 13000905 |
|------------------------|-----------|------------|--------------------------------------|---------------|-------------------------------------|

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

|   |             |              |              |   |                |
|---|-------------|--------------|--------------|---|----------------|
|  <b>033-7</b> | 03399.75328 | 71700.003156 | 64001.401013 | 1 | 93260000370456 |
|---|-------------|--------------|--------------|---|----------------|

|  |                          |
|--|--------------------------|
| Local de Pagamento<br>Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento | Vencimento<br>20/04/2023 |
|--|--------------------------|

|   |  |
|---|--|
| Beneficiário<br>SYSPEC INFORMATICA EIRELI | Agência / Código do Beneficiário<br>3742 / 7532717 |
|---|--|

|                                 |                                |               |             |                                 |                               |
|---------------------------------|--------------------------------|---------------|-------------|---------------------------------|-------------------------------|
| Data do Documento<br>03/04/2023 | Número Documento<br>14313/1548 | Espécie<br>DM | Aceite<br>N | Data Procedimento<br>03/04/2023 | Nosso Número<br>0000315640014 |
|---------------------------------|--------------------------------|---------------|-------------|---------------------------------|-------------------------------|

|              |                 |           |            |                  |                                      |
|--------------|-----------------|-----------|------------|------------------|--------------------------------------|
| Uso do Banco | Carteira<br>101 | 02<br>R\$ | Quantidade | Valor<br>3704,56 | Valor do Documento<br><b>3704,56</b> |
|--------------|-----------------|-----------|------------|------------------|--------------------------------------|

|   |  |
|---|--|
| <p>Instruções</p> <p>Cobrar 2% de multa após o vencimento<br/>Cobrar juros de 1,99% ao mês<br/>Protestar após 30 dias do vencimento</p> <p><b>RECEBER EM REDE BANCARIA ATE   25/04/2023</b></p> | ( - ) Desconto<br><b>0,00</b>          |
|   | ( - ) Outras Deduções<br><b>0,00</b>   |
|   | ( + ) Mora / Multa                     |
|   | ( + ) Outros Acréscimos<br><b>0,00</b> |
|   | ( = ) Valor Cobrado                    |

|  |     |                      |
|--|-----|----------------------|
| Sacado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL<br>R ANANIAS DA COSTA FREITAS<br>14180000 PONTAL | 753 | CNPJ: 55110753000141 |
| Sacador Avalista:  | SP  | CENTRO               |

Código de Baixa

(LiVeSgVbFuB{LiA | JsHelyVbI | A | B{LiWsFrB{QtJjJj})

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet**

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>                   | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL |
| <b>Conta de débito:</b>        | 3472   003   00000987-3         |

|  |  |
|--|--|
| <b>Histórico do Pagamento:</b>                     | PG BLOQTO  |
| <b>Representação numérica do código de barras:</b> | 75691.32140 01345.041402 44209.760048 5 93260000042980 |
| <b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>       | BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.                       |
| <b>Código do Banco:</b>                            | 756  |
| <b>Código do ISPB:</b>                             | 02038232   |
| <b>Beneficiário original / Cedente</b>             |  |
| <b>Nome Fantasia:</b>                              | <b>MICHELETO INTERNET EIRELI</b>                       |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | <b>MICHELETO INTERNET EIRELI</b>                       |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | <b>09.092.988/0001-30</b>                              |
| <b>Pagador Sacado</b>                              |  |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | IRMANDADE DA SANTA CASA DE PONTAL ISCMPO               |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 55.110.753/0001-41                                     |
| <b>Pagador Final - Correntista</b>                 |  |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL                        |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 55.110.753/0001-41                                     |

|  |            |
|--|------------|
| <b>Data do Vencimento:</b>               | 20/04/2023 |
| <b>Data de Efetivação / Agendamento:</b> | 10/04/2023 |
| <b>Valor Nominal do Bolet</b>            | 429,80     |
| <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>            | 429,80     |
| <b>Valor Pago (R\$):</b>                 | 429,80     |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data/hora da operação:</b> | 10/04/2023 14:10:23 |
|-------------------------------|---------------------|

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 000481236        |
| <b>Chave de segurança:</b> | S5845YZ9NR3RQ7VU |

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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO - MOD E21



**MICHELETO INTERNET EIRELI**  
 CPF/CNPJ: 09.092.988/0001-30  
 IE/RG: 550.037.028.112  
 Fone: (16) 3953-7870

Rua Aurea Dos Reis Felicio, 479 - Centro  
 CEP: 14180-000 - Pontal/SP  
 E-mail: nfe@3axfibra.net.br - Site: www.3axfibra.net.br

Nota fiscal N°

**000.140.517**

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

**000018018**

Contato Anatel: **1331** ou **1332**  
 para pessoas com deficiências auditivas

Destinatário:  
**505 - Irmandade da Santa Casa de Pontal (iscmpontal)**  
 CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41 IE/RG: ISENT0  
 End: Rua Ananias da Costa Freitas - 753 - Santa Casa - - Centro  
 Pontal / São Paulo CEP: 14180-000  
 Tipo de cliente: Comercial

CFOP - Natureza da operação  
**5303 - Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial**

Cód. Fatura  
**0442097-6**

Data de Emissão  
**03/04/2023**

|  |                         |                               |                              |                                 |  |                                      |
|--|-------------------------|-------------------------------|------------------------------|---------------------------------|--|--------------------------------------|
| Base de cálculo do ICMS<br><b>429.80</b> | Aliquota<br><b>3.74</b> | Valor do ICMS<br><b>16.07</b> | Valor do FUST<br><b>0,00</b> | Valor do FUNTTEL<br><b>0,00</b> | Período da Prestação<br>de 20/03/2023 até 19/04/2023 | Data da Emissão<br><b>03/04/2023</b> |
|--|-------------------------|-------------------------------|------------------------------|---------------------------------|--|--------------------------------------|

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS | QTDE. | V. UNIT. | DESC. | TOTAL  |
|------------------------|-------|----------|-------|--------|
| Acesso Fibra 500MB     | 1     | 429,80   | 0,00  | 429,80 |

DADOS DO CONSUMO

| Mês     | Download  | Upload    |
|---------|-----------|-----------|
| 11/2022 | 1.10 TB   | 197.93 GB |
| 10/2022 | 898.62 GB | 158.29 GB |
| 09/2022 | 851.28 GB | 140.87 GB |
| 08/2022 | 832.33 GB | 153.90 GB |
| 07/2022 | 735.33 GB | 136.03 GB |
| 06/2022 | 670.79 GB | 131.30 GB |
| 05/2022 | 718.07 GB | 119.54 GB |
| 04/2022 | 648.43 GB | 131.91 GB |
| 03/2022 | 849.01 GB | 1.31 TB   |
| 02/2022 | 696.34 GB | 100.32 GB |
| 01/2022 | 654.39 GB | 132.59 GB |
| 12/2021 | 616.08 GB | 114.48 GB |

CONVÊNIO/T.A N° 000122  
 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS **429,80**

Informações complementares  
 ref. ID 442097

AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGC R\$: 429,80

Reservado ao fisco  
 AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 6822.D982.D6D6.CE34.92E7.2A42.B10A.D20D



756-0

75691.32140 01345.041402 44209.760048 5 93260000042980

|  |                                |                            |                    |   |  |
|--|--------------------------------|----------------------------|--------------------|---|--|
| Local de pagamento<br><b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRICA MESMO APÓS O VENCIMENTO.</b>  |                                |                            |                    |   | Vencimento<br><b>20/04/2023</b>                      |
| Beneficiário<br><b>MICHELETO INTERNET EIRELI</b>   |                                |                            |                    |   | Agência/Código Beneficiário<br><b>3214 / 3450414</b> |
| Data Doc.<br><b>16/12/2022</b>   | Número Doc.<br><b>429612/4</b> | Especie Doc.<br><b>DM</b>  | Acelte<br><b>N</b> | Data Processamento<br><b>03/04/2023</b> | Nosso Número<br><b>0442097-6</b>                     |
| Uso do Banco   | Especie Moeda<br><b>1</b>      | Quant. Moeda<br><b>R\$</b> | (X) Valor          | Carteira                                | (=) Valor Documento<br><b>429,80</b>                 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)<br><b>Após vencimento cobrar juros de R\$ 0,14 ao dia.</b><br><b>Após vencimento cobrar multa de R\$ 8,60 ao mês.</b>                       |                                |                            |                    |   | (-) Desconto/Abatimentos                             |
|  |                                |                            |                    |   | (-) Outras Deduções                                  |
|  |                                |                            |                    |   | (+) Outros Acréscimos                                |
| de 20/03/2023 até 19/04/2023   |                                |                            |                    |   | (=) Valor cobrado                                    |
| Pagador<br><b>505 - Irmandade da Santa Casa de Pontal (iscmpontal) 55.110.753/0001-41</b><br>Rua Ananias da Costa Freitas, 753 Santa Casa - Centro - Cidade: Pontal, CEP: 14180-000, UF: São Paulo |                                |                            |                    |   | --- Autenticação Mecânica ---                        |



**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>                   | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL |
| <b>Conta de débito:</b>        | 3472   003   00000987-3         |

|  |  |
|--|--|
| <b>Histórico do Pagamento:</b>                     | PG BLOQTO  |
| <b>Representação numérica do código de barras:</b> | 75691.32140 01002.056701 42368.530103 7 93230000060000 |
| <b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>       | BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.                       |
| <b>Código do Banco:</b>                            | 756  |
| <b>Código do ISPB:</b>                             | 02038232   |
| <b>Beneficiário original / Cedente</b>             |  |
| <b>Nome Fantasia:</b>                              | <b>GUIFAMI INFORMATICA LTDA</b>                        |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | <b>GUIFAMI INFORMATICA LTDA</b>                        |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | <b>03.988.184/0001-38</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>                          | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL                        |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 55.110.753/0001-41                                     |

|  |            |
|--|------------|
| <b>Data do Vencimento:</b>               | 17/04/2023 |
| <b>Data de Efetivação / Agendamento:</b> | 10/04/2023 |
| <b>Valor Nominal do Boleto:</b>          | 600,00     |
| <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>            | 600,00     |
| <b>Valor Pago (R\$):</b>                 | 600,00     |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data/hora da operação:</b> | 10/04/2023 14:10:38 |
|-------------------------------|---------------------|

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 000481990        |
| <b>Chave de segurança:</b> | HUZ8JFCKN9XFRHXR |

**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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

# NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO - MOD E21



**GUIFAMI INFORMATICA EIRELI**

CPF/CNPJ: 03.988.184/0001-38

IE/RG: 664.208.016.112

Fone: (16) 3076-0600

Av Beppe Olivare, 86 - Jardim Lopes da Silva

CEP: 14160-800 - Sertãozinho/SP

E-mail: 3ax@3ax.com.br; gabriela.santos@3axtelecom.com.br

Site: http://www.3axtelecom.com.br

Nota fiscal N°

**000.140.707**

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

**000020198**

Destinatário:

**12726 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

IE/RG: ISENTO

Rua Ananias costa freitas, 753 - Centro

Pontal / São Paulo CEP: 14180-000

Tipo de cliente: Comercial

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

CFOP

**5303**

Natureza da operação

**Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial**

Base de cálculo do ICMS

**0,00**

Aliquota

**0**

Valor do ICMS

**0,00**

Valor do FUST

**0,00**

Valor do FUNTTTEL

**0,00**

Período da Prestação

de 15/03/2023 até 14/04/2023

Data da Emissão

**03/04/2023**

## DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço de Interligação

QTDE.

1

V. UNIT.

600,00

DESC.

0,00

TOTAL

600,00

**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS**

**600,00**

Informações complementares

ID título referência - 423685

Interligação Lan to Lan 100 MB

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 2A33.98D2.9AD6.D2DE.0AA1.FE67.01D0.62DB

CONVÊNIO/T.A N° 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 600,00

SICOOB 756-0

SICOOB 756-0

75691.32140 01002.056701 42368.530103 7 93230000060000

Beneficiário  
**GUIFAMI INFORMATICA EIR**  
Agência/Código Beneficiário  
**3214 / 0020567**  
Espécie/Moeda Quant./Moeda  
**R\$**  
(=) Valor Documento  
**600,00**  
(-) Desconto/Abatimentos  
(-) Outras Deduções  
(+) Outros Acréscimos  
(=) Valor cobrado  
Nosso Número  
**0423685-3**  
Pagador  
**12726 - IRMANDADE DA SAN**  
Vencimento  
**17/04/2023**  
RECIBO DO PAGADOR

Local de pagamento  
**PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRICA MESMO APÓS O VENCIMENTO.**  
Beneficiário **GUIFAMI INFORMATICA EIRELI 03.988.184/0001-38**  
Av Beppe Olivare, 86 - Jardim Lopes da Silva Sertãozinho/SP  
Vencimento **17/04/2023**  
Agência/Código Beneficiário  
**3214 / 0020567**  
Nosso Número  
**0423685-3**  
Data Doc. Número Doc. Espécie Doc. Aceite Data Processamento  
**21/06/2022 420220/10 DM N 10/04/2023**  
Uso do Banco Carteira Espécie Moeda Quant. Moeda (X) Valor  
**1 R\$**  
(=) Valor Documento  
**600,00**  
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário  
**Após vencimento cobrar juro de R\$ 0,20 ao dia.**  
**Após vencimento cobrar multa de R\$ 12,00 ao mês.**  
(-) Desconto/Abatimentos  
(-) Outras Deduções  
(+) Outros Acréscimos  
(=) Valor cobrado  
de 15/03/2023 até 14/04/2023

Pagador  
**12726 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41**  
Rua Ananias costa freitas, 753 - Centro - Cidade: Pontal, CEP: 14180-000, UF: São Paulo



FICHA DE COMPENSAÇÃO  
— Autenticação Mecânica —



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

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                                 |
|------------------------|---------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros              |
| <b>Conta origem:</b>   | 3472 / 003 / 00000987-3         |
| <b>Tipo de conta:</b>  | 01 - Conta Corrente             |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                        |
| <b>Nome:</b>           | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL |
| <b>CPF/CNPJ:</b>       | 55.110.753/0001-41              |

|                                   |                                     |
|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <b>Banco:</b>                     | 341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190 |
| <b>Tipo de conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                 |
| <b>Conta destino:</b>             | 0054 / 00000001274-5                |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA                            |
| <b>Nome:</b>                      | DROGAL FARMACEUTICA LTDA 223        |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 54.375.647/0257-07                  |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 939,63                          |
| <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>          | 10/04/2023          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 10/04/2023 14:17:00 |

|                            |                 |
|----------------------------|-----------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00121749        |
| <b>Chave de segurança:</b> | L7AJ6ZZL7QK4YCW |

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104

DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223

FILIAL 223 - DROGAL PONTAL II  
AV MARIA LIDIA NEVES SPINOLA, 68

CENTRO - PONTAL - SP

CEP: 14180-000

Fone: (19) 3429-1229

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA / 1 - SAÍDA

NR.: 4.593

SÉRIE: 2

Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0354 3756 4702 5707 5500 2000 0045 9311 0128 8004

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

135230467685686 28/03/2023 13:44:15

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

550051058112

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

54.375.647/0257-07

DESTINÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

28/03/2023 13:44:28

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

28/03/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

FONE/FAX

SP

63953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

13:44:28

FATURA/DUPLICATAS

[Dup=001 Venc=27/04/2023 Valor=R\$ 162,61]

CÁLCULO DO IMPOSTO

|                                     |                 |                            |                     |              |                          |
|-------------------------------------|-----------------|----------------------------|---------------------|--------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS             | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST    | VALOR DO PIS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00                                | 0,00            | 0,00                       | 0,00                | 0,00         | 175,23                   |
| VALOR DO FRETE                      | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                   | DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR DO COFINS          |
| 0,00                                | 0,00            | 12,62                      | 0,00                | 0,00         | 0,00                     |
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS |                 |                            |                     |              | VALOR TOTAL DA NOTA      |
|                                     |                 |                            |                     |              | 162,61                   |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

|                   |                 |             |                    |            |              |
|-------------------|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA VEICULO      | UF         | CNPJ/CPF     |
|                   | 9 - SEM FRETE   |             |                    |            |              |
| ENDEREÇO          | MUNICÍPIO       | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |              |
|                   |                 |             |                    |            |              |
| QUANTIDADE        | ESPÉCIE         | MARCA       | NUMERAÇÃO          | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|                   |                 |             |                    |            |              |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

| Cód. produto | Descrição dos produtos / serviços                       | NCM/SH   | O/CST | CFOP | UH | Quant | Valor unitário | Valor bruto total | Valor desconto | Base calc. ICMS | Aliq ICMS | Valor ICMS | Aliq IPI | Valor IPI |
|--------------|---|----------|-------|------|----|-------|----------------|-------------------|----------------|-----------------|-----------|------------|----------|-----------|
| 25804        | LEITE NAN COMFOR 1 800G<br>VALOR LIQUIDO UNITARIO 56.78 | 19011010 | 560   | 5405 | UN | 2     | 63,09          | 126,18            | 12,62          |                 |           |            |          |           |
| 20638        | LEITE NESTOGENO 2 800G<br>VALOR LIQUIDO UNITARIO 49.05  | 19011010 | 560   | 5405 | UN | 1     | 49,05          | 49,05             |                |                 |           |            |          |           |

CONVÊNIO/T.A Nº 001122  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 162,61

Assinatura: Rosa

DATA: 28 / 03 / 23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ORÇAMENTO 50600 - DADOS PARA DEPOSITO - BANCO Itau (341) AG 54 C/C 01274-5 RAZAO SOCIAL DROGAL FARMACEUTICA LTDA - CNPJ 54.375.647/0001-27 - MVA PORTARIA CAT 20/2020 ST ART. 274, RICMS-SP IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO

RESERVADO AO FISCO

Assinatura: SND

THE UNIVERSITY OF  
THE STATE OF NEW YORK  
OFFICE OF THE STATE ARCHIVIST  
ALBANY, NEW YORK

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 28/03/2023 15:45

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

4601

**Pedido de Compra**

|  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| Tipo Pedido: PRODUTO                                   | Fornecedor: 274 - DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223 | Data Ped: 28/03/2023           |
| Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA                             | Cond.Pagto: 30 DIAS                               | Dt Env. Forn:                  |
| Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA | Status do pedido: Não Entregou                    |                                |
| Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)     | Situação do Item                                  | No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) |
| Centro de Custo  | Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =           | Vlr.Total                      |
| Observação do Pedido                                   |   |                                |
| 29269- 1 LEITE PO NESTOGENO 2 - (8)-LA 800G-           | Não Entregou                                      |                                |
| (17) SERVICO DE NUTRICA O E                            | 1,0000 49,0500 0,0000 0,0000                      | 49,0500                        |
| Complemento do item                                    |   |                                |
| 29464- 2 LEITE PO NAN 2 CONFOR - (8) -LA 800G-         | Não Entregou                                      |                                |
| (17) SERVICO DE NUTRICA O E                            | 2,0000 63,0900 0,0000 6,3100                      | 113,5600                       |
| Complemento do item                                    |   |                                |

Totais:

Total Bruto dos itens: 175,2300

Total Descontos dos itens: 12,6200

Total IPI dos itens: 0,0000

|                   |                  |                   |                |                 |
|-------------------|------------------|-------------------|----------------|-----------------|
| Total dos Itens + | Encargo Pedido - | Desconto Pedido + | Frete Pedido = | Total do Pedido |
| 162,6100          | 0,0000           | 0,0000            | 0,0000         | 162,6100        |


  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS


  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO



CNPJ: 54375647/0257-07 I.E.:550051058112  
AV MARIA LIDIA NEVES SPINOLA N 68 CENTRO PONTAL – SP  
**DROGAL FARMACÊUTICA LTDA**  
TEL.: (16) 3953-3011

## ORÇAMENTO

2 latas leite Nan C

conform 1 800 g R\$56,78 unidade

Total R\$ 113,56

1 lata leite Nestogeno 2 800g R\$49,05 unidade

Orçamento válido para 30 dias

28/03/2023

## Cotação



**De** , Compras1 Drogeria Total Grupo Lira e Genari <compras1.drogariatotalgrupolg@hotmail.com>

**Para** snd@iscmpontal.com.br <snd@iscmpontal.com.br>

**Data** 2023-03-28 14:04

Boa tarde !!

2 lt nan comfor 1 800 gr = 137,80

1 nestogeno 2 800 gr = 49,90

att,

Cláudia Piveta







DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223

FILIAL 223 - DROGAL PONTAL II

AV. ANANIAS COSTA NEVES SPINOLA, 66

CENTRO - PONTAL - SP

CEP: 14180-000

Fone: (19) 3429-1229

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA / 1 - SAIDA

1

NR.: 4.522

SÉRIE: 2

Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0354 3756 4702 5707 5500 2000 0045 2216 0312 9202

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

135230388571470 14/03/2023 15:22:06

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

550051058112

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

54.375.647/0257-07

DESTINÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

14/03/2023 15:22:19

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DE ENTRADA/SAIDA

14/03/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE/FAX

63953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAIDA

15:22:19

FATURA/DUPLICATAS

[Dup=001 Venc=13/04/2023 Valor=R\$ 379,90]

CÁLCULO DO IMPOSTO

|                         |                 |                            |                     |              |                          |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|---------------------|--------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST    | VALOR DO PIS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                       | 0,00                | 6,27         | 379,90                   |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                   | DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR DO COFINS          |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                       | 0,00                | 0,00         | 28,87                    |
|                         |                 |                            |                     |              | VALOR TOTAL DA NOTA      |
|                         |                 |                            |                     |              | 379,90                   |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

|                   |                 |            |                    |            |              |
|-------------------|-----------------|------------|--------------------|------------|--------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANT | PLACA VEICULO      | UF         | CNPJ/CPF     |
|                   | 9 - SEM FRETE   |            |                    |            |              |
| ENDEREÇO          | MUNICÍPIO       | UF         | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |              |
|                   |                 |            |                    |            |              |
| QUANTIDADE        | ESPECIE         | MARCA      | NUMERAÇÃO          | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|                   |                 |            |                    |            |              |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

| Cod. produto | Descrição dos produtos / serviços                                | NCM/SH   | Q/CST | CFOP | UN | Quant | Valor unitário | Valor bruto total | Valor desconto | Base calc. ICMS | Aliq ICMS | Valor ICMS | Aliq IPI | Valor IPI |
|--------------|--|----------|-------|------|----|-------|----------------|-------------------|----------------|-----------------|-----------|------------|----------|-----------|
| 51790        | SAB LIQ JJ BABY 400ML CABECA/PES<br>VALOR LIQUIDO UNITARIO 37.99 | 34013000 | 560   | 5405 | UN | 10    | 37,99          | 379,90            |                |                 |           |            |          |           |

CONVÊNIO/T.A N° 001122

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGC R\$: 379,90

RECEBIDO: Silva

DATA: 15/03/23

SETOR: Formação

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ORÇAMENTO 50086 - ST ART. 274, RICMS-SP IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO

RESERVADO AO FISCO

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 14/03/2023 07:22

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

4564

**Pedido de Compra**

|  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| Tipo Pedido: PRODUTO                               | Fornecedor: 274 - DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223 | Data Ped: 14/03/2023           |
| Prz.Entr: 7 DIAS                                   | Cond.Pagto: 30 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                                    | Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =           | Vlr.Total                      |
| Observação do Pedido                               |   |                                |
| 85340- 2 SABONETE LIQUIDO GLICERINADO INFANTIL     | Não Entregou                                      |                                |
| (4) FARMÁCIA                                       | 10,0000 37,9900 0,0000 0,0000                     | 379,9000                       |
| Complemento do item GLICERINADO                    |   |                                |

Totais:

Total Bruto dos itens: 379,9000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

|                   |                  |                   |                |                 |
|-------------------|------------------|-------------------|----------------|-----------------|
| Total dos Itens + | Encargo Pedido - | Desconto Pedido + | Frete Pedido = | Total do Pedido |
| 379,9000          | 0,0000           | 0,0000            | 0,0000         | 379,9000        |


  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS


  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO

DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223  
 FILIAL 223 - DROGAL PONTAL II  
 AV MARIA LIDIA NEVES SPINOLA, 68  
 CENTRO - PONTAL - SP  
 CEP: 14180-000  
 Fone: (19) 3429-1229

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA  
 FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA / 1 - SAÍDA **1**  
 NR.: 4.563  
 SÉRIE: 2  
 Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 3523 0354 3756 4702 5707 5500 2000 0045 6310 8305 9550  
 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  
 135230430765752 21/03/2023 16:41:53

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
 VENDA  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 550051058112  
 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
 CNPJ  
 54.375.647/0257-07

DESTINÁRIO/REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL  
 IRMANDADE STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
 ENDEREÇO  
 R ANANIAS COSTA FREITAS, 753  
 BAIRRO/DISTRITO  
 CENTRO  
 CEP  
 14180-000  
 DATA DE EMISSÃO  
 21/03/2023 16:42:03  
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA  
 21/03/2023  
 HORA DE SAÍDA  
 16:42:03

FATURA/DUPLICATAS  
 [Dup=001 Venc=20/04/2023 Valor=R\$ 397,12]

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                                     |                 |                            |                     |              |                          |
|-------------------------------------|-----------------|----------------------------|---------------------|--------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS             | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST    | VALOR DO PIS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 118,78                              | 21,38           | 0,00                       | 0,00                | 0,00         | 441,25                   |
| VALOR DO FRETE                      | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                   | DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR DO COFINS          |
| 0,00                                | 0,00            | 44,13                      | 0,00                | 0,00         | 0,00                     |
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS |                 |                            |                     |              | VALOR TOTAL DA NOTA      |
|                                     |                 |                            |                     |              | 397,12                   |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME/RAZÃO SOCIAL  
 ENDEREÇO  
 MUNICÍPIO  
 UF  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 FRETE POR CONTA  
 9 - SEM FRETE  
 CÓDIGO ANTT  
 PLACA VEICULO  
 UF  
 CNPJ/CPF  
 QUANTIDADE  
 ESPÉCIE  
 MARCA  
 NUMERAÇÃO  
 PESO BRUTO  
 PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

| Cód. produto | Descrição dos produtos / serviços                              | NCM/SH   | O/CST | CFOP | UN | Quant | Valor unitário | Valor bruto total | Valor desconto | Base calc. ICMS | Aliq ICMS | Valor ICMS | Aliq IPI | Valor IPI |
|--------------|--|----------|-------|------|----|-------|----------------|-------------------|----------------|-----------------|-----------|------------|----------|-----------|
| 49422        | LEITE NAN SUPREME 1 800G<br>VALOR LIQUIDO UNITARIO 92.78       | 19011010 | 060   | 5405 | UN | 3     | 103,09         | 309,27            | 30,93          |                 |           |            |          |           |
| 50380        | LEITE NAN S.L. (S/LACTOSE)400G<br>VALOR LIQUIDO UNITARIO 59.39 | 21069090 | 200   | 5102 | UN | 2     | 65,99          | 131,98            | 13,20          | 118,78          | 18,00     | 21,38      |          |           |

CONVÊNIO/T.A Nº 003/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 397,12

*Maria*  
 DATA: 21/03/23

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 ARCAMENTO 50347 - MVA PORTARIA CAT 20/2020 ST ART. 274, RICMS-SP IMPOSTO RECOLHIDO POR  
 SUBSTITUIÇÃO  
 RESERVADO AO FISCO  
 SND

SIH-P&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 22/03/2023 10:02

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

4591

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 274 - DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223 Data Ped: 21/03/2023

Prz.Entr: 3 DIAS

Cond.Pagto: 30 DIAS

Dt Env. Forn:

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA

Status do pedido: Não Entregou

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

Situação do Item

No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)

Centro de Custo

Qtd \* (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =

Vlr.Total

## Observação do Pedido

29270- 4 LEITE PO APT. OU NAN S/LACTOSE - (4)-LA

Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICA O E

2,0000

65,9900

0,0000

6,6000

118,7800

## Complemento do item

29518- 2 LEITE PO NAN SUPREME 1 (8)-LA 800G-

Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICA O E

3,0000

103,0900

0,0000

10,3100

278,3400

## Complemento do item

## Totais:

Total Bruto dos itens: 441,2500

Total Descontos dos itens: 44,1300

Total IPI dos itens: 0,0000

|                   |                  |                   |                |                 |
|-------------------|------------------|-------------------|----------------|-----------------|
| Total dos Itens + | Encargo Pedido - | Desconto Pedido + | Frete Pedido = | Total do Pedido |
| 397,1200          | 0,0000           | 0,0000            | 0,0000         | 397,1200        |

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO



CNPJ: 54375647/0257-07 I.E.:550051058112  
AV MARIA LIDIA NEVES SPINOLA N 68 CENTRO  
PONTAL – SP  
**DROGAL FARMACÊUTICA LTDA**  
TEL.: (16) 3953-3011

### ORÇAMENTO

3 latas leite Nan Supreme1 800 g R\$103,99 unidade

Total R\$ 309,27

2 lata leite Nan SL 400g R\$65,99 unidade

Total R\$ 131,98

1 lata leite Neocate 400g R\$244,99 uindade

Total R\$685,90

**Orçamento válido para 30 dias**

**21/03/2023**

## COTAÇÃO



**De** Compras1 Drogeria Total Grupo Lira e Genari <compras1.drogariatotalgrupolg@hotmail.com>  
**Para** snd@iscmpontal.com.br <snd@iscmpontal.com.br>  
**Data** 2023-03-21 16:27

Boa tarde !!

3 lts nan supreme 1 800 grs - 287,25  
2 lts nan s/ lactose 400 grs - 130,30  
1 lt neocat - 270,31

att,

Cláudia Pivetta



DROGARIA 15 DE PONTAL LTDA - EPP  
R. Argêntos Costa Freitas, n. 268  
Centro - CEP: 14.180-000  
Pontal - SP  
(15) 3953-1001 / 3953-5436  
Freitas, 268 / Centro  
- SP

# REQUISIÇÃO

07  
05  
03

03 - 01/01/2014  
02 - 01/01/2014  
01 - 01/01/2014

03 - 01/01/2014  
02 - 01/01/2014  
01 - 01/01/2014

55-109-95010001-34

DROGARIA 15 PONTAL LTDA

Rua Argêntos Costa Freitas, n. 268

Centro - CEP: 14.180-000

PONTAL - SP

07/01/2014



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

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                                 |
|------------------------|---------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros              |
| <b>Conta origem:</b>   | 3472 / 003 / 00000987-3         |
| <b>Tipo de conta:</b>  | 01 - Conta Corrente             |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                        |
| <b>Nome:</b>           | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL |
| <b>CPF/CNPJ:</b>       | 55.110.753/0001-41              |

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| <b>Banco:</b>                     | 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232 |
| <b>Tipo de conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                               |
| <b>Conta destino:</b>             | 3214 / 00000010721-2                              |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA  |
| <b>Nome:</b>                      | SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA                      |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 61.666.855/0001-40                                |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 14.786,86                                     |
| <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>          | 10/04/2023          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 10/04/2023 14:16:44 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00122039         |
| <b>Chave de segurança:</b> | J6RTJ12W6C1HTYNT |

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

Aô CAIXA: 0800 104 0104

Supermercado Andrucioi Ltda  
 Expedicionário Benedito Moreira, 124  
 São Francisco, Pontal - SP  
 CEP: 14.180-000  
 FONE: (16) 3953-1951

DANFE  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DE NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA



0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA  
 Nº 12542  
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO  
 35230361666855000140550010000125421121645449

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

PÁGINA 1 DE 1

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135230353064075 08/03/2023 10:15:25  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ  
 61.666.855/0001-40

ESTIMATÁRIO / REMETENTE CNPJ / CPF  
 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO  
 08/03/2023

ENDEREÇO BAIRRO / DISTRITO CEP  
 14.180-000 DATA ENT/SAÍDA  
 08/03/2023

MUNICÍPIO FONE / FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENT/SAÍDA  
 10:15:34

VALOR DO ICMS 3582,87 VALOR DO ICMS 223,18 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3889,78  
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESP ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 3889,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS FRETE POR CONTA SEM FRETE CÓDIGO ANTT PLACA UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,000 PESO LÍQUIDO 0,000

PRODUTOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS        | NCM/SH   | CEST    | COD. BARRAS   | CST | CFOP | UNID | QUANT. | V. UNIT. | V. TOTAL | BC.ICMS | V.ICMS | ICMS  |
|--------|--|----------|---------|---------------|-----|------|------|--------|----------|----------|---------|--------|-------|
| 00571  | + Coxão Mole                           | 02013000 | 1708400 | SEM GTIN      | 000 | 5929 | KG   | 14,110 | 39,800   | 561,58   | 561,58  | 30,89  | 5,50  |
| 00566  | + Paleta Bovina                        | 02013000 | 1708400 | SEM GTIN      | 000 | 5929 | KG   | 16,035 | 27,900   | 447,38   | 447,38  | 24,61  | 5,50  |
| 00549  | + Maca Da Paleta Kg                    | 02013000 |         | SEM GTIN      | 000 | 5929 | KG   | 14,515 | 32,900   | 477,54   | 477,54  | 26,26  | 5,50  |
| 00559  | + Musculo Kg                           | 02013000 | 1708400 | SEM GTIN      | 000 | 5929 | KG   | 11,841 | 26,900   | 318,52   | 318,52  | 17,52  | 5,50  |
| 00542  | + Lagarto Kg                           | 02013000 | 1708400 | SEM GTIN      | 000 | 5929 | KG   | 8,142  | 33,900   | 276,01   | 276,01  | 15,18  | 5,50  |
| 00460  | + Lombo Suino Congelado-               | 02031900 | 1708701 | SEM GTIN      | 000 | 5929 | KG   | 13,968 | 19,900   | 277,96   | 277,96  | 15,29  | 5,50  |
| 00470  | + Coxa/Sobr.Congelada                  | 02071400 | 1708700 | SEM GTIN      | 000 | 5929 | KG   | 29,874 | 9,490    | 283,50   | 283,50  | 15,59  | 5,50  |
| 00433  | + Peito Frango Congelado               | 02071400 | 1708700 | SEM GTIN      | 000 | 5929 | KG   | 29,894 | 11,990   | 358,43   | 358,43  | 19,71  | 5,50  |
| 01223  | + Perdigao Ling.Toscana Nabrasa Granel | 16010000 | 1707700 | SEM GTIN      | 060 | 5929 | KG   | 6,050  | 19,980   | 120,88   | 0,00    | 0,00   | 0,00  |
| 11613  | + Sultita Ling.Calabreza Defumada Kg   | 16010000 | 1707600 | SEM GTIN      | 060 | 5929 | KG   | 2,912  | 24,900   | 72,51    | 0,00    | 0,00   | 0,00  |
| 78454  | + Jerked Paineira Dianteiro 400g       | 02102000 |         | 7896052404896 | 000 | 5929 | UN   | 5,000  | 21,900   | 109,50   | 109,50  | 6,02   | 5,50  |
| 75727  | Copacol File Tilapia Pacote 800gr      | 03046100 |         | 7891527062991 | 000 | 5929 | UN   | 6,000  | 49,900   | 299,40   | 299,40  | 20,96  | 7,00  |
| 95472  | - Bacon Soft Pig Kg                    | 02091019 | 1708701 | SEM GTIN      | 000 | 5929 | KG   | 2,028  | 29,798   | 60,43    | 60,43   | 10,88  | 18,00 |
| 00009  | - Queijo Mussarela Marcas Peca/Pedaco  | 04061010 | 1702401 | SEM GTIN      | 000 | 5929 | KG   | 3,052  | 36,900   | 112,62   | 112,62  | 20,27  | 18,00 |
| 03244  | - Seara Presunto Cozido Magro Oval Kg  | 16024900 | 1707905 | SEM GTIN      | 060 | 5929 | KG   | 2,046  | 29,902   | 61,18    | 0,00    | 0,00   | 0,00  |
| 11116  | Perdigao Salsicha Hot Dog Kg-Shg420    | 16010000 | 1707700 | SEM GTIN      | 060 | 5929 | KG   | 3,008  | 17,400   | 52,34    | 0,00    | 0,00   | 0,00  |

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 3.889,78

RECEBIDO: *Pesi*

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN 0,00 DATA: 08/03/23

RESERVADO AO FISCO  
 SETOR: SND  
 Informações Complementares: Supermercado Andrucioi Ltda - CNPJ: 61.666.855/0001-40 - Fone: (16) 3953-1951  
 Endereço: Expedicionário Benedito Moreira, N: 124 - Complemento: - Bairro: São Francisco - CEP: 14.180-000 - Pontal - SP  
 Inscrição: 00112164544  
 Referente a nota fiscal n 366161 Série: 160492 Emissão: 07/03/23 - Ref. Cupons Fiscais:  
 Y: 012 Cupom: 181835 Data: 07/03/23 Chave(s) SAT ECF:  
 160492135230361666855000140590001604923661617980659-07/03/23  
 Encerramento: 31/04/2023 - depósito em conta: Sigabload  
 Banco: 756 - Ag: 3214 - C/C: 10.721-2

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 09/03/2023 11:02

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4556

**Pedido de Compra**

| Tipo Pedido: PRODUTO                                  |         | Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA |        | Data Ped: 06/03/2023           |          |
|---|---------|---|--------|--------------------------------|----------|
| Prz.Entr: 3 DIAS                                      |         | Cond.Pagto: 45 DIAS                           |        | Dt Env. Forn:                  |          |
| Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA |         | Status do pedido: Não Entregou                |        |                                |          |
| Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)    |         | Situação do Item                              |        | No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) |          |
| Centro de Custo                                       |         | Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =       |        | Vlr.Total                      |          |
| Observação do Pedido                                  |         |   |        |                                |          |
| 79522- 1 MAÇA/MIOLO PALETA BOV.-KG-MARCA DISPONVIEL   |         | Não Entregou                                  |        |                                |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 14,5150 | 32,9000                                       | 0,0000 | 0,0000                         | 477,5435 |
| Complemento do item                                   |         |   |        |                                |          |
| 79534- 1 PALETA BOVINA MOIDA-KG-                      |         | Não Entregou                                  |        |                                |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 16,0350 | 27,9000                                       | 0,0000 | 0,0000                         | 447,3765 |
| Complemento do item                                   |         |   |        |                                |          |
| 81073- 1 PEITO FRANGO C/OSSO-KG-MARCA DISPONVIEL      |         | Não Entregou                                  |        |                                |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 29,8940 | 11,9900                                       | 0,0000 | 0,0000                         | 358,4291 |
| Complemento do item                                   |         |   |        |                                |          |
| 83392- 2 PRESUNTO-KG-MARCA DISPONVIEL                 |         | Não Entregou                                  |        |                                |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 2,0460  | 29,9020                                       | 0,0000 | 0,0000                         | 61,1795  |
| Complemento do item                                   |         |   |        |                                |          |
| 85704- 1 SALSICHA-KG-MARCA DISPONVIEL                 |         | Não Entregou                                  |        |                                |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 3,0080  | 17,4000                                       | 0,0000 | 0,0000                         | 52,3392  |
| Complemento do item                                   |         |   |        |                                |          |

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.889,7802

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

|                   |                  |                   |                |                 |
|-------------------|------------------|-------------------|----------------|-----------------|
| Total dos Itens + | Encargo Pedido - | Desconto Pedido + | Frete Pedido = | Total do Pedido |
| 3.889,7802        | 0,0000           | 0,0000            | 0,0000         | 3.889,7802      |


  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS


  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4556

**Pedido de Compra**

| Tipo Pedido: PRODUTO                                  |         | Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA |        | Data Ped: 06/03/2023           |          |
|---|---------|---|--------|--------------------------------|----------|
| Prz.Entr: 3 DIAS                                      |         | Cond.Pagto: 45 DIAS                           |        | Dt Env. Forn:                  |          |
| Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA |         | Status do pedido: Não Entregou                |        |                                |          |
| Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)    |         | Situação do Item                              |        | No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) |          |
| Centro de Custo                                       |         | Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =       |        | Vlr.Total                      |          |
| Observação do Pedido                                  |         |   |        |                                |          |
| 4205- 1 CARNE SECA(CHARQUE)-KG-                       |         |   |        | Não Entregou                   |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 2,0000  | 54,7500                                       | 0,0000 | 0,0000                         | 109,5000 |
| Complemento do item                                   |         |   |        |                                |          |
| 4244- 1 QUEIJO MUSSARELA-KG-                          |         |   |        | Não Entregou                   |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 3,0520  | 36,9000                                       | 0,0000 | 0,0000                         | 112,6188 |
| Complemento do item                                   |         |   |        |                                |          |
| 50544- 1 BACON -KG-MARCA DISPONVIEL                   |         |   |        | Não Entregou                   |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 2,0280  | 29,7980                                       | 0,0000 | 0,0000                         | 60,4303  |
| Complemento do item                                   |         |   |        |                                |          |
| 63861- 1 COXA/SOBRECOXA FR.(C/OSSO)-KG-MARCA          |         |   |        | Não Entregou                   |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 29,8733 | 9,4900  | 0,0000 | 0,0000                         | 283,4976 |
| Complemento do item                                   |         |   |        |                                |          |
| 63885- 1 COXAO MOLE -KG-MARCA DISPONVIEL              |         |   |        | Não Entregou                   |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 14,1100 | 39,8000                                       | 0,0000 | 0,0000                         | 561,5780 |
| Complemento do item                                   |         |   |        |                                |          |
| 68652- 1 FILE DE PEIXE-KG-MARCA DISPONVIEL            |         |   |        | Não Entregou                   |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 4,8000  | 62,3750                                       | 0,0000 | 0,0000                         | 299,4000 |
| Complemento do item                                   |         |   |        |                                |          |
| 74718- 1 LAGARTO OU GIRELO -KG-                       |         |   |        | Não Entregou                   |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 8,1420  | 33,9000                                       | 0,0000 | 0,0000                         | 276,0138 |
| Complemento do item                                   |         |   |        |                                |          |
| 75607- 1 LINGUICA CALABRESA-KG-                       |         |   |        | Não Entregou                   |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 2,9120  | 24,9000                                       | 0,0000 | 0,0000                         | 72,5088  |
| Complemento do item                                   |         |   |        |                                |          |
| 75632- 1 LINGUIÇA TOSCANA-KG-MARCA DISPONVIEL         |         |   |        | Não Entregou                   |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 6,0500  | 19,9800                                       | 0,0000 | 0,0000                         | 120,8790 |
| Complemento do item                                   |         |   |        |                                |          |
| 75991- 1 LOMBO SUINO-KG-MARCA DISPONVIEL              |         |   |        | Não Entregou                   |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 13,9680 | 19,9000                                       | 0,0000 | 0,0000                         | 277,9632 |
| Complemento do item                                   |         |   |        |                                |          |
| 78608- 1 MUSCULO BOVINO-KG-MARCA DISPONVIEL           |         |   |        | Não Entregou                   |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 11,8410 | 26,9000                                       | 0,0000 | 0,0000                         | 318,5229 |
| Complemento do item                                   |         |   |        |                                |          |



Supermercado Andrucioli Ltda  
 Tel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687 / 3953-6091  
 Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.  
 Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.  
 CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

| A SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA   |        |                            |                                   | TEL. (16)3953 1951 |              | N° 03-03/2023       |        |
|--|--------|----------------------------|-----------------------------------|--------------------|--------------|---------------------|--------|
| ITEM   | QUANT. | UNID.                      | DESCRIÇÃO DO PRODUTO              | TIPO SOLICIT.      | CONTEUDO PCT | VALOR R\$           |        |
| 01   | 14,0   | kg                         | Coxão mole s/capa gordura         | Bife finos         | 14 pt c/1kg  | 39,80               | 557,20 |
| 02   | 16,0   | kg                         | Peixinho da paleta magro moida    | moido              | 16 pt c/1kg  | 27,90               | 446,40 |
| 03   | 14,0   | kg                         | Maça ou miolo paleta s/gordura    | peça               | 7 pt c/2kg   | 32,90               | 460,60 |
| 04   | 12,0   | kg                         | Musculo da paleta s/gordura       | peça               | 16 pt c/750g | 26,90               | 322,80 |
| 05   | 8,0    | kg                         | Lagarto ou girelo                 | peça               | 4pç c/2c/kg  | 33,90               | 271,20 |
| 06   | 14,0   | kg                         | Lombo suino congelado             | peça               | 2 pç c/2c/kg | 19,90               | 278,60 |
| 07   | 30,0   | kg                         | Coxa/sobrecoxa frango congelado   | peça               | pç1,7kg      | 9,49                | 284,70 |
| 08   | 30,0   | kg                         | Peito de frango c/osso congelado  | peça               | pç 2,3kg     | 11,99               | 359,70 |
| 09   | 6,0    | kg                         | Lingüiça Toscana (Perdigão brasa) | pacote             | pt c/1kg     | 19,98               | 119,88 |
| 10   | 3,0    | kg                         | Lingüiça Calab.defumada (SULITA)  | pacote             | pt c/1kg     | 24,90               | 74,70  |
| 11   | 05     | pt                         | Carne seca magra (PAINEIRA)       | pacote             | pt c/400g    | 21,90               | 109,50 |
| 12   | 06     | pt                         | File de tilápia (Copacol)         | pacote             | pt c/800g    | 49,90               | 299,40 |
| 13   | 2,0    | gr                         | Bacon manta magro (SOFT PIG)      | Fatiado            | pt c/500g    | 29,80               | 59,60  |
| 14   | 3,0    | kg                         | Mussarela (PIRACANJUBA)           | peça               | pt c/1kg     | 36,90               | 110,70 |
| 15   | 2,0    | kg                         | Presunto (SEARA)                  | peça               | pt c/1kg     | 29,90               | 59,80  |
| 16   | 3,0    | kg                         | Salsicha (PERDIGÃO)               | pacote             | pt c/500g    | 17,40               | 52,20  |
| XX   |        |                            |                                   |                    |              | R\$ 3.866,98        |        |
| Dt emissão:03/03/23  |        | Data Pedido:Após orçamento |                                   | Data Entrega:      |              | Horário: A Combinar |        |
| OBS: Emitir junto ao rótulo das carnes, frios e laticios a data de validade. Caso não tenham as marcas solicitadas por favor, anotar suas marcas, mantendo a qualidade solicitada. |        |                            |                                   |                    |              |                     |        |
| considerando uma boa qualidade(Sadia,Perdigão, Seara, Aurora, etc...)  |        |                            |                                   |                    |              |                     |        |
| Responsável: ALESSANDRA  |        |                            |                                   |                    |              |                     |        |

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ  
RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS  
PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580  
CNPJ: 10228189000128

Inscrição Estadual: 550082194110

06/03/23 14:40:34

## ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 12350

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 06/03/2023

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA:

| ITEM | PRODUTO | EAN | DESCRIPTIVO                    | VALOR                   | DESCONTO | QTDE  | TOTAL    |
|------|---------|-----|--------------------------------|-------------------------|----------|-------|----------|
| 1    | 8532    |     | 3MUSSARELA PECA KG             | 43,90                   | 0,00     | 3,00  | 131,70   |
| 2    | 3131    |     | 3PRESUNTO FRIMESA KG           | 24,60                   | 0,00     | 2,00  | 49,20    |
| 3    | 5142    |     | 4COXAO MOLE S/CAPA KG          | 41,95                   | 0,00     | 14,00 | 587,30   |
| 4    | 1649    |     | 4MUSCULO BOVINO KG CAIXA       | 26,99                   | 0,00     | 12,00 | 323,88   |
| 5    | 12263   |     | 4PALETA MIOLO MACA KG CAIXA    | 29,99                   | 0,00     | 14,00 | 419,86   |
| 6    | 5371    |     | 4PEIXINHO PALETA KG            | 28,98                   | 0,00     | 16,00 | 463,68   |
| 7    | 3391    |     | 5COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG    | 10,98                   | 0,00     | 30,00 | 329,40   |
| 8    | 1878    |     | 5FRANGO PEITO C/OSSO KG        | 14,90                   | 0,00     | 30,00 | 447,00   |
| 9    | 3247    |     | 5SALSICHA PERDIGAO HOT DOG KG  | 13,98                   | 0,00     | 3,00  | 41,94    |
| 10   | 14069   |     | 6LING.CALABRESA PERDIGAO       | 27,99                   | 0,00     | 3,00  | 83,97    |
| 11   | 4497    |     | 6LING.PERDIGAO NABRASA KG      | 21,99                   | 0,00     | 6,00  | 131,94   |
| 12   | 1618    |     | 6LOMBO SUINO KG                | 19,98                   | 0,00     | 14,00 | 279,72   |
| 13   | 8044    |     | BACON MANTA FATIADO KG         | 39,90                   | 0,00     | 2,00  | 79,80    |
| 14   | 1003277 |     | CHARQUE MINERVA 400G DIANTEIRO | 19,98                   | 0,00     | 5,00  | 99,90    |
| 15   | 1001754 |     | FILE TILAPIA COPACOL 800G      | 55,90                   | 0,00     | 6,00  | 335,40   |
| 16   | 275392  |     | LAGARTO BOVINA KG CAIXA        | 38,35                   | 0,00     | 8,00  | 306,80   |
|      |         |     |                                | <b>VALOR FRETE:</b>     |          |       | 0,00     |
|      |         |     |                                | <b>OUTRAS DESPESAS:</b> |          |       | 0,00     |
|      |         |     |                                | <b>TOTAL GERAL:</b>     |          |       | 4.111,49 |

OBSERVAÇÕES:



# ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 06/03/2023

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000598

DATA:06/03/23

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716

1639531717

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

I.E./R.G.: ISENTO

| CÓDIGO                 | DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS       | QTDE.  | UN | UNIT. | TOTAL    |
|------------------------|---------------------------------|--------|----|-------|----------|
| 08503-0                | CHARQUE MINERVA 400GR DIANTEIRO | 5      | UN | 17,98 | 89,90    |
| OBSERVAÇÃO:            |                                 |        |    |       |          |
| 02219-5                | FRANGO COXA SOBRECOXA GRANEL KG | 30,000 | KG | 11,49 | 344,70   |
| OBSERVAÇÃO:            |                                 |        |    |       |          |
| 00591-6                | FRANGO PEITO KG                 | 30,000 | KG | 10,99 | 329,70   |
| OBSERVAÇÃO:            |                                 |        |    |       |          |
| 19815-3                | BACON PERNIL SULITA KG          | 2,000  | KG | 26,90 | 53,80    |
| OBSERVAÇÃO:            |                                 |        |    |       |          |
| 19837-4                | FILE TILAPIA COPACOL 400GR      | 6      | UN | 26,80 | 160,80   |
| OBSERVAÇÃO:            |                                 |        |    |       |          |
| 03881-4                | LING PERD CALABRESA KG          | 3,000  | KG | 28,00 | 84,00    |
| OBSERVAÇÃO:            |                                 |        |    |       |          |
| 16962-5                | LING PERD TOSCANA NABRASA KG    | 6,000  | KG | 22,80 | 136,80   |
| OBSERVAÇÃO:            |                                 |        |    |       |          |
| 15139-4                | PRESUNTO PERD COZIDO KG         | 2,000  | KG | 29,80 | 59,60    |
| OBSERVAÇÃO:            |                                 |        |    |       |          |
| 00577-0                | QUEIJO MUSSARELA FATIAR KG      | 3,000  | KG | 46,00 | 138,00   |
| OBSERVAÇÃO:            |                                 |        |    |       |          |
| 00410-3                | SALSICHA SADIA HOT DOG 500GR    | 6      | UN | 15,99 | 95,94    |
| OBSERVAÇÃO:            |                                 |        |    |       |          |
| 00619-0                | CARNE BOV COXAO MOLE KG         | 14,000 | KG | 39,90 | 558,60   |
| OBSERVAÇÃO: BIFE FINOS |                                 |        |    |       |          |
| 00626-2                | CARNE BOV LAGARTO KG            | 8,000  | KG | 39,80 | 318,40   |
| OBSERVAÇÃO:            |                                 |        |    |       |          |
| 00628-9                | CARNE BOV MACA PALETA KG        | 14,000 | KG | 38,90 | 544,60   |
| OBSERVAÇÃO:            |                                 |        |    |       |          |
| 00633-5                | CARNE BOV MUSCULO KG            | 12,000 | KG | 28,90 | 346,80   |
| OBSERVAÇÃO:            |                                 |        |    |       |          |
| 00638-6                | CARNE BOV PEIXINHO KG           | 16,000 | KG | 36,90 | 590,40   |
| OBSERVAÇÃO:            |                                 |        |    |       |          |
| 31340-4                | CARNE SUINA LOMBO KG            | 14,000 | KG | 22,90 | 320,60   |
| OBSERVAÇÃO:            |                                 |        |    |       |          |
| SUB-TOTAL:             |                                 |        |    |       | 4.172,64 |
| DESCONTO:              |                                 |        |    |       | 0,00     |
| TAXA:                  |                                 |        |    |       | 0,00     |
| ENCARGOS:              |                                 |        |    |       | 0,00     |
| TOTAL:                 |                                 |        |    |       | 4.172,64 |

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE

Supermercado Andrucioni Ltda  
 Expedicionário Benedito Moreira, 124  
 São Francisco, Pontal - SP  
 CEP: 14.180-000  
 FONE: (16) 3953-1951

DANFE  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DE NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA



0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA  
 Nº 12543  
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO  
 35230361666855000140550010000125431121650520

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

PÁGINA 1 DE 1

TIPO DE OPERAÇÃO: Entrega Cupom Fiscal Em E.C.F.  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 50008738110  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.: CNPJ: 61.666.855/0001-40  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135230355174942 08/03/2023 14:51:19

DESTINATÁRIO / REMETENTE: Supermercado Andrucioni Ltda  
 ENDEREÇO: Expedicionário Benedito Moreira, 124 - Bairro: São Francisco - Pontal - SP  
 CNPJ / CPF: 61.666.855/0001-41  
 DATA EMISSÃO: 08/03/2023

ENDEREÇO: Expedicionário Benedito Moreira, 124 - Bairro: São Francisco - Pontal - SP  
 BAIRRO / DISTRITO: Centro  
 CEP: 14.180-000  
 FONE / FAX: 39531716  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 50008738110  
 HORA ENT/SAÍDA: 08/03/2023 14:51:31

ALÍQUOTA DO IMPOSTO: 9,84  
 VALOR DO ICMS: 1,77  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.: 0,00  
 VALOR DO ICMS SUBST.: 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 697,19  
 VALOR DO FRETE: 0,00  
 VALOR DO SEGURO: 0,00  
 DESCONTO: 0,00  
 OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS: 0,00  
 VALOR TOTAL DO IPI: 0,00  
 VALOR TOTAL DA NOTA: 697,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: SEM FRETE  
 FRETE POR CONTA: SEM FRETE  
 CÓDIGO ANTT: PLACA: UF: CNPJ / CPF: 61.666.855/0001-41

QUANTIDADE: 06  
 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,000  
 PESO LÍQUIDO: 0,000

| CÓDIGO  | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH   | CEST    | COD. BARRAS | CST | CFOP | UNID | QUANT. | V. UNIT. | V. TOTAL | BC.ICMS | V.ICMS | ICMS  |
|---------|---------------------------------|----------|---------|-------------|-----|------|------|--------|----------|----------|---------|--------|-------|
| 100598  | * Abacaxi                       | 08043000 |         | SEM GTIN    | 040 | 5929 | UN   | 4,000  | 5,300    | 21,20    | 0,00    | 0,00   | 0,00  |
| 100597  | * Abacate                       | 08044000 |         | SEM GTIN    | 040 | 5929 | KG   | 1,180  | 1,992    | 2,35     | 0,00    | 0,00   | 0,00  |
| 100732  | * Abobrinha Caipira             | 07099300 |         | SEM GTIN    | 040 | 5929 | KG   | 6,245  | 5,600    | 34,97    | 0,00    | 0,00   | 0,00  |
| 100617  | * Alho Granel                   | 07032090 |         | SEM GTIN    | 020 | 5929 | KG   | 1,020  | 24,804   | 25,30    | 9,84    | 1,77   | 18,00 |
| 100632  | * Banana Nanica                 | 08039000 |         | SEM GTIN    | 040 | 5929 | KG   | 4,005  | 2,989    | 11,97    | 0,00    | 0,00   | 0,00  |
| 100644  | * Batata                        | 07019000 |         | SEM GTIN    | 040 | 5929 | KG   | 15,280 | 3,980    | 60,81    | 0,00    | 0,00   | 0,00  |
| 100601  | * Berinjela Kg                  | 07093000 |         | SEM GTIN    | 040 | 5929 | KG   | 2,070  | 2,990    | 6,19     | 0,00    | 0,00   | 0,00  |
| 100504  | * Beterraba Kg                  | 07069000 |         | SEM GTIN    | 040 | 5929 | KG   | 2,120  | 3,198    | 6,78     | 0,00    | 0,00   | 0,00  |
| 100704  | * Cebola                        | 07031019 |         | SEM GTIN    | 040 | 5929 | KG   | 6,005  | 3,990    | 23,96    | 0,00    | 0,00   | 0,00  |
| 100609  | * Cenoura Kg                    | 07061000 |         | SEM GTIN    | 040 | 5929 | KG   | 6,030  | 9,589    | 57,82    | 0,00    | 0,00   | 0,00  |
| 100710  | * Chuchu Kg                     | 07099990 |         | SEM GTIN    | 040 | 5929 | KG   | 6,275  | 1,990    | 12,49    | 0,00    | 0,00   | 0,00  |
| 100634  | * Laranja Pera Kg               | 08051000 |         | SEM GTIN    | 040 | 5929 | KG   | 4,025  | 2,989    | 12,03    | 0,00    | 0,00   | 0,00  |
| 100636  | * Limão Thaiti                  | 08055000 |         | SEM GTIN    | 040 | 5929 | KG   | 3,090  | 1,990    | 6,15     | 0,00    | 0,00   | 0,00  |
| 100649  | * Mandioquinha Salsa Kg         | 07141000 |         | SEM GTIN    | 040 | 5929 | KG   | 2,020  | 14,302   | 28,89    | 0,00    | 0,00   | 0,00  |
| 100642  | * Mamão Formosa Kg              | 08072000 |         | SEM GTIN    | 040 | 5929 | KG   | 1,630  | 9,601    | 15,65    | 0,00    | 0,00   | 0,00  |
| 100665  | * Pepino Japones-Conserva Kg    | 07070000 |         | SEM GTIN    | 040 | 5929 | KG   | 1,495  | 6,401    | 9,57     | 0,00    | 0,00   | 0,00  |
| 100671  | * Pimentão Vermelho             | 07096000 |         | SEM GTIN    | 040 | 5929 | KG   | 1,035  | 16,000   | 16,56    | 0,00    | 0,00   | 0,00  |
| 100674  | * Quiabo                        | 07089000 |         | SEM GTIN    | 040 | 5929 | KG   | 2,060  | 5,990    | 12,34    | 0,00    | 0,00   | 0,00  |
| 100683  | * Repolho Verde                 | 07049000 |         | SEM GTIN    | 040 | 5929 | KG   | 3,155  | 4,390    | 13,85    | 0,00    | 0,00   | 0,00  |
| 100694  | * Tomate Salada                 | 07020000 |         | SEM GTIN    | 040 | 5929 | KG   | 12,140 | 8,590    | 104,28   | 0,00    | 0,00   | 0,00  |
| 100728  | * Vagem                         | 07089000 |         | SEM GTIN    | 040 | 5929 | KG   | 2,050  | 17,502   | 35,88    | 0,00    | 0,00   | 0,00  |
| 1002082 | Ovos Brancos Medio C/12         | 04072100 | 2899900 | SEM GTIN    | 040 | 5929 | UN   | 3,000  | 9,800    | 29,40    | 0,00    | 0,00   | 0,00  |
| 100610  | * Alface Crespa/Lisa            | 07051100 |         | SEM GTIN    | 040 | 5929 | UN   | 6,000  | 4,990    | 29,94    | 0,00    | 0,00   | 0,00  |
| 100708  | * Almeirão                      | 07051100 |         | SEM GTIN    | 040 | 5929 | UN   | 3,000  | 4,990    | 14,97    | 0,00    | 0,00   | 0,00  |
| 100715  | * Couve Manteiga                | 20060000 |         | SEM GTIN    | 040 | 5929 | UN   | 6,000  | 4,990    | 29,94    | 0,00    | 0,00   | 0,00  |
| 100695  | * Brocolí                       | 07041000 |         | SEM GTIN    | 040 | 5929 | UN   | 3,000  | 8,300    | 24,90    | 0,00    | 0,00   | 0,00  |
| 100690  | * Salsa Maco                    | 20060000 |         | SEM GTIN    | 040 | 5929 | UN   | 1,000  | 49,000   | 49,00    | 0,00    | 0,00   | 0,00  |

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 697,19

RECEBID *fiosi*

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Entrega ) Destinatário: Supermercado Andrucioni Ltda - CNPJ: 61.666.855/0001-40 - Fone: (16) 3953-1951  
 Endereço: Expedicionário Benedito Moreira, N: 124 - Complemento: - Bairro: São Francisco - Pontal - SP  
 Transação: 00112165052  
 - - Referente a nota fiscal n 746474 Serie: 167075 Emissao: 08/03/23 - Ref. Cupons Fiscais:  
 PDV: 014 Cupom: 382680 Data: 08/03/23 Vencimento 18/04/2023 DEPOSITO EM CONTA SICCOB COCRED  
 BANCO: 756/AG: 3214 C/C: 10.721-2;; Chave(s) SAT ECF:  
 00016707535230361666855000140590001670757464748764102-08/03/23

DATA: 08/08/23  
 SETOR: SND



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 09/03/2023 11:51

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4557

**Pedido de Compra**

| Tipo Pedido: PRODUTO                                   |         | Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA |              | Data Ped: 07/03/2023           |          |
|--|---------|---|--------------|--------------------------------|----------|
| Prz.Entr: 3 DIAS                                       |         | Cond.Pagto: 45 DIAS                           |              | Dt Env. Forn:                  |          |
| Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA |         | Status do pedido: Não Entregou                |              |                                |          |
| Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)     |         | Situação do Item                              |              | No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) |          |
| Centro de Custo  |         | Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =       |              | Vlr.Total                      |          |
| Observação do Pedido                                   |         |   |              |                                |          |
| 81176- 1 PEPINO-KG-MARCA DISPONVIEL                    |         |   | Não Entregou |                                |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICA O E                            | 1,4950  | 6,4010  | 0,0000       | 0,0000                         | 9,5695   |
| Complemento do item                                    |         |   |              |                                |          |
| 81553- 1 PIMENTAO COLORIDO-KG-MARCA DISPONVIEL         |         |   | Não Entregou |                                |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICA O E                            | 1,0350  | 16,0000                                       | 0,0000       | 0,0000                         | 16,5600  |
| Complemento do item                                    |         |   |              |                                |          |
| 84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL                   |         |   | Não Entregou |                                |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICA O E                            | 3,1550  | 4,3900  | 0,0000       | 0,0000                         | 13,8505  |
| Complemento do item                                    |         |   |              |                                |          |
| 91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL                    |         |   | Não Entregou |                                |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICA O E                            | 12,1400 | 8,5900  | 0,0000       | 0,0000                         | 104,2826 |
| Complemento do item                                    |         |   |              |                                |          |
| 93351- 1 VAGEM-KG-                                     |         |   | Não Entregou |                                |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICA O E                            | 2,0500  | 17,5020                                       | 0,0000       | 0,0000                         | 35,8791  |
| Complemento do item                                    |         |   |              |                                |          |

Totais:

Total Bruto dos itens: 697,1905

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

|                   |                  |                   |                |                 |
|-------------------|------------------|-------------------|----------------|-----------------|
| Total dos Itens + | Encargo Pedido - | Desconto Pedido + | Frete Pedido = | Total do Pedido |
| 697,1905          | 0,0000           | 0,0000            | 0,0000         | 697,1905        |


  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS


  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4557

**Pedido de Compra**

| Tipo Pedido: PRODUTO                                  |        | Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA |              | Data Ped: 07/03/2023           |         |
|---|--------|---|--------------|--------------------------------|---------|
| Prz.Entr: 3 DIAS                                      |        | Cond.Pagto: 45 DIAS                           |              | Dt Env. Forn:                  |         |
| Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA |        | Status do pedido: Não Entregou                |              |                                |         |
| Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)    |        | Situação do Item                              |              | No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) |         |
| Centro de Custo                                       |        | Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =       |              | Vlr.Total                      |         |
| Observação do Pedido                                  |        |   |              |                                |         |
| 51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL               |        |   | Não Entregou |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 2,0700 | 2,9900  | 0,0000       | 0,0000                         | 6,1893  |
| Complemento do item                                   |        |   |              |                                |         |
| 51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL                |        |   | Não Entregou |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 2,1200 | 3,1980  | 0,0000       | 0,0000                         | 6,7798  |
| Complemento do item                                   |        |   |              |                                |         |
| 55992- 1 BROCOLIS-UN-MARCA DISPONVIEL                 |        |   | Não Entregou |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 3,0000 | 8,3000  | 0,0000       | 0,0000                         | 24,9000 |
| Complemento do item                                   |        |   |              |                                |         |
| 61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL                   |        |   | Não Entregou |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 6,0050 | 3,9900  | 0,0000       | 0,0000                         | 23,9600 |
| Complemento do item                                   |        |   |              |                                |         |
| 61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL                  |        |   | Não Entregou |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 6,0300 | 9,5890  | 0,0000       | 0,0000                         | 57,8217 |
| Complemento do item                                   |        |   |              |                                |         |
| 61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL                   |        |   | Não Entregou |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 6,2720 | 1,9900  | 0,0000       | 0,0000                         | 12,4813 |
| Complemento do item                                   |        |   |              |                                |         |
| 63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL           |        |   | Não Entregou |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 6,0000 | 4,9900  | 0,0000       | 0,0000                         | 29,9400 |
| Complemento do item                                   |        |   |              |                                |         |
| 75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL             |        |   | Não Entregou |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 4,0250 | 2,9890  | 0,0000       | 0,0000                         | 12,0307 |
| Complemento do item                                   |        |   |              |                                |         |
| 75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL                   |        |   | Não Entregou |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 3,0900 | 1,9900  | 0,0000       | 0,0000                         | 6,1491  |
| Complemento do item                                   |        |   |              |                                |         |
| 77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL            |        |   | Não Entregou |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 1,6300 | 9,6010  | 0,0000       | 0,0000                         | 15,6496 |
| Complemento do item                                   |        |   |              |                                |         |
| 77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL             |        |   | Não Entregou |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 2,0200 | 14,3020                                       | 0,0000       | 0,0000                         | 28,8900 |
| Complemento do item                                   |        |   |              |                                |         |

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4557

**Pedido de Compra**

| Tipo Pedido: PRODUTO                                  |         | Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA |              | Data Ped: 07/03/2023           |         |
|---|---------|---|--------------|--------------------------------|---------|
| Prz.Entr: 3 DIAS                                      |         | Cond.Pagto: 45 DIAS                           |              | Dt Env. Forn:                  |         |
| Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA |         | Status do pedido: Não Entregou                |              |                                |         |
| Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)    |         | Situação do Item                              |              | No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) |         |
| Centro de Custo                                       |         | Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =       |              | Vlr.Total                      |         |
| Observação do Pedido                                  |         |   |              |                                |         |
| 4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -                     |         |   | Não Entregou |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 3,0000  | 9,8000  | 0,0000       | 0,0000                         | 29,4000 |
| Complemento do item                                   |         |   |              |                                |         |
| 4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ -                         |         |   | Não Entregou |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 1,0000  | 49,0000                                       | 0,0000       | 0,0000                         | 49,0000 |
| Complemento do item                                   |         |   |              |                                |         |
| 4330- 1 QUIABO-KG-                                    |         |   | Não Entregou |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 2,0600  | 5,9900  | 0,0000       | 0,0000                         | 12,3394 |
| Complemento do item                                   |         |   |              |                                |         |
| 46395- 1 ABACATE -KG-                                 |         |   | Não Entregou |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 1,1800  | 1,9920  | 0,0000       | 0,0000                         | 2,3506  |
| Complemento do item                                   |         |   |              |                                |         |
| 46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL                 |         |   | Não Entregou |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 4,0000  | 5,3000  | 0,0000       | 0,0000                         | 21,2000 |
| Complemento do item                                   |         |   |              |                                |         |
| 46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL                |         |   | Não Entregou |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 6,2450  | 5,6000  | 0,0000       | 0,0000                         | 34,9720 |
| Complemento do item                                   |         |   |              |                                |         |
| 48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL                   |         |   | Não Entregou |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 6,0000  | 4,9900  | 0,0000       | 0,0000                         | 29,9400 |
| Complemento do item                                   |         |   |              |                                |         |
| 48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL                     |         |   | Não Entregou |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 1,0200  | 24,8040                                       | 0,0000       | 0,0000                         | 25,3001 |
| Complemento do item                                   |         |   |              |                                |         |
| 48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL                 |         |   | Não Entregou |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 3,0000  | 4,9900  | 0,0000       | 0,0000                         | 14,9700 |
| Complemento do item                                   |         |   |              |                                |         |
| 50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL            |         |   | Não Entregou |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 4,0050  | 2,9890  | 0,0000       | 0,0000                         | 11,9709 |
| Complemento do item                                   |         |   |              |                                |         |
| 51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL     |         |   | Não Entregou |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 15,2800 | 3,9800  | 0,0000       | 0,0000                         | 60,8144 |
| Complemento do item                                   |         |   |              |                                |         |



Supermercado Andrucioi Ltda  
 Tel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687 / 3953-6091  
 Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.  
 Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.  
 CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

| ITEM | QUANT. | UNID. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO                                  | CONTEUDO     | VR.UNIT. | VR. TOTAL |
|------|--------|-------|---|--------------|----------|-----------|
| 01   | 04     | pç    | Abacaxi perola graudo                                 | graudo       | 6,75     | 27,00     |
| 02   | 1,0    | kg    | Abacate   | 02 pçs       | 1,99     | 1,99      |
| 03   | 6,0    | kg    | Abobrinha   | 0,500 a 600g | 5,60     | 33,60     |
| 04   | 1,0    | kg    | Alho a granel   |              | 24,80    | 24,80     |
| 05   | 4,0    | kg    | Banana nanica média+verde                             | 100 a 140g   | 2,99     | 11,96     |
| 06   | 15,0   | kg    | Batata extra media                                    | 120 a 180g   | 3,98     | 59,70     |
| 07   | 2,0    | kg    | Berinjela   | 120 a 180g   | 2,99     | 5,98      |
| 08   | 2,0    | kg    | Beterraba   |              | 4,79     | 9,58      |
| 09   | 6,0    | kg    | Cebola media  | 80 a 180g    | 3,99     | 23,94     |
| 10   | 6,0    | kg    | Cenoura média p/pequena                               | 80 a 140g    | 7,99     | 47,94     |
| 11   | 6,0    | kg    | Chuchu  | 120 a 150g   | 1,99     | 11,94     |
| 12   | 4,0    | kg    | Laranja pera grauda                                   | 120 a 150g   | 3,39     | 13,56     |
| 13   | 3,0    | kg    | Limão taithi casca lisa                               |              | 1,99     | 5,97      |
| 14   | 2,0    | kg    | Mandioquinha  |              | 14,30    | 28,60     |
| 15   | 2,0    | kg    | Mamão formosa+verde                                   | 01pç peq.    | 9,60     | 19,20     |
| 16   | 1,5    | kg    | Pepino japones  |              | 6,40     | 9,60      |
| 17   | 1,0    | kg    | Pimentão vermelho                                     |              | 16,00    | 16,00     |
| 18   | 2,0    | kg    | Quiabo novo   |              | 7,99     | 15,98     |
| 19   | 3,0    | kg    | Repolho   | pç 1kg(peq)  | 4,39     | 13,17     |
| 20   | 12,0   | kg    | Tomate salada   |              | 7,50     | 90,00     |
| 21   | 2,0    | kg    | Vagem   |              | 19,70    | 39,40     |
| 22   | 03     | dz    | Ovos brancos  |              | 9,80     | 29,40     |
| 23   | 06     | mç    | Alface(2-5 <sup>af</sup> / 2-sáb/2-3 <sup>af</sup> )  |              | 4,99     | 29,94     |
| 24   | 03     | mç    | Almeirão(1-5 <sup>af</sup> /1-sab/1-3 <sup>af</sup> ) |              | 4,99     | 14,97     |
| 25   | 06     | mç    | Couve manteiga(3-sab/3-3 <sup>af</sup> )              |              | 4,99     | 29,94     |
| 26   | 03     | mç    | Brocolis(5 <sup>a</sup> feira)                        |              | 8,99     | 26,97     |
| 27   | 01     | mç    | Salsa grande  |              | 49,00    | 49,00     |

XXX R\$ 690,13

Dt Cotação:07/03/2023

Data pedido: A Combinar

Data entrega::

OBS: OS PRODUTOS PODERÃO SOFRER ALTERAÇÃO DE PREÇOS E PESOS

Responsável:- NATALIA

## ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO:

12354

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 07/03/2023

VENDEDOR:

ENTREGA:

| ITEM                    | PRODUTO | EAN | DESCRIPTIVO              | VALOR | DESCONTO | QTDE  | TOTAL  |
|-------------------------|---------|-----|--------------------------|-------|----------|-------|--------|
| 1                       | 31      |     | IABACATE KG              | 2,99  | 0,00     | 1,00  | 2,99   |
| 2                       | 62      |     | IABACAXI ESPECIAL        | 4,99  | 0,00     | 4,00  | 19,96  |
| 3                       | 24      |     | IABOBORA CAIPIRA KG      | 5,99  | 0,00     | 6,00  | 35,94  |
| 4                       | 208     |     | IALHO ROXO KG            | 19,99 | 0,00     | 1,00  | 19,99  |
| 5                       | 260     |     | IBANANA NANICA KG        | 3,99  | 0,00     | 4,00  | 15,96  |
| 6                       | 307     |     | IBATATA EXTRA KG         | 6,29  | 0,00     | 15,00 | 94,35  |
| 7                       | 79      |     | IBERINJELA KG            | 6,99  | 0,00     | 2,00  | 13,98  |
| 8                       | 314     |     | IBETERRABA KG            | 5,29  | 0,00     | 2,00  | 10,58  |
| 9                       | 4084    |     | IBROCOLIS UND            | 9,98  | 0,00     | 3,00  | 29,94  |
| 10                      | 406     |     | ICEBOLA NACIONAL KG      | 6,79  | 0,00     | 6,00  | 40,74  |
| 11                      | 420     |     | ICENOURA GRANEL KG       | 7,99  | 0,00     | 6,00  | 47,94  |
| 12                      | 5609    |     | ICHEIRO VERDE/CEBOLINHA  | 5,99  | 0,00     | 1,00  | 5,99   |
| 13                      | 444     |     | ICHUCHU KG               | 4,29  | 0,00     | 6,00  | 25,74  |
| 14                      | 543     |     | ILARANJA PERA KG         | 3,35  | 0,00     | 4,00  | 13,40  |
| 15                      | 574     |     | ILIMAO TAITHI KG         | 2,79  | 0,00     | 3,00  | 8,37   |
| 16                      | 611     |     | IMAMAO FORMOSA KG        | 11,19 | 0,00     | 2,00  | 22,38  |
| 17                      | 659     |     | IMANDIOCA SALSA KG       | 18,99 | 0,00     | 2,00  | 37,98  |
| 18                      | 161     |     | IPEPINO CONSERVA KG      | 6,99  | 0,00     | 1,50  | 10,49  |
| 19                      | 895     |     | IPIMENTAO COLORIDO KG    | 7,99  | 0,00     | 1,00  | 7,99   |
| 20                      | 925     |     | IQUIABO KG               | 7,99  | 0,00     | 2,00  | 15,98  |
| 21                      | 963     |     | IREPOLHO VERDE KG        | 3,79  | 0,00     | 3,00  | 11,37  |
| 22                      | 12768   |     | ITOMATE PIZZADORO KG     | 5,99  | 0,00     | 12,00 | 71,88  |
| 23                      | 1045    |     | IVAGEM KG                | 9,99  | 0,00     | 2,00  | 19,98  |
| 24                      | 72670   |     | OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ | 9,80  | 0,00     | 3,00  | 29,40  |
| 25                      | 48      |     | VERD.FOLHA               | 5,99  | 0,00     | 15,00 | 89,85  |
| <b>VALOR FRETE:</b>     |         |     |                          |       |          |       | 0,00   |
| <b>OUTRAS DESPESAS:</b> |         |     |                          |       |          |       | 0,00   |
| <b>TOTAL GERAL:</b>     |         |     |                          |       |          |       | 703,17 |

OBSERVAÇÕES:



# ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 07/03/2023

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000600

DATA:07/03/23

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS  
ENDereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753  
BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716  
1639531717  
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41  
I.E./R.G.: ISENT0

| CÓDIGO      | DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS    | QTDE.  | UN | UNIT. | TOTAL  |
|-------------|------------------------------|--------|----|-------|--------|
| 00525-8     | OVOS BRANCOS JR ALIMENTOS DZ | 3      | UN | 9,68  | 29,04  |
| OBSERVAÇÃO: |                              |        |    |       |        |
| 00643-2     | ABACATE KG                   | 1,000  | KG | 3,29  | 3,29   |
| OBSERVAÇÃO: |                              |        |    |       |        |
| 00644-0     | ABACAXI PEÇA 1KG             | 4      | UN | 6,59  | 26,36  |
| OBSERVAÇÃO: |                              |        |    |       |        |
| 00645-9     | ABOBORA KG                   | 6,000  | KG | 8,68  | 52,08  |
| OBSERVAÇÃO: |                              |        |    |       |        |
| 10528-7     | ALFACE CRESPA 80GR           | 6      | UN | 4,95  | 29,70  |
| OBSERVAÇÃO: |                              |        |    |       |        |
| 00648-3     | ALHO A GRANEL KG             | 1,000  | KG | 19,90 | 19,90  |
| OBSERVAÇÃO: |                              |        |    |       |        |
| 00824-9     | ALMEIRAO 80GR                | 3      | UN | 4,95  | 14,85  |
| OBSERVAÇÃO: |                              |        |    |       |        |
| 00652-1     | BANANA NANICA KG             | 4,000  | KG | 3,89  | 15,56  |
| OBSERVAÇÃO: |                              |        |    |       |        |
| 00655-6     | BATATA KG                    | 15,000 | KG | 3,99  | 59,85  |
| OBSERVAÇÃO: |                              |        |    |       |        |
| 00660-2     | BERINJELA KG                 | 2,000  | KG | 6,59  | 13,18  |
| OBSERVAÇÃO: |                              |        |    |       |        |
| 00661-0     | BETERRABA KG                 | 2,000  | KG | 4,99  | 9,98   |
| OBSERVAÇÃO: |                              |        |    |       |        |
| 08160-4     | BROCOLIS NINJA BAND 250GR    | 3      | UN | 9,98  | 29,94  |
| OBSERVAÇÃO: |                              |        |    |       |        |
| 00669-6     | CEBOLA NACIONAL KG           | 6,000  | KG | 3,99  | 23,94  |
| OBSERVAÇÃO: |                              |        |    |       |        |
| 00670-0     | CENOURA KG                   | 6,000  | KG | 9,89  | 59,34  |
| OBSERVAÇÃO: |                              |        |    |       |        |
| 00672-6     | CHUCHU KG                    | 6,000  | KG | 4,89  | 29,34  |
| OBSERVAÇÃO: |                              |        |    |       |        |
| 00829-0     | COUVE 80GR                   | 6      | UN | 4,95  | 29,70  |
| OBSERVAÇÃO: |                              |        |    |       |        |
| 00678-5     | LARANJA KG                   | 4,000  | KG | 3,98  | 15,92  |
| OBSERVAÇÃO: |                              |        |    |       |        |
| 00680-7     | LIMAO TAITI KG               | 3,000  | KG | 2,98  | 8,94   |
| OBSERVAÇÃO: |                              |        |    |       |        |
| 00684-0     | MAMAO FORMOSA KG             | 2,000  | KG | 11,99 | 23,98  |
| OBSERVAÇÃO: |                              |        |    |       |        |
| 00686-6     | MANDIOQUINHA SALSA KG        | 2,000  | KG | 16,99 | 33,98  |
| OBSERVAÇÃO: |                              |        |    |       |        |
| 00698-0     | PEPINO JAPONES KG            | 1,500  | KG | 4,99  | 7,48   |
| OBSERVAÇÃO: |                              |        |    |       |        |
| 06271-5     | PIMENTAO VERMELHO KG         | 1,000  | KG | 21,90 | 21,90  |
| OBSERVAÇÃO: |                              |        |    |       |        |
| 00703-0     | QUIABO KG                    | 2,000  | KG | 13,90 | 27,80  |
| OBSERVAÇÃO: |                              |        |    |       |        |
| 00706-4     | REPOLHO VERDE KG             | 3,000  | KG | 4,99  | 14,97  |
| OBSERVAÇÃO: |                              |        |    |       |        |
| 01088-0     | TOMATE SALADA KG             | 12,000 | KG | 8,69  | 104,28 |
| OBSERVAÇÃO: |                              |        |    |       |        |
| 00711-0     | VAGEM KG                     | 2,000  | KG | 22,90 | 45,80  |
| OBSERVAÇÃO: |                              |        |    |       |        |
| SUB-TOTAL:  |                              |        |    |       | 751,10 |
| DESCONTO:   |                              |        |    |       | 0,00   |
| TAXA:       |                              |        |    |       | 0,00   |
| ENCARGOS:   |                              |        |    |       | 0,00   |
| TOTAL:      |                              |        |    |       | 751,10 |



# ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 07/03/2023

Folha : 2

Nome

VENDATC

OBSERVAÇÕES:OBSERVAÇÃO: NÃO TEMOS SALSA GRANDE

  
OPERADOR

CLIENTE

Supermer. do Andrucilli Ltda  
 Ex. Funcionario Benedito Moreira, 124  
 Sao Francisco, Pontal - SP  
 CEP: 14.180-000  
 FONE: (16) 3953-1951

DANFE  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DE NOTA FISCAL  
 ELETRONICA



0 - ENTRADA 1  
 1 - SAIDA  
 Nº 12551  
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO  
 35230361666855000140550010000125511121668065

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

PÁGINA 1 DE 2

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 550008738110  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135230381552732 13/03/2023 15:41:48  
 CNPJ  
 61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 IRMÃDE DA SANTA CASA MISERICÓRDIA DE PONTAL  
 CNPJ / CPF  
 55.110.753/0001-41  
 DATA EMISSÃO  
 13/03/2023  
 ENDEREÇO  
 Ananias Da Costa Freitas Nr 753  
 BAIRRO / DISTRITO  
 Centro  
 CEP  
 14.180-000  
 DATA ENT/SALDA  
 13/03/2023  
 MUNICÍPIO  
 Pontal  
 FONE / FAX  
 39531716  
 UF  
 SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 HORA ENT/SALDA  
 15:41:58

CÁLCULO DO IMPOSTO  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
 1090,25  
 VALOR DO ICMS  
 193,58  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.  
 0,00  
 VALOR DO ICMS SUBST.  
 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 6171,36  
 VALOR DO FRETE  
 0,00  
 VALOR DO SEGURO  
 0,00  
 DESCONTO  
 0,00  
 OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS  
 0,00  
 VALOR TOTAL DO IPI  
 0,00  
 VALOR TOTAL DA NOTA  
 6171,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
 FRETE POR CONTA  
 SEM FRETE  
 CÓDIGO ANTT  
 PLACA  
 UF  
 CNPJ / CPF  
 ENDEREÇO  
 MUNICÍPIO  
 UF  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 QUANTIDADE  
 175  
 ESPÉCIE  
 MARCA  
 NUMERAÇÃO  
 PESO BRUTO  
 PESO LÍQUIDO  
 0,000  
 0,000

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS               | NCM/SH   | CEST    | COD. BARRAS   | CST | CFOP | UNID | QUANT.  | V. UNIT. | V. TOTAL | BC.ICMS | V.ICMS | ICMS  |
|--------|---|----------|---------|---------------|-----|------|------|---------|----------|----------|---------|--------|-------|
| 11885  | Acucar Cristal Doce Vida 5kg                  | 17019900 | 1710502 | 7897214400053 | 020 | 5929 | UN   | 30,000  | 15,980   | 479,40   | 166,44  | 33,56  | 18,00 |
| 101850 | Arroz Marcon 5k                               | 10063021 |         | 7896337600012 | 040 | 5929 | UN   | 30,000  | 19,980   | 599,40   | 0,00    | 0,00   | 0,00  |
| 105135 | Amido Milho Maizena 500gr                     | 11081200 | 1704402 | 7894000010021 | 020 | 5929 | UN   | 6,000   | 14,990   | 89,94    | 59,96   | 10,79  | 18,00 |
| 104440 | Sardinha Coqueiro 125gr Oleo                  | 16041310 | 1708100 | 7896009301049 | 060 | 5929 | UN   | 10,000  | 5,990    | 59,90    | 0,00    | 0,00   | 0,00  |
| 107751 | Azeite Oliva Gallo Extr.Virgem Vd.500ml       | 15092000 | 1706700 | 5601252231164 | 060 | 5929 | UN   | 1,000   | 29,900   | 29,90    | 0,00    | 0,00   | 0,00  |
| 184106 | Tozzi Azeit.Preta C/C Azapa Vidro 200g        | 20057000 | 1709200 | 7898598810544 | 060 | 5929 | UN   | 2,000   | 13,780   | 27,56    | 0,00    | 0,00   | 0,00  |
| 184092 | Tozzi Azeit.Verde S/C Vidro 150g              | 20057000 | 1709200 | 7898909755595 | 060 | 5929 | UN   | 3,000   | 8,900    | 26,70    | 0,00    | 0,00   | 0,00  |
| 194985 | Predilecta Bananada Flow Pack 350g            | 20079990 | 1709400 | 7896292300910 | 060 | 5929 | UN   | 2,000   | 8,450    | 16,90    | 0,00    | 0,00   | 0,00  |
| 133256 | Renata Bisc.360gr Agua e Sal                  | 19053100 | 1705300 | 7896022205232 | 020 | 5929 | UN   | 20,000  | 4,990    | 99,80    | 38,81   | 6,99   | 18,00 |
| 05375  | Renata Bisc.360gr Maizena                     | 19053100 | 1705300 | 7896022205201 | 020 | 5929 | UN   | 25,000  | 4,990    | 124,75   | 48,52   | 8,73   | 18,00 |
| 04273  | Cafe Utam Minas Extra Forte 500gr             | 09012100 | 1709600 | 7896656800681 | 060 | 5929 | UN   | 50,000  | 17,690   | 884,50   | 0,00    | 0,00   | 0,00  |
| 02134  | Maggi Caldo 114g Carne                        | 21041011 |         | 7891000251515 | 020 | 5929 | UN   | 4,000   | 3,990    | 15,96    | 10,64   | 1,92   | 18,00 |
| 02133  | Maggi Caldo 114g Galinha                      | 21041011 |         | 7891000251539 | 020 | 5929 | UN   | 4,000   | 3,990    | 15,96    | 10,64   | 1,92   | 18,00 |
| 02274  | Veranita Camomila Em Flor 7gr                 | 12119090 |         | 7896622713380 | 020 | 5929 | UN   | 20,000  | 2,890    | 57,80    | 38,54   | 6,94   | 18,00 |
| 04545  | Creme De Leite Nestle Lata 300gr              | 04015029 | 1701902 | 7891000120101 | 060 | 5929 | UN   | 2,000   | 9,790    | 19,58    | 0,00    | 0,00   | 0,00  |
| 14243  | Siamar Creme De Cebola 65gr                   | 21041011 |         | 7896069572229 | 020 | 5929 | UN   | 10,000  | 3,100    | 31,00    | 20,67   | 3,72   | 18,00 |
| 02327  | Veranita Erva Doce 10gr                       | 09096110 |         | 7896622713311 | 040 | 5929 | UN   | 20,000  | 1,690    | 33,80    | 0,00    | 0,00   | 0,00  |
| 02356  | Veranita Farinha De Mandioca Crua 500gr       | 11062000 |         | 7896622713052 | 090 | 5929 | UN   | 2,000   | 7,350    | 14,70    | 3,38    | 0,61   | 18,00 |
| 02335  | Veranita Farinha De Milho 500gr               | 11022000 |         | 7896622713038 | 020 | 5929 | UN   | 3,000   | 5,750    | 17,25    | 6,71    | 1,21   | 18,00 |
| 07589  | Farinha Trigo Nita 1kg Papel                  | 11010010 | 1704400 | 7898234850019 | 020 | 5929 | UN   | 4,000   | 5,390    | 21,56    | 12,58   | 1,51   | 12,00 |
| 02392  | Veranita Feijao 500gr Branco                  | 07133329 |         | 7896622713151 | 040 | 5929 | UN   | 10,000  | 7,590    | 75,90    | 0,00    | 0,00   | 0,00  |
| 01987  | Feijao Carunchao Carioca 1kg                  | 07133399 |         | 7896482100016 | 040 | 5929 | UN   | 60,000  | 9,950    | 597,00   | 0,00    | 0,00   | 0,00  |
| 04982  | Fermento Po Oetker Lt.100gr                   | 21023000 |         | 7891048040003 | 020 | 5929 | UN   | 2,000   | 4,450    | 8,90     | 5,93    | 1,07   | 18,00 |
| 04814  | Gelatina Dr.Oetker 20g Abacaxi                | 21069029 | 0301300 | 7891048050606 | 020 | 5929 | UN   | 12,000  | 1,990    | 23,88    | 15,92   | 2,87   | 18,00 |
| 18516  | Goiabada Reymax Pct.400gr                     | 20079990 | 1709400 | 7896140600018 | 060 | 5929 | UN   | 4,000   | 4,990    | 19,96    | 0,00    | 0,00   | 0,00  |
| 05040  | Leite L.Vida Jussara 1l Integral              | 04012010 | 1701600 | 7896283800801 | 060 | 5929 | UN   | 120,000 | 4,990    | 598,80   | 0,00    | 0,00   | 0,00  |
| 04975  | Leite L.Vida Jussara Zero L.Integ.1lt Garraf. | 04012010 | 1701600 | 7896283800556 | 060 | 5929 | UN   | 12,000  | 6,750    | 81,00    | 0,00    | 0,00   | 0,00  |
| 05256  | Basilar Mac.Semolado 500gr Ave Mari           | 19021900 | 1704900 | 7896205722204 | 020 | 5929 | UN   | 6,000   | 4,150    | 24,90    | 14,52   | 1,74   | 12,00 |
| 05281  | Basilar Mac.Semolado 500gr Ninho 2            | 19021900 | 1704900 | 7896205722075 | 020 | 5929 | UN   | 6,000   | 4,950    | 29,70    | 17,32   | 2,08   | 12,00 |
| 01944  | Sadia Margarina Qualy 500gr S/Sal             | 15171000 | 1702600 | 7893000383005 | 060 | 5929 | UN   | 48,000  | 7,990    | 383,52   | 0,00    | 0,00   | 0,00  |
| 05517  | Predilecta Marron Glace Flow Pack 350g        | 20079990 | 1709400 | 7896292302884 | 060 | 5929 | UN   | 2,000   | 7,850    | 15,70    | 0,00    | 0,00   | 0,00  |
| 11119  | Matte Leao Cha Caixa 250gr                    | 09030090 | 1709800 | 7891098038456 | 060 | 5929 | UN   | 4,000   | 8,490    | 33,96    | 0,00    | 0,00   | 0,00  |
| 02509  | Veranita Molho Ingles 150ml                   | 21039021 | 1704000 | 7896622713878 | 060 | 5929 | UN   | 4,000   | 4,750    | 19,00    | 0,00    | 0,00   | 0,00  |
| 05473  | Fugini M.Tomate Tradicional Saché 300g        | 21032010 | 1704100 | 7897517206086 | 060 | 5929 | UN   | 30,000  | 1,490    | 44,70    | 0,00    | 0,00   | 0,00  |
| 05779  | Achoc.Po Nestle Nescau 2.0 Lt.370             | 18069000 | 1700400 | 7891000352175 | 060 | 5929 | UN   | 2,000   | 6,990    | 13,98    | 0,00    | 0,00   | 0,00  |
| 04549  | Nestle Nutren Active Baunilha 400g            | 19019090 |         | 7891000234006 | 000 | 5929 | UN   | 1,000   | 38,000   | 38,00    | 38,00   | 6,84   | 18,00 |
| 04550  | Nestle Nutren Active Chocolate 400g           | 21069030 |         | 7891000234105 | 000 | 5929 | UN   | 1,000   | 38,000   | 38,00    | 38,00   | 6,84   | 18,00 |
| 1824   | Oleo Soja Brejeiro 900ml                      | 15079011 | 1706500 | 7896003537123 | 060 | 5929 | UN   | 40,000  | 6,990    | 279,60   | 0,00    | 0,00   | 0,00  |
| 07206  | Balatore Pacoca Embrulhada 195gr              | 17049090 | 1700800 | 7898483030088 | 020 | 5929 | UN   | 4,000   | 6,350    | 25,40    | 16,93   | 3,05   | 18,00 |
| 07866  | Refresco Tang 18g Morango                     | 21069010 |         | 7622210571724 | 020 | 5929 | UN   | 45,000  | 1,150    | 51,75    | 20,13   | 3,62   | 18,00 |
| 0930   | Refresco Tang 18g Goiaba                      | 21069010 |         | 7622210571496 | 020 | 5929 | UN   | 45,000  | 1,150    | 51,75    | 20,13   | 3,62   | 18,00 |
| 07840  | Refresco Tang 18g Limao                       | 21069010 |         | 7622210571540 | 020 | 5929 | UN   | 45,000  | 1,150    | 51,75    | 20,13   | 3,62   | 18,00 |
| 07831  | Refresco Tang 18g Laranja                     | 21069010 |         | 7622210571601 | 020 | 5929 | UN   | 45,000  | 1,150    | 51,75    | 20,13   | 3,62   | 18,00 |

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Destinatário: Supermer. do Andrucilli Ltda - CNPJ: 61.666.855/0001-40 - Fone: (16) 3953-1951  
 Endereço: Expedicionário Benedito Moreira, N: 124 - Complemento: - Bairro: Sao Francisco - CEP: 14.180-000 - Pontal - SP  
 Inscrição: 00112166806  
 Referent. a nota fiscal n 748122 Serie: 167075 Emissão: 13/03/23 - Ref. Cupons Fiscais: A  
 016 Cupom:358654 Data:13/03/23VENCIMENTO:23/04/2023 R\$ 6.171,36 DEPOSITO EM NOME DO T/A Nº 001122  
 CO: SICOOB COCRED 756 AGENCIA:3214 C/CORRENTE:10721-2 Chave(s) SAT ECF: 167075.35230361666855000140590001670757481229402846-13/03/23

RECEBIDO: *Tina*  
 DATA: 14/03/23  
 SETOR: *SMD*

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE:



DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_

Supermercado Andruciolli Ltda  
 Expedicionário Benedito Moreira, 124  
 São Francisco, Pontal - SP  
 CEP: 14.180-000  
 FONE: (16) 3953-1951

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA  
 Nº 12551  
 SÉRIE 1  
 PÁGINA 2 DE 2

CONTROLE DO FISCO  
  
 CHAVE DE ACESSO  
 35230361666855000140550010000125511121668065  
 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 Cupom Fiscal Em E.C.F.  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 550008738110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.: \_\_\_\_\_  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135230381552732 13/03/2023 15:41:48  
 CNPJ: 61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE: Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal  
 CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO: 13/03/2023  
 ENDEREÇO: Anânias Da Costa Freitas Nr 753 BAIRRO / DISTRITO: Centro CEP: 14.180-000 DATA ENT/SAÍDA: 13/03/2023  
 MUNICÍPIO: Pontal FONE / FAX: 39531716 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_ HORA ENT/SAÍDA: 15:41:58

CÁLCULO DO IMPOSTO  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 1090,25 VALOR DO ICMS: 193,58 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST: 0,00 VALOR DO ICMS SUBST.: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 6171,36  
 VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESP ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR TOTAL DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 6171,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: SEM FRETE  
 FRETE POR CONTA: SEM FRETE CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_ PLACA: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ / CPF: \_\_\_\_\_  
 ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_  
 QUANTIDADE: 975 ESPÉCIE: \_\_\_\_\_ MARCA: \_\_\_\_\_ NUMERAÇÃO: \_\_\_\_\_ PESO BRUTO: 0,000 PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS         | NCM/SH   | CEST    | COD. BARRAS   | CST | CFOP | UNID | QUANT. | V. UNIT. | V. TOTAL | BC.ICMS | V.ICMS | ICMS  |
|--------|---|----------|---------|---------------|-----|------|------|--------|----------|----------|---------|--------|-------|
| 107657 | Sal Refinado Cisne 1kg                  | 25010020 |         | 7896035210001 | 020 | 5929 | UN   | 8,000  | 3,950    | 31,60    | 12,29   | 2,21   | 18,00 |
| 106047 | Suco Maguary 500ml Caju                 | 21069010 | 0301200 | 7896000554369 | 020 | 5929 | UN   | 24,000 | 2,990    | 71,76    | 47,84   | 8,61   | 18,00 |
| 106048 | Suco Maguary 500ml Goiaba               | 21069010 | 1701000 | 7896000559265 | 020 | 5929 | UN   | 18,000 | 8,150    | 146,70   | 97,80   | 17,60  | 18,00 |
| 106050 | Suco Maguary 500ml Maracuja             | 21069010 | 2806200 | 7896000555359 | 020 | 5929 | UN   | 6,000  | 10,960   | 65,76    | 43,84   | 7,89   | 18,00 |
| 106052 | Suco Maguary 500ml Uva                  | 21069010 | 1701000 | 7896000556066 | 020 | 5929 | UN   | 6,000  | 8,590    | 51,54    | 34,36   | 6,18   | 18,00 |
| 138754 | Sustagem Kids Morango 190g              | 21069090 |         | 7898941911287 | 020 | 5929 | UN   | 1,000  | 16,450   | 16,45    | 10,97   | 1,97   | 18,00 |
| 178411 | Sustagem Kids Chocolate 190g            | 21069090 |         | 7898941911102 | 020 | 5929 | UN   | 1,000  | 16,450   | 16,45    | 10,97   | 1,97   | 18,00 |
| 100236 | Vinagre Castelo Alcool Branco 750ml     | 22090000 | 2806300 | 7896048200051 | 020 | 5929 | UN   | 4,000  | 2,850    | 11,40    | 4,43    | 0,80   | 18,00 |
| 171840 | Garfo P/Assados Moniz Simonaggio        | 82159910 |         | 7896211817369 | 000 | 5929 | UN   | 4,000  | 8,900    | 35,60    | 35,60   | 6,41   | 18,00 |
| 271330 | Rajja Desengordurante Cozinha 500ml     | 34029031 | 1100700 | 7898285310890 | 060 | 5929 | UN   | 4,000  | 6,990    | 27,96    | 0,00    | 0,00   | 0,00  |
| 000412 | Detergente Liq.Ype 500ml Clear          | 34025000 | 1100100 | 7896098900253 | 060 | 5929 | UN   | 60,000 | 2,190    | 131,40   | 0,00    | 0,00   | 0,00  |
| 116246 | Bettanin Esp.Esfebrom M.Usa L4p3 R.4544 | 68053090 | 1100900 | 7896001045446 | 060 | 5929 | UN   | 4,000  | 6,590    | 26,36    | 0,00    | 0,00   | 0,00  |
| 155551 | La De Aco Bombril C/8u.60g Eco          | 73231000 | 1101100 | 7891022101003 | 060 | 5929 | UN   | 14,000 | 3,490    | 48,86    | 0,00    | 0,00   | 0,00  |
| 106919 | Papel Toalha Snob 2un Super Branca      | 48189090 | 2004700 | 7896110010953 | 060 | 5929 | UN   | 6,000  | 5,980    | 35,88    | 0,00    | 0,00   | 0,00  |
| 108317 | Papel Alumínio Wyda 45cmx7,5m           | 76071110 |         | 7898933283040 | 000 | 5929 | UN   | 2,000  | 10,490   | 20,98    | 20,98   | 3,78   | 18,00 |
| 116050 | Fosforo Fiat Lux Extra Longos C/50un    | 36050000 |         | 7896007943258 | 000 | 5929 | UN   | 16,000 | 4,900    | 78,40    | 78,40   | 14,11  | 18,00 |
| 303550 | Perflex 28x400m C/600 Unidades          | 48182000 |         | SEM GTIN      | 060 | 5929 | UN   | 1,000  | 129,000  | 129,00   | 0,00    | 0,00   | 0,00  |

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 9873  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 6171,36

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Entrega ) Destinatário: Supermercado Andruciolli Ltda - CNPJ: 61.666.855/0001-40 - Fone: (16) 3953-1951  
 Endereço: Expedicionário Benedito Moreira, N: 124 - Complemento: - Bairro: Sao Francisco - CEP: 14.180-000 - Pontal - SP  
 Transação: 00112166806  
 - - Referente a nota fiscal n 748122 Serie: 167075 Emissao: 13/03/23 - Ref. Cupons Fiscais:  
 PDV: 016 Cupom:358654 Data:13/03/23VENCIMENTO:23/04/2023 R\$ 6.171,36 DEPOSITO BANCARIO:  
 BANCO:SICOOB COCRED 756 AGENCIA:3214 C/CORRENTE:10721-2 Chave(s) SAT ECF:  
 000167075\35230361666855000140590001670757481229402846-13/03/23

RESERVADO AO FISCO

OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: \_\_\_\_\_

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 14/03/2023 11:48

No. Página

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

6

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4570

### Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO      Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA      Data Ped: 08/03/2023  
 Prz.Entr: 3 DIAS      Cond.Pagto: 40 DIAS      Dt Env. Forn:  
 Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA      Status do pedido: Não Entregou  
 Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)      Situação do Item      No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)  
 Centro de Custo      Qtd \* (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =      Vlr.Total  
 Observação do Pedido

Totais:

Total Bruto dos itens: 6.171,3600

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

|                   |                  |                   |                |                 |
|-------------------|------------------|-------------------|----------------|-----------------|
| Total dos Itens + | Encargo Pedido - | Desconto Pedido + | Frete Pedido = | Total do Pedido |
| 6.171,3600        | 0,0000           | 0,0000            | 0,0000         | 6.171,3600      |

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4570

## Pedido de Compra

| Tipo Pedido: PRODUTO                                  |   | Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA |              | Data Ped: 08/03/2023           |          |
|---|---|---|--------------|--------------------------------|----------|
| Prz.Entr: 3 DIAS                                      |   | Cond.Pagto: 40 DIAS                           |              | Dt Env. Forn:                  |          |
| Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA |   | Status do pedido: Não Entregou                |              |                                |          |
| Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)    |   | Situação do Item                              |              | No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) |          |
| Centro de Custo                                       | Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = |   |              | Vlr.Total                      |          |
| Observação do Pedido                                  |   |   |              |                                |          |
| 79716- 1 PAPEL ALUMINIO 7,5M-RL-MARCA DISPONVIEL      |   |   | Não Entregou |                                |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 2,0000                                  | 10,4900                                       | 0,0000       | 0,0000                         | 20,9800  |
| Complemento do item                                   |   |   |              |                                |          |
| 79935- 1 PAPEL TOALHA P/COZINHA C/2RL-UN-             |   |   | Não Entregou |                                |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 6,0000                                  | 5,9800  | 0,0000       | 0,0000                         | 35,8800  |
| Complemento do item                                   |   |   |              |                                |          |
| 80691- 1 AZEITONA PRETA -FR -                         |   |   | Não Entregou |                                |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 2,0000                                  | 13,7800                                       | 0,0000       | 0,0000                         | 27,5600  |
| Complemento do item                                   |   |   |              |                                |          |
| 85686- 1 SAL REFINADO-KG-MARCA DISPONVIEL             |   |   | Não Entregou |                                |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 8,0000                                  | 3,9500  | 0,0000       | 0,0000                         | 31,6000  |
| Complemento do item                                   |   |   |              |                                |          |
| 85947- 1 SARDINHA ENLATADA C/125 A 250G-LA -MARCA     |   |   | Não Entregou |                                |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 10,0000                                 | 5,9900  | 0,0000       | 0,0000                         | 59,9000  |
| Complemento do item                                   |   |   |              |                                |          |
| 90335- 1 SUCO DE CAJU-FR-                             |   |   | Não Entregou |                                |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 24,0000                                 | 2,9900  | 0,0000       | 0,0000                         | 71,7600  |
| Complemento do item                                   |   |   |              |                                |          |
| 90360- 1 SUCO DE MARACUJA-FR-                         |   |   | Não Entregou |                                |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 6,0000                                  | 10,9600                                       | 0,0000       | 0,0000                         | 65,7600  |
| Complemento do item                                   |   |   |              |                                |          |
| 90372- 1 SUCO DE GOIABA-FR-                           |   |   | Não Entregou |                                |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 18,0000                                 | 8,1500  | 0,0000       | 0,0000                         | 146,7000 |
| Complemento do item                                   |   |   |              |                                |          |
| 90384- 1 SUCO DE UVA-FR-                              |   |   | Não Entregou |                                |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 6,0000                                  | 8,5900  | 0,0000       | 0,0000                         | 51,5400  |
| Complemento do item                                   |   |   |              |                                |          |
| 93889- 1 VINAGRE 750ML-FR-MARCA DISPONVIEL            |   |   | Não Entregou |                                |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 4,0000                                  | 2,8500  | 0,0000       | 0,0000                         | 11,4000  |
| Complemento do item                                   |   |   |              |                                |          |
| 113864- 1 GARFO INOX P/ASSADOS-UN-MARCA DISPONVIEL    |   |   | Não Entregou |                                |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 4,0000                                  | 8,9000  | 0,0000       | 0,0000                         | 35,6000  |
| Complemento do item                                   |   |   |              |                                |          |

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4570

**Pedido de Compra**

| Tipo Pedido: PRODUTO                                  |   | Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA |                     | Data Ped: 08/03/2023 |          |
|---|---|---|---------------------|----------------------|----------|
| Prz.Entr: 3 DIAS                                      |   | Cond.Pagto: 40 DIAS                           |                     | Dt Env. Forn:        |          |
| Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA |   | Status do pedido: Não Entregou                |                     |                      |          |
| Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)    | Situação do Item                        | No.Cotação                                    | (Emp.Req-No.Requis) |                      |          |
| Centro de Custo                                       | Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = |   |                     | Vlr.Total            |          |
| Observação do Pedido                                  |   |   |                     |                      |          |
| 68500- 1 FERMENTO QUIMICO PO LA C/100G-LA-MARCA       | Não Entregou                            |   |                     |                      |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 2,0000                                  | 4,4500  | 0,0000              | 0,0000               | 8,9000   |
| Complemento do item                                   |   |   |                     |                      |          |
| 71109- 1 FOSFORO EXTRA LONGO -CX C/50PAL.-MARCA       | Não Entregou                            |   |                     |                      |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 16,0000                                 | 4,9000  | 0,0000              | 0,0000               | 78,4000  |
| Complemento do item                                   |   |   |                     |                      |          |
| 72035- 1 GELATINA C/SABORES DIV.-UN-MARCA             | Não Entregou                            |   |                     |                      |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 12,0000                                 | 1,9900  | 0,0000              | 0,0000               | 23,8800  |
| Complemento do item                                   |   |   |                     |                      |          |
| 72187- 1 GOIABADA C/300G-UN-MARCA DISPONVIEL          | Não Entregou                            |   |                     |                      |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 4,0000                                  | 4,9900  | 0,0000              | 0,0000               | 19,9600  |
| Complemento do item                                   |   |   |                     |                      |          |
| 75358- 1 LEITE INTEGRAL-LT-MARCA DISPONVIEL           | Não Entregou                            |   |                     |                      |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 120,0000                                | 4,9900  | 0,0000              | 0,0000               | 598,8000 |
| Complemento do item                                   |   |   |                     |                      |          |
| 75383- 1 LEITE S/LACTOSE -LT-                         | Não Entregou                            |   |                     |                      |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 12,0000                                 | 6,7500  | 0,0000              | 0,0000               | 81,0000  |
| Complemento do item                                   |   |   |                     |                      |          |
| 76892- 3 MACARRAO AVE MARIA C/500G-PT -MARCA          | Não Entregou                            |   |                     |                      |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 6,0000                                  | 4,1500  | 0,0000              | 0,0000               | 24,9000  |
| Complemento do item                                   |   |   |                     |                      |          |
| 76934- 2 MACARRAO NINHO C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL   | Não Entregou                            |   |                     |                      |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 6,0000                                  | 4,9500  | 0,0000              | 0,0000               | 29,7000  |
| Complemento do item                                   |   |   |                     |                      |          |
| 77495- 2 MARGARINA S/SAL 500G-UN -                    | Não Entregou                            |   |                     |                      |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 48,0000                                 | 7,9900  | 0,0000              | 0,0000               | 383,5200 |
| Complemento do item                                   |   |   |                     |                      |          |
| 79157- 1 OLEO SOJA C/900ML-FR-MARCA DISPONVIEL        | Não Entregou                            |   |                     |                      |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 40,0000                                 | 6,9900  | 0,0000              | 0,0000               | 279,6000 |
| Complemento do item                                   |   |   |                     |                      |          |
| 79595- 1 PERFLEX 28X300M (LIFE CLEAN) -RL-            | Não Entregou                            |   |                     |                      |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 1,0000                                  | 129,0000                                      | 0,0000              | 0,0000               | 129,0000 |
| Complemento do item                                   |   |   |                     |                      |          |

**Pedido de Compra**

| Tipo Pedido: PRODUTO                                  |   | Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA |        | Data Ped: 08/03/2023           |          |
|---|---|---|--------|--------------------------------|----------|
| Prz.Entr: 3 DIAS                                      |   | Cond.Pagto: 40 DIAS                           |        | Dt Env. Forn:                  |          |
| Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA |   | Status do pedido: Não Entregou                |        |                                |          |
| Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)    |   | Situação do Item                              |        | No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) |          |
| Centro de Custo                                       | Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = |   |        | Vlr.Total                      |          |
| Observação do Pedido                                  |   |   |        |                                |          |
| 57551- 2 CAMOMILA -PT-MARCA DISPONVIEL                |   | Não Entregou                                  |        |                                |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 20,0000                                 | 2,8900  | 0,0000 | 0,0000                         | 57,8000  |
| Complemento do item                                   |   |   |        |                                |          |
| 63952- 1 CREME LEITE C/300G-LA-MARCA DISPONVIEL       |   | Não Entregou                                  |        |                                |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 2,0000                                  | 9,7900  | 0,0000 | 0,0000                         | 19,5800  |
| Complemento do item                                   |   |   |        |                                |          |
| 64749- 1 DETERGENTE NEUTRO 500ML-UN-                  |   | Não Entregou                                  |        |                                |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 60,0000                                 | 2,1900  | 0,0000 | 0,0000                         | 131,4000 |
| Complemento do item                                   |   |   |        |                                |          |
| 67088- 2 ERVA DOCE -PT-MARCA DISPONVIEL               |   | Não Entregou                                  |        |                                |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 20,0000                                 | 1,6900  | 0,0000 | 0,0000                         | 33,8000  |
| Complemento do item                                   |   |   |        |                                |          |
| 67465- 1 LÃ DE AÇO (BOMBRIL)-PT-                      |   | Não Entregou                                  |        |                                |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 14,0000                                 | 3,4900  | 0,0000 | 0,0000                         | 48,8600  |
| Complemento do item                                   |   |   |        |                                |          |
| 68275- 1 MOLHO DE TOMATE C/340G-UN-MARCA DISPONVIEL   |   | Não Entregou                                  |        |                                |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 30,0000                                 | 1,4900  | 0,0000 | 0,0000                         | 44,7000  |
| Complemento do item                                   |   |   |        |                                |          |
| 68408- 3 FARINHA MANDIOCA C/500G-PT-MARCA             |   | Não Entregou                                  |        |                                |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 2,0000                                  | 7,3500  | 0,0000 | 0,0000                         | 14,7000  |
| Complemento do item                                   |   |   |        |                                |          |
| 68411- 2 FARINHA MILHO C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL    |   | Não Entregou                                  |        |                                |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 3,0000                                  | 5,7500  | 0,0000 | 0,0000                         | 17,2500  |
| Complemento do item                                   |   |   |        |                                |          |
| 68445- 1 FARINHA DE TRIGO -KG-MARCA DISPONVIEL        |   | Não Entregou                                  |        |                                |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 4,0000                                  | 5,3900  | 0,0000 | 0,0000                         | 21,5600  |
| Complemento do item                                   |   |   |        |                                |          |
| 68470- 1 FEIJAO BRANCO -KG-MARCA DISPONVIEL           |   | Não Entregou                                  |        |                                |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 10,0000                                 | 7,5900  | 0,0000 | 0,0000                         | 75,9000  |
| Complemento do item                                   |   |   |        |                                |          |
| 68482- 2 FEIJAO CARIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL           |   | Não Entregou                                  |        |                                |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 60,0000                                 | 9,9500  | 0,0000 | 0,0000                         | 597,0000 |
| Complemento do item                                   |   |   |        |                                |          |

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 14/03/2023 11:48

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

4570

## Pedido de Compra

| Tipo Pedido: PRODUTO                                  |          | Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA |              | Data Ped: 08/03/2023           |          |
|---|----------|---|--------------|--------------------------------|----------|
| Prz.Entr: 3 DIAS                                      |          | Cond.Pagto: 40 DIAS                           |              | Dt Env. Forn:                  |          |
| Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA |          | Status do pedido: Não Entregou                |              |                                |          |
| Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)    |          | Situação do Item                              |              | No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) |          |
| Centro de Custo                                       |          | Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =       |              | Vlr.Total                      |          |
| Observação do Pedido                                  |          |   |              |                                |          |
| 41397- 2 SUCO OU REFRESCO/PO(SABORES DIV.)-PT-        |          |   | Não Entregou |                                |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 180,0000 | 1,1500  | 0,0000       | 0,0000                         | 207,0000 |
| Complemento do item                                   |          |   |              |                                |          |
| 42171- 1 SUSTAGEM PO KID'S- (4)-LA 380G-MARCA         |          |   | Não Entregou |                                |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 2,0000   | 16,4500                                       | 0,0000       | 0,0000                         | 32,9000  |
| Complemento do item                                   |          |   |              |                                |          |
| 46838- 1 ACHOCOLATADO NESCAU 400G-LA -MARCA           |          |   | Não Entregou |                                |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 2,0000   | 6,9900  | 0,0000       | 0,0000                         | 13,9800  |
| Complemento do item                                   |          |   |              |                                |          |
| 47031- 1 AÇUCAR CRISTAL-KG-                           |          |   | Não Entregou |                                |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 150,0000 | 3,1960  | 0,0000       | 0,0000                         | 479,4000 |
| Complemento do item                                   |          |   |              |                                |          |
| 49074- 1 AMIDO MILHO C/500G (MAIZENA)-UN-MARCA        |          |   | Não Entregou |                                |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 6,0000   | 14,9900                                       | 0,0000       | 0,0000                         | 89,9400  |
| Complemento do item                                   |          |   |              |                                |          |
| 49888- 3 ARROZ TIPO 1 -KG-MARCA DISPONVIEL            |          |   | Não Entregou |                                |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 150,0000 | 3,9960  | 0,0000       | 0,0000                         | 599,4000 |
| Complemento do item                                   |          |   |              |                                |          |
| 50398- 1 AZEITE DE OLIVA -UN-                         |          |   | Não Entregou |                                |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 1,0000   | 29,9000                                       | 0,0000       | 0,0000                         | 29,9000  |
| Complemento do item                                   |          |   |              |                                |          |
| 50404- 1 AZEITONA VERDE S/CAROCO -FR-                 |          |   | Não Entregou |                                |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 3,0000   | 8,9000  | 0,0000       | 0,0000                         | 26,7000  |
| Complemento do item                                   |          |   |              |                                |          |
| 54771- 2 BOLACHA AGUA/SAL C/400G-PT -MARCA            |          |   | Não Entregou |                                |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 20,0000  | 4,9900  | 0,0000       | 0,0000                         | 99,8000  |
| Complemento do item                                   |          |   |              |                                |          |
| 54781- 2 BOLACHA MAIZENA C/400G-PT -MARCA             |          |   | Não Entregou |                                |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 25,0000  | 4,9900  | 0,0000       | 0,0000                         | 124,7500 |
| Complemento do item                                   |          |   |              |                                |          |
| 56935- 1 CAFE PO 500G-PT-MARCA DISPONVIEL             |          |   | Não Entregou |                                |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 50,0000  | 17,6900                                       | 0,0000       | 0,0000                         | 884,5000 |
| Complemento do item                                   |          |   |              |                                |          |

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4570

**Pedido de Compra**

| Tipo Pedido: PRODUTO                                  |   | Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA |        | Data Ped: 08/03/2023           |         |
|---|---|---|--------|--------------------------------|---------|
| Prz.Entr: 3 DIAS                                      |   | Cond.Pagto: 40 DIAS                           |        | Dt Env. Forn:                  |         |
| Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA |   | Status do pedido: Não Entregou                |        |                                |         |
| Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)    |   | Situação do Item                              |        | No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) |         |
| Centro de Custo                                       | Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = |   |        | Vlr.Total                      |         |
| Observação do Pedido                                  |   |   |        |                                |         |
| 4146- 1 ESPONJA LAVAR LOUCA -UN-                      |   | Não Entregou                                  |        |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 4,0000                                  | 6,5900  | 0,0000 | 0,0000                         | 26,3600 |
| Complemento do item                                   |   |   |        |                                |         |
| 4203- 1 CALDO DE CARNE-CX-                            |   | Não Entregou                                  |        |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 4,0000                                  | 3,9900  | 0,0000 | 0,0000                         | 15,9600 |
| Complemento do item                                   |   |   |        |                                |         |
| 4204- 1 CALDO DE GALINHA-CX-                          |   | Não Entregou                                  |        |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 4,0000                                  | 3,9900  | 0,0000 | 0,0000                         | 15,9600 |
| Complemento do item                                   |   |   |        |                                |         |
| 4212- 1 CREME DE CEBOLA PT C/68G-PT-                  |   | Não Entregou                                  |        |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 10,0000                                 | 3,1000  | 0,0000 | 0,0000                         | 31,0000 |
| Complemento do item                                   |   |   |        |                                |         |
| 4214- 1 DOCE AMENDOIM EMBALADO (10 A 50 UN)-PT-       |   | Não Entregou                                  |        |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 4,0000                                  | 6,3500  | 0,0000 | 0,0000                         | 25,4000 |
| Complemento do item                                   |   |   |        |                                |         |
| 4215- 1 DOCE MARRON GLACÊ C/350G -PT-                 |   | Não Entregou                                  |        |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 2,0000                                  | 7,8500  | 0,0000 | 0,0000                         | 15,7000 |
| Complemento do item                                   |   |   |        |                                |         |
| 4227- 1 MATE P/CHA 250G-CX-                           |   | Não Entregou                                  |        |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 4,0000                                  | 8,4900  | 0,0000 | 0,0000                         | 33,9600 |
| Complemento do item                                   |   |   |        |                                |         |
| 4230- 1 MOLHO INGLES-FR-                              |   | Não Entregou                                  |        |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 4,0000                                  | 4,7500  | 0,0000 | 0,0000                         | 19,0000 |
| Complemento do item                                   |   |   |        |                                |         |
| 4681- 1 BANANADA C/350G-PT-                           |   | Não Entregou                                  |        |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 2,0000                                  | 8,4500  | 0,0000 | 0,0000                         | 16,9000 |
| Complemento do item                                   |   |   |        |                                |         |
| 4682- 1 DESENGORDURANTE 500ML-FR-                     |   | Não Entregou                                  |        |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 4,0000                                  | 6,9900  | 0,0000 | 0,0000                         | 27,9600 |
| Complemento do item                                   |   |   |        |                                |         |
| 34681- 1 NUTREN ACTIVE PÓ-400G (SUPL.AL)-LA 400G-     |   | Não Entregou                                  |        |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 2,0000                                  | 38,0000                                       | 0,0000 | 0,0000                         | 76,0000 |
| Complemento do item                                   |   |   |        |                                |         |



Supermercado Andrucioli Ltda  
Tel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687 / 3953-6091  
Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.  
Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.  
CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

| A SUPERMERCADO SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA |        |       |   |                 | TEL(16)3953- 1951 | Nº 06-03/2023 |                     |
|---|--------|-------|---|-----------------|-------------------|---------------|---------------------|
| ITEM  | QUANT. | UNID. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO                    | CONTEUDO        | MARCA             | VR.UNIT.      | VR. TOTAL           |
| 01  | 30     | pt    | Açucar cristal                          | c/5kg           | Doce vida         | 15,98         | R\$ 479,40          |
| 02  | 30     | pt    | Arroz T.1                               | c/5kg           | Marcon            | 19,98         | R\$ 599,40          |
| 03  | 06     | cx    | Amido milho (caixa)                     | cx c/500g       | Maisena           | 14,99         | R\$ 89,94           |
| 04  | 10     | la    | Sardinha ao oleo                        | la c/125g       | Coqueiro          | 5,99          | R\$ 59,90           |
| 05  | 01     | ga    | Azeite de oliva tampa verde             | ga c/500ml      | Galo              | 29,90         | R\$ 29,90           |
| 06  | 02     | ga    | Azeitona preta com caroço (vidro)       | vd c/200g       | Tozzi             | 13,78         | R\$ 27,56           |
| 07  | 03     | vd    | Azeitona verde sem caroço (vidro)       | vd c/200g       | Tozzi             | 8,90          | R\$ 26,70           |
| 08  | 02     | pt    | Bananada pastosa                        | pt c/350g       | Predilecta        | 8,45          | R\$ 16,90           |
| 09  | 20     | pt    | Biscoito Agua/Sal                       | pt c/360g       | Renata            | 4,99          | R\$ 99,80           |
| 10  | 25     | pt    | Biscoito Maisena                        | ptc/360g        | Renata            | 4,99          | R\$ 124,75          |
| 11  | 50     | pt    | Café extra forte                        | ptc/500g        | Utan              | 17,69         | R\$ 884,50          |
| 12  | 04     | cx    | Caldo carne                             | cx c/114g       | Magi              | 3,99          | R\$ 15,96           |
| 13  | 04     | cx    | Caldo galinha                           | cx c/114g       | Magi              | 3,99          | R\$ 15,96           |
| 14  | 20     | pt    | Camomila                                | pt c/7g         | VERANITA          | 2,89          | R\$ 57,80           |
| 15  | 02     | la    | Creme de leite                          | la c/300g       | Nestle            | 9,79          | R\$ 19,58           |
| 16  | 10     | pt    | Creme de cebola                         | pt c/68g        | Siamar            | 3,10          | R\$ 31,00           |
| 17  | 20     | pt    | Erva doce                               | pt c/10g        | VERANITA          | 1,69          | R\$ 33,80           |
| 18  | 02     | pt    | Farinha mandioca crua fina              | pt c/500g       | Veranita          | 7,35          | R\$ 14,70           |
| 19  | 03     | kg    | Farinha de milho                        | pt c/500g       | VERANITA          | 5,75          | R\$ 17,25           |
| 20  | 04     | kg    | Farinha trigo s/fermento                | pt c/1kg        | Nita              | 5,39          | R\$ 21,56           |
| 21  | 10     | pt    | Feijão branco                           | pt c/500g       | VERANITA          | 7,59          | R\$ 75,90           |
| 22  | 60     | pt    | Feijão cariquinha novo                  | pt c/1kg        | CARUNCHAO         | 9,95          | R\$ 597,00          |
| 23  | 02     | la    | Fermento po quimico                     | la c/100g       | Dr. Oetker        | 4,45          | R\$ 8,90            |
| 24  | 12     | cx    | Gelatina de abacax                      | cx c/20g        | Dr. Oetker        | 1,99          | R\$ 23,88           |
| 25  | 04     | pt    | Goiabada                                | pt c/400g       | REYMAX            | 4,99          | R\$ 19,96           |
| 26  | 120    | lt    | Leite integral tetra pak                | cx c/1 lt       | Jussara           | 4,99          | R\$ 598,80          |
| 27  | 12     | lt    | Leite integral s/lactose                | cx c/1lt        | JUSSARA           | 6,75          | R\$ 81,00           |
| 28  | 06     | pt    | Macarrão Ave maria                      | pt c/500g       | Basilar           | 4,39          | R\$ 26,34           |
| 29  | 06     | pt    | Macarrão ninho                          | pt c/500g       | Basilar           | 4,95          | R\$ 29,70           |
| 30  | 48     | la    | Margarina Cremosa sem sal               | la c/500g       | Qualy             | 7,99          | R\$ 383,52          |
| 31  | 02     | pt    | Marron glace                            | pt c/350g       | Predilecta        | 7,85          | R\$ 15,70           |
| 32  | 04     | cx    | Mate p/cha                              | cx c/250ml      | Leão              | 8,49          | R\$ 33,96           |
| 33  | 04     | vc    | Molho ingles                            | la c/150ml      | Veranita          | 4,75          | R\$ 19,00           |
| 34  | 30     | und   | Molho tomate                            | sach. c/300g    | Fugini            | 1,49          | R\$ 44,70           |
| 35  | 02     | la    | Nescau                                  | la c/370g       | Nestle            | 7,99          | R\$ 15,98           |
| 36  | 02     | la    | Nutren active Sabor baunilha/ Chocolate | la c/400g       | Nestle            | 38,00         | R\$ 76,00           |
| 37  | 40     | la    | Óleo soja                               | la c/900ml      | BREJEIRO          | 6,99          | R\$ 279,60          |
| 38  | 04     | pt    | Paçoca embrulhada                       | pt c/195g       | Balatore          | 6,35          | R\$ 25,40           |
| 39  | 180    | pt    | Refresco po(45ab/45/lar/45lim/45moran)  | cx c/15unid c/  | Tang              | 1,15          | R\$ 207,00          |
| 40  | 08     | pt    | Sal refinado                            | pt c/1kg        | Cisne             | 3,95          | R\$ 31,60           |
| 41  | 24     | fr    | Suco de caju                            | ga c/500ml      | Maguary           | 5,89          | R\$ 141,36          |
| 42  | 18     | fr    | Suco de goiaba                          | ga c/500ml      | Maguary           | 8,15          | R\$ 146,70          |
| 43  | 06     | fr    | Suco de Maracujá                        | ga c/500ml      | Maguary           | 10,96         | R\$ 65,76           |
| 44  | 06     | fr    | Suco de uva                             | ga c/500ml      | Maguary           | 8,59          | R\$ 51,54           |
| 45  | 02     | la    | Sustagem Kid's(sabor:chocol.e morango)  | ga c/190g       | Nestle (Sach)     | 16,45         | R\$ 32,90           |
| 46  | 04     | ga    | Vinagre branco                          | ga c/750ml      | Castelo           | 2,85          | R\$ 11,40           |
| 47  | 04     | pç    | Garfo p/assados e frituras              | c/cabo          | Simonaggio        | 8,90          | R\$ 35,60           |
| 48  | 04     | fr    | Desengordurante 3x                      | fr c/500ml      | Rajja             | 6,99          | R\$ 27,96           |
| 49  | 60     | fr    | Detergente neutro Clear                 | fr c/500ml      | Ypê               | 2,19          | R\$ 131,40          |
| 50  | 04     | pt    | Esponja espuma p/cozinha                | pt c/3 a 4 unid | Bettamim          | 6,59          | R\$ 26,36           |
| 51  | 14     | pt    | Lã de aço                               | pt c/8 unid.    | Bombril           | 3,49          | R\$ 48,86           |
| 52  | 06     | pt    | Papel toalha branco picotado            | pt c/2rl        | Snob              | 5,98          | R\$ 35,88           |
| 53  | 02     | rl    | Papel aluminio grande larg. 45cm        | rl c/7,5mt      | Widda             | 10,49         | R\$ 20,98           |
| 54  | 16     | cx    | Fosforo extra longo                     | cx c/50pal.     | Fiat lux          | 4,90          | R\$ 78,40           |
| 55  | 01     | rl    | Perflex (live clean)                    | rl 300mt        | Multiuso          | 129,00        | R\$ 129,00          |
|   |        |       |   |                 |                   |               | <b>R\$ 6.244,40</b> |

xx

Não mandar Tang sabor Manga

Dt. Cotação:07/03 | Dt. Pedido:Após orçamento | Data entrega: A combinar | Horário: A Combinar

Obs:Enviar os preços das marcas e conteudos solicitadas ou anotar as marcas equivalentes c/seus respectivos conteudos

Responsável: ALESSANDRA





# ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA  
55.110.407/0001-63

DATA : 08/03/2023

Folha : 2

| Nome  |        |       |            | VENDATC  |
|---|--------|-------|------------|----------|
| 05272-8 MOLHO INGLES VERANITA 150ML                   | 4 UN   | 5,49  |            | 21,96    |
| OBSERVAÇÃO:   |        |       |            |          |
| 04563-2 MOLHO TOM FUGINI 300GR SACHET                 | 30 UN  | 1,49  |            | 44,70    |
| OBSERVAÇÃO:   |        |       |            |          |
| 03735-4 OLEO SOJA COCAMAR 900ML PET                   | 40 UN  | 6,39  |            | 255,60   |
| OBSERVAÇÃO:   |        |       |            |          |
| 00320-4 SAL CISNE 1KG                                 | 8 FD   | 3,89  |            | 31,12    |
| OBSERVAÇÃO:   |        |       |            |          |
| 10772-7 SARDINHA COQUEIRO 125G OLEO                   | 10 UN  | 5,99  |            | 59,90    |
| OBSERVAÇÃO:   |        |       |            |          |
| 01294-7 SUSTAGEN KIDS 380GR (CHOC E MOR)              | 2 UN   | 24,80 |            | 49,60    |
| OBSERVAÇÃO:   |        |       |            |          |
| 01210-6 VINAGRE CASTELO ALCOOL 750ML                  | 4 UN   | 3,49  |            | 13,96    |
| OBSERVAÇÃO:   |        |       |            |          |
| 00470-7 MARG QUALY 500GR S/S                          | 48 UN  | 7,99  |            | 383,52   |
| OBSERVAÇÃO:   |        |       |            |          |
| 01611-0 DESENGORDURANTE TRIEX 500ML COZINHA           | 4 UN   | 3,89  |            | 15,56    |
| OBSERVAÇÃO:   |        |       |            |          |
| 01381-1 DET LIQ YPE 500ML CLEAR                       | 60 UN  | 2,19  |            | 131,40   |
| OBSERVAÇÃO:   |        |       |            |          |
| 00244-5 ESPONJA ACO BOMBRIL 8UN                       | 14 UN  | 3,49  |            | 48,86    |
| OBSERVAÇÃO:   |        |       |            |          |
| 02859-2 ESPONJA ESFREBOM L4 P3 4544                   | 4 UN   | 6,99  |            | 27,96    |
| OBSERVAÇÃO:   |        |       |            |          |
| 08814-5 FOSFORO FIAT LUX EXTRA LONGO 50 PALITOS       | 16 UN  | 3,89  |            | 62,24    |
| OBSERVAÇÃO:   |        |       |            |          |
| 19749-1 GARFO SIMONAGGIO MONIZ P/ASSADOS              | 4 UN   | 7,99  |            | 31,96    |
| OBSERVAÇÃO:   |        |       |            |          |
| 20472-2 PAP ALUM WYDA PRATIC 45X7.5MT                 | 2 UN   | 9,98  |            | 19,96    |
| OBSERVAÇÃO:   |        |       |            |          |
| 00586-0 TOALHA PAPEL SNOB 2UN                         | 6 UN   | 6,89  |            | 41,34    |
| OBSERVAÇÃO:   |        |       |            |          |
| 07827-1 REFRES TANG (45 AB/ 45 LAR / 45 LIM / 45 MOR) | 180 UN | 1,39  |            | 250,20   |
| OBSERVAÇÃO:   |        |       |            |          |
| 18102-1 SUCO DAFRUTA 500ML GOIABA                     | 18 UN  | 5,99  |            | 107,82   |
| OBSERVAÇÃO:   |        |       |            |          |
| 01320-0 SUCO MAGUARY PET 500ML CAJU                   | 24 UN  | 4,59  |            | 110,16   |
| OBSERVAÇÃO:   |        |       |            |          |
| 01321-8 SUCO MAGUARY PET 500ML MARACUJA               | 6 UN   | 9,98  |            | 59,88    |
| OBSERVAÇÃO:   |        |       |            |          |
| 00977-6 SUCO MAGUARY PET 500ML UVA                    | 6 UN   | 7,99  |            | 47,94    |
| OBSERVAÇÃO:   |        |       |            |          |
|   |        |       | SUB-TOTAL: | 5.838,99 |
|   |        |       | DESCONTO:  | 0,00     |
|   |        |       | TAXA:      | 0,00     |
|   |        |       | ENCARGOS:  | 0,00     |
|   |        |       | TOTAL:     | 5.838,99 |

OBSERVAÇÕES:NÃO TEMOS: BANANADA PASTOSA, MARRON GLACE, NUTREN SABOR BAUNILHA, PERFLEX

  
OPERADOR

CLIENTE



# ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA  
55.110.407/0001-63

DATA : 08/03/2023

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000602

DATA:08/03/23

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS  
ENDereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753  
BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716  
1639531717  
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41  
I.E./R.G.: ISENT0

| CÓDIGO      | DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS               | QTDE. | UN | UNIT. | TOTAL  |
|-------------|---|-------|----|-------|--------|
| 19548-0     | ACHOC NESCAU 370GR 2 0                  | 2     | UN | 7,69  | 15,38  |
| OBSERVAÇÃO: |   |       |    |       |        |
| 00510-0     | ACUC CRIST DOCE VIDA 5KG                | 30    | UN | 14,99 | 449,70 |
| OBSERVAÇÃO: |   |       |    |       |        |
| 01741-8     | AMIDO MILHO MAIZENA 500GR               | 6     | UN | 11,99 | 71,94  |
| OBSERVAÇÃO: |   |       |    |       |        |
| 09420-0     | ARROZ MARCON T 1 5KG                    | 30    | UN | 19,98 | 599,40 |
| OBSERVAÇÃO: |   |       |    |       |        |
| 20383-1     | AZEITE OLIVA GALLO EXTRA VIRG 500ML GFA | 1     | UN | 29,80 | 29,80  |
| OBSERVAÇÃO: |   |       |    |       |        |
| 21607-0     | AZEITONA PTA VALE FERTIL 200GR PR AZAPA | 2     | UN | 14,99 | 29,98  |
| OBSERVAÇÃO: |   |       |    |       |        |
| 31498-6     | AZEITONA VDE TOZZI 200GR C/ CAROCO VD   | 3     | UN | 8,99  | 26,97  |
| OBSERVAÇÃO: |   |       |    |       |        |
| 23748-5     | BISC RENATA 360GR AGUA E SAL            | 20    | UN | 4,69  | 93,80  |
| OBSERVAÇÃO: |   |       |    |       |        |
| 23463-0     | BISC RENATA 360GR MAIZENA               | 25    | UN | 4,69  | 117,25 |
| OBSERVAÇÃO: |   |       |    |       |        |
| 13466-0     | CAFE UTAM 500GR EXTRA FORTE             | 50    | UN | 16,99 | 849,50 |
| OBSERVAÇÃO: |   |       |    |       |        |
| 24369-8     | CALDO KNORR 114GR GALINHA               | 4     | UN | 4,99  | 19,96  |
| OBSERVAÇÃO: |   |       |    |       |        |
| 18953-7     | CALDO MAGGI CARNE 114GR                 | 4     | UN | 3,69  | 14,76  |
| OBSERVAÇÃO: |   |       |    |       |        |
| 05095-4     | CAMOMILA VERANITA 7GR                   | 20    | UN | 2,99  | 59,80  |
| OBSERVAÇÃO: |   |       |    |       |        |
| 07729-1     | CHA MATTE LEO 250GR                     | 4     | UN | 5,99  | 23,96  |
| OBSERVAÇÃO: |   |       |    |       |        |
| 03559-9     | CR LEITE NESTLE 300GR                   | 2     | UN | 11,49 | 22,98  |
| OBSERVAÇÃO: |   |       |    |       |        |
| 15302-8     | CREME CEBOLA KININO 65GR                | 10    | UN | 2,99  | 29,90  |
| OBSERVAÇÃO: |   |       |    |       |        |
| 10958-4     | DOCE RIO 300GR PACOCA ROLHA EMBR PT     | 3     | UN | 11,99 | 35,97  |
| OBSERVAÇÃO: |   |       |    |       |        |
| 15330-3     | ERVA DOCE KININO 20GR                   | 20    | UN | 3,98  | 79,60  |
| OBSERVAÇÃO: |   |       |    |       |        |
| 09301-7     | FAR MAND VERANITA 500GR                 | 2     | UN | 6,99  | 13,98  |
| OBSERVAÇÃO: |   |       |    |       |        |
| 09322-0     | FAR MILHO VERANITA 500GR                | 6     | UN | 5,99  | 35,94  |
| OBSERVAÇÃO: |   |       |    |       |        |
| 04419-9     | FAR TRIGO GLOBO 1KG                     | 4     | UN | 4,49  | 17,96  |
| OBSERVAÇÃO: |   |       |    |       |        |
| 24039-7     | FEIJAO CARIOCA SOLITO PREMIUM TP1 1KG   | 60    | UN | 8,99  | 539,40 |
| OBSERVAÇÃO: |   |       |    |       |        |
| 23098-7     | FEIJAO SOLITO BRANCO 500GR              | 10    | UN | 6,59  | 65,90  |
| OBSERVAÇÃO: |   |       |    |       |        |
| 10604-6     | FERMENTO PO DONA BENTA 100GR            | 2     | UN | 2,99  | 5,98   |
| OBSERVAÇÃO: |   |       |    |       |        |
| 14571-8     | GELAT DR OETKER 20GR ABACAXI            | 12    | UN | 2,29  | 27,48  |
| OBSERVAÇÃO: |   |       |    |       |        |
| 21111-7     | GOIABADA FUGINI 300GR                   | 4     | UN | 5,99  | 23,96  |
| OBSERVAÇÃO: |   |       |    |       |        |
| 10880-4     | LEITE LV JUSSARA 1LT INT ZERO LACTOSE   | 12    | UN | 5,99  | 71,88  |
| OBSERVAÇÃO: |   |       |    |       |        |
| 16329-5     | LEITE LV JUSSARA 1LT INTEGRAL C/TAMPA   | 120   | UN | 4,99  | 598,80 |
| OBSERVAÇÃO: |   |       |    |       |        |
| 02125-3     | MAC BASILAR SDO AVE MARIA 500GR         | 6     | UN | 4,59  | 27,54  |
| OBSERVAÇÃO: |   |       |    |       |        |
| 03647-1     | MAC BASILAR SDO NINHO 2 500GR           | 6     | UN | 3,98  | 23,88  |
| OBSERVAÇÃO: |   |       |    |       |        |



| A SUPERMERCADO SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA   |        |                           |                                      |                          | TEL(16)3953- 1951 |                     | Nº 06-03/2023       |
|---|--------|---------------------------|--------------------------------------|--------------------------|-------------------|---------------------|---------------------|
| ITEM  | QUANT. | UNID.                     | DESCRIÇÃO DO PRODUTO                 | CONTEUDO                 | MARCA             | VR.UNIT.            | VR. TOTAL           |
| 01  | 30     | pt                        | Açucar cristal                       | c/5kg                    | Doce vida         | 15,98               | R\$ 479,40          |
| 02  | 30     | pt                        | Arroz T.1                            | c/5kg                    | Marcon            | 21,90               | R\$ 657,00          |
| 03  | 06     | cx                        | Amido milho (caixa)                  | cx c/500g                | Maisena           | 14,99               | R\$ 89,94           |
| 04  | 10     | la                        | Sardinha ao oleo                     | la c/125g                | Coqueiro          | 5,99                | R\$ 59,90           |
| 05  | 01     | ga                        | Azeite de oliva tampa verde          | ga c/500ml               | Galo              | 29,90               | R\$ 29,90           |
| 06  | 02     | ga                        | Azeitona preta com caroço (vidro)    | vd c/200g                | Tozzi             | 13,78               | R\$ 27,56           |
| 07  | 03     | vd                        | Azeitona verde sem caroço (vidro)    | vd c/200g                | Tozzi             | 8,90                | R\$ 26,70           |
| 08  | 02     | pt                        | Bananada pastosa                     | pt c/350g                | Predilecta        | 8,45                | R\$ 16,90           |
| 09  | 20     | pt                        | Biscoito Agua/Sal                    | pt c/360g                | Renata            | 4,99                | R\$ 99,80           |
| 10  | 25     | pt                        | Biscoito Maisena                     | ptc/360g                 | Renata            | 4,99                | R\$ 124,75          |
| 11  | 50     | pt                        | Café extra forte                     | ptc/500g                 | Utan              | 17,69               | R\$ 884,50          |
| 12  | 04     | cx                        | Caldo carne                          | cx c/114g                | Magi              | 3,99                | R\$ 15,96           |
| 13  | 04     | cx                        | Caldo galinha                        | cx c/114g                | Magi              | 3,99                | R\$ 15,96           |
| 14  | 20     | pt                        | Camomila                             | pt c/7g                  | VERANITA          | 2,89                | R\$ 57,80           |
| 15  | 02     | la                        | Creme de leite                       | la c/300g                | Nestle            | 9,79                | R\$ 19,58           |
| 16  | 10     | pt                        | Creme de cebola                      | pt c/68g                 | Siamar            | 3,10                | R\$ 31,00           |
| 17  | 20     | pt                        | Erva doce                            | pt c/10g                 | VERANITA          | 1,69                | R\$ 33,80           |
| 18  | 02     | pt                        | Farinha mandioca crua fina           | pt c/500g                | Veranita          | 7,35                | R\$ 14,70           |
| 19  | 03     | kg                        | Farinha de milho                     | pt c/500g                | VERANITA          | 5,75                | R\$ 17,25           |
| 20  | 04     | kg                        | Farinha trigo s/fermento             | pt c/1kg                 | Nita              | 5,39                | R\$ 21,56           |
| 21  | 10     | pt                        | Feijão branco                        | pt c/500g                | VERANITA          | 7,59                | R\$ 75,90           |
| 22  | 60     | pt                        | Feijão cariquinho novo               | pt c/1kg                 | CARUNCHAO         | 9,95                | R\$ 597,00          |
| 23  | 02     | la                        | Fermento po quimico                  | la c/100g                | Dr. Oetker        | 4,45                | R\$ 8,90            |
| 24  | 12     | cx                        | Gelatina de abacax                   | cx c/20g                 | Dr. Oetker        | 1,99                | R\$ 23,88           |
| 25  | 04     | pt                        | Goiabada                             | pt c/400g                | REYMAX            | 4,99                | R\$ 19,96           |
| 26  | 120    | lt                        | Leite integral tetra pak             | cx c/1 lt                | Jussara           | 4,99                | R\$ 598,80          |
| 27  | 12     | lt                        | Leite integral s/lactose             | cx c/1lt                 | JUSSARA           | 6,75                | R\$ 81,00           |
| 28  | 06     | pt                        | Macarrão Ave maria                   | pt c/500g                | Basilar           | 4,39                | R\$ 26,34           |
| 29  | 06     | pt                        | Macarrão ninho                       | pt c/500g                | Basilar           | 4,95                | R\$ 29,70           |
| 30  | 48     | la                        | Margarina Cremosa sem sal            | la c/500g                | Qualy             | 7,99                | R\$ 383,52          |
| 31  | 02     | pt                        | Marron glace                         | pt c/350g                | Predilecta        | 7,85                | R\$ 15,70           |
| 32  | 04     | cx                        | Mate p/cha                           | cx c/250ml               | Leão              | 8,49                | R\$ 33,96           |
| 33  | 04     | vc                        | Molho ingles                         | la c/150ml               | Veranita          | 4,75                | R\$ 19,00           |
| 34  | 30     | und                       | Molho tomate                         | sach. c/300g             | Fugini            | 1,49                | R\$ 44,70           |
| 35  | 02     | la                        | Nescau                               | la c/370g                | Nestle            | 7,99                | R\$ 15,98           |
| 36  | 02     | la                        | Nutren active Sabor baunilha         | la c/400g                | Nestle            | Não tem             | Não tem             |
| 37  | 40     | la                        | Óleo soja                            | la c/900ml               | BREJEIRO          | 6,99                | R\$ 279,60          |
| 38  | 04     | pt                        | Paçoca embrulhada                    | pt c/195g                | Balatore          | 6,35                | R\$ 25,40           |
| 39  | 180    | pt                        | Refresco po(45ab/45lar/45lim/45morar | cx c/15unid c/           | Tang              | 1,15                | R\$ 207,00          |
| 40  | 08     | pt                        | Sal refinado                         | pt c/1kg                 | Cisne             | 3,95                | R\$ 31,60           |
| 41  | 24     | fr                        | Suco de caju                         | ga c/500ml               | Maguary           | 5,89                | R\$ 141,36          |
| 42  | 18     | fr                        | Suco de goiaba                       | ga c/500ml               | Maguary           | 8,15                | R\$ 146,70          |
| 43  | 06     | fr                        | Suco de Maracujá                     | ga c/500ml               | Maguary           | 10,96               | R\$ 65,76           |
| 44  | 06     | fr                        | Suco de uva                          | ga c/500ml               | Maguary           | 8,59                | R\$ 51,54           |
| 45  | 02     | la                        | Sustagem Kid's(sabor:chocol.e morang | ga c/190g                | Nestle (Sachê)    | 16,45               | R\$ 32,90           |
| 46  | 04     | ga                        | Vinagre branco                       | ga c/750ml               | Castelo           | 2,85                | R\$ 11,40           |
| 47  | 04     | pç                        | Garfo p/assados e frituras           | c/cabo                   | Simonaggio        | 8,90                | R\$ 35,60           |
| 48  | 04     | fr                        | Desengordurante 3x                   | fr c/500ml               | Rajja             | 6,99                | R\$ 27,96           |
| 49  | 60     | fr                        | Detergente neutro Clear              | fr c/500ml               | Ypê               | 2,19                | R\$ 131,40          |
| 50  | 04     | pt                        | Esponja espuma p/cozinha             | pt c/3 a 4 unid          | Bettamim          | 6,59                | R\$ 26,36           |
| 51  | 14     | pt                        | Lã de aço                            | pt c/8 unid.             | Bombril           | 3,49                | R\$ 48,86           |
| 52  | 06     | pt                        | Papel toalha branco picotado         | pt c/2rl                 | Snob              | 5,98                | R\$ 35,88           |
| 53  | 02     | rl                        | Papel aluminio grande larg. 45cm     | rl c/7,5mt               | Widda             | 10,49               | R\$ 20,98           |
| 54  | 16     | cx                        | Fosforo extra longo                  | cx c/50pal.              | Fiat lux          | 4,90                | R\$ 78,40           |
| 55  | 01     | rl                        | Perflex (live clean)                 | rl 300mt                 | Multiuso          | 129,00              | R\$ 129,00          |
| XX  |        |                           |                                      |                          |                   |                     | <b>R\$ 6.266,00</b> |
| Não mandar Tang sabor Manga   |        |                           |                                      |                          |                   |                     |                     |
| Dt. Cotação:07/03   |        | Dt. Pedido:Após orçamento |                                      | Data entrega: A combinar |                   | Horário: A Combinar |                     |
| Obs:Enviar os preços das marcas e conteudos solicitadas ou anotar as marcas equivalentes c/seus respectivos conteudos |        |                           |                                      |                          |                   |                     |                     |
| Responsável: ALESSANDRA   |        |                           |                                      |                          |                   |                     |                     |
| Página 1  |        |                           |                                      |                          |                   |                     |                     |

**ORÇAMENTO DE VENDA****Nº ORÇAMENTO:****12358****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 08/03/2023**VENDEDOR:****ENTREGA:**

| ITEM                    | PRODUTO | EAN | DESCRIPTIVO                     | VALOR | DESCONTO | QTDE   | TOTAL    |
|-------------------------|---------|-----|---------------------------------|-------|----------|--------|----------|
| 43                      | 113908  |     | PACOCA BALATORE 195G            | 6,28  | 0,00     | 4,00   | 25,12    |
| 44                      | 1011708 |     | PAPEL ALUM.FACILITA 45CMX4M     | 5,99  | 0,00     | 2,00   | 11,98    |
| 45                      | 63470   |     | SAL REF.CISNE 1K TRADICIONAL    | 3,75  | 0,00     | 8,00   | 30,00    |
| 46                      | 24136   |     | SARD.COQUEIRO 125G OLEO SOJA    | 4,99  | 0,00     | 10,00  | 49,90    |
| 47                      | 213080  |     | SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.    | 6,99  | 0,00     | 18,00  | 125,82   |
| 48                      | 27519   |     | SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.    | 7,99  | 0,00     | 30,00  | 239,70   |
| 49                      | 27502   |     | SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.UVA | 6,99  | 0,00     | 6,00   | 41,94    |
| 50                      | 233682  |     | SUCO PO TANG 18G LARANJA/MAMAO  | 1,15  | 0,00     | 180,00 | 207,00   |
| 51                      | 58063   |     | SUSTAGEN KIDS 380G LATA         | 26,99 | 0,00     | 2,00   | 53,98    |
| 52                      | 144582  |     | TOALHA PAPEL SNOB DECORADA      | 6,99  | 0,00     | 6,00   | 41,94    |
| 53                      | 68840   |     | VINAGRE CASTELO 750ML ALCOOL    | 2,90  | 0,00     | 4,00   | 11,60    |
| <b>VALOR FRETE:</b>     |         |     |                                 |       |          |        | 0,00     |
| <b>OUTRAS DESPESAS:</b> |         |     |                                 |       |          |        | 0,00     |
| <b>TOTAL GERAL:</b>     |         |     |                                 |       |          |        | 6.516,51 |

**OBSERVAÇÕES:**

**ORÇAMENTO DE VENDA****Nº ORÇAMENTO:****12358****CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE****CADASTRO: 08/03/2023****VENDEDOR:****ENTREGA:**

| ITEM | PRODUTO | EAN | DESCRIPTIVO                        | VALOR  | DESCONTO | QTDE   | TOTAL  |
|------|---------|-----|------------------------------------|--------|----------|--------|--------|
| 1    | 1011753 |     | OPANO MULTIUSO 240MT BRANCO        | 111,38 | 0,00     | 1,00   | 111,38 |
| 2    | 1103571 |     | ACHOC.NESCAU 370G LATA             | 8,99   | 0,00     | 2,00   | 17,98  |
| 3    | 122771  |     | ACUCAR CRISTAL DOCE VIDA 5K        | 17,89  | 0,00     | 30,00  | 536,70 |
| 4    | 31653   |     | AMIDO DE MILHO MAIZENA 500G        | 9,99   | 0,00     | 6,00   | 59,94  |
| 5    | 66228   |     | ARROZ MARCON 5K T1                 | 19,98  | 0,00     | 30,00  | 599,40 |
| 6    | 1012644 |     | AZEIT.TOZZI SACHE 150G VERDE       | 7,99   | 0,00     | 3,00   | 23,97  |
| 7    | 1081213 |     | AZEIT.VALE FERTIL SACHE 150G PRETA | 5,99   | 0,00     | 2,00   | 11,98  |
| 8    | 182843  |     | AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO     | 32,90  | 0,00     | 1,00   | 32,90  |
| 9    | 1070934 |     | BANANADA PREDILECTA 350G SACHE     | 9,49   | 0,00     | 2,00   | 18,98  |
| 10   | 42451   |     | BISC.RENATA 360G AGUA SAL          | 5,90   | 0,00     | 20,00  | 118,00 |
| 11   | 130547  |     | BISC.RENATA 360GR MAIZENA          | 6,29   | 0,00     | 25,00  | 157,25 |
| 12   | 64354   |     | CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE         | 18,29  | 0,00     | 50,00  | 914,50 |
| 13   | 1021288 |     | CALDO MAGGI 114G CARNE             | 3,49   | 0,00     | 4,00   | 13,96  |
| 14   | 1021295 |     | CALDO MAGGI 114G GALINHA           | 3,49   | 0,00     | 4,00   | 13,96  |
| 15   | 26123   |     | CAMOMILA SIAMAR 10G                | 1,99   | 0,00     | 20,00  | 39,80  |
| 16   | 69380   |     | CHA MATTE LEAO 250G                | 7,10   | 0,00     | 4,00   | 28,40  |
| 17   | 32131   |     | CR.LEITE NESTLE 300G LATA          | 10,98  | 0,00     | 2,00   | 21,96  |
| 18   | 95105   |     | CREME CEBOLA SIAMAR 65G            | 3,59   | 0,00     | 10,00  | 35,90  |
| 19   | 210928  |     | DESENG.TRIEX 500ML COZINHA         | 3,29   | 0,00     | 4,00   | 13,16  |
| 20   | 55512   |     | DETERG.YPE 500ML CLEAR CARE        | 2,89   | 0,00     | 60,00  | 173,40 |
| 21   | 1051469 |     | DOCE PREDILECTA 350G MARROM        | 7,99   | 0,00     | 2,00   | 15,98  |
| 22   | 81313   |     | ERVA DOCE SIAMAR 20G               | 2,80   | 0,00     | 20,00  | 56,00  |
| 23   | 1062533 |     | ESPONJA DF.SCOTCH BRITE 4UN        | 6,29   | 0,00     | 4,00   | 25,16  |
| 24   | 61803   |     | FAR.MAND.KININO 500G CRUA          | 6,25   | 0,00     | 2,00   | 12,50  |
| 25   | 62077   |     | FAR.MILHO SIAMAR 500G              | 4,79   | 0,00     | 3,00   | 14,37  |
| 26   | 233941  |     | FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO       | 5,88   | 0,00     | 4,00   | 23,52  |
| 27   | 100557  |     | FEIJAO BROTO LEGAL 1K CARIOCA      | 12,59  | 0,00     | 60,00  | 755,40 |
| 28   | 107754  |     | FEIJAO BRANCO BROTO LEGAL 500G     | 8,89   | 0,00     | 10,00  | 88,90  |
| 29   | 81306   |     | FERM.PO DR.OETKER 100G POTE        | 4,39   | 0,00     | 2,00   | 8,78   |
| 30   | 110310  |     | FOSFORO FIATLUX 50UN EXTRA         | 4,18   | 0,00     | 16,00  | 66,88  |
| 31   | 1013276 |     | GELATINA DR.OETKER 20G ABACAXI     | 1,49   | 0,00     | 12,00  | 17,88  |
| 32   | 116442  |     | GOIABADA PREDILECTA 300G SACHE     | 3,98   | 0,00     | 4,00   | 15,92  |
| 33   | 1094596 |     | KIT CHURRASCO ORIGINAL LINE 2PCS   | 29,90  | 0,00     | 1,00   | 29,90  |
| 34   | 57554   |     | LA ACO BOMBRIL 60G                 | 3,70   | 0,00     | 14,00  | 51,80  |
| 35   | 266666  |     | LEITE ITAMBE 1L ZERO LACTOSE       | 6,95   | 0,00     | 12,00  | 83,40  |
| 36   | 53181   |     | LEITE JUSSARA 1L TETRA INTEGRAL    | 4,99   | 0,00     | 120,00 | 598,80 |
| 37   | 23276   |     | MAC.BASILAR VERDE 500G AVE MARIA   | 4,39   | 0,00     | 6,00   | 26,34  |
| 38   | 23214   |     | MAC.BASILAR VERDE 500GR NINHO      | 4,39   | 0,00     | 6,00   | 26,34  |
| 39   | 83102   |     | MARG.QUALY 500G S/SAL              | 9,18   | 0,00     | 48,00  | 440,64 |
| 40   | 140119  |     | MOLHO INGLES KODILAR 150ML         | 6,55   | 0,00     | 4,00   | 26,20  |
| 41   | 23320   |     | MOLHO TOM.FUGINI 300G SACHE        | 1,39   | 0,00     | 30,00  | 41,70  |
| 42   | 60318   |     | OLEO SOJA LIZA 900ML               | 7,69   | 0,00     | 40,00  | 307,60 |

Supermercado Andrucioni Ltda  
 Expedicionário Benedito Moreira, 124  
 São Francisco, Pontal - SP  
 CEP: 14.180-000  
 FONE: (16) 3953-1951

DANFE  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DE NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA



0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA  
 Nº 12575  
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO  
 35230361666855000140550010000125751121723777

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 Cupom Fiscal Em E.C.F.  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 550008738110  
 DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 CNPJ / CPF  
 61.666.855/0001-40

NOME / RAZÃO SOCIAL  
 Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal  
 ENDEREÇO  
 Ananias Da Costa Freitas Nr 753  
 BAIRRO / DISTRITO  
 Centro  
 CEP  
 14.180-000  
 MUNICÍPIO  
 Pontal  
 FONE / FAX  
 39531716  
 UF  
 SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 DATA EMISSÃO  
 24/03/2023  
 DATA ENT/SAÍDA  
 24/03/2023  
 HORA ENT/SAÍDA  
 10:09:02

CÁLCULO DO IMPOSTO  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
 3028,18  
 VALOR DO ICMS  
 191,96  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.  
 0,00  
 VALOR DO ICMS SUBST.  
 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 3322,25  
 VALOR DO FRETE  
 0,00  
 VALOR DO SEGURO  
 0,00  
 DESCONTO  
 0,00  
 OUTRAS DESP ACESSÓRIAS  
 0,00  
 VALOR TOTAL DO IPI  
 0,00  
 VALOR TOTAL DA NOTA  
 3322,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
 FRETE POR CONTA  
 SEM FRETE  
 CÓDIGO ANTT  
 PLACA  
 UF  
 CNPJ / CPF  
 ENDEREÇO  
 MUNICÍPIO  
 UF  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 QUANTIDADE  
 136  
 ESPÉCIE  
 MARCA  
 NUMERAÇÃO  
 PESO BRUTO  
 0,00  
 PESO LÍQUIDO  
 0,00

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS         | NCM/SH   | CEST    | COD. BARRAS   | CST | CFOP | UNID | QUANT. | V. UNIT. | V. TOTAL | BC.ICMS | V.ICMS | ICMS  |
|--------|---|----------|---------|---------------|-----|------|------|--------|----------|----------|---------|--------|-------|
| 100571 | + Coxao Mole                            | 02013000 | 1708400 | SEM GTIN      | 000 | 5929 | KG   | 12,069 | 37,499   | 452,58   | 452,58  | 24,89  | 5,50  |
| 100566 | + Paleta Bovina                         | 02013000 | 1708400 | SEM GTIN      | 000 | 5929 | KG   | 12,065 | 29,900   | 360,74   | 360,74  | 19,84  | 5,50  |
| 100549 | + Maca Da Paleta Kg                     | 02013000 |         | SEM GTIN      | 000 | 5929 | KG   | 11,841 | 31,900   | 377,73   | 377,73  | 20,78  | 5,50  |
| 100559 | + Musculo Kg                            | 02013000 | 1708400 | SEM GTIN      | 000 | 5929 | KG   | 11,815 | 28,900   | 341,45   | 341,45  | 18,78  | 5,50  |
| 100542 | + Lagarto Kg                            | 02013000 | 1708400 | SEM GTIN      | 000 | 5929 | KG   | 6,000  | 34,900   | 209,40   | 209,40  | 11,52  | 5,50  |
| 106460 | + Lombo Suino Congelado-                | 02031900 | 1708701 | SEM GTIN      | 000 | 5929 | KG   | 9,968  | 19,901   | 198,37   | 198,37  | 10,91  | 5,50  |
| 100470 | + Coxa/Sobr. Congelada                  | 02071400 | 1708700 | SEM GTIN      | 000 | 5929 | KG   | 24,994 | 8,900    | 222,45   | 222,45  | 12,23  | 5,50  |
| 100433 | + Peito Frango Congelado                | 02071400 | 1708700 | SEM GTIN      | 000 | 5929 | KG   | 25,114 | 10,990   | 276,00   | 276,00  | 15,18  | 5,50  |
| 101223 | + Perdigoao Ling.Toscana Nabrasa Granel | 16010000 | 1707700 | SEM GTIN      | 060 | 5929 | KG   | 3,992  | 23,499   | 93,81    | 0,00    | 0,00   | 0,00  |
| 211613 | + Sulita Ling.Calabreza Defumada Kg     | 16010000 | 1707600 | SEM GTIN      | 060 | 5929 | KG   | 3,088  | 24,900   | 76,89    | 0,00    | 0,00   | 0,00  |
| 178454 | + Jerked Paineira Dianteiro 400g        | 02102000 |         | 7896052404896 | 000 | 5929 | UN   | 5,000  | 21,900   | 109,50   | 109,50  | 6,02   | 5,50  |
| 275727 | Copacol File Tilapia Pacote 800gr       | 03046100 |         | 7891527062991 | 000 | 5929 | UN   | 6,000  | 52,400   | 314,40   | 314,40  | 22,01  | 7,00  |
| 205422 | - Sulita Bacon Paleta Def.Kg            | 02101200 | 1708701 | SEM GTIN      | 000 | 5929 | KG   | 2,042  | 28,898   | 59,01    | 59,01   | 10,62  | 18,00 |
| 100009 | - Queijo Mussarela Marcas Peca/Pedaco   | 04061010 | 1702401 | SEM GTIN      | 000 | 5929 | KG   | 2,968  | 35,900   | 106,55   | 106,55  | 19,18  | 18,00 |
| 103244 | - Seara Presunto Cozido Magro Oval Kg   | 16024900 | 1707905 | SEM GTIN      | 060 | 5929 | KG   | 2,000  | 35,500   | 71,00    | 0,00    | 0,00   | 0,00  |
| 111116 | Perdigoao Salsicha Hot Dog Kg-Shg420    | 16010000 | 1707700 | SEM GTIN      | 060 | 5929 | KG   | 3,010  | 17,399   | 52,37    | 0,00    | 0,00   | 0,00  |

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 3.322,25

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Destinatário: Supermercado Andrucioni Ltda - CNPJ: 61.666.855/0001-40 - Fone: (16) 3953-1951  
 Endereço: Expedicionário Benedito Moreira, N: 124 - Complemento: - Bairro: São Francisco - CEP: 14.180-000 - Pontal - SP  
 Inscrição: 00112172377  
 Referente a nota fiscal n 367817 Serie: 160492 Emissao: 24/03/23 - Ref. Cupons Fiscais:  
 V: 012 Cupom:182419 Data:24/03/23 VENCIMENTO:30/04/2023 DEPOSITO BANCARIO: BANCO : SICOOB  
 AGENCIA: 3214 C/CORRENTE:10721-2 Chave(s) SAT ECF:  
 0160492\35230361666855000140590001604923678175252887-24/03/23

RESERVADO AO FISCO  
 DATA: 24/03/23  
 SETOR: SND

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 24/03/2023 11:00

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4596

**Pedido de Compra**

| Tipo Pedido: PRODUTO                                  |         | Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA |        | Data Ped: 22/03/2023           |          |
|---|---------|---|--------|--------------------------------|----------|
| Prz.Entr: 3 DIAS                                      |         | Cond.Pagto: 30 DIAS                           |        | Dt Env. Forn:                  |          |
| Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA |         | Status do pedido: Não Entregou                |        |                                |          |
| Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)    |         | Situação do Item                              |        | No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) |          |
| Centro de Custo                                       |         | Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =       |        | Vlr.Total                      |          |
| Observação do Pedido                                  |         |   |        |                                |          |
| 79522- 1 MAÇA/MIOLO PALETA BOV.-KG-MARCA DISPONVIEL   |         |   |        | Não Entregou                   |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 11,8410 | 31,9000                                       | 0,0000 | 0,0000                         | 377,7279 |
| Complemento do item                                   |         |   |        |                                |          |
| 79534- 1 PALETA BOVINA MOIDA-KG-                      |         |   |        | Não Entregou                   |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 12,0650 | 29,9000                                       | 0,0000 | 0,0000                         | 360,7435 |
| Complemento do item                                   |         |   |        |                                |          |
| 81073- 1 PEITO FRANGO C/OSSO-KG-MARCA DISPONVIEL      |         |   |        | Não Entregou                   |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 25,1140 | 10,9900                                       | 0,0000 | 0,0000                         | 276,0029 |
| Complemento do item                                   |         |   |        |                                |          |
| 83392- 2 PRESUNTO-KG-MARCA DISPONVIEL                 |         |   |        | Não Entregou                   |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 2,0000  | 35,5000                                       | 0,0000 | 0,0000                         | 71,0000  |
| Complemento do item                                   |         |   |        |                                |          |
| 85704- 1 SALSICHA-KG-MARCA DISPONVIEL                 |         |   |        | Não Entregou                   |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 3,0098  | 17,3990                                       | 0,0000 | 0,0000                         | 52,3675  |
| Complemento do item                                   |         |   |        |                                |          |

Totais:

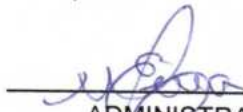
Total Bruto dos itens: 3.322,2506

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

|                   |                  |                   |                |                 |
|-------------------|------------------|-------------------|----------------|-----------------|
| Total dos Itens + | Encargo Pedido - | Desconto Pedido + | Frete Pedido = | Total do Pedido |
| 3.322,2506        | 0,0000           | 0,0000            | 0,0000         | 3.322,2506      |


  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS


  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 24/03/2023 11:00

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

4596

**Pedido de Compra**

| Tipo Pedido: PRODUTO                                  |   | Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA |              | Data Ped: 22/03/2023           |          |
|---|---|---|--------------|--------------------------------|----------|
| Prz.Entr: 3 DIAS                                      |   | Cond.Pagto: 30 DIAS                           |              | Dt Env. Forn:                  |          |
| Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA |   | Status do pedido: Não Entregou                |              |                                |          |
| Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)    |   | Situação do Item                              |              | No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) |          |
| Centro de Custo                                       | Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = |   |              | Vlr.Total                      |          |
| Observação do Pedido                                  |   |   |              |                                |          |
| 4205- 1 CARNE SECA (CHARQUE)-KG-                      |   |   | Não Entregou |                                |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 2,0000                                  | 54,7500                                       | 0,0000       | 0,0000                         | 109,5000 |
| Complemento do item                                   |   |   |              |                                |          |
| 4244- 1 QUEIJO MUSSARELA-KG-                          |   |   | Não Entregou |                                |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 2,9680                                  | 35,9000                                       | 0,0000       | 0,0000                         | 106,5512 |
| Complemento do item                                   |   |   |              |                                |          |
| 50544- 1 BACON -KG-MARCA DISPONVIEL                   |   |   | Não Entregou |                                |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 2,0420                                  | 28,8980                                       | 0,0000       | 0,0000                         | 59,0097  |
| Complemento do item                                   |   |   |              |                                |          |
| 63861- 1 COXA/SOBRECOXA FR. (C/OSSO)-KG-MARCA         |   |   | Não Entregou |                                |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 24,9940                                 | 8,9000  | 0,0000       | 0,0000                         | 222,4466 |
| Complemento do item                                   |   |   |              |                                |          |
| 63885- 1 COXAO MOLE -KG-MARCA DISPONVIEL              |   |   | Não Entregou |                                |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 12,0690                                 | 37,4990                                       | 0,0000       | 0,0000                         | 452,5754 |
| Complemento do item                                   |   |   |              |                                |          |
| 68652- 1 FILE DE PEIXE-KG-MARCA DISPONVIEL            |   |   | Não Entregou |                                |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 4,8000                                  | 65,5000                                       | 0,0000       | 0,0000                         | 314,4000 |
| Complemento do item                                   |   |   |              |                                |          |
| 74718- 1 LAGARTO OU GIRELO -KG-                       |   |   | Não Entregou |                                |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 6,0000                                  | 34,9000                                       | 0,0000       | 0,0000                         | 209,4000 |
| Complemento do item                                   |   |   |              |                                |          |
| 75607- 1 LINGUICA CALABRESA-KG-                       |   |   | Não Entregou |                                |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 3,0880                                  | 24,9000                                       | 0,0000       | 0,0000                         | 76,8912  |
| Complemento do item                                   |   |   |              |                                |          |
| 75632- 1 LINGUIÇA TOSCANA-KG-MARCA DISPONVIEL         |   |   | Não Entregou |                                |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 3,9920                                  | 23,4990                                       | 0,0000       | 0,0000                         | 93,8080  |
| Complemento do item                                   |   |   |              |                                |          |
| 75991- 1 LOMBO SUINO-KG-MARCA DISPONVIEL              |   |   | Não Entregou |                                |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 9,9680                                  | 19,9010                                       | 0,0000       | 0,0000                         | 198,3732 |
| Complemento do item                                   |   |   |              |                                |          |
| 78608- 1 MUSCULO BOVINO-KG-MARCA DISPONVIEL           |   |   | Não Entregou |                                |          |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 11,8150                                 | 28,9000                                       | 0,0000       | 0,0000                         | 341,4535 |
| Complemento do item                                   |   |   |              |                                |          |





Supermercado Andrucioli Ltda  
 Tel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687 / 3953-6091  
 Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.  
 Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.  
 CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

| A SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA  |        |       |                                   | TEL. (16)3953-1951                |              | Nº 12-03/2023                  |                     |                            |
|---|--------|-------|-----------------------------------|-----------------------------------|--------------|--------------------------------|---------------------|----------------------------|
| ITEM  | QUANT. | UNID. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO              | TIPO SOLICIT.                     | CONTEUDO PCT | VALOR R\$                      |                     |                            |
| 01  | 12,0   | kg    | Coxão mole s/capa gordura         | Bife finos                        | 12 pt c/1kg  | 37,50                          | 450,00              |                            |
| 02  | 12,0   | kg    | Peixinho da paleta magro moida    | moido                             | 12 pt c/1kg  | 29,90                          | 358,80              |                            |
| 03  | 12,0   | kg    | Maça ou miolo paleta s/gordura    | peça                              | 6 pt c/2kg   | 31,90                          | 382,80              |                            |
| 04  | 12,0   | kg    | Musculo da paleta s/gordura       | peça                              | 16 pt c/750g | 28,90                          | 346,80              |                            |
| 05  | 6,0    | kg    | Lagarto ou girelo                 | peça                              | 3pç c/2c/kg  | 34,90                          | 209,40              |                            |
| 06  | 10,0   | kg    | Lombo suino congelado             | peça                              | 5 pç c/2c/kg | 19,90                          | 199,00              |                            |
| 07  | 25,0   | kg    | Coxa/sobrecoxa frango congelado   | peça                              | pç1,7kg      | 8,99                           | 224,75              |                            |
| 08  | 25,0   | kg    | Peito de frango c/osso congelado  | peça                              | pç 2,3kg     | 10,99                          | 274,75              |                            |
| 09  | 4,0    | kg    | Lingüiça Toscana (Perdigão brasa) | pacote                            | pt c/1kg     | 23,50                          | 94,00               |                            |
| 10  | 3,0    | kg    | Lingüiça Calab.defumada (SULITA)  | pacote                            | pt c/1kg     | 24,90                          | 74,70               |                            |
| 11  | 05     | pt    | Carne seca magra (PAINEIRA)       | pacote                            | pt c/400g    | 21,90                          | 109,50              |                            |
| 12  | 06     | pt    | File de tilápia (Copacol)         | pacote                            | pt c/800g    | 52,40                          | 314,40              |                            |
| 13  | 2,0    | gr    | Bacon manta magro (SULITA)        | Fatiado                           | pt c/500g    | 28,90                          | 57,80               |                            |
| 14  | 3,0    | kg    | Mussarela (PIRACANJUBA)           | peça                              | pt c/1kg     | 35,90                          | 107,70              |                            |
| 15  | 2,0    | kg    | Presunto (SEARA)                  | peça                              | pt c/1kg     | 35,50                          | 71,00               |                            |
| 16  | 3,0    | kg    | Salsicha (PERDIGAO)               | pacote                            | pt c/500g    | 17,40                          | 52,20               |                            |
| XX  |        |       |                                   |                                   |              |                                | <b>R\$ 3.327,60</b> |                            |
| <b>Dt emissão:21/03/2</b>   |        |       |                                   | <b>Data Pedido:Após orçamento</b> |              | <b>Data Entrega:A combinar</b> |                     | <b>Horário: A combinar</b> |
| OBS: Emitir junto ao rótulo das carnes, frios e laticios a data de validade. Caso não tenham as marcas solicitadas por favor, anotar suas marcas, mantendo a qualidade solicitada.<br>considerando uma boa qualidade(Sadia,Perdigão, Seara, Aurora, etc...) |        |       |                                   |                                   |              |                                |                     |                            |
| Responsável: ALESSANDRA   |        |       |                                   |                                   |              |                                |                     |                            |

## ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 12391

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 21/03/2023

VENDEDOR:

ENTREGA:

| ITEM | PRODUTO | EAN           | DESCRIPTIVO                    | VALOR | DESCONTO | QTDE                    | TOTAL    |
|------|---------|---------------|--------------------------------|-------|----------|-------------------------|----------|
| 1    | 4060    |               | 3MUSSARELA FATIADA KG          | 48,90 | 0,00     | 3,00                    | 146,70   |
| 2    | 3131    |               | 3PRESUNTO FRIMESA KG           | 24,60 | 0,00     | 2,00                    | 49,20    |
| 3    | 3391    |               | 5COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG    | 9,98  | 0,00     | 25,00                   | 249,50   |
| 4    | 1878    |               | 5FRANGO PEITO C/OSSO KG        | 13,70 | 0,00     | 25,00                   | 342,50   |
| 5    | 3247    |               | 5SALSICHA PERDIGAO HOT DOG KG  | 12,99 | 0,00     | 3,00                    | 38,97    |
| 6    | 14069   |               | 6LING.CALABRESA PERDIGAO       | 32,99 | 0,00     | 3,00                    | 98,97    |
| 7    | 4497    |               | 6LING.PERDIGAO NABRASA KG      | 23,89 | 0,00     | 4,00                    | 95,56    |
| 8    | 1618    |               | 6LOMBO SUINO KG                | 19,99 | 0,00     | 10,00                   | 199,90   |
| 9    | 8044    |               | BACON MANTA FATIADO KG         | 47,90 | 0,00     | 2,00                    | 95,80    |
| 10   | 1003277 | 7898213800165 | CHARQUE MINERVA 400G DIANTEIRO | 18,98 | 0,00     | 5,00                    | 94,90    |
| 11   | 5142    |               | COXAO MOLE S/CAPA KG           | 40,98 | 0,00     | 12,00                   | 491,76   |
| 12   | 275392  |               | LAGARTO BOVINA KG CAIXA        | 35,99 | 0,00     | 6,00                    | 215,94   |
| 13   | 1649    |               | MUSCULO BOVINO KG CAIXA        | 28,35 | 0,00     | 12,00                   | 340,20   |
| 14   | 12263   |               | PALETA MIOLO MACA KG CAIXA     | 31,90 | 0,00     | 12,00                   | 382,80   |
| 15   | 5371    |               | PEIXINHO PALETA KG             | 29,99 | 0,00     | 12,00                   | 359,88   |
| 16   | 1108750 | 7891527069365 | POSTA TILAPIA COPACOL 800G     | 24,90 | 0,00     | 6,00                    | 149,40   |
|      |         |               |                                |       |          | <b>VALOR FRETE:</b>     | 0,00     |
|      |         |               |                                |       |          | <b>OUTRAS DESPESAS:</b> | 0,00     |
|      |         |               |                                |       |          | <b>TOTAL GERAL:</b>     | 3.351,98 |

OBSERVAÇÕES:



# ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA  
55.110.407/0001-63

DATA : 22/03/2023

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000614

DATA:22/03/23

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS  
ENDereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753  
BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716  
1639531717  
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41  
I.E./R.G.: ISENT0

| CÓDIGO      | DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS        | QTDE.  | UN | UNIT.             | TOTAL           |
|-------------|----------------------------------|--------|----|-------------------|-----------------|
| 08503-0     | CHARQUE MINERVA 400GR DIAANTEIRO | 5      | UN | 18,99             | 94,95           |
| OBSERVAÇÃO: |                                  |        |    |                   |                 |
| 02219-5     | COXA E SOBRECOXA DE FRANGO KG    | 25,000 | KG | 11,49             | 287,25          |
| OBSERVAÇÃO: |                                  |        |    |                   |                 |
| 00591-6     | PEITO DE FRANGO KG               | 25,000 | KG | 10,99             | 274,75          |
| OBSERVAÇÃO: |                                  |        |    |                   |                 |
| 05390-2     | BACON REAL KG                    | 2,000  | KG | 34,00             | 68,00           |
| OBSERVAÇÃO: |                                  |        |    |                   |                 |
| 19837-4     | FILE TILAPIA COPACOL 400GR IQ    | 12     | UN | 26,80             | 321,60          |
| OBSERVAÇÃO: |                                  |        |    |                   |                 |
| 03881-4     | LING PERDIGAO CALABRESA KG       | 3,000  | KG | 28,00             | 84,00           |
| OBSERVAÇÃO: |                                  |        |    |                   |                 |
| 16962-5     | LING PERDIGAO TOSCANA NABRASA KG | 4,000  | KG | 22,80             | 91,20           |
| OBSERVAÇÃO: |                                  |        |    |                   |                 |
| 21508-2     | PRESUNTO FATIADO KG              | 2,000  | KG | 19,90             | 39,80           |
| OBSERVAÇÃO: |                                  |        |    |                   |                 |
| 00577-0     | QUEIJO MUSSARELA FATIADO KG      | 3,000  | KG | 46,00             | 138,00          |
| OBSERVAÇÃO: |                                  |        |    |                   |                 |
| 00410-3     | SALSICHA SADIA HOT DOG 500GR     | 6      | UN | 12,99             | 77,94           |
| OBSERVAÇÃO: |                                  |        |    |                   |                 |
| 00619-0     | COXAO MOLE KG                    | 12,000 | KG | 39,90             | 478,80          |
| OBSERVAÇÃO: |                                  |        |    |                   |                 |
| 00626-2     | LAGARTO BOVINO KG                | 6,000  | KG | 39,80             | 238,80          |
| OBSERVAÇÃO: |                                  |        |    |                   |                 |
| 00628-9     | MACA DA PALETA KG                | 12,000 | KG | 38,90             | 466,80          |
| OBSERVAÇÃO: |                                  |        |    |                   |                 |
| 00633-5     | MUSCULO KG                       | 12,000 | KG | 28,90             | 346,80          |
| OBSERVAÇÃO: |                                  |        |    |                   |                 |
| 00638-6     | PEIXINHO BOVINO KG               | 12,000 | KG | 36,90             | 442,80          |
| OBSERVAÇÃO: |                                  |        |    |                   |                 |
| 01340-4     | LOMBO SUINO KG                   | 10,000 | KG | 22,90             | 229,00          |
| OBSERVAÇÃO: |                                  |        |    |                   |                 |
|             |                                  |        |    | <b>SUB-TOTAL:</b> | <b>3.680,49</b> |
|             |                                  |        |    | <b>DESCONTO:</b>  | <b>0,00</b>     |
|             |                                  |        |    | <b>TAXA:</b>      | <b>0,00</b>     |
|             |                                  |        |    | <b>ENCARGOS:</b>  | <b>0,00</b>     |
|             |                                  |        |    | <b>TOTAL:</b>     | <b>3.680,49</b> |

OBSERVAÇÕES:

  
OPERADOR

CLIENTE

Supermercado Andrucioi Ltda  
 Expedicionario Benedito Moreira, 124  
 Sao Francisco, Pontal - SP  
 CEP: 14.180-000  
 FONE: (16) 3953-1951

DANFE  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DE NOTA FISCAL  
 ELETRONICA

0 - ENTRADA 1  
 1 - SAIDA  
 Nº 12589  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
 35230361666855000140550010000125891121749143

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 Cupom Fiscal Em E.C.F.  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 550008738110  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.  
 CNPJ  
 61.666.855/0001-40

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135230474923454 29/03/2023 14:46:17  
 CNPJ / CPF  
 55.110.753/0001-41  
 DATA EMISSÃO  
 29/03/2023  
 ENDEREÇO  
 Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal  
 ANANIAS DA COSTA FREITAS NR 753  
 BAIRRO / DISTRITO  
 Centro  
 CEP  
 14.180-000  
 DATA ENT/SAÍDA  
 29/03/2023  
 MUNICÍPIO  
 Pontal  
 FONE / FAX  
 39531716  
 UF  
 SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 HORA ENT/SAÍDA  
 14:46:27

CÁLCULO DO IMPOSTO  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
 VALOR DO ICMS  
 0,00  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.  
 VALOR DO ICMS SUBST.  
 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 706,28  
 VALOR DO FRETE  
 0,00  
 VALOR DO SEGURO  
 0,00  
 DESCONTO  
 0,00  
 OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS  
 0,00  
 VALOR TOTAL DO IPI  
 0,00  
 VALOR TOTAL DA NOTA  
 706,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 CNPJ / CPF  
 FRETE POR CONTA  
 SEM FRETE  
 CÓDIGO ANTT  
 PLACA  
 UF  
 CNPJ / CPF  
 ENDEREÇO  
 MUNICÍPIO  
 UF  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 QUANTIDADE  
 13  
 ESPÉCIE  
 MARCA  
 NUMERAÇÃO  
 PESO BRUTO  
 0,000  
 PESO LÍQUIDO  
 0,000

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH   | CEST    | COD. BARRAS | CST | CFOP | UNID | QUANT. | V. UNIT. | V. TOTAL | BC.ICMS | V.ICMS | ICMS |
|--------|---------------------------------|----------|---------|-------------|-----|------|------|--------|----------|----------|---------|--------|------|
| 00598  | * Abacaxi                       | 08043000 |         | SEM GTIN    | 040 | 5929 | UN   | 4,000  | 5,990    | 23,96    | 0,00    | 0,00   | 0,00 |
| 00597  | * Abacate                       | 08044000 |         | SEM GTIN    | 040 | 5929 | KG   | 1,035  | 3,198    | 3,31     | 0,00    | 0,00   | 0,00 |
| 00732  | * Abobrinha Caipira             | 07099300 |         | SEM GTIN    | 040 | 5929 | KG   | 6,130  | 6,400    | 39,23    | 0,00    | 0,00   | 0,00 |
| 00632  | * Banana Nanica                 | 08039000 |         | SEM GTIN    | 040 | 5929 | KG   | 3,025  | 4,489    | 13,58    | 0,00    | 0,00   | 0,00 |
| 00644  | * Batata                        | 07019000 |         | SEM GTIN    | 040 | 5929 | KG   | 15,210 | 3,990    | 60,69    | 0,00    | 0,00   | 0,00 |
| 00601  | * Berinjela Kg                  | 07093000 |         | SEM GTIN    | 040 | 5929 | KG   | 2,125  | 5,600    | 11,90    | 0,00    | 0,00   | 0,00 |
| 00604  | * Beterraba Kg                  | 07069000 |         | SEM GTIN    | 040 | 5929 | KG   | 2,110  | 4,488    | 9,47     | 0,00    | 0,00   | 0,00 |
| 00733  | * Cabotha Kg                    | 07099300 |         | SEM GTIN    | 040 | 5929 | KG   | 3,780  | 2,590    | 9,79     | 0,00    | 0,00   | 0,00 |
| 00704  | * Cebola                        | 07031019 |         | SEM GTIN    | 040 | 5929 | KG   | 6,010  | 3,980    | 23,92    | 0,00    | 0,00   | 0,00 |
| 00609  | * Cenoura Kg                    | 07061000 |         | SEM GTIN    | 040 | 5929 | KG   | 5,070  | 6,791    | 34,43    | 0,00    | 0,00   | 0,00 |
| 00710  | * Chuchu Kg                     | 07099990 |         | SEM GTIN    | 040 | 5929 | KG   | 6,075  | 3,200    | 19,44    | 0,00    | 0,00   | 0,00 |
| 00634  | * Laranja Pera Kg               | 08051000 |         | SEM GTIN    | 040 | 5929 | KG   | 2,025  | 1,990    | 4,03     | 0,00    | 0,00   | 0,00 |
| 00636  | * Limao Thaiti                  | 08055000 |         | SEM GTIN    | 040 | 5929 | KG   | 3,060  | 2,399    | 7,34     | 0,00    | 0,00   | 0,00 |
| 00649  | * Mandioquinha Salsa Kg         | 07141000 |         | SEM GTIN    | 040 | 5929 | KG   | 2,015  | 14,298   | 28,81    | 0,00    | 0,00   | 0,00 |
| 00642  | * Mamao Formosa Kg              | 08072000 |         | SEM GTIN    | 040 | 5929 | KG   | 2,260  | 9,602    | 21,70    | 0,00    | 0,00   | 0,00 |
| 00651  | * Manga Palmer Kg               | 08045020 |         | SEM GTIN    | 040 | 5929 | KG   | 3,020  | 7,589    | 22,92    | 0,00    | 0,00   | 0,00 |
| 00674  | * Quiabo                        | 07089000 |         | SEM GTIN    | 040 | 5929 | KG   | 2,005  | 9,352    | 18,75    | 0,00    | 0,00   | 0,00 |
| 00683  | * Repolho Verde                 | 07049000 |         | SEM GTIN    | 040 | 5929 | KG   | 3,130  | 1,990    | 6,23     | 0,00    | 0,00   | 0,00 |
| 00692  | * Tangerina Ponkan              | 08052100 |         | SEM GTIN    | 040 | 5929 | KG   | 2,065  | 4,450    | 9,19     | 0,00    | 0,00   | 0,00 |
| 00694  | * Tomate Salada                 | 07020000 |         | SEM GTIN    | 040 | 5929 | KG   | 11,990 | 6,390    | 76,62    | 0,00    | 0,00   | 0,00 |
| 00728  | * Vagem                         | 07089000 |         | SEM GTIN    | 040 | 5929 | KG   | 2,095  | 21,800   | 45,67    | 0,00    | 0,00   | 0,00 |
| 02082  | Ovos Brancos Medio C/12         | 04072100 | 2899900 | SEM GTIN    | 040 | 5929 | UN   | 5,000  | 9,800    | 49,00    | 0,00    | 0,00   | 0,00 |
| 00610  | * Alface Crespa/Lisa            | 07051100 |         | SEM GTIN    | 040 | 5929 | UN   | 6,000  | 4,990    | 29,94    | 0,00    | 0,00   | 0,00 |
| 00708  | * Almeirao                      | 07051100 |         | SEM GTIN    | 040 | 5929 | UN   | 3,000  | 4,990    | 14,97    | 0,00    | 0,00   | 0,00 |
| 00715  | * Couve Manteiga                | 20060000 |         | SEM GTIN    | 040 | 5929 | UN   | 6,000  | 4,990    | 29,94    | 0,00    | 0,00   | 0,00 |
| 00695  | * Brocoli                       | 07041000 |         | SEM GTIN    | 040 | 5929 | UN   | 4,000  | 7,500    | 30,00    | 0,00    | 0,00   | 0,00 |
| 00690  | * Salsa Maco                    | 20060000 |         | SEM GTIN    | 040 | 5929 | UN   | 1,000  | 49,000   | 49,00    | 0,00    | 0,00   | 0,00 |
| 00643  | * Mandioca Kg                   | 07099300 |         | SEM GTIN    | 040 | 5929 | KG   | 3,120  | 3,990    | 12,45    | 0,00    | 0,00   | 0,00 |

CONVÊNIO/TA Nº 001/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 706,28

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Destinatário: Supermercado Andrucioi Ltda - CNPJ: 61.666.855/0001-40 - Fone: (16) 3953-1951  
 Expedicionario Benedito Moreira, N: 124 - Complemento: - Bairro: Sao Francisco - CEP: 14.180-000 - Pontal - SP  
 Inscrição: 00112174914  
 Referente a nota fiscal n 368397 Serie: 160492 Emissao: 29/03/23 - Ref. Cupons Fiscais:  
 Cupom: 013 Cupom:287702 Data:29/03/23Vencimento:10/05/2023 Valor :\$706,28 Deposito Bancario:  
 Banco: 756 Sicoob Cored Agencia: 3214 C/corrente:10721-2 Chave(s) SAT ECF:  
 160492/35230361666855000140590001604923683971322466-29/03/23

RESERVADO AO FISCAL  
 DATA: 29/03/23  
 EMISSOR: SND

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 29/03/2023 16:22

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4603

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO      Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA      Data Ped: 29/03/2023  
 Prz.Entr: 3 DIAS      Cond.Pagto: 40 DIAS      Dt Env. Forn:  
 Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA      Status do pedido: Não Entregou  
 Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)      Situação do Item      No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)  
 Centro de Custo      Qtd \* (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =      Vlr.Total

## Observação do Pedido

|   |         |         |        |              |  |         |
|---|---------|---------|--------|--------------|--|---------|
| 77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL |         |         |        | Não Entregou |  |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                | 2,0150  | 14,3000 | 0,0000 | 0,0000       |  | 28,8145 |
| Complemento do item                       |         |         |        |              |  |         |
| 77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL       |         |         |        | Não Entregou |  |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                | 3,0200  | 7,5900  | 0,0000 | 0,0000       |  | 22,9218 |
| Complemento do item                       |         |         |        |              |  |         |
| 84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL      |         |         |        | Não Entregou |  |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                | 3,1300  | 1,9900  | 0,0000 | 0,0000       |  | 6,2287  |
| Complemento do item                       |         |         |        |              |  |         |
| 90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL    |         |         |        | Não Entregou |  |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                | 2,0650  | 4,4500  | 0,0000 | 0,0000       |  | 9,1893  |
| Complemento do item                       |         |         |        |              |  |         |
| 91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL       |         |         |        | Não Entregou |  |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                | 11,9900 | 6,3900  | 0,0000 | 0,0000       |  | 76,6161 |
| Complemento do item                       |         |         |        |              |  |         |
| 93351- 1 VAGEM-KG-                        |         |         |        | Não Entregou |  |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                | 2,0950  | 21,8000 | 0,0000 | 0,0000       |  | 45,6710 |
| Complemento do item                       |         |         |        |              |  |         |

Totais:

Total Bruto dos itens: 706,2800

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido  
 706,2800      0,0000      0,0000      0,0000      706,2800

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4603

**Pedido de Compra**

| Tipo Pedido: PRODUTO                                  |        | Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA |              | Data Ped: 29/03/2023           |         |
|---|--------|---|--------------|--------------------------------|---------|
| Prz.Entr: 3 DIAS                                      |        | Cond.Pagto: 40 DIAS                           |              | Dt Env. Forn:                  |         |
| Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA |        | Status do pedido: Não Entregou                |              | No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) |         |
| Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)    |        | Situação do Item                              |              | Vlr.Total                      |         |
| Centro de Custo                                       |        | QtD * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =       |              |                                |         |
| Observação do Pedido                                  |        |   |              |                                |         |
| 51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL               |        |   | Não Entregou |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 2,1250 | 5,6000  | 0,0000       | 0,0000                         | 11,9000 |
| Complemento do item                                   |        |   |              |                                |         |
| 51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL                |        |   | Não Entregou |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 2,1100 | 4,4900  | 0,0000       | 0,0000                         | 9,4739  |
| Complemento do item                                   |        |   |              |                                |         |
| 55992- 1 BROCOLIS-UN-MARCA DISPONVIEL                 |        |   | Não Entregou |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 4,0000 | 7,5000  | 0,0000       | 0,0000                         | 30,0000 |
| Complemento do item                                   |        |   |              |                                |         |
| 61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL                   |        |   | Não Entregou |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 6,0100 | 3,9800  | 0,0000       | 0,0000                         | 23,9198 |
| Complemento do item                                   |        |   |              |                                |         |
| 61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL                  |        |   | Não Entregou |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 5,0700 | 6,7900  | 0,0000       | 0,0000                         | 34,4253 |
| Complemento do item                                   |        |   |              |                                |         |
| 61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL                   |        |   | Não Entregou |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 6,0750 | 3,2000  | 0,0000       | 0,0000                         | 19,4400 |
| Complemento do item                                   |        |   |              |                                |         |
| 63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL           |        |   | Não Entregou |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 6,0000 | 4,9900  | 0,0000       | 0,0000                         | 29,9400 |
| Complemento do item                                   |        |   |              |                                |         |
| 75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL             |        |   | Não Entregou |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 2,0250 | 1,9900  | 0,0000       | 0,0000                         | 4,0298  |
| Complemento do item                                   |        |   |              |                                |         |
| 75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL                   |        |   | Não Entregou |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 3,0600 | 2,4000  | 0,0000       | 0,0000                         | 7,3440  |
| Complemento do item                                   |        |   |              |                                |         |
| 77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL            |        |   | Não Entregou |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 2,2600 | 9,6000  | 0,0000       | 0,0000                         | 21,6960 |
| Complemento do item                                   |        |   |              |                                |         |
| 77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL                 |        |   | Não Entregou |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 3,1200 | 3,9900  | 0,0000       | 0,0000                         | 12,4488 |
| Complemento do item                                   |        |   |              |                                |         |

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4603

**Pedido de Compra**

| Tipo Pedido: PRODUTO  |         | Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA |        | Data Ped: 29/03/2023           |         |
|---|---------|---|--------|--------------------------------|---------|
| Prz.Entr: 3 DIAS  |         | Cond.Pagto: 40 DIAS                           |        | Dt Env. Forn:                  |         |
| Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA                           |         | Status do pedido: Não Entregou                |        | No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) |         |
| Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)                              |         | Situação do Item                              |        | Vlr.Total                      |         |
| Centro de Custo   |         | Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =       |        |                                |         |
| Observação do Pedido  |         |   |        |                                |         |
| 4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -<br>(17) SERVICO DE NUTRICAO E                 | 5,0000  | 9,8000  | 0,0000 | 0,0000                         | 49,0000 |
| Complemento do item   |         |   |        |                                |         |
| 4248- 1 SALSAS (MÇ EXTRA)-MÇ -<br>(17) SERVICO DE NUTRICAO E                    | 1,0000  | 49,0000                                       | 0,0000 | 0,0000                         | 49,0000 |
| Complemento do item   |         |   |        |                                |         |
| 4330- 1 QUIABO-KG-<br>(17) SERVICO DE NUTRICAO E                                | 2,0050  | 9,3500  | 0,0000 | 0,0000                         | 18,7468 |
| Complemento do item   |         |   |        |                                |         |
| 4482- 1 ABÓBORA MADURA-KG-<br>(17) SERVICO DE NUTRICAO E                        | 6,1300  | 6,4000  | 0,0000 | 0,0000                         | 39,2320 |
| Complemento do item   |         |   |        |                                |         |
| 46395- 1 ABACATE -KG-<br>(17) SERVICO DE NUTRICAO E                             | 1,0350  | 3,2000  | 0,0000 | 0,0000                         | 3,3120  |
| Complemento do item   |         |   |        |                                |         |
| 46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL<br>(17) SERVICO DE NUTRICAO E             | 4,0000  | 5,9900  | 0,0000 | 0,0000                         | 23,9600 |
| Complemento do item   |         |   |        |                                |         |
| 46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL<br>(17) SERVICO DE NUTRICAO E              | 3,7800  | 2,5900  | 0,0000 | 0,0000                         | 9,7902  |
| Complemento do item   |         |   |        |                                |         |
| 48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL<br>(17) SERVICO DE NUTRICAO E               | 6,0000  | 4,9900  | 0,0000 | 0,0000                         | 29,9400 |
| Complemento do item   |         |   |        |                                |         |
| 48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL<br>(17) SERVICO DE NUTRICAO E             | 3,0000  | 4,9900  | 0,0000 | 0,0000                         | 14,9700 |
| Complemento do item   |         |   |        |                                |         |
| 50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL<br>(17) SERVICO DE NUTRICAO E        | 3,0250  | 4,4900  | 0,0000 | 0,0000                         | 13,5823 |
| Complemento do item   |         |   |        |                                |         |
| 51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL<br>(17) SERVICO DE NUTRICAO E | 15,2100 | 3,9900  | 0,0000 | 0,0000                         | 60,6879 |
| Complemento do item   |         |   |        |                                |         |



Supermercado Andruccioli Ltda  
 Tel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687 / 3953-6091  
 Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.  
 Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.  
 CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

| ITEM   | QUANT. | UNID. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO                                  | CONTEUDO     | VR.UNIT. | VR. TOTAL         |
|--|--------|-------|---|--------------|----------|-------------------|
| 01   | 04     | pç    | Abacaxi perola graudo                                 | graudo       | 5,99     | 23,96             |
| 02   | 1,0    | kg    | Abacate   | 02 pçs       | 3,20     | 3,20              |
| 03   | 6,0    | kg    | Abobrinha   | 0,500 a 600g | 6,40     | 38,40             |
| 04   | 3,0    | kg    | Banana nanica média+verde                             | 100 a 140g   | 4,49     | 13,47             |
| 05   | 15,0   | kg    | Batata extra media                                    | 120 a 180g   | 3,99     | 59,85             |
| 06   | 2,0    | kg    | Berinjela   | 120 a 180g   | 5,60     | 11,20             |
| 07   | 2,0    | kg    | Beterraba   | 100 a 180g   | 4,49     | 8,98              |
| 08   | 4,0    | kg    | Cabotia   | pç 1kg(peq)  | 2,59     | 10,36             |
| 09   | 6,0    | kg    | Cebola media  | 80 a 180g    | 3,98     | 23,88             |
| 10   | 5,0    | kg    | Cenoura média p/pequena                               | 80 a 140g    | 6,79     | 33,95             |
| 11   | 6,0    | kg    | Chuchu  | 120 a 150g   | 3,20     | 19,20             |
| 12   | 2,0    | kg    | Laranja pera grauda                                   | 120 a 150g   | 1,99     | 3,98              |
| 13   | 3,0    | kg    | Limão taithi casca lisa                               |              | 2,40     | 7,20              |
| 14   | 3,0    | kg    | Mandioca c/casca                                      | pt de 1kg    | 3,99     | 11,97             |
| 15   | 2,0    | kg    | Mandioquinha  |              | 14,30    | 28,60             |
| 16   | 2,0    | kg    | Mamão formosa+verde                                   | 01pç peq.    | 9,60     | 19,20             |
| 17   | 3,0    | kg    | Manga Palmer  |              | 7,59     | 22,77             |
| 18   | 2,0    | kg    | Quiabo novo   |              | 9,35     | 18,70             |
| 19   | 3,0    | kg    | Repolho   | pç 1kg(peq)  | 1,99     | 5,97              |
| 20   | 2,0    | kg    | Tangerina ponkan media                                |              | 4,45     | 8,90              |
| 21   | 12,0   | kg    | Tomate salada   |              | 5,99     | 71,88             |
| 22   | 2,0    | kg    | Vagem   |              | 21,80    | 43,60             |
| 23   | 05     | dz    | Ovos brancos  |              | 9,80     | 49,00             |
| 24   | 06     | mç    | Alface(2-5 <sup>af</sup> / 2-sáb/2-3 <sup>af</sup> )  |              | 4,99     | 29,94             |
| 25   | 03     | mç    | Almeirão(1-5 <sup>af</sup> /1-sab/1-3 <sup>af</sup> ) |              | 4,99     | 14,97             |
| 26   | 06     | mç    | Couve manteiga(3-sab/3-3 <sup>af</sup> )              |              | 4,99     | 29,94             |
| 27   | 04     | mç    | Brocolis graudo (4 <sup>af</sup> )                    |              | 7,50     | 30,00             |
| 28   | 01     | mç    | Salsa grande (4 <sup>2f</sup> )                       |              | 49,00    | 49,00             |
| XX |        |       |   |              |          | <b>R\$ 692,07</b> |

OBS: OS PRODUTOS PODERÃO SOFRER ALTERAÇÃO DE PREÇO E PESOS.

Responsável:- NATALIA



**ORÇAMENTO DE VENDA****Nº ORÇAMENTO:****12410****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 27/03/2023**VENDEDOR:****ENTREGA:**

| ITEM                    | PRODUTO | EAN | DESCRIPTIVO              | VALOR | DESCONTO | QTDE  | TOTAL  |
|-------------------------|---------|-----|--------------------------|-------|----------|-------|--------|
| 1                       | 31      |     | IABACATE KG              | 2,99  | 0,00     | 1,00  | 2,99   |
| 2                       | 62      |     | IABACAXI ESPECIAL        | 6,98  | 0,00     | 4,00  | 27,92  |
| 3                       | 24      |     | IABOBORA CAIPIRA KG      | 7,98  | 0,00     | 6,00  | 47,88  |
| 4                       | 260     |     | IBANANA NANICA KG        | 4,98  | 0,00     | 3,00  | 14,94  |
| 5                       | 307     |     | IBATATA EXTRA KG         | 4,99  | 0,00     | 15,00 | 74,85  |
| 6                       | 79      |     | IBERINJELA KG            | 3,99  | 0,00     | 2,00  | 7,98   |
| 7                       | 314     |     | IBETERRABA KG            | 4,39  | 0,00     | 2,00  | 8,78   |
| 8                       | 4084    |     | IBROCOLIS UND            | 8,99  | 0,00     | 4,00  | 35,96  |
| 9                       | 321     |     | ICABOTCHA KG             | 4,79  | 0,00     | 4,00  | 19,16  |
| 10                      | 406     |     | ICEBOLA NACIONAL KG      | 4,99  | 0,00     | 6,00  | 29,94  |
| 11                      | 420     |     | ICENOURA GRANEL KG       | 6,79  | 0,00     | 5,00  | 33,95  |
| 12                      | 5609    |     | ICHEIRO VERDE/CEBOLINHA  | 5,99  | 0,00     | 1,00  | 5,99   |
| 13                      | 444     |     | ICHUCHU KG               | 2,99  | 0,00     | 6,00  | 17,94  |
| 14                      | 543     |     | ILARANJA PERA KG         | 2,99  | 0,00     | 2,00  | 5,98   |
| 15                      | 574     |     | ILIMAO TAITHI KG         | 2,99  | 0,00     | 3,00  | 8,97   |
| 16                      | 611     |     | IMAMAO FORMOSA KG        | 8,69  | 0,00     | 2,00  | 17,38  |
| 17                      | 635     |     | IMANDIOCA KG             | 3,50  | 0,00     | 3,00  | 10,50  |
| 18                      | 659     |     | IMANDIOCA SALSA KG       | 16,98 | 0,00     | 2,00  | 33,96  |
| 19                      | 666     |     | IMANGA PALMER KG         | 8,99  | 0,00     | 3,00  | 26,97  |
| 20                      | 918     |     | IPONKAN KG               | 4,68  | 0,00     | 2,00  | 9,36   |
| 21                      | 925     |     | IQUIABO KG               | 9,90  | 0,00     | 2,00  | 19,80  |
| 22                      | 963     |     | IREPOLHO VERDE KG        | 2,99  | 0,00     | 3,00  | 8,97   |
| 23                      | 12768   |     | ITOMATE PIZZADORO KG     | 4,89  | 0,00     | 12,00 | 58,68  |
| 24                      | 1045    |     | IVAGEM KG                | 16,99 | 0,00     | 2,00  | 33,98  |
| 25                      | 72670   |     | OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ | 10,85 | 0,00     | 5,00  | 54,25  |
| 26                      | 48      |     | VERD.FOLHA               | 5,99  | 0,00     | 15,00 | 89,85  |
| <b>VALOR FRETE:</b>     |         |     |                          |       |          |       | 0,00   |
| <b>OUTRAS DESPESAS:</b> |         |     |                          |       |          |       | 0,00   |
| <b>TOTAL GERAL:</b>     |         |     |                          |       |          |       | 706,93 |

**OBSERVAÇÕES:**



# ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 28/03/2023

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000618

DATA:28/03/23

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS  
ENDERECO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753  
BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716  
1639531717  
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41  
I.E./R.G.: ISENT0

| CÓDIGO      | DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS         | QTDE.  | UN | UNIT. | TOTAL  |
|-------------|-----------------------------------|--------|----|-------|--------|
| 17286-3     | MANDIOCA DA ROCA DESCASCADA 600GR | 5      | UN | 3,99  | 19,95  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |       |        |
| 00525-8     | OVOS BRANCOS JR ALIMENTOS DZ      | 5      | UN | 9,68  | 48,40  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |       |        |
| 00643-2     | ABACATE KG                        | 1,000  | KG | 1,99  | 1,99   |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |       |        |
| 00644-0     | ABACAXI PEÇA 1KG                  | 4      | UN | 3,89  | 15,56  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |       |        |
| 00645-9     | ABOBORA KG                        | 6,000  | KG | 5,98  | 35,88  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |       |        |
| 10528-7     | ALFACE CRESPA 80GR                | 6      | UN | 4,99  | 29,94  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |       |        |
| 00824-9     | ALMEIRAO 80GR                     | 3      | UN | 4,99  | 14,97  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |       |        |
| 00652-1     | BANANA NANICA KG                  | 3,000  | KG | 4,49  | 13,47  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |       |        |
| 00655-6     | BATATA KG                         | 15,000 | KG | 3,99  | 59,85  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |       |        |
| 00660-2     | BERINJELA KG                      | 2,000  | KG | 4,99  | 9,98   |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |       |        |
| 00661-0     | BETERRABA KG                      | 2,000  | KG | 5,89  | 11,78  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |       |        |
| 08160-4     | BROCOLIS NINJA BAND 250GR         | 4      | UN | 8,99  | 35,96  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |       |        |
| 00665-3     | CABOTCHA KG                       | 4,000  | KG | 2,99  | 11,96  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |       |        |
| 00669-6     | CEBOLA NACIONAL KG                | 6,000  | KG | 4,99  | 29,94  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |       |        |
| 00670-0     | CENOURA KG                        | 5,000  | KG | 5,99  | 29,95  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |       |        |
| 00672-6     | CHUCHU KG                         | 6,000  | KG | 3,49  | 20,94  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |       |        |
| 00829-0     | COUVE 80GR                        | 6      | UN | 4,99  | 29,94  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |       |        |
| 00678-5     | LARANJA KG                        | 2,000  | KG | 3,98  | 7,96   |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |       |        |
| 00680-7     | LIMAO TAITI KG                    | 3,000  | KG | 1,79  | 5,37   |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |       |        |
| 00684-0     | MAMAO FORMOSA KG                  | 2,000  | KG | 10,99 | 21,98  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |       |        |
| 00686-6     | MANDIOQUINHA SALSA KG             | 2,000  | KG | 16,99 | 33,98  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |       |        |
| 10602-0     | MANGA PALMER KG                   | 3,000  | KG | 7,89  | 23,67  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |       |        |
| 00703-0     | QUIABO KG                         | 2,000  | KG | 14,98 | 29,96  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |       |        |
| 00706-4     | REPOLHO VERDE KG                  | 3,000  | KG | 1,99  | 5,97   |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |       |        |
| 00746-3     | TANGERINA POKAN KG                | 2,000  | KG | 5,89  | 11,78  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |       |        |
| 01088-0     | TOMATE SALADA KG                  | 12,000 | KG | 5,99  | 71,88  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |       |        |
| 00711-0     | VAGEM KG                          | 2,000  | KG | 27,79 | 55,58  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |       |        |
| SUB-TOTAL:  |                                   |        |    |       | 688,59 |
| DESCONTO:   |                                   |        |    |       | 0,00   |
| TAXA:       |                                   |        |    |       | 0,00   |
| ENCARGOS:   |                                   |        |    |       | 0,00   |
| TOTAL:      |                                   |        |    |       | 688,59 |



# ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 28/03/2023

Folha : 2

Nome

VENDATC

OBSERVAÇÕES:NÃO TEMOS SALSA GRANDE PARA FORNECER

  
\_\_\_\_\_  
OPERADOR

\_\_\_\_\_  
CLIENTE

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                                 |
|------------------------|---------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros              |
| <b>Conta origem:</b>   | 3472 / 003 / 00000987-3         |
| <b>Tipo de conta:</b>  | 01 - Conta Corrente             |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                        |
| <b>Nome:</b>           | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL |
| <b>CPF/CNPJ:</b>       | 55.110.753/0001-41              |

|                                   |                                     |
|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <b>Banco:</b>                     | 237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948 |
| <b>Tipo de conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                 |
| <b>Conta destino:</b>             | 2324 / 00000028155-7                |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA                            |
| <b>Nome:</b>                      | SUPERMERCADO BIZARRI LTDA           |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 10.228.189/0001-28                  |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 1.608,65                        |
| <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>          | 10/04/2023          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 10/04/2023 14:16:28 |

**Código da operação:** 00122252  
**Chave de segurança:** 94RWX9GXUT04QVV5

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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

**DANFE**  
**DOCUMENTO**  
**AUXILIAR DA**  
**NOTA FISCAL**  
**ELETRÔNICA**

Nº 000010179  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/2

0-ENTRADA  
 1-SAÍDA **1**



**CHAVE DE ACESSO**  
 35230310228189000128550010000101791002341293

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 mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 135230396632107 15/03/2023 16:28:56

**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE**  
 550082194110

**INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE**

**CNPJ DO EMITENTE**  
 10.228.189/0001-28

**DESTINATÁRIO/ REMETENTE**

**NOME RAZÃO SOCIAL**  
 IRMÃNDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

**CNPJ/CPF**  
 55.110.753/0001-41

**DATA EMISSÃO**  
 13/03/2023

**ENDERECO**  
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

**BAIRRO/ DISTRITO**  
 CENTRO

**CEP**  
 14180-000

**DATA ENTRADA/SAÍDA**  
 15/03/2023

**MUNICIPIO**  
 PONTAL

**FONE/FAX**  
 3953-9100

**UF**  
 SP

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 ISENTO

**HORA SAÍDA**  
 16:28:56

**FATURA/ DUPLICATA**  
 15/03/2023 - RS 833,70

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|   |                              |                                   |                         |   |
|---|------------------------------|-----------------------------------|-------------------------|---|
| <b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b><br>17,06 | <b>VALOR DO ICMS</b><br>1,19 | <b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST</b> | <b>VALOR DO ICMS ST</b> | <b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b><br>833,70 |
| <b>VALOR DO FRETE</b>                   | <b>VALOR DO SEGURO</b>       | <b>DESCONTO</b>                   | <b>OUTRAS DESPESAS</b>  | <b>VALOR DO IPI</b>                       |
|   |                              |                                   |                         | <b>VALOR TOTAL DA NOTA</b><br>833,70      |

**TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS**

**NOME RAZÃO SOCIAL**  
 Sem Transporte

**FRETE POR CONTA**  
 Sem Transporte

**CÓD. ANTI**

**PLACA DO VEÍCULO**

**UF**

**CNPJ/CPF**

**ENDERECO**  
 MUNICIPIO

**UF**

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

|                   |                |              |                  |                   |                     |
|-------------------|----------------|--------------|------------------|-------------------|---------------------|
| <b>QUANTIDADE</b> | <b>ESPÉCIE</b> | <b>MARCA</b> | <b>NUMERAÇÃO</b> | <b>PESO BRUTO</b> | <b>PESO LÍQUIDO</b> |
|-------------------|----------------|--------------|------------------|-------------------|---------------------|

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|--------------|---------------------------------|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|---------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 31           | TABACATE KG                     | 08044000 | 040 | 5102 | KG   | 1,174  | 2,9900         | 3,51        |         |            |           |                |               |
| 62           | TABACAXI ESPECIAL               | 08043000 | 040 | 5102 | UN   | 4,000  | 5,9900         | 23,96       |         |            |           |                |               |
| 74           | TABOBORA CAPIRA KG              | 07099300 | 040 | 5102 | KG   | 6,096  | 3,9900         | 24,32       |         |            |           |                |               |
| 208          | TALHO ROXO KG                   | 07032090 | 000 | 5102 | KG   | 1,054  | 16,1900        | 17,06       | 17,06   | 1,19       |           | 7,00           |               |
| 260          | IBANANA NÁNICA KG               | 08039000 | 040 | 5102 | KG   | 4,268  | 4,7900         | 20,44       |         |            |           |                |               |
| 307          | IBATATA EXTRA KG                | 07019000 | 040 | 5102 | KG   | 15,467 | 4,7900         | 74,09       |         |            |           |                |               |
| 79           | IBERINJELA KG                   | 07093000 | 040 | 5102 | KG   | 1,808  | 4,3800         | 7,92        |         |            |           |                |               |
| 314          | IBF-TERRABA KG                  | 07069000 | 040 | 5102 | KG   | 2,170  | 5,9900         | 13,00       |         |            |           |                |               |
| 321          | ICABOTCHA KG                    | 07099300 | 040 | 5102 | KG   | 5,964  | 4,5900         | 27,37       |         |            |           |                |               |
| 406          | ICEBOLA NACIONAL KG             | 07031019 | 040 | 5102 | KG   | 6,330  | 4,9900         | 31,59       |         |            |           |                |               |
| 420          | ICENOURA GRANEL KG              | 07061000 | 040 | 5102 | KG   | 6,302  | 8,5900         | 54,13       |         |            |           |                |               |
| 444          | ICHIUCIU KG                     | 07070000 | 040 | 5102 | KG   | 6,140  | 4,4900         | 27,57       |         |            |           |                |               |
| 4091         | ICOLIVE FLOR UND                | 07041000 | 040 | 5102 | UN   | 3,000  | 10,9900        | 32,97       |         |            |           |                |               |
| 543          | ILARANJA PERA KG                | 08051000 | 040 | 5102 | KG   | 3,958  | 3,1900         | 12,63       |         |            |           |                |               |
| 574          | ILIMAO TAITHE KG                | 08055000 | 040 | 5102 | KG   | 3,164  | 2,6900         | 8,51        |         |            |           |                |               |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Nota fiscal vinculada ao Pedido de Venda 12364: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, n:753  
 CENTRO, PONTAL-SP

Para a data 03/03/2023, valores correspondentes às colunas Isentas, Não Tributadas e  
 Isentas, são Livros Registrados de Entradas e Saídas

**CONVÊNIO/T.A Nº** 001122

**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**

**AG: 3472**

**CONTA CORRENTE: 987-3**

**OP: 003**

**VALOR PAGO R\$: 833,70**

**RESERVADO PARA O EMITENTE** *Tina*

**DATA: 15 / 03 / 23**

**SETOR: SMD**

DATA DE RECEBIMENTO  
 13/03/2023

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



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

**DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

Nº 000010179  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 2/2

0-ENTRADA  
 1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO  
 35230310228189000128550010000101791002341293

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 mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135230396632107 15/03/2023 16:28:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE  
 550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE  
 10.228.189/0001-28

**DESTINATÁRIO/ REMETENTE**

NOME RAZÃO SOCIAL  
 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF  
 55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO  
 13/03/2023

ENDEREÇO  
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO  
 CENTRO

CEP  
 14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA  
 15/03/2023

MUNICÍPIO  
 PONTAL

FONE/FAX  
 3953-9100

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

HORA SAÍDA  
 16:28:56

**FATURA/ DUPLICATA**

15/03/2023 - R\$ 833,70

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

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

**TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS**

|                   |                 |           |                  |            |                    |
|-------------------|-----------------|-----------|------------------|------------|--------------------|
| NOME RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓD. ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF         | CNPJ/CPF           |
|                   | Sem Transporte  |           |                  |            |                    |
| ENDEREÇO          | MUNICÍPIO       |           |                  | UF         | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE        | ESPÉCIE         | MARCA     | NUMERAÇÃO        | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO       |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| CÓD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS |     |
|--------------|---------------------------------|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|---------|------------|-----------|-----------|-----|
|              |                                 |          |     |      |      |        |                |             |         | ICMS       | IPI       | ICMS      | IPI |
| 611          | 1MAMAO FORMOSA KG               | 08072000 | 040 | 5102 | KG   | 2,523  | 9,9900         | 25,20       |         |            |           |           |     |
| 635          | 1MANDIOCA KG                    | 07141000 | 040 | 5102 | KG   | 6,515  | 3,9900         | 25,99       |         |            |           |           |     |
| 659          | 1MANDIOCA SALSA KG              | 07141000 | 040 | 5102 | KG   | 1,826  | 18,5000        | 33,78       |         |            |           |           |     |
| 666          | 1MANGA PALMER KG                | 08045020 | 040 | 5102 | KG   | 4,224  | 5,9900         | 25,30       |         |            |           |           |     |
| 710          | 1MELANCIA KG                    | 08071100 | 040 | 5102 | KG   | 6,370  | 3,3900         | 21,59       |         |            |           |           |     |
| 101          | 1PEPINO CONSERVA KG             | 07070000 | 040 | 5102 | KG   | 1,602  | 8,2900         | 13,28       |         |            |           |           |     |
| 925          | 1QUITABO KG                     | 07070000 | 040 | 5102 | KG   | 2,432  | 9,9900         | 24,30       |         |            |           |           |     |
| 963          | 1REPOLHO VERDE KG               | 07049000 | 040 | 5102 | KG   | 3,390  | 2,9900         | 10,14       |         |            |           |           |     |
| 8211         | 1SALSA INDUSTRIAL               | 07108000 | 040 | 5102 | PC   | 1,000  | 44,9900        | 44,99       |         |            |           |           |     |
| 12788        | 1TOMATE PIZZADORO KG            | 07020000 | 040 | 5102 | KG   | 12,610 | 6,1900         | 78,06       |         |            |           |           |     |
| 1045         | 1VAGEM KG                       | 07089000 | 040 | 5102 | KG   | 2,086  | 8,9900         | 18,75       |         |            |           |           |     |
| 72670        | 0VOS DIONISIO GRD.BRC.DZ        | 04072100 | 040 | 5102 | UN   | 4,000  | 10,8500        | 43,40       |         |            |           |           |     |
| 48           | 1VERD.FOLHA                     | 07051900 | 040 | 5102 | UN   | 15,000 | 5,9900         | 89,85       |         |            |           |           |     |

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 15/03/2023 17:58

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4584

**Pedido de Compra**

| Tipo Pedido: PRODUTO  |   | Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA |                     | Data Ped: 13/03/2023 |         |
|---|---|---|---------------------|----------------------|---------|
| Prz.Entr: 3 DIAS  |   | Cond.Pagto: 40 DIAS                         |                     | Dt Env. Forn:        |         |
| Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA                   |   | Status do pedido: Não Entregou              |                     |                      |         |
| Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)                      | Situação do Item                        | No.Cotação                                  | (Emp.Req-No.Requis) |                      |         |
| Centro de Custo   | Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = |   |                     | Vlr.Total            |         |
| Observação do Pedido  |   |   |                     |                      |         |
| 77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL<br>(17) SERVICO DE NUTRICAO E     | 6,5140                                  | 3,9900                                      | 0,0000              | 0,0000               | 25,9909 |
| Complemento do item   |   |   |                     |                      |         |
| 77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL<br>(17) SERVICO DE NUTRICAO E | 1,8260                                  | 18,5000                                     | 0,0000              | 0,0000               | 33,7810 |
| Complemento do item   |   |   |                     |                      |         |
| 77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL<br>(17) SERVICO DE NUTRICAO E       | 4,2240                                  | 5,9900                                      | 0,0000              | 0,0000               | 25,3018 |
| Complemento do item   |   |   |                     |                      |         |
| 77896- 1 MELANCIA-KG-MARCA DISPONVIEL<br>(17) SERVICO DE NUTRICAO E     | 6,3700                                  | 3,3900                                      | 0,0000              | 0,0000               | 21,5943 |
| Complemento do item   |   |   |                     |                      |         |
| 81176- 1 PEPINO-KG-MARCA DISPONVIEL<br>(17) SERVICO DE NUTRICAO E       | 1,6020                                  | 8,2900                                      | 0,0000              | 0,0000               | 13,2806 |
| Complemento do item   |   |   |                     |                      |         |
| 84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL<br>(17) SERVICO DE NUTRICAO E      | 3,3900                                  | 2,9900                                      | 0,0000              | 0,0000               | 10,1361 |
| Complemento do item   |   |   |                     |                      |         |
| 91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL<br>(17) SERVICO DE NUTRICAO E       | 12,6100                                 | 6,1900                                      | 0,0000              | 0,0000               | 78,0559 |
| Complemento do item   |   |   |                     |                      |         |
| 93351- 1 VAGEM-KG-<br>(17) SERVICO DE NUTRICAO E                        | 2,0860                                  | 8,9900                                      | 0,0000              | 0,0000               | 18,7531 |
| Complemento do item   |   |   |                     |                      |         |

Totais:

Total Bruto dos itens: 833,7005

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

|                   |                  |                   |                |                 |
|-------------------|------------------|-------------------|----------------|-----------------|
| Total dos Itens + | Encargo Pedido - | Desconto Pedido + | Frete Pedido = | Total do Pedido |
| 833,7005          | 0,0000           | 0,0000            | 0,0000         | 833,7005        |

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

## Pedido de Compra

| Tipo Pedido: PRODUTO                                  |         | Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA |              | Data Ped: 13/03/2023           |         |
|---|---------|---|--------------|--------------------------------|---------|
| Prz.Entr: 3 DIAS                                      |         | Cond.Pagto: 40 DIAS                         |              | Dt Env. Forn:                  |         |
| Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA |         | Status do pedido: Não Entregou              |              |                                |         |
| Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)    |         | Situação do Item                            |              | No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) |         |
| Centro de Custo                                       |         | Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =     |              | Vlr.Total                      |         |
| Observação do Pedido                                  |         |   |              |                                |         |
| 51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL     |         |   | Não Entregou |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 15,4670 | 4,7900                                      | 0,0000       | 0,0000                         | 74,0869 |
| Complemento do item                                   |         |   |              |                                |         |
| 51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL               |         |   | Não Entregou |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 1,8080  | 4,3800                                      | 0,0000       | 0,0000                         | 7,9190  |
| Complemento do item                                   |         |   |              |                                |         |
| 51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL                |         |   | Não Entregou |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 2,1700  | 5,9900                                      | 0,0000       | 0,0000                         | 12,9983 |
| Complemento do item                                   |         |   |              |                                |         |
| 61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL                   |         |   | Não Entregou |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 6,3300  | 4,9900                                      | 0,0000       | 0,0000                         | 31,5867 |
| Complemento do item                                   |         |   |              |                                |         |
| 61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL                  |         |   | Não Entregou |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 6,3020  | 8,5900                                      | 0,0000       | 0,0000                         | 54,1342 |
| Complemento do item                                   |         |   |              |                                |         |
| 61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL                   |         |   | Não Entregou |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 6,1400  | 4,4900                                      | 0,0000       | 0,0000                         | 27,5686 |
| Complemento do item                                   |         |   |              |                                |         |
| 63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL           |         |   | Não Entregou |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 6,0000  | 5,9900                                      | 0,0000       | 0,0000                         | 35,9400 |
| Complemento do item                                   |         |   |              |                                |         |
| 63848- 1 COUVE-FLOR-UN-MARCA DISPONVIEL               |         |   | Não Entregou |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 3,0000  | 10,9900                                     | 0,0000       | 0,0000                         | 32,9700 |
| Complemento do item                                   |         |   |              |                                |         |
| 75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL             |         |   | Não Entregou |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 3,9580  | 3,1900                                      | 0,0000       | 0,0000                         | 12,6260 |
| Complemento do item                                   |         |   |              |                                |         |
| 75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL                   |         |   | Não Entregou |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 3,1640  | 2,6900                                      | 0,0000       | 0,0000                         | 8,5112  |
| Complemento do item                                   |         |   |              |                                |         |
| 77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL            |         |   | Não Entregou |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 2,5230  | 9,9900                                      | 0,0000       | 0,0000                         | 25,2048 |
| Complemento do item                                   |         |   |              |                                |         |



## Pedido de Compra

| Tipo Pedido: PRODUTO   |   | Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA |                     | Data Ped: 13/03/2023 |         |
|--|---|---|---------------------|----------------------|---------|
| Prz.Entr: 3 DIAS   |   | Cond.Pagto: 40 DIAS                         |                     | Dt Env. Forn:        |         |
| Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA                    |   | Status do pedido: Não Entregou              |                     |                      |         |
| Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)                       | Situação do Item                        | No.Cotação                                  | (Emp.Req-No.Requis) |                      |         |
| Centro de Custo  | Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = |   |                     | Vlr.Total            |         |
| Observação do Pedido   |   |   |                     |                      |         |
| 4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -<br>(17) SERVICO DE NUTRICAO E          | 4,0000                                  | 10,8500                                     | 0,0000              | 0,0000               | 43,4000 |
| Complemento do item  |   |   |                     |                      |         |
| 4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ -<br>(17) SERVICO DE NUTRICAO E              | 1,0000                                  | 44,9900                                     | 0,0000              | 0,0000               | 44,9900 |
| Complemento do item  |   |   |                     |                      |         |
| 4330- 1 QUIABO-KG-<br>(17) SERVICO DE NUTRICAO E                         | 2,4320                                  | 9,9900                                      | 0,0000              | 0,0000               | 24,2957 |
| Complemento do item  |   |   |                     |                      |         |
| 46395- 1 ABACATE -KG-<br>(17) SERVICO DE NUTRICAO E                      | 1,1740                                  | 2,9900                                      | 0,0000              | 0,0000               | 3,5103  |
| Complemento do item  |   |   |                     |                      |         |
| 46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL<br>(17) SERVICO DE NUTRICAO E      | 4,0000                                  | 5,9900                                      | 0,0000              | 0,0000               | 23,9600 |
| Complemento do item  |   |   |                     |                      |         |
| 46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL<br>(17) SERVICO DE NUTRICAO E       | 5,9640                                  | 4,5900                                      | 0,0000              | 0,0000               | 27,3748 |
| Complemento do item  |   |   |                     |                      |         |
| 46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL<br>(17) SERVICO DE NUTRICAO E     | 6,0960                                  | 3,9900                                      | 0,0000              | 0,0000               | 24,3230 |
| Complemento do item  |   |   |                     |                      |         |
| 48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL<br>(17) SERVICO DE NUTRICAO E        | 6,0000                                  | 5,9900                                      | 0,0000              | 0,0000               | 35,9400 |
| Complemento do item  |   |   |                     |                      |         |
| 48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL<br>(17) SERVICO DE NUTRICAO E          | 1,0540                                  | 16,1800                                     | 0,0000              | 0,0000               | 17,0537 |
| Complemento do item  |   |   |                     |                      |         |
| 48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL<br>(17) SERVICO DE NUTRICAO E      | 3,0000                                  | 5,9900                                      | 0,0000              | 0,0000               | 17,9700 |
| Complemento do item  |   |   |                     |                      |         |
| 50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL<br>(17) SERVICO DE NUTRICAO E | 4,2680                                  | 4,7900                                      | 0,0000              | 0,0000               | 20,4437 |
| Complemento do item  |   |   |                     |                      |         |

## ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 12363

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 13/03/2023

VENDEDOR:

ENTREGA:

| ITEM                    | PRODUTO | EAN          | DESCRIPTIVO              | VALOR | DESCONTO | QTDE  | TOTAL  |
|-------------------------|---------|--------------|--------------------------|-------|----------|-------|--------|
| 1                       | 31      |              | IABACATE KG              | 2,99  | 0,00     | 1,00  | 2,99   |
| 2                       | 62      |              | IABACAXI ESPECIAL        | 5,99  | 0,00     | 4,00  | 23,96  |
| 3                       | 24      |              | IABOBORA CAIPIRA KG      | 3,99  | 0,00     | 6,00  | 23,94  |
| 4                       | 208     |              | IALHO ROXO KG            | 16,19 | 0,00     | 1,00  | 16,19  |
| 5                       | 260     |              | IBANANA NANICA KG        | 4,79  | 0,00     | 4,00  | 19,16  |
| 6                       | 307     |              | IBATATA EXTRA KG         | 4,79  | 0,00     | 15,00 | 71,85  |
| 7                       | 79      |              | IBERINJELA KG            | 4,38  | 0,00     | 2,00  | 8,76   |
| 8                       | 314     |              | IBETERRABA KG            | 5,99  | 0,00     | 2,00  | 11,98  |
| 9                       | 321     |              | ICABOTCHA KG             | 4,59  | 0,00     | 6,00  | 27,54  |
| 10                      | 406     |              | ICEBOLA NACIONAL KG      | 4,99  | 0,00     | 6,00  | 29,94  |
| 11                      | 420     |              | ICENOURA GRANEL KG       | 8,59  | 0,00     | 6,00  | 51,54  |
| 12                      | 444     |              | ICHUCHU KG               | 4,49  | 0,00     | 6,00  | 26,94  |
| 13                      | 4091    |              | ICOUVE FLOR UND          | 10,99 | 0,00     | 3,00  | 32,97  |
| 14                      | 543     |              | ILARANJA PERA KG         | 3,19  | 0,00     | 4,00  | 12,76  |
| 15                      | 574     |              | ILIMAO TAITHI KG         | 2,69  | 0,00     | 3,00  | 8,07   |
| 16                      | 611     |              | IMAMAO FORMOSA KG        | 9,99  | 0,00     | 2,00  | 19,98  |
| 17                      | 635     |              | IMANDIOCA KG             | 3,99  | 0,00     | 6,00  | 23,94  |
| 18                      | 659     |              | IMANDIOCA SALSA KG       | 18,50 | 0,00     | 2,00  | 37,00  |
| 19                      | 666     |              | IMANGA PALMER KG         | 5,99  | 0,00     | 4,00  | 23,96  |
| 20                      | 710     |              | IMELANCIA KG             | 3,39  | 0,00     | 6,00  | 20,34  |
| 21                      | 161     |              | IPEPINO CONSERVA KG      | 8,29  | 0,00     | 1,50  | 12,44  |
| 22                      | 925     |              | IQUIABO KG               | 9,99  | 0,00     | 2,00  | 19,98  |
| 23                      | 963     |              | IREPOLHO VERDE KG        | 2,99  | 0,00     | 3,00  | 8,97   |
| 24                      | 8211    |              | ISALSA INDUSTRIAL        | 44,99 | 0,00     | 1,00  | 44,99  |
| 25                      | 12768   |              | ITOMATE PIZZADORO KG     | 6,19  | 0,00     | 12,00 | 74,28  |
| 26                      | 1045    |              | IVAGEM KG                | 8,99  | 0,00     | 2,00  | 17,98  |
| 27                      | 72670   | 742832401944 | OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ | 10,85 | 0,00     | 4,00  | 43,40  |
| 28                      | 48      |              | VERD.FOLHA               | 5,99  | 0,00     | 15,00 | 89,85  |
| <b>VALOR FRETE:</b>     |         |              |                          |       |          |       | 0,00   |
| <b>OUTRAS DESPESAS:</b> |         |              |                          |       |          |       | 0,00   |
| <b>TOTAL GERAL:</b>     |         |              |                          |       |          |       | 805,70 |

OBSERVAÇÕES:





# ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA  
55.110.407/0001-63

DATA : 13/03/2023

Folha : 2  
Nome

VENDATC

|            |        |
|------------|--------|
| SUB-TOTAL: | 828,25 |
| DESCONTO:  | 0,00   |
| TAXA:      | 0,00   |
| ENCARGOS:  | 0,00   |
| TOTAL:     | 828,25 |

OBSERVAÇÕES:NÃO TEMOS SALSA GRANDE

\_\_\_\_\_  
OPERADOR

\_\_\_\_\_  
CLIENTE



# ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 13/03/2023

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000606

DATA:13/03/23

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

ENDERECO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716

1639531717

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

I.E./R.G.: ISENT0

| CÓDIGO      | DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS         | QTDE.  | UN | UNIT. | TOTAL |
|-------------|-----------------------------------|--------|----|-------|-------|
| 17286-3     | MANDIOCA DA ROCA DESCASCADA 600GR | 10     | UN | 3,99  | 39,90 |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |       |       |
| 00525-8     | OVOS BRANCOS JR ALIMENTOS DZ      | 4      | UN | 9,68  | 38,72 |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |       |       |
| 00643-2     | ABACATE KG                        | 1,000  | KG | 3,99  | 3,99  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |       |       |
| 00644-0     | ABACAXI PEÇA 1KG                  | 4      | UN | 5,39  | 21,56 |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |       |       |
| 00645-9     | ABOBORA KG                        | 6,000  | KG | 7,69  | 46,14 |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |       |       |
| 10528-7     | ALFACE CRESPA 80GR                | 6      | UN | 4,95  | 29,70 |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |       |       |
| 00648-3     | ALHO A GRANEL KG                  | 1,000  | KG | 15,90 | 15,90 |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |       |       |
| 00824-9     | ALMEIRAO 80GR                     | 3      | UN | 4,95  | 14,85 |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |       |       |
| 00652-1     | BANANA NANICA KG                  | 4,000  | KG | 3,98  | 15,92 |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |       |       |
| 00655-6     | BATATA KG                         | 15,000 | KG | 5,49  | 82,35 |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |       |       |
| 00660-2     | BERINJELA KG                      | 2,000  | KG | 3,59  | 7,18  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |       |       |
| 00661-0     | BETERRABA KG                      | 2,000  | KG | 5,79  | 11,58 |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |       |       |
| 00665-3     | CABOTCHA KG                       | 6,000  | KG | 3,99  | 23,94 |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |       |       |
| 00669-6     | CEBOLA NACIONAL KG                | 6,000  | KG | 3,99  | 23,94 |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |       |       |
| 00670-0     | CENOURA KG                        | 6,000  | KG | 9,98  | 59,88 |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |       |       |
| 00672-6     | CHUCHU KG                         | 6,000  | KG | 5,39  | 32,34 |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |       |       |
| 00829-0     | COUVE 80GR                        | 6      | UN | 4,95  | 29,70 |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |       |       |
| 00674-2     | COUVE FLOR 150GR BAND             | 3      | UN | 11,99 | 35,97 |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |       |       |
| 00678-5     | LARANJA KG                        | 4,000  | KG | 3,89  | 15,56 |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |       |       |
| 00680-7     | LIMAO TAITI KG                    | 3,000  | KG | 2,92  | 8,76  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |       |       |
| 00684-0     | MAMAO FORMOSA KG                  | 2,000  | KG | 10,99 | 21,98 |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |       |       |
| 00686-6     | MANDIOQUINHA SALSA KG             | 2,000  | KG | 16,99 | 33,98 |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |       |       |
| 10602-0     | MANGA PALMER KG                   | 4,000  | KG | 6,89  | 27,56 |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |       |       |
| 00691-2     | MELANCIA KG                       | 6,000  | KG | 3,89  | 23,34 |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |       |       |
| 00698-0     | PEPINO JAPONES KG                 | 1,500  | KG | 8,99  | 13,48 |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |       |       |
| 00703-0     | QUIABO KG                         | 2,000  | KG | 13,99 | 27,98 |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |       |       |
| 00706-4     | REPOLHO VERDE KG                  | 3,000  | KG | 2,79  | 8,37  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |       |       |
| 01088-0     | TOMATE SALADA KG                  | 12,000 | KG | 5,49  | 65,88 |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |       |       |
| 00711-0     | VAGEM KG                          | 2,000  | KG | 23,90 | 47,80 |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |       |       |



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

**DANFE**  
**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**  
 N° 000010198  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/2  
 0-ENTRADA  
 1-SAÍDA



**CHAVE DE ACESSO**  
 35230310228189000128550010000101981002346240  
 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 mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad  
**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 135230436222010 22/03/2023 13:27:37

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

**DESTINATÁRIO/ REMETENTE**  
**NOME RAZÃO SOCIAL**  
 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
**CNPJ/CPF**  
 55.110.753/0001-41  
**DATA EMISSÃO**  
 20/03/2023  
**ENDEREÇO**  
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753  
**BAIRRO/ DISTRITO**  
 CENTRO  
**CEP**  
 14180-000  
**DATA ENTRADA/SAÍDA**  
 22/03/2023  
**MUNICÍPIO**  
 PONTAL  
**FONE/FAX**  
 3953-9100  
**UF**  
 SP  
**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 ISENTO  
**HORA SAÍDA**  
 13:27:37

**FATURA/ DUPLICATA**  
 22/03/2023 - R\$ 774,95

**CÁLCULO DO IMPOSTO**  
**BASE DE CÁLCULO DO ICMS**  
**VALOR DO ICMS**  
**BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST**  
**VALOR DO ICMS ST**  
**VALOR TOTAL DOS PRODUTOS**  
 774,95  
**VALOR DO FRETE**  
**VALOR DO SEGURO**  
**DESCONTO**  
**OUTRAS DESPESAS**  
**VALOR DO IPI**  
**VALOR TOTAL DA NOTA**  
 774,95

**TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS**  
**NOME RAZÃO SOCIAL**  
**FRETE POR CONTA**  
 Sem Transporte  
**COD. ANTT**  
**PLACA DO VEÍCULO**  
**UF**  
**CNPJ/CPF**  
**ENDEREÇO**  
**MUNICÍPIO**  
**UF**  
**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
**QUANTIDADE**  
**ESPÉCIE**  
**MARCA**  
**NUMERAÇÃO**  
**PESO BRUTO**  
**PESO LÍQUIDO**

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS |     |
|--------------|---------------------------------|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|---------|------------|-----------|-----------|-----|
|              |                                 |          |     |      |      |        |                |             |         |            |           | ICMS      | IPI |
| 31           | JABACATE KG                     | 08044000 | 040 | 5102 | KG   | 1,374  | 1,9500         | 2,68        |         |            |           |           |     |
| 62           | JABACAXI ESPECIAL               | 08043000 | 040 | 5102 | UN   | 4,000  | 5,9900         | 23,96       |         |            |           |           |     |
| 24           | JABOBORA CAPIRA KG              | 07099300 | 040 | 5102 | KG   | 5,846  | 6,6900         | 39,11       |         |            |           |           |     |
| 200          | IBANANA NANICA KG               | 08039000 | 040 | 5102 | KG   | 4,120  | 4,7900         | 19,73       |         |            |           |           |     |
| 307          | IBATATA EXTRA KG                | 07019000 | 040 | 5102 | KG   | 15,620 | 4,1000         | 64,04       |         |            |           |           |     |
| 79           | IBERINJELA KG                   | 07093000 | 040 | 5102 | KG   | 2,136  | 6,3900         | 13,65       |         |            |           |           |     |
| 314          | IBETERRABA KG                   | 07069000 | 040 | 5102 | KG   | 2,164  | 3,7900         | 8,20        |         |            |           |           |     |
| 404          | IBROCOLIS UND                   | 07041000 | 040 | 5102 | UN   | 4,000  | 8,9900         | 35,96       |         |            |           |           |     |
| 406          | IBROCOLIS NACIONAL KG           | 07031019 | 040 | 5102 | KG   | 8,650  | 5,9800         | 51,73       |         |            |           |           |     |
| 420          | IBENOURA GRANEL KG              | 07061000 | 040 | 5102 | KG   | 6,260  | 6,7900         | 42,51       |         |            |           |           |     |
| 444          | IBUCHU KG                       | 07070000 | 040 | 5102 | KG   | 5,834  | 4,9900         | 29,11       |         |            |           |           |     |
| 543          | IBARANJA PERA KG                | 08051000 | 040 | 5102 | KG   | 4,116  | 3,5900         | 14,78       |         |            |           |           |     |
| 574          | IBLIMAO TAIHI KG                | 08055000 | 040 | 5102 | KG   | 3,044  | 2,0500         | 6,24        |         |            |           |           |     |
| 611          | IBAMAO FORMOSA KG               | 08072000 | 040 | 5102 | KG   | 2,044  | 5,1900         | 10,61       |         |            |           |           |     |
| 635          | IBANDIOCA KG                    | 07141000 | 040 | 5102 | KG   | 6,135  | 3,3900         | 20,80       |         |            |           |           |     |

**DADOS ADICIONAIS**  
**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Endereço de entrega vinculado ao Pedido de Venda 12390: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, n:753  
 PONTAL, PONTAL-SP  
 Estab. CAT nº. 06/2018, valores correspondentes as colunas Isentas, Nã Tributadas  
 Impor. 400 Livros Registros de Entradas e Saídas  
**CONVÊNIO/T.A N°** 001122  
**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**  
**AG:** 3472  
**CONTA CORRENTE:** 987-3  
**OP:** 003  
**VALOR PAGG R\$:** 774,95  
**RESERVADO AO FISCO**  
**RECEBIDO:** Tina  
**DATA:** 22/03/23  
**SETOR:** SND



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

**DANFE**  
**DOCUMENTO**  
**AUXILIAR DA**  
**NOTA FISCAL**  
**ELETRÔNICA**

Nº 000010198  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 2/2

0-ENTRADA  
 1-SAÍDA

1



**CHAVE DE ACESSO**  
 35230310228189000128550010000101981002346240  
 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 mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**

135230436222010 22/03/2023 13:27:37

**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE**

550082194110

**INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE**

**CNPJ DO EMITENTE**

10.228.189/0001-28

**DESTINATÁRIO/ REMETENTE**

**NOME/RAZÃO SOCIAL**

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

**CNPJ/CPF**

55.110.753/0001-41

**DATA EMISSÃO**

20/03/2023

**ENDEREÇO**

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

**BAIRRO/ DISTRITO**

CENTRO

**CEP**

14180-000

**DATA ENTRADA/SAÍDA**

22/03/2023

**MUNICÍPIO**

PONTAL

**FONE/FAX**

3953-9100

**UF**

SP

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

ISENTO

**HORA SAÍDA**

13:27:37

**FATURA/ DUPLICATA**

22/03/2023 - R\$ 774,95

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

**BASE DE CÁLCULO DO ICMS**

**VALOR DO ICMS**

**BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST**

**VALOR DO ICMS ST**

**VALOR TOTAL DOS PRODUTOS**

**VALOR DO FRETE**

**VALOR DO SEGURO**

**DESCONTO**

**OUTRAS DESPESAS**

**VALOR DO IPI**

**VALOR TOTAL DA NOTA**

**TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS**

**NOME/ RAZÃO SOCIAL**

**FRETE POR CONTA**

Sem Transporte

**CÓD. ANT**

**PLACA DO VEÍCULO**

**UF**

**CNPJ/CPF**

**ENDEREÇO**

**MUNICÍPIO**

**UF**

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**QUANTIDADE**

**ESPÉCIE**

**MARCA**

**NUMERAÇÃO**

**PESO BRUTO**

**PESO LÍQUIDO**

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| COD. PRODUÇÃO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---------------|---------------------------------|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|---------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 659           | MANDIOCA SALSA KG               | 07141000 | 040 | 5102 | KG   | 2,098  | 16,7900        | 35,23       |         |            |           |                |               |
| 060           | MANDIANGA PALMER KG             | 08045020 | 040 | 5102 | KG   | 4,360  | 5,9900         | 26,12       |         |            |           |                |               |
| 101           | PEPINO CONSERVA KG              | 07070000 | 040 | 5102 | KG   | 2,004  | 6,9900         | 14,01       |         |            |           |                |               |
| 918           | IPONKAN KG                      | 08051000 | 040 | 5102 | KG   | 3,914  | 4,4900         | 17,57       |         |            |           |                |               |
| 925           | JQUIABO KG                      | 07070000 | 040 | 5102 | KG   | 2,022  | 10,6900        | 21,62       |         |            |           |                |               |
| 963           | TREPOLHO VERDE KG               | 07049000 | 040 | 5102 | KG   | 2,818  | 2,9900         | 8,43        |         |            |           |                |               |
| 8211          | SALSAS INDUSTRIAL               | 07108000 | 040 | 5102 | PC   | 1,000  | 45,9900        | 45,99       |         |            |           |                |               |
| 12768         | TOMATE PIZZADORO KG             | 07020000 | 040 | 5102 | KG   | 12,005 | 4,0900         | 49,10       |         |            |           |                |               |
| 1045          | AVAGEM KG                       | 07089000 | 040 | 5102 | KG   | 2,006  | 14,7900        | 29,67       |         |            |           |                |               |
| 12670         | OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ.       | 04072100 | 040 | 5102 | UN   | 5,000  | 10,8500        | 54,25       |         |            |           |                |               |
| 48            | VERD.FOLHA                      | 07051900 | 040 | 5102 | UN   | 15,000 | 5,9900         | 89,85       |         |            |           |                |               |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

**RECEBIDO:**  
 RESERVAÇÃO FISCAL  
**DATA:** 22/03/23  
**SETOR:** SMD

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 22/03/2023 17:41

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4595

## Pedido de Compra

| Tipo Pedido: PRODUTO                                  |         | Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA |        | Data Ped: 20/03/2023           |         |
|---|---------|---|--------|--------------------------------|---------|
| Prz.Entr: 3 DIAS                                      |         | Cond.Pagto: 35 DIAS                         |        | Dt Env. Forn:                  |         |
| Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA |         | Status do pedido: Não Entregou              |        |                                |         |
| Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)    |         | Situação do Item                            |        | No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) |         |
| Centro de Custo                                       |         | Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =     |        | Vlr.Total                      |         |
| Observação do Pedido                                  |         |   |        |                                |         |
| 77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL                   |         |   |        | Não Entregou                   |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 4,3600  | 5,9900                                      | 0,0000 | 0,0000                         | 26,1164 |
| Complemento do item                                   |         |   |        |                                |         |
| 81176- 1 PEPINO-KG-MARCA DISPONVIEL                   |         |   |        | Não Entregou                   |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 2,0050  | 6,9900                                      | 0,0000 | 0,0000                         | 14,0150 |
| Complemento do item                                   |         |   |        |                                |         |
| 84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL                  |         |   |        | Não Entregou                   |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 2,8200  | 2,9900                                      | 0,0000 | 0,0000                         | 8,4318  |
| Complemento do item                                   |         |   |        |                                |         |
| 90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL                |         |   |        | Não Entregou                   |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 3,9140  | 4,4900                                      | 0,0000 | 0,0000                         | 17,5739 |
| Complemento do item                                   |         |   |        |                                |         |
| 91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL                   |         |   |        | Não Entregou                   |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 12,0050 | 4,0900                                      | 0,0000 | 0,0000                         | 49,1005 |
| Complemento do item                                   |         |   |        |                                |         |
| 93351- 1 VAGEM-KG-                                    |         |   |        | Não Entregou                   |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 2,0060  | 14,7900                                     | 0,0000 | 0,0000                         | 29,6687 |
| Complemento do item                                   |         |   |        |                                |         |

Totais:

Total Bruto dos itens: 774,9509

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido

774,9509 0,0000 0,0000 0,0000 774,9509


  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS


  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra**

| Tipo Pedido: PRODUTO                                   |   | Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA |        | Data Ped: 20/03/2023           |         |
|--|---|---|--------|--------------------------------|---------|
| Prz.Entr: 3 DIAS                                       |   | Cond.Pagto: 35 DIAS                         |        | Dt Env. Forn:                  |         |
| Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA |   | Status do pedido: Não Entregou              |        |                                |         |
| Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)     |   | Situação do Item                            |        | No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) |         |
| Centro de Custo  | Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = |   |        | Vlr.Total                      |         |
| Observação do Pedido                                   |   |   |        |                                |         |
| 51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL                 |   | Não Entregou                                |        |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICA O E                            | 2,1640                                  | 3,7900                                      | 0,0000 | 0,0000                         | 8,2016  |
| Complemento do item                                    |   |   |        |                                |         |
| 55992- 1 BROCOLIS-UN-MARCA DISPONVIEL                  |   | Não Entregou                                |        |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICA O E                            | 4,0000                                  | 8,9900                                      | 0,0000 | 0,0000                         | 35,9600 |
| Complemento do item                                    |   |   |        |                                |         |
| 61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL                    |   | Não Entregou                                |        |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICA O E                            | 8,6500                                  | 5,9800                                      | 0,0000 | 0,0000                         | 51,7270 |
| Complemento do item                                    |   |   |        |                                |         |
| 61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL                   |   | Não Entregou                                |        |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICA O E                            | 6,2603                                  | 6,7900                                      | 0,0000 | 0,0000                         | 42,5074 |
| Complemento do item                                    |   |   |        |                                |         |
| 61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL                    |   | Não Entregou                                |        |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICA O E                            | 5,8340                                  | 4,9900                                      | 0,0000 | 0,0000                         | 29,1117 |
| Complemento do item                                    |   |   |        |                                |         |
| 63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL            |   | Não Entregou                                |        |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICA O E                            | 6,0000                                  | 5,9900                                      | 0,0000 | 0,0000                         | 35,9400 |
| Complemento do item                                    |   |   |        |                                |         |
| 75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL              |   | Não Entregou                                |        |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICA O E                            | 4,1170                                  | 3,5900                                      | 0,0000 | 0,0000                         | 14,7800 |
| Complemento do item                                    |   |   |        |                                |         |
| 75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL                    |   | Não Entregou                                |        |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICA O E                            | 3,0440                                  | 2,0500                                      | 0,0000 | 0,0000                         | 6,2402  |
| Complemento do item                                    |   |   |        |                                |         |
| 77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL             |   | Não Entregou                                |        |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICA O E                            | 2,0440                                  | 5,1900                                      | 0,0000 | 0,0000                         | 10,6084 |
| Complemento do item                                    |   |   |        |                                |         |
| 77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL                  |   | Não Entregou                                |        |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICA O E                            | 6,1360                                  | 3,3900                                      | 0,0000 | 0,0000                         | 20,8010 |
| Complemento do item                                    |   |   |        |                                |         |
| 77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL              |   | Não Entregou                                |        |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICA O E                            | 2,0980                                  | 16,7900                                     | 0,0000 | 0,0000                         | 35,2254 |
| Complemento do item                                    |   |   |        |                                |         |

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4595

## Pedido de Compra

| Tipo Pedido: PRODUTO                                  |   | Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA |                     | Data Ped: 20/03/2023 |         |
|---|---|---|---------------------|----------------------|---------|
| Prz.Entr: 3 DIAS                                      |   | Cond.Pagto: 35 DIAS                         |                     | Dt Env. Forn:        |         |
| Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA |   | Status do pedido: Não Entregou              |                     |                      |         |
| Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)    | Situação do Item                        | No.Cotação                                  | (Emp.Req-No.Requis) |                      |         |
| Centro de Custo                                       | Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = |   |                     | Vlr.Total            |         |
| Observação do Pedido                                  |   |   |                     |                      |         |
| 4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -                     |   |   |                     | Não Entregou         |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 5,0000                                  | 10,8500                                     | 0,0000              | 0,0000               | 54,2500 |
| Complemento do item                                   |   |   |                     |                      |         |
| 4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ -                         |   |   |                     | Não Entregou         |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 1,0000                                  | 45,9900                                     | 0,0000              | 0,0000               | 45,9900 |
| Complemento do item                                   |   |   |                     |                      |         |
| 4330- 1 QUIABO-KG-                                    |   |   |                     | Não Entregou         |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 2,0220                                  | 10,6900                                     | 0,0000              | 0,0000               | 21,6152 |
| Complemento do item                                   |   |   |                     |                      |         |
| 46395- 1 ABACATE -KG-                                 |   |   |                     | Não Entregou         |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 1,3750                                  | 1,9500                                      | 0,0000              | 0,0000               | 2,6813  |
| Complemento do item                                   |   |   |                     |                      |         |
| 46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL                 |   |   |                     | Não Entregou         |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 4,0000                                  | 5,9900                                      | 0,0000              | 0,0000               | 23,9600 |
| Complemento do item                                   |   |   |                     |                      |         |
| 46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL                |   |   |                     | Não Entregou         |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 5,8460                                  | 6,6900                                      | 0,0000              | 0,0000               | 39,1097 |
| Complemento do item                                   |   |   |                     |                      |         |
| 48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL                   |   |   |                     | Não Entregou         |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 6,0000                                  | 5,9900                                      | 0,0000              | 0,0000               | 35,9400 |
| Complemento do item                                   |   |   |                     |                      |         |
| 48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL                 |   |   |                     | Não Entregou         |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 3,0000                                  | 5,9900                                      | 0,0000              | 0,0000               | 17,9700 |
| Complemento do item                                   |   |   |                     |                      |         |
| 50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL            |   |   |                     | Não Entregou         |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 4,1200                                  | 4,7900                                      | 0,0000              | 0,0000               | 19,7348 |
| Complemento do item                                   |   |   |                     |                      |         |
| 51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL     |   |   |                     | Não Entregou         |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 15,6200                                 | 4,1000                                      | 0,0000              | 0,0000               | 64,0420 |
| Complemento do item                                   |   |   |                     |                      |         |
| 51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL               |   |   |                     | Não Entregou         |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 2,1360                                  | 6,3900                                      | 0,0000              | 0,0000               | 13,6490 |
| Complemento do item                                   |   |   |                     |                      |         |

## ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO:

12390

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 20/03/2023

VENDEDOR:

ENTREGA:

| ITEM                    | PRODUTO | EAN          | DESCRIPTIVO              | VALOR | DESCONTO | QTDE  | TOTAL  |
|-------------------------|---------|--------------|--------------------------|-------|----------|-------|--------|
| 1                       | 31      |              | IABACATE KG              | 1,95  | 0,00     | 1,00  | 1,95   |
| 2                       | 62      |              | IABACAXI ESPECIAL        | 5,99  | 0,00     | 4,00  | 23,96  |
| 3                       | 24      |              | IABOBORA CAIPIRA KG      | 6,69  | 0,00     | 6,00  | 40,14  |
| 4                       | 260     |              | IBANANA NANICA KG        | 4,79  | 0,00     | 4,00  | 19,16  |
| 5                       | 307     |              | IBATATA EXTRA KG         | 4,10  | 0,00     | 15,00 | 61,50  |
| 6                       | 79      |              | IBERINJELA KG            | 6,39  | 0,00     | 2,00  | 12,78  |
| 7                       | 314     |              | IBETERRABA KG            | 3,79  | 0,00     | 2,00  | 7,58   |
| 8                       | 4084    |              | IBROCOLIS UND            | 8,99  | 0,00     | 4,00  | 35,96  |
| 9                       | 406     |              | ICEBOLA NACIONAL KG      | 5,98  | 0,00     | 8,00  | 47,84  |
| 10                      | 420     |              | ICENOURA GRANEL KG       | 6,79  | 0,00     | 6,00  | 40,74  |
| 11                      | 444     |              | ICHUCHU KG               | 4,99  | 0,00     | 6,00  | 29,94  |
| 12                      | 543     |              | ILARANJA PERA KG         | 3,59  | 0,00     | 4,00  | 14,36  |
| 13                      | 574     |              | ILIMAO TAITHI KG         | 2,05  | 0,00     | 3,00  | 6,15   |
| 14                      | 611     |              | IMAMAO FORMOSA KG        | 5,19  | 0,00     | 2,00  | 10,38  |
| 15                      | 635     |              | IMANDIOCA KG             | 3,39  | 0,00     | 6,00  | 20,34  |
| 16                      | 659     |              | IMANDIOCA SALSA KG       | 16,79 | 0,00     | 2,00  | 33,58  |
| 17                      | 666     |              | IMANGA PALMER KG         | 5,99  | 0,00     | 4,00  | 23,96  |
| 18                      | 161     |              | IPEPINO CONSERVA KG      | 6,99  | 0,00     | 2,00  | 13,98  |
| 19                      | 918     |              | IPONKAN KG               | 4,49  | 0,00     | 4,00  | 17,96  |
| 20                      | 925     |              | IQUIABO KG               | 10,69 | 0,00     | 2,00  | 21,38  |
| 21                      | 963     |              | IREPOLHO VERDE KG        | 2,99  | 0,00     | 3,00  | 8,97   |
| 22                      | 8211    |              | ISALSA INDUSTRIAL        | 45,99 | 0,00     | 1,00  | 45,99  |
| 23                      | 12768   |              | ITOMATE PIZZADORO KG     | 4,09  | 0,00     | 12,00 | 49,08  |
| 24                      | 1045    |              | IVAGEM KG                | 14,79 | 0,00     | 2,00  | 29,58  |
| 25                      | 72670   | 742832401944 | OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ | 10,85 | 0,00     | 5,00  | 54,25  |
| 26                      | 48      |              | VERD.FOLHA               | 5,99  | 0,00     | 15,00 | 89,85  |
| <b>VALOR FRETE:</b>     |         |              |                          |       |          |       | 0,00   |
| <b>OUTRAS DESPESAS:</b> |         |              |                          |       |          |       | 0,00   |
| <b>TOTAL GERAL:</b>     |         |              |                          |       |          |       | 761,36 |

OBSERVAÇÕES:



# ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA  
55.110.407/0001-63

DATA : 21/03/2023

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000613

DATA:21/03/23

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS  
ENDERECO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753  
BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716  
1639531717  
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41  
I.E./R.G.: ISENT0

| CÓDIGO      | DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS         | QTDE.  | UN | UNIT.      | TOTAL  |
|-------------|-----------------------------------|--------|----|------------|--------|
| 17286-3     | MANDIOCA DA ROCA DESCASCADA 600GR | 10     | UN | 3,99       | 39,90  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |            |        |
| 00525-8     | OVOS BRANCOS JR ALIMENTOS DZ      | 5      | UN | 9,68       | 48,40  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |            |        |
| 00643-2     | ABACATE KG                        | 1,000  | KG | 1,99       | 1,99   |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |            |        |
| 00644-0     | ABACAXI PECA 1KG                  | 4      | UN | 5,69       | 22,76  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |            |        |
| 00645-9     | ABOBORA KG                        | 6,000  | KG | 5,98       | 35,88  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |            |        |
| 10528-7     | ALFACE CRESPA 80GR                | 6      | UN | 4,99       | 29,94  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |            |        |
| 00824-9     | ALMEIRAO 80GR                     | 3      | UN | 4,99       | 14,97  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |            |        |
| 00652-1     | BANANA NANICA KG                  | 4,000  | KG | 3,99       | 15,96  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |            |        |
| 00655-6     | BATATA KG                         | 15,000 | KG | 3,79       | 56,85  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |            |        |
| 00660-2     | BERINJELA KG                      | 2,000  | KG | 4,99       | 9,98   |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |            |        |
| 00661-0     | BETERRABA KG                      | 2,000  | KG | 5,89       | 11,78  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |            |        |
| 08160-4     | BROCOLIS NINJA BAND 250GR         | 4      | UN | 8,99       | 35,96  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |            |        |
| 00669-6     | CEBOLA NACIONAL KG                | 8,000  | KG | 4,99       | 39,92  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |            |        |
| 00670-0     | CENOURA KG                        | 6,000  | KG | 9,98       | 59,88  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |            |        |
| 00672-6     | CHUCHU KG                         | 6,000  | KG | 4,39       | 26,34  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |            |        |
| 00829-0     | COUVE 80GR                        | 6      | UN | 4,99       | 29,94  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |            |        |
| 00678-5     | LARANJA KG                        | 4,000  | KG | 3,99       | 15,96  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |            |        |
| 00680-7     | LIMAO TAITI KG                    | 3,000  | KG | 2,89       | 8,67   |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |            |        |
| 00684-0     | MAMAO FORMOSA KG                  | 2,000  | KG | 11,99      | 23,98  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |            |        |
| 00686-6     | MANDIOQUINHA SALSA KG             | 2,000  | KG | 13,99      | 27,98  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |            |        |
| 10602-0     | MANGA PALMER KG                   | 4,000  | KG | 6,59       | 26,36  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |            |        |
| 00698-0     | PEPINO JAPONES KG                 | 2,000  | KG | 8,99       | 17,98  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |            |        |
| 00703-0     | QUIABO KG                         | 2,000  | KG | 14,98      | 29,96  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |            |        |
| 00706-4     | REPOLHO VERDE KG                  | 3,000  | KG | 2,49       | 7,47   |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |            |        |
| 00746-3     | TANGERINA POKAN KG                | 4,000  | KG | 4,99       | 19,96  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |            |        |
| 01088-0     | TOMATE SALADA KG                  | 12,000 | KG | 4,99       | 59,88  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |            |        |
| 00711-0     | VAGEM KG                          | 2,000  | KG | 22,90      | 45,80  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |            |        |
|             |                                   |        |    | SUB-TOTAL: | 764,45 |
|             |                                   |        |    | DESCONTO:  | 0,00   |
|             |                                   |        |    | TAXA:      | 0,00   |
|             |                                   |        |    | ENCARGOS:  | 0,00   |
|             |                                   |        |    | TOTAL:     | 764,45 |



# ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA  
55.110.407/0001-63

DATA : 21/03/2023

Folha : 2

Name

VENDATC

OBSERVAÇÕES:NÃO TEMOS SALSA GRANDE

  
\_\_\_\_\_  
OPERADOR

\_\_\_\_\_  
CLIENTE



237

2324

28155-7

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                                 |
|------------------------|---------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros              |
| <b>Conta origem:</b>   | 3472 / 003 / 00000987-3         |
| <b>Tipo de conta:</b>  | 01 - Conta Corrente             |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                        |
| <b>Nome:</b>           | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL |
| <b>CPF/CNPJ:</b>       | 55.110.753/0001-41              |

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| <b>Banco:</b>                     | 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232 |
| <b>Tipo de conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                               |
| <b>Conta destino:</b>             | 3214 / 00000056573-3                              |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA  |
| <b>Nome:</b>                      | LOPES E SICCHIERI LTDA                            |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 05.635.083/0001-09                                |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 2.995,50                                      |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 0,00  |
| <b>Finalidade:</b>                | 05 - Pagamento de Fornecedores                    |
| <b>Identificação da operação:</b> | 001340  |
| <b>Histórico:</b>                 |   |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 10/04/2023          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 10/04/2023 14:16:13 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00122447         |
| <b>Chave de segurança:</b> | U876Q58ZFUSR2F3S |

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104



|   |   |  |                                      |
|---|---|--|--------------------------------------|
| RECEBEMOS DE LOPES e SICCHIERI LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |   | VALOR NOTA<br>RS 2.995,50                                      | NF-e<br>Nº: 000.001.340<br>SÉRIE : 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO<br>IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL |                                      |

|  |   |  |
|--|---|--|
| <b>LOPES e SICCHIERI LTDA</b><br>RUA PADRE BERNADINO POST, 41<br>SALA 02<br>MANOEL FERNANDES<br>Pontal<br>SP<br>TEL/FAX: 1639532171<br>CEP: 14180000 | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR<br>DA NOTA FISCAL<br>ELETRÔNICA<br>0 - Entrada<br>1 - Saída <b>1</b><br>Nº 000.001.340<br>SÉRIE : 1<br>FOLHA: 1 de 1 |    |
|  |   | CHAVE DE ACESSO<br>3523 0305 6350 8300 0109 5500 1000 0013 4017 3244 1396<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>Venda  |   | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135230482716537 - 30/03/2023 16:55:48   |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>550043506115   | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA  | CNPJ<br>05.635.083/0001-09   |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

|   |  |                                |                               |
|---|--|--------------------------------|-------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL |  | CNPJ/CPF<br>55.110.753/0001-41 | DATA DA EMISSÃO<br>30/03/2023 |
| ENDEREÇO<br>ANANIAS COSTA FREITAS, 753                              |  | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO      | CEP<br>14180-000              |
| MUNICÍPIO<br>Pontal   |  | FONE/FAX<br>(00) 00000-0000    | UF<br>SP                      |
|   |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL             | HORA DE SAÍDA<br>16:55:16     |

**FATURA**
**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                                 |                         |                                 |                                     |                                      |
|---------------------------------|-------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLCULO ICMS ST<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00  | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>2.995,50 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00  | VALOR DO IPI<br>0,00                 |
|                                 |                         |                                 | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS<br>402,86 | VALOR TOTAL DA NOTA<br>2.995,50      |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

|                 |         |                              |             |                    |                      |          |
|-----------------|---------|------------------------------|-------------|--------------------|----------------------|----------|
| RAZÃO SOCIAL    |         | FRETE POR CONTA<br>1 - Dest. | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC      | UF                   | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO        |         | MUNICÍPIO                    |             | UF                 | INSCRIÇÃO ESTADUAL   |          |
| QUANTIDADE<br>1 | ESPÉCIE | MARCA                        | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO<br>0,00 | PESO LIQUIDO<br>0,00 |          |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH   | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT.   | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS |      | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|------------|------------------------------|----------|-------|------|-------|----------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|------|---------------------------|
|            |                              |          |       |      |       |          |                |             |              |            |           | ICMS      | IPI  |                           |
| 06         | pao frances mini 2           | 19059090 | 0 400 | 5102 | KG    | 125,5000 | 12,0000000000  | 1.506,00    | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 202,55                    |
| 10         | pao hot dog mini 1           | 19059090 | 0 400 | 5102 | KG    | 67,0000  | 12,0000000000  | 804,00      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 108,13                    |
| 08         | pao hot dog 1                | 19059090 | 0 400 | 5102 | KG    | 42,0000  | 12,0000000000  | 504,00      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 67,78                     |
| 63         | farinha de rosca             | 19059090 | 0 400 | 5102 | KG    | 6,0000   | 9,0000000000   | 54,00       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 7,26                      |
| 40         | rosca doce                   | 19059090 | 0 400 | 5102 | KG    | 15,0000  | 8,5000000000   | 127,50      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 17,14                     |

 CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

 CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

 VALOR PAGO R\$: 2.995,50

 RECEBIDO: Darci
**DADOS ADICIONAIS**

|   |  |
|---|--|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Código: 2372 - Estacao: 130<br>www.nox.com.br | RESERVADO AO FISCO<br><br><b>DATA:</b> <u>30/03/23</u><br><br><b>SETOR:</b> <u>SND</u> |
|---|--|

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 30/03/2023 17:44

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

4605

**Pedido de Compra**

| Tipo Pedido: PRODUTO                                   |          | Fornecedor: 261 - LOPES E SICCHIERI LTDA |        | Data Ped: 30/03/2023           |            |
|--|----------|--|--------|--------------------------------|------------|
| Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA                             |          | Cond.Pagto: 30 DIAS                      |        | Dt Env. Forn:                  |            |
| Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA |          | Status do pedido: Não Entregou           |        |                                |            |
| Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)     |          | Situação do Item                         |        | No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) |            |
| Centro de Custo  |          | Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =  |        | Vlr.Total                      |            |
| Observação do Pedido                                   |          |  |        |                                |            |
| 4238- 1 PAO MINI HOT-KG-                               |          |  |        | Não Entregou                   |            |
| (17) SERVICO DE NUTRICA O E                            | 67,0000  | 12,0000                                  | 0,0000 | 0,0000                         | 804,0000   |
| Complemento do item                                    |          |  |        |                                |            |
| 4246- 1 ROSCA DOCE-KG-                                 |          |  |        | Não Entregou                   |            |
| (17) SERVICO DE NUTRICA O E                            | 15,0000  | 8,5000                                   | 0,0000 | 0,0000                         | 127,5000   |
| Complemento do item                                    |          |  |        |                                |            |
| 68421- 1 FARINHA DE ROSCA-KG-                          |          |  |        | Não Entregou                   |            |
| (17) SERVICO DE NUTRICA O E                            | 6,0000   | 9,0000                                   | 0,0000 | 0,0000                         | 54,0000    |
| Complemento do item                                    |          |  |        |                                |            |
| 79650- 1 PAO MINI FRANCES-KG-MARCA DISPONVIEL          |          |  |        | Não Entregou                   |            |
| (17) SERVICO DE NUTRICA O E                            | 125,5000 | 12,0000                                  | 0,0000 | 0,0000                         | 1.506,0000 |
| Complemento do item                                    |          |  |        |                                |            |
| 79662- 1 PAO HOT-DOG-KG-                               |          |  |        | Não Entregou                   |            |
| (17) SERVICO DE NUTRICA O E                            | 42,0000  | 12,0000                                  | 0,0000 | 0,0000                         | 504,0000   |
| Complemento do item                                    |          |  |        |                                |            |

Totais:


Total Bruto dos itens: 2.995,5000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

|                   |                  |                   |                |                 |
|-------------------|------------------|-------------------|----------------|-----------------|
| Total dos Itens + | Encargo Pedido - | Desconto Pedido + | Frete Pedido = | Total do Pedido |
| 2.995,5000        | 0,0000           | 0,0000            | 0,0000         | 2.995,5000      |

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO

**LOPES & SICCHIERI LTDA = PANIFICADORA MIRAGE**  
CNPJ 05.635.083/0001-09 = INSC EST 550.043.506.115  
RUA: PADRE BERNARDINO POST N°41 CEP 14.180-000  
B. MANOEL FERNANDES PONTAL SP F. (16) 3953-2171  
E-MAIL panificadoramirage@hotmail.com

---

## ORÇAMENTO

A  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753  
PONTAL SP  
DEPARTAMENTO DE COMPRAS

SEGUE ORÇAMENTO DO(S) PRUDUTO(S) ABAIXO RELACIONADOS :

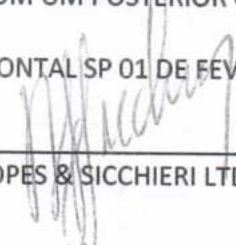
01 – MINI PÃO FRANCES 25 A 30 GRAMAS KG R\$ 12,00  
02 – MINI PÃO HOT DOG 25 A 30 GRAMAS KG R\$ 12,00  
03 - PÃO DE HOT DOG 90 A 100 GRAMAS KG R\$ 12,00  
04 - FARINHA DE ROSCA KG R\$ 9,00  
ENTREGAS DIARIAMENTE DE SEGUNDA A DOMINGO NOS  
SEGUINTE HORARIOS DE MANHÃ DAS 07:00 AS 07:30 HS  
A TARDE DAS 13:00 AS 13:30 HS

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO 1° DIA UTIL APÓS 30 DIAS DA  
EMIÇÃO DA NOTA FISCAL ELETRONICA

OS PREÇOS TERÁ VIGÊNCIA DE 180 DIAS A CONTAR  
01/02/2023 A 31/07/2023

OBS CASO OS INSUMOS VENHAM A TER UM AUMENTO NO  
MERCADO OS VALORES ORÇADOS PODERÃO SER NEGOCIADOS  
COM UM POSTERIOR ORÇAMENTO POR ESCRITO

PONTAL SP 01 DE FEVEREIRO DE 2023

  
\_\_\_\_\_  
LOPES & SICCHIERI LTDA

## Orçamento de pães

**De** claudia trinck <panificadoraavenidadocristo@gmail.com>

**Para** <snd@iscmpontal.com.br>

**Data** 2023-02-27 10:57

Olá bom dia!

Segue orçamento, conforme solicitado.

Mini francês Kg R\$ 12,90

Mini hot dog Kg R\$ 14,49

Pão francês Kg R\$ 12,90

Farinha de Rosca Kg R\$ 8,90

Valores por Kg. Incluindo entrega e o faturamento em 180 dias.

A disposição

16.9.9196.7158

Panificadora Avenida do Cristo

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                                 |
|------------------------|---------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros              |
| <b>Conta origem:</b>   | 3472 / 003 / 00000987-3         |
| <b>Tipo de conta:</b>  | 01 - Conta Corrente             |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                        |
| <b>Nome:</b>           | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL |
| <b>CPF/CNPJ:</b>       | 55.110.753/0001-41              |

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| <b>Banco:</b>                     | 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232 |
| <b>Tipo de conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                               |
| <b>Conta destino:</b>             | 3214 / 00000039678-8                              |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA  |
| <b>Nome:</b>                      | HERNANDEZ E CESAR LTDA                            |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 55.110.407/0001-63                                |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 724,19  |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 0,00  |
| <b>Finalidade:</b>                | 05 - Pagamento de Fornecedores                    |
| <b>Identificação da operação:</b> | 012417  |
| <b>Histórico:</b>                 |   |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 10/04/2023          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 10/04/2023 14:15:58 |

**Código da operação:** 00122691  
**Chave de segurança:** S4WJAE8QR9RAMQKV

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


**HERNANDEZ E CESAR  
LTDA**

 RUA 13 DE MAIO, 577 - CENTRO  
 14180-000 PONTAL - SP  
 FONE: (16) 3953-1365

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

 0-ENTRADA  
 1-SAÍDA

1

 000.012.417  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1


CHAVE DE ACESSO

3523 0355 1104 0700 0163 5500 1000 0124 1710 1012 5315

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA REGISTRADORAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230314008171 01/03/2023 11:02:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

550.001.219.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

50261-8 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

01/03/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

01/03/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

(16) 3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:02:11

FATURA / DUPLICATA

001 17/04/2023 724,19

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

41,66

VALOR ICMS

5,26

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

724,19

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

724,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

I-DESTINAT.

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

210915

ESPECIE

CX

MÁRCA

PRÓPRIA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO        | CÓDIGO DE BARRAS | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID | QUANT  | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ ICMS |
|----------------|---------------------------------------|------------------|----------|-----|------|------|--------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|
| 00525-8        | 1X1 OVOS BRANCOS JR ALIMENTOS DZ      | 7893590807363    | 04072100 | 040 | 5929 | UN   | 5,000  | 8,9900     | 44,95       | 0,00        | 0,00       | 0         |
| 00643-2        | 1X1 ABACATE KG                        | 9990000064328    | 08044000 | 040 | 5929 | KG   | 1,025  | 3,8927     | 3,99        | 0,00        | 0,00       | 0         |
| 00644-0        | 1X1 ABACAXI PEÇA 1KG                  | 9990000064403    | 08043000 | 040 | 5929 | UN   | 4,000  | 4,8900     | 19,56       | 0,00        | 0,00       | 0         |
| 00645-9        | 1X1 ABOBORA KG                        | 9990000064595    | 07099300 | 040 | 5929 | KG   | 5,840  | 7,5908     | 44,33       | 0,00        | 0,00       | 0         |
| 00648-3        | 1X1 ALHO A GRANEL KG                  | 9990000064830    | 07032090 | 000 | 5929 | KG   | 1,020  | 19,9020    | 20,30       | 20,30       | 1,42       | 7         |
| 00652-1        | 1X1 BANANA NANICA KG                  | 9990000065219    | 08039000 | 040 | 5929 | KG   | 3,855  | 3,6887     | 14,22       | 0,00        | 0,00       | 0         |
| 00655-6        | 1X1 BATATA KG                         | 9990000065561    | 07019000 | 040 | 5929 | KG   | 20,000 | 5,1900     | 103,80      | 0,00        | 0,00       | 0         |
| 00660-2        | 1X1 BERINJELA KG                      | 9990000066025    | 07093000 | 040 | 5929 | KG   | 2,000  | 6,5900     | 13,18       | 0,00        | 0,00       | 0         |
| 00661-0        | 1X1 BETERRABA KG                      | 9990000066100    | 07069000 | 040 | 5929 | KG   | 1,990  | 5,5879     | 11,12       | 0,00        | 0,00       | 0         |
| 00669-6        | 1X1 CEBOLA NACIONAL KG                | 9990000066964    | 07031019 | 040 | 5929 | KG   | 8,029  | 5,6906     | 45,69       | 0,00        | 0,00       | 0         |
| 00670-0        | 1X1 CENOURA KG                        | 9990000067008    | 07061000 | 040 | 5929 | KG   | 5,859  | 8,7899     | 51,50       | 0,00        | 0,00       | 0         |
| 00672-6        | 1X1 CHUCHU KG                         | 9990000067268    | 07095900 | 040 | 5929 | KG   | 3,099  | 2,8913     | 8,96        | 0,00        | 0,00       | 0         |
| 00674-2        | 1X1 COUVE FLOR 150GR BAND             | 9990000067428    | 07041000 | 040 | 5929 | UN   | 3,000  | 10,9900    | 32,97       | 0,00        | 0,00       | 0         |
| 00678-5        | 1X1 LARANJA KG                        | 9990000067855    | 08051000 | 040 | 5929 | KG   | 3,000  | 3,8900     | 11,67       | 0,00        | 0,00       | 0         |
| 00680-7        | 1X1 LIMAO TAITI KG                    | 9990000068074    | 08055000 | 040 | 5929 | KG   | 3,050  | 2,9902     | 9,12        | 0,00        | 0,00       | 0         |
| 00684-0        | 1X1 MAMAO FORMOSA KG                  | 9990000068401    | 08072000 | 040 | 5929 | KG   | 0,925  | 10,9946    | 10,17       | 0,00        | 0,00       | 0         |
| 00686-6        | 1X1 MANDIOQUINHA SALSA KG             | 9990000068661    | 07141000 | 000 | 5929 | KG   | 2,140  | 9,9813     | 21,36       | 21,36       | 3,84       | 18        |
| 00703-0        | 1X1 QUIABO KG                         | 9990000070305    | 07095900 | 040 | 5929 | KG   | 1,999  | 10,9805    | 21,95       | 0,00        | 0,00       | 0         |
| 00706-4        | 1X1 REPOLHO VERDE KG                  | 9990000070640    | 07049000 | 040 | 5929 | KG   | 2,820  | 2,9894     | 8,43        | 0,00        | 0,00       | 0         |
| 00711-0        | 1X1 VAGEM KG                          | 9990000071104    | 07096000 | 040 | 5929 | KG   | 2,005  | 24,8978    | 49,92       | 0,00        | 0,00       | 0         |
| 00824-9        | 1X1 ALMEIRAO 80GR                     | 9990000082490    | 07051900 | 040 | 5929 | UN   | 3,000  | 4,9500     | 14,85       | 0,00        | 0,00       | 0         |
| 00829-0        | 1X1 COUVE 80GR                        | 9990000082902    | 07041000 | 040 | 5929 | UN   | 6,000  | 4,9500     | 29,70       | 0,00        | 0,00       | 0         |
| 01088-0        | 1X1 TOMATE SALADA KG                  | 9990000108800    | 07020000 | 040 | 5929 | KG   | 14,995 | 4,9897     | 74,82       | 0,00        | 0,00       | 0         |
| 10528-7        | 1X1 ALFACE CRESPA 80GR                | 99900001052874   | 07051100 | 040 | 5929 | UN   | 6,000  | 4,9500     | 29,70       | 0,00        | 0,00       | 0         |
| 17286-3        | 1X1 MANDIOCA DA ROCA DESCASCADA 600GR | 7898911216015    | 07141000 | 040 | 5929 | UN   | 7,000  | 3,9900     | 27,93       | 0,00        | 0,00       | 0         |

CONVÊNIO/T.A N° 001122

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

RECEBIDO: Rose

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 IMPOSTO REC. ATRAVÉS-CUPOM(S): 01/03/2023 33 339402 NF EMITIDA DE ACORDO  
 C/PARAGRAF. 20. ART. 135-RICMS-VR APROXIMADO- TRIBUTOS-FEDERAL R\$ 30,42  
 ESTADUAL R\$126,49-FONTE IBPT CHAVE: BEA5CD

\*CUPOM FISCAL REF: Mod=2C, N° ECF=33, N° 00000000000000000000000000000000

VALOR PAGO R\$: 724,19

RESERVADO AO FISCO

DATA: 01 / 03 / 23

SETOR: SUD

Unifefe | NF-e OPEN Source | www.unifefe.com.br

Gerado em 01/03/2023 às 11:02 pelo UnIDANFE 3.6.16 Free | www.unidanfe.com.br

 RECEBEMOS DE HERNANDEZ E CESAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO:  
 01/03/2023 VALOR TOTAL: 724,19 DESTINATÁRIO: 50261-8 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753,  
 CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

000.012.417

SÉRIE 1

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 03/03/2023 11:17

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4533

**Pedido de Compra**

| Tipo Pedido: PRODUTO                                   |   | Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA |        | Data Ped: 01/03/2023           |         |
|--|---|---|--------|--------------------------------|---------|
| Prz.Entr: 3 DIAS                                       |   | Cond.Pagto: 50 DIAS                     |        | Dt Env. Forn:                  |         |
| Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA |   | Status do pedido: Não Entregou          |        | No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) |         |
| Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)     | Situação do Item                        | Vlr.Total                               |        |                                |         |
| Centro de Custo  | Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = |   |        |                                |         |
| Observação do Pedido                                   |   |   |        |                                |         |
| 84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL                   | Não Entregou                            |   |        |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICA O E                            | 2,8200                                  | 2,9894                                  | 0,0000 | 0,0000                         | 8,4301  |
| Complemento do item                                    |   |   |        |                                |         |
| 91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL                    | Não Entregou                            |   |        |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICA O E                            | 14,9950                                 | 4,9897                                  | 0,0000 | 0,0000                         | 74,8206 |
| Complemento do item                                    |   |   |        |                                |         |
| 93351- 1 VAGEM-KG-                                     | Não Entregou                            |   |        |                                |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICA O E                            | 2,0050                                  | 24,8978                                 | 0,0000 | 0,0000                         | 49,9201 |
| Complemento do item                                    |   |   |        |                                |         |

Totais:

Total Bruto dos itens: 724,1910

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

|                   |                  |                   |                |                 |
|-------------------|------------------|-------------------|----------------|-----------------|
| Total dos Itens + | Encargo Pedido - | Desconto Pedido + | Frete Pedido = | Total do Pedido |
| 724,1910          | 0,0000           | 0,0000            | 0,0000         | 724,1910        |

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 03/03/2023 11:17

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4533

**Pedido de Compra**

| Tipo Pedido: PRODUTO                                  |        | Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA |        | Data Ped: 01/03/2023           |         |
|---|--------|---|--------|--------------------------------|---------|
| Prz.Entr: 3 DIAS                                      |        | Cond.Pagto: 50 DIAS                     |        | Dt Env. Forn:                  |         |
| Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA |        | Status do pedido: Não Entregou          |        |                                |         |
| Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)    |        | Situação do Item                        |        | No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) |         |
| Centro de Custo                                       |        | Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = |        | Vlr.Total                      |         |
| Observação do Pedido                                  |        |   |        |                                |         |
| 51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL                |        |   |        | Não Entregou                   |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 1,9900 | 5,5879                                  | 0,0000 | 0,0000                         | 11,1199 |
| Complemento do item                                   |        |   |        |                                |         |
| 61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL                   |        |   |        | Não Entregou                   |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 8,0290 | 5,6906                                  | 0,0000 | 0,0000                         | 45,6898 |
| Complemento do item                                   |        |   |        |                                |         |
| 61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL                  |        |   |        | Não Entregou                   |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 5,8590 | 8,7899                                  | 0,0000 | 0,0000                         | 51,5000 |
| Complemento do item                                   |        |   |        |                                |         |
| 61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL                   |        |   |        | Não Entregou                   |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 3,0990 | 2,8913                                  | 0,0000 | 0,0000                         | 8,9601  |
| Complemento do item                                   |        |   |        |                                |         |
| 63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL           |        |   |        | Não Entregou                   |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 6,0000 | 4,9500                                  | 0,0000 | 0,0000                         | 29,7000 |
| Complemento do item                                   |        |   |        |                                |         |
| 63848- 1 COUVE-FLOR-UN-MARCA DISPONVIEL               |        |   |        | Não Entregou                   |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 3,0000 | 10,9900                                 | 0,0000 | 0,0000                         | 32,9700 |
| Complemento do item                                   |        |   |        |                                |         |
| 75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL             |        |   |        | Não Entregou                   |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 3,0000 | 3,8900                                  | 0,0000 | 0,0000                         | 11,6700 |
| Complemento do item                                   |        |   |        |                                |         |
| 75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL                   |        |   |        | Não Entregou                   |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 3,0500 | 2,9902                                  | 0,0000 | 0,0000                         | 9,1201  |
| Complemento do item                                   |        |   |        |                                |         |
| 77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL            |        |   |        | Não Entregou                   |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 0,9250 | 10,9946                                 | 0,0000 | 0,0000                         | 10,1700 |
| Complemento do item                                   |        |   |        |                                |         |
| 77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL                 |        |   |        | Não Entregou                   |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 4,2000 | 6,6500                                  | 0,0000 | 0,0000                         | 27,9300 |
| Complemento do item                                   |        |   |        |                                |         |
| 77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL             |        |   |        | Não Entregou                   |         |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 2,1400 | 9,9813                                  | 0,0000 | 0,0000                         | 21,3600 |
| Complemento do item                                   |        |   |        |                                |         |



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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

## Pedido de Compra

| Tipo Pedido: PRODUTO  |   | Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA |        | Data Ped: 01/03/2023           |          |
|---|---|---|--------|--------------------------------|----------|
| Prz.Entr: 3 DIAS  |   | Cond.Pagto: 50 DIAS                     |        | Dt Env. Forn:                  |          |
| Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA                           |   | Status do pedido: Não Entregou          |        |                                |          |
| Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)                              |   | Situação do Item                        |        | No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) |          |
| Centro de Custo   | Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = |   |        | Vlr.Total                      |          |
| Observação do Pedido  |   |   |        |                                |          |
| 4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -<br>(17) SERVICO DE NUTRICAO E                 | 5,0000                                  | 8,9900                                  | 0,0000 | 0,0000                         | 44,9500  |
| Complemento do item   |   |   |        |                                |          |
| 4330- 1 QUIABO-KG-<br>(17) SERVICO DE NUTRICAO E                                | 1,9990                                  | 10,9805                                 | 0,0000 | 0,0000                         | 21,9500  |
| Complemento do item   |   |   |        |                                |          |
| 46395- 1 ABACATE -KG-<br>(17) SERVICO DE NUTRICAO E                             | 1,0250                                  | 3,8927                                  | 0,0000 | 0,0000                         | 3,9900   |
| Complemento do item   |   |   |        |                                |          |
| 46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL<br>(17) SERVICO DE NUTRICAO E             | 4,0000                                  | 4,8900                                  | 0,0000 | 0,0000                         | 19,5600  |
| Complemento do item   |   |   |        |                                |          |
| 46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL<br>(17) SERVICO DE NUTRICAO E            | 5,8400                                  | 7,5908                                  | 0,0000 | 0,0000                         | 44,3303  |
| Complemento do item   |   |   |        |                                |          |
| 48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL<br>(17) SERVICO DE NUTRICAO E               | 6,0000                                  | 4,9500                                  | 0,0000 | 0,0000                         | 29,7000  |
| Complemento do item   |   |   |        |                                |          |
| 48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL<br>(17) SERVICO DE NUTRICAO E                 | 1,0200                                  | 19,9020                                 | 0,0000 | 0,0000                         | 20,3000  |
| Complemento do item   |   |   |        |                                |          |
| 48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL<br>(17) SERVICO DE NUTRICAO E             | 3,0000                                  | 4,9500                                  | 0,0000 | 0,0000                         | 14,8500  |
| Complemento do item   |   |   |        |                                |          |
| 50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL<br>(17) SERVICO DE NUTRICAO E        | 3,8550                                  | 3,6887                                  | 0,0000 | 0,0000                         | 14,2199  |
| Complemento do item   |   |   |        |                                |          |
| 51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL<br>(17) SERVICO DE NUTRICAO E | 20,0000                                 | 5,1900                                  | 0,0000 | 0,0000                         | 103,8000 |
| Complemento do item   |   |   |        |                                |          |
| 51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL<br>(17) SERVICO DE NUTRICAO E           | 2,0000                                  | 6,5900                                  | 0,0000 | 0,0000                         | 13,1800  |
| Complemento do item   |   |   |        |                                |          |



# ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 28/02/2023

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000592

DATA:28/02/23

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS  
ENDERECO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753  
BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716  
1639531717  
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41  
I.E./R.G.: ISENT0

| CÓDIGO      | DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS         | QTDE.  | UN | UNIT.      | TOTAL  |
|-------------|-----------------------------------|--------|----|------------|--------|
| 17286-3     | MANDIOCA DA ROCA DESCASCADA 600GR | 7      | UN | 3,99       | 27,93  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |            |        |
| 00525-8     | OVOS BRANCOS JR ALIMENTOS DZ      | 5      | UN | 8,99       | 44,95  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |            |        |
| 00643-2     | ABACATE KG                        | 1,000  | KG | 3,89       | 3,89   |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |            |        |
| 00644-0     | ABACAXI PEÇA 1KG                  | 4      | UN | 4,89       | 19,56  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |            |        |
| 00645-9     | ABOBORA KG                        | 6,000  | KG | 7,59       | 45,54  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |            |        |
| 10528-7     | ALFACE CRESPA 80GR                | 6      | UN | 4,95       | 29,70  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |            |        |
| 00648-3     | ALHO A GRANEL KG                  | 1,000  | KG | 19,90      | 19,90  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |            |        |
| 00824-9     | ALMEIRAO 80GR                     | 3      | UN | 4,95       | 14,85  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |            |        |
| 00652-1     | BANANA NANICA KG                  | 4,000  | KG | 3,69       | 14,76  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |            |        |
| 00655-6     | BATATA KG                         | 20,000 | KG | 5,19       | 103,80 |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |            |        |
| 00660-2     | BERINJELA KG                      | 2,000  | KG | 6,59       | 13,18  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |            |        |
| 00661-0     | BETERRABA KG                      | 2,000  | KG | 5,59       | 11,18  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |            |        |
| 00669-6     | CEBOLA NACIONAL KG                | 8,000  | KG | 5,69       | 45,52  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |            |        |
| 00670-0     | CENOURA KG                        | 6,000  | KG | 8,79       | 52,74  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |            |        |
| 00672-6     | CHUCHU KG                         | 3,000  | KG | 2,89       | 8,67   |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |            |        |
| 00829-0     | COUVE 80GR                        | 6      | UN | 4,95       | 29,70  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |            |        |
| 00674-2     | COUVE FLOR 150GR BAND             | 3      | UN | 10,99      | 32,97  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |            |        |
| 00678-5     | LARANJA KG                        | 3,000  | KG | 3,89       | 11,67  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |            |        |
| 00680-7     | LIMAO TAITI KG                    | 3,000  | KG | 2,99       | 8,97   |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |            |        |
| 00684-0     | MAMAO FORMOSA KG                  | 1,000  | KG | 10,99      | 10,99  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |            |        |
| 00686-6     | MANDIOQUINHA SALSA KG             | 2,000  | KG | 9,98       | 19,96  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |            |        |
| 00703-0     | QUIABO KG                         | 2,000  | KG | 10,98      | 21,96  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |            |        |
| 00706-4     | REPOLHO VERDE KG                  | 3,000  | KG | 2,99       | 8,97   |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |            |        |
| 01088-0     | TOMATE SALADA KG                  | 15,000 | KG | 4,99       | 74,85  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |            |        |
| 00711-0     | VAGEM KG                          | 2,000  | KG | 24,90      | 49,80  |
| OBSERVAÇÃO: |                                   |        |    |            |        |
|             |                                   |        |    | SUB-TOTAL: | 726,01 |
|             |                                   |        |    | DESCONTO:  | 0,00   |
|             |                                   |        |    | TAXA:      | 0,00   |
|             |                                   |        |    | ENCARGOS:  | 0,00   |
|             |                                   |        |    | TOTAL:     | 726,01 |

## ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO:

12313

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 28/02/2023

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA:

| ITEM | PRODUTO | EAN | DESCRIPTIVO              | VALOR | DESCONTO | QTDE                    | TOTAL  |
|------|---------|-----|--------------------------|-------|----------|-------------------------|--------|
| 1    | 31      |     | IABACATE KG              | 2,99  | 0,00     | 1,00                    | 2,99   |
| 2    | 62      |     | IABACAXI ESPECIAL        | 4,99  | 0,00     | 4,00                    | 19,96  |
| 3    | 24      |     | IABOBORA CAIPIRA KG      | 4,99  | 0,00     | 6,00                    | 29,94  |
| 4    | 208     |     | IALHO ROXO KG            | 17,99 | 0,00     | 1,00                    | 17,99  |
| 5    | 260     |     | IBANANA NANICA KG        | 4,49  | 0,00     | 4,00                    | 17,96  |
| 6    | 307     |     | IBATATA EXTRA KG         | 7,39  | 0,00     | 20,00                   | 147,80 |
| 7    | 79      |     | IBERINJELA KG            | 6,39  | 0,00     | 2,00                    | 12,78  |
| 8    | 314     |     | IBETERRABA KG            | 4,09  | 0,00     | 2,00                    | 8,18   |
| 9    | 406     |     | ICEBOLA NACIONAL KG      | 3,99  | 0,00     | 8,00                    | 31,92  |
| 10   | 420     |     | ICENOURA GRANEL KG       | 7,29  | 0,00     | 6,00                    | 43,74  |
| 11   | 444     |     | ICHUCHU KG               | 4,29  | 0,00     | 3,00                    | 12,87  |
| 12   | 4091    |     | ICOUVE FLOR UND          | 10,99 | 0,00     | 3,00                    | 32,97  |
| 13   | 543     |     | ILARANJA PERA KG         | 3,89  | 0,00     | 3,00                    | 11,67  |
| 14   | 574     |     | ILIMAO TAITHI KG         | 1,19  | 0,00     | 3,00                    | 3,57   |
| 15   | 611     |     | IMAMAO FORMOSA KG        | 8,69  | 0,00     | 1,00                    | 8,69   |
| 16   | 635     |     | IMANDIOCA KG             | 2,99  | 0,00     | 4,00                    | 11,96  |
| 17   | 659     |     | IMANDIOCA SALSA KG       | 18,79 | 0,00     | 2,00                    | 37,58  |
| 18   | 925     |     | IQUIABO KG               | 9,59  | 0,00     | 2,00                    | 19,18  |
| 19   | 963     |     | IREPOLHO VERDE KG        | 3,59  | 0,00     | 3,00                    | 10,77  |
| 20   | 8211    |     | ISALSA INDUSTRIAL        | 44,99 | 0,00     | 1,00                    | 44,99  |
| 21   | 12768   |     | ITOMATE PIZZADORO KG     | 5,89  | 0,00     | 15,00                   | 88,35  |
| 22   | 1045    |     | IVAGEM KG                | 6,99  | 0,00     | 2,00                    | 13,98  |
| 23   | 72670   |     | OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ | 9,98  | 0,00     | 5,00                    | 49,90  |
| 24   | 48      |     | VERD.FOLHA               | 5,99  | 0,00     | 15,00                   | 89,85  |
|      |         |     |                          |       |          | <b>VALOR FRETE:</b>     | 0,00   |
|      |         |     |                          |       |          | <b>OUTRAS DESPESAS:</b> | 0,00   |
|      |         |     |                          |       |          | <b>TOTAL GERAL:</b>     | 769,59 |

OBSERVAÇÕES:



| SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA   |        |                       |                             | TEL. (16) 3953-1951    |          | Nº 01-03/2023     |
|--|--------|-----------------------|-----------------------------|------------------------|----------|-------------------|
| ITEM   | QUANT. | UNID.                 | DESCRIÇÃO DO PRODUTO        | CONTEUDO               | VR.UNIT. | VR. TOTAL         |
| 01   | 04     | pç                    | Abacaxi perola graudo       | graudo                 | 7,50     | 30,00             |
| 02   | 1,0    | kg                    | Abacate                     | 02 pçs                 | 3,20     | 3,20              |
| 03   | 6,0    | kg                    | Abobrinha                   | 0,500 a 600g           | 5,69     | 34,14             |
| 04   | 1,0    | kg                    | Alho a granel               |                        | 19,90    | 19,90             |
| 05   | 4,0    | kg                    | Banana nanica média+verde   | 100 a 140g             | 5,85     | 23,40             |
| 06   | 20,0   | kg                    | Batata extra media          | 120 a 180g             | 5,70     | 114,00            |
| 07   | 2,0    | kg                    | Berinjela                   | 120 a 180g             | 2,99     | 5,98              |
| 08   | 2,0    | kg                    | Beterraba                   |                        | 4,49     | 8,98              |
| 09   | 8,0    | kg                    | Cebola media                | 80 a 180g              | 5,95     | 47,60             |
| 10   | 6,0    | kg                    | Cenoura média p/pequena     | 80 a 140g              | 7,68     | 46,08             |
| 11   | 3,0    | kg                    | Chuchu                      | 120 a150g              | 4,79     | 14,37             |
| 12   | 3,0    | kg                    | Laranja pera grauda         | 120 a150g              | 2,99     | 8,97              |
| 13   | 3,0    | kg                    | Limão taithi casca lisa     |                        | 0,99     | 2,97              |
| 14   | 4,0    | kg                    | Mandioca sem casca          |                        | 9,99     | 39,96             |
| 15   | 2,0    | kg                    | Mandioquinha                |                        | 14,99    | 29,98             |
| 16   | 1,0    | kg                    | Mamão formosa+verde         | 01pç peq.              | 10,40    | 10,40             |
| 17   | 2,0    | kg                    | Quiabo novo                 |                        | 7,99     | 15,98             |
| 18   | 3,0    | kg                    | Repolho                     | pç 1kg(peq)            | 4,75     | 14,25             |
| 19   | 15,0   | kg                    | Tomate salada               |                        | 5,98     | 89,70             |
| 20   | 2,0    | kg                    | Vagem                       |                        | 19,70    | 39,40             |
| 21   | 05     | dz                    | Ovos brancos                |                        | 8,40     | 42,00             |
| 22   | 06     | mç                    | Alface(2-5ªf/ 2-sáb/2-3ªf)  |                        | 4,99     | 29,94             |
| 23   | 03     | mç                    | Almeirão(1-5ªf/1-sab/1-3ªf) |                        | 4,99     | 14,97             |
| 24   | 06     | mç                    | Couve manteiga(3-sab/3-3ªf) |                        | 4,99     | 29,94             |
| 25   | 03     | mç                    | Couve flor(5ª feira)        |                        | 10,50    | 31,50             |
| 26   | 01     | mç                    | Salsa grande(5ª f.)         |                        | 49,00    | 49,00             |
| XX |        |                       |                             |                        |          | <b>R\$ 796,61</b> |
| Caso não tenha a mandioca sem casca, anotar valor da mesma com casca         |        |                       |                             |                        |          |                   |
| Dt. Cotação:28/02  |        | Dt.Pedido:-28/02/2023 |                             | Dt.Entrega:-01/03/2023 |          | Horario: COMBINAR |
| <b>OBS:Os produtos acima poderão sofrer alterações de pesos e preços!!</b>   |        |                       |                             |                        |          |                   |
| Responsável: Alessandra  |        |                       |                             |                        |          |                   |

756

3214

39678-8.

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                                 |
|------------------------|---------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros              |
| <b>Conta origem:</b>   | 3472 / 003 / 00000987-3         |
| <b>Tipo de conta:</b>  | 01 - Conta Corrente             |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                        |
| <b>Nome:</b>           | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL |
| <b>CPF/CNPJ:</b>       | 55.110.753/0001-41              |

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| <b>Banco:</b>                     | 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232 |
| <b>Tipo de conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                               |
| <b>Conta destino:</b>             | 3214 / 00000010517-1                              |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA  |
| <b>Nome:</b>                      | MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI                  |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 04.267.148/0001-48                                |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 2.319,00                                      |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 0,00  |
| <b>Finalidade:</b>                | 05 - Pagamento de Fornecedores                    |
| <b>Identificação da operação:</b> | 1597 1595   |
| <b>Histórico:</b>                 |   |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 10/04/2023          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 10/04/2023 14:15:42 |

**Código da operação:** 00122979  
**Chave de segurança:** QL89FXKTFVXSXCPF2

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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



Número da NFS-e  
1597  
Código de Verificação de Autenticidade  
GXRVFSGA8  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
27/03/2023 às 09:03:38  
Chave de Acesso  
622312PUVIYFNIGM6IBZ48FOQV1HKQ9E

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<br>Exigível    | Número do Processo          | Município de Incidência do ISS<br>PONTAL-SP  | Local da Prestação<br>PONTAL - SP |
| Número do RPS                       | Série do RPS                | Tipo do RPS  | Data do RPS<br>27/03/2023         |
| Optante Simples Nacional<br>2 - Não | Incentivo Fiscal<br>2 - Não | Regime Especial Tributação<br>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento | Tipo ISS                          |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

|   |  |                             |                         |  |
|---|--|-----------------------------|-------------------------|--|
| CPF/CNPJ<br>04.267.148/0001-48                  | RG/Inscrição Estadual<br>550.070.735.119 | Inscrição Municipal<br>5022 | Cadastro<br>000012736   | Nome/Razão Social<br>MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI PONTAL - ME. |
| Logradouro<br>RUA LOURENÇO DE BARROS MOURA, 105 | CEP<br>14180-000                         | Cidade<br>PONTAL-SP         | Complemento<br>BARRACÃO | Bairro<br>CENTRO   |
| Telefone<br>16-3953-2823                        | E-mail<br>graficaterra@hotmail.com       |                             |                         |  |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

|   |                                  |                            |   |
|---|----------------------------------|----------------------------|---|
| CPF/CNPJ/Documento<br>55.110.753/0001-41          | RG/Inscrição Estadual            | Inscrição Municipal        | Nome/Razão Social<br>IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL |
| Logradouro<br>RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000 | CEP/Cod.Postal<br>14180-000      | Cidade/País<br>PONTAL - SP | Complemento<br>CENTRO   |
| Cod. IBGE<br>3540200                              | Telefone<br>rh@iscmpontal.com.br |                            |   |

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição                  | Vlr. Unitário | Total        |
|-------|------------|----------------------------|---------------|--------------|
| 70,00 | UN         | 70 BLS - PRESCRIÇÃO MÉDICA | 18,50         | R\$ 1.295,00 |

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 1.295,00

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

|  |                         |                       |                  |
|--|-------------------------|-----------------------|------------------|
| LC 116/2003: 13.05   | Atividade Município     | Código CNAE           | Construção Civil |
| Atividades de composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, | 3,00%                   | 0000130000005         | 5819100          |
| Valor Total dos Serviços   | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo  |
| R\$ 1.295,00   | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 1.295,00     |
| Total do ISS   | ISS Retido              | Desconto Condicionado |                  |
| R\$ 38,85  | 2 - Não                 | R\$ 0,00              |                  |

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.295,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

VENCE: 10/04/2023

RECEBI(EMOS) DE **MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI PONTAL - ME.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1597** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GXRVFSGA8.**

Data

CPF/RG

Assinatura

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 17/03/2023

13:53

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

4587

### Pedido de Compra

|   |   |                                |
|---|---|--------------------------------|
| Tipo Pedido: PRODUTO                                | Fornecedor: 92 - MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI | Data Ped: 17/03/2023           |
| Prz.Entr: 7 DIAS                                    | Cond.Pagto: 30 DIAS                               | Dt Env. Forn:                  |
| Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO                   | Status do pedido: Não Entregou                    |                                |
| Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)  | Situação do Item                                  | No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) |
| Centro de Custo                                     | Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =           | Vlr.Total                      |
| Observação do Pedido                                |   |                                |
| 4069- 1 BLOCO DE PRESCRIÇÃO MEDICA C/CARBONO-BLOCO- | Não Entregou                                      |                                |
| (3) ALMOXARIFADO                                    | 70,0000 18,5000 0,0000 0,0000                     | 1.295,0000                     |
| Complemento do item                                 |   |                                |

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.295,0000  
 Total Descontos dos itens: 0,0000  
 Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido  
 1.295,0000 0,0000 0,0000 0,0000 1.295,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO





Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1595

Código de Verificação de Autenticidade

QVQVJFILF

Data e Hora de Emissão da NFS-e

27/03/2023 às 08:54:52

Chave de Acesso

622307A6K4AY42R416ARN9ANLA9XHGM9

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<br>Exigível    | Número do Processo          | Município de Incidência do ISS<br>PONTAL-SP  | Local da Prestação<br>PONTAL - SP |
| Número do RPS                       | Série do RPS                | Tipo do RPS  | Data do RPS                       |
| Optante Simples Nacional<br>2 - Não | Incentivo Fiscal<br>2 - Não | Regime Especial Tributação<br>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento | Competência<br>27/03/2023         |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

|   |  |                             |                          |  |
|---|--|-----------------------------|--------------------------|--|
| CPF/CNPJ<br>04.267.148/0001-48                  | RG/Inscrição Estadual<br>550.070.735.119 | Inscrição Municipal<br>5022 | Cadastro<br>000012736    | Nome/Razão Social<br>MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI PONTAL - ME. |
| Logradouro<br>RUA LOURENÇO DE BARROS MOURA, 105 | CEP<br>14180-000                         | Cidade<br>PONTAL-SP         | Complemento<br>BARRACÃO  | Bairro<br>CENTRO   |
|   |  |                             | Telefone<br>16-3953-2823 | E-mail<br>graficaterra@hotmail.com                                 |

TOMADOR DE SERVIÇOS

|   |                            |                     |   |
|---|----------------------------|---------------------|---|
| CPF/CNPJ/Documento<br>55.110.753/0001-41          | RG/Inscrição Estadual      | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social<br>IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL |
| Logradouro<br>RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000 |                            |                     | Complemento   |
| CEP/Cod.Postal<br>14180-000                       | Cidade/Pais<br>PONTAL - SP |                     | Bairro<br>CENTRO  |
|   |                            | Cod. IBGE           | Telefone<br>3540200   |
|   |                            |                     | E-mail<br>rh@iscmpontal.com.br                                      |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição                            | Vir. Unitário | Total      |
|-------|------------|--------------------------------------|---------------|------------|
| 50,00 | UN         | 50 BLS - PRE-CONSULTA                | 12,80         | R\$ 640,00 |
| 50,00 | UN         | 50 BLS - REQUISIÇÃO DE FARMÁCIA      | 4,20          | R\$ 210,00 |
| 30,00 | UN         | 30 BLS - ATESTADO MÉDICO AMBULATÓRIO | 5,80          | R\$ 174,00 |

CONVÊNIO/T.A Nº 00122

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGC R\$: 1024,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 13.05

| Atividades de composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, | Alíquota                | Atividade Município   | Código CNAE     | Construção Civil          |
|--|-------------------------|-----------------------|-----------------|---------------------------|
|  | 3,00%                   | 0000130000005         | 5819100         | Código da Obra Código ART |
| Valor Total dos Serviços   | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS              |
| R\$ 1.024,00   | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 1.024,00    | R\$ 30,72                 |
|  |                         |                       |                 | ISS Retido                |
|  |                         |                       |                 | 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\$ 1.024,00

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

VENCE: 10/04/2023

RECEBI(EMOS) DE MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI PONTAL - ME. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1595 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QVQVJFILF.

Data

CPF/RG

Assinatura

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 17/03/2023 13:52

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

4586

**Pedido de Compra**

|  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| Tipo Pedido: PRODUTO   | Fornecedor: 92 - MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI | Data Ped: 17/03/2023           |
| Prz.Entr: 7 DIAS   | Cond.Pagto: 30 DIAS                               | Dt Env. Forn:                  |
| Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO                                  | Status do pedido: Não Entregou                    |                                |
| Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)                 | Situação do Item                                  | No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) |
| Centro de Custo  | Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =           | Vlr.Total                      |
| Observação do Pedido   |   |                                |
| 4068- 1 BLOCO DE PRE CONSULTA-BLOCO-<br>(3) ALMOXARIFADO           | 50,0000 12,8000 0,0000 0,0000                     | Não Entregou<br>640,0000       |
| Complemento do item  |   |                                |
| 4074- 1 BLOCO DE REQUISIÇÃO DE FARMACIA-BLOCO-<br>(3) ALMOXARIFADO | 50,0000 4,2000 0,0000 0,0000                      | Não Entregou<br>210,0000       |
| Complemento do item  |   |                                |
| 54276- 1 BLOCO DE ATESTADO MEDICO AMBULATORIO-<br>(3) ALMOXARIFADO | 30,0000 5,8000 0,0000 0,0000                      | Não Entregou<br>174,0000       |
| Complemento do item  |   |                                |

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.024,0000  
 Total Descontos dos itens: 0,0000  
 Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido  
 1.024,0000 0,0000 0,0000 0,0000 1.024,0000

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO

756

3214

10517-~~3~~

1

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                                 |
|------------------------|---------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros              |
| <b>Conta origem:</b>   | 3472 / 003 / 00000987-3         |
| <b>Tipo de conta:</b>  | 01 - Conta Corrente             |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                        |
| <b>Nome:</b>           | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL |
| <b>CPF/CNPJ:</b>       | 55.110.753/0001-41              |

|                                   |                                     |
|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <b>Banco:</b>                     | 341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190 |
| <b>Tipo de conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                 |
| <b>Conta destino:</b>             | 0011 / 00000010069-0                |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA                            |
| <b>Nome:</b>                      | CRISTALIA PROD QUIM FARMACEUTICOS   |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 44.734.671/0001-51                  |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 400,00                          |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 0,00                            |
| <b>Finalidade:</b>                | 05 - Pagamento de Fornecedores      |
| <b>Identificação da operação:</b> | 3541617                             |
| <b>Histórico:</b>                 |                                     |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 10/04/2023          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 10/04/2023 14:15:26 |

**Código da operação:** 00123355  
**Chave de segurança:** V09ULH9EK5SCTPA7

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104

# CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS 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 3541617 FL 1 / 1

SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3523 0344 7346 7100 0151 5501 0003 5416 1717 7479 2137

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

135230338489507 06/03/2023 10:23:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.102 VENDA DE MERCADORIA

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 - 5809972E7)

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

06/03/2023

ENDEREÇO

ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

06/03/2023

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

3541617/01

10/04/2023

400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

400,00

VALOR DO ICMS

48,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

400,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

400,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA.

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

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

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

2,800

PESO LÍQUIDO

2,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO

DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO

NCM / SH

CST

CFOP

UN

QUANT.

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

B.CALC. ICMS

VALOR ICMS

VALOR IPI

ALÍQUOTA ICMS

IPÍ

51.7512

CEFAZOLINA SODICA 1g Po Sol Inj - 50fa - Lis:POS  
FCI: 10123888-3C88-4B3A-B027-58B1C1931AB0  
Lote: 009732 - Qtd: 2,0000 - Fab: 01/2023 - Val: 12/2024

3004.20.59

500

5102

CX

2,0000

200,0000

400,00

400,00

48,00

0,00

12,00

0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 400,00

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: 5809972E7 - Rep: 13204 - Prod. Lista Positiva: 400,00 - NE: 806505 - Ordem de Compra Nr.: 4537 - 4537 - RECEBIDO: Salta  
PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00 - Resp.: TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES - CRF 37612-SP - Transp. Red. 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 Itaú S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD. IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUAÇÃO). Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

DATA: 07/03/23

SETOR: Salta

SIH-R<HCMP0004> Emissão 07/03/2023 09:20  
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL  
CNPJ: 55.110.753/0001-41  
FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página

1

No. Pedido

4552

### Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO      Fornecedor: 225 - CRISTALIA PRODUTOS QUIM.      Data Ped: 03/03/2023  
Prz.Entr: 7 DIAS      Cond.Pagto: 35 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      Qtd \* (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =      Vlr.Total  
Observação do Pedido

|  |          |              |        |        |  |          |
|--|----------|--------------|--------|--------|--|----------|
| 15945- 1 CEFAZOLINA 1G FR (KEFAZOL)-FRASCO/AMPOLA- |          | Não Entregou |        |        |  |          |
| (4) FARMÁCIA                                       | 100,0000 | 4,0000       | 0,0000 | 0,0000 |  | 400,0000 |

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 400,0000  
Total Descontos dos itens: 0,0000  
Total IPI dos itens: 0,0000

|                   |                  |                   |                |                 |
|-------------------|------------------|-------------------|----------------|-----------------|
| Total dos Itens + | Encargo Pedido - | Desconto Pedido + | Frete Pedido = | Total do Pedido |
| 400,0000          | 0,0000           | 0,0000            | 0,0000         | 400,0000        |

  
\_\_\_\_\_  
COMPRAS

  
\_\_\_\_\_  
ADMINISTRAÇÃO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                                 |
|------------------------|---------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros              |
| <b>Conta origem:</b>   | 3472 / 003 / 00000987-3         |
| <b>Tipo de conta:</b>  | 01 - Conta Corrente             |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                        |
| <b>Nome:</b>           | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL |
| <b>CPF/CNPJ:</b>       | 55.110.753/0001-41              |

|                                   |                                     |
|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <b>Banco:</b>                     | 341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190 |
| <b>Tipo de conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                 |
| <b>Conta destino:</b>             | 8404 / 00000001589-6                |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA                            |
| <b>Nome:</b>                      | CORTICAL COMERC E PROD CIRURG LTDA  |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 69.069.904/0001-70                  |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 639,66                          |
| <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>          | 10/04/2023          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 10/04/2023 14:15:11 |

**Código da operação:** 00123589**Chave de segurança:** M47F36S1NML0NVH0

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

AÍÔ CAIXA: 0800 104 0104

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 15/03/2023 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 26,00

NF-e  
Nº 001.209.278  
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS  
CIRURGICO LTDA**



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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 001.209.278  
Série 003  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0369 0699 0400 0170 5500 3001 2092 7817 2954 6355

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 Remetida Anteriormente em Cons

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230397341349 15/03/2023 18:00:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

69.069.904/0001-70

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

15/03/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

15/03/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:59:00

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 1209278 - Valor Original: R\$ 26,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 26,00

**PARCELAS**

Número : 001

Vencimento : 10/05/2023

Valor : R\$ 26,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS |                 | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST |              | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|---------------|-------------------------------|--------------|----------------------|--------------------------|
|                         | 0,00            |               |                               | 0,00         | 0,00                 | 26,00                    |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO      | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS    | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA  |                          |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00          | 0,00                          | 0,00         | 26,00                |                          |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL                               |         | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTI | PLACA DO VEÍCULO   | UF           | CNPJ / CPF |  |
|---|---------|-----------------|-------------|--------------------|--------------|------------|--|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL |         | 0 - REMETENTE   |             |                    |              |            |  |
| ENDEREÇO  |         | MUNICÍPIO       | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |              |            |  |
| RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753                 |         | PONTAL          | SP          |                    |              |            |  |
| QUANTIDADE  | ESPÉCIE | MARCA           | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO         | PESO LÍQUIDO |            |  |
|   |         |                 |             |                    |              |            |  |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO   | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. % ICMS | ALIQ. % IPI |
|----------------|--|----------|-----|------|-------|-------|----------------|-------------|--------------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| 13589          | FIO OSSEO LISO 2.0X300MM REF:2320300<br>Valor aproximado dos tributos R\$2,89 Fonte:IBPT.LOTE: 5411/22, Reg. ANVISA: 80057410013, - Nome do Fabricante: TRAUMEDICA INSTRUM. E IMPLANTE - CNPJ: 72.763.733/0001-99   0702031348 | 90211020 | 040 | 5114 | UN    | 1,00  | 13,0000        | 13,00       | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00        |
| 13589          | FIO OSSEO LISO 2.0X300MM REF:2320300<br>Valor aproximado dos tributos R\$2,89 Fonte:IBPT.LOTE: 3980/22, Reg. ANVISA: 80057410013, - Nome do Fabricante: TRAUMEDICA INSTRUM. E IMPLANTE - CNPJ: 72.763.733/0001-99   0702031348 | 90211020 | 040 | 5114 | UN    | 1,00  | 13,0000        | 13,00       | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00        |

CONVÊNIO/T.A Nº 00122

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nfe Ref.: (3523 0369 0699 0400 0170 5500 3001 2092 7617 5175 4904)

HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: YURI GABRIEL FERREIRA DOS SANTOS.  
DATA DA CIRURGIA: 13/03/2023, MEDICO: DR. RICARDO MANUEL E FLOREZ-80, CRM: 95762, CONVENIO: SUS, OP. BAS. NO ART.14 RICMS/SP, CONV. 01/99 E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, CONV.126/10. PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. ART.28.INCISO XV-LEI 10865/04-RAT.LEI 12058/09-ART.42 E SOL. DE CONS. SRFB03/2012 NF Ref: 35230369069904000170550030012092761751754904 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$5,78 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVA DO FISCAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 26,00



Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 14/03/2023 - Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL. Valor Total: 587,66

NF-e  
Nº 001.208.536  
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

### CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA



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

### DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 001.208.536  
Série 003  
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0369 0699 0400 0170 5500 3001 2085 3617 1968 0379

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 Remetida Anteriormente em Cons

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230388995945 14/03/2023 16:13:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

69.069.904/0001-70

#### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

14/03/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

14/03/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:11:00

#### INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

#### FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 1208536 - Valor Original: R\$ 587,66 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 587,66

#### PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 10/05/2023

Valor : R\$ 587,66

#### 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

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

758,36

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

170,70

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

587,66

#### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

#### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO   | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. % ICMS | ALIQ. % IPI |
|----------------|--|----------|-----|------|-------|-------|----------------|-------------|--------------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| 4317           | FIXADOR EXTERNO COLLES 180 REF:F02 1 365<br>Valor aproximado dos tributos R\$96,62 Fonte:IBPT.LOTE: 17504S, Validade do Lote: 14/11/2027, Reg. ANVISA: 80083650096, - Nome do Fabricante: LUIZ GUILHERME SARTORI E CIA L - CNPJ: 04.861.623/0001-00 REGISTROS ANVISA: 80083650096 E 80083650031 TUSS: 71472754 10702030414 | 90211099 | 040 | 5114 | UN    | 1,00  | 561,6600       | 561,66      | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00        |
| 26862          | PINO DE SCHANZ RXD 3.0X100 REF:AF35 3 450<br>Valor aproximado dos tributos R\$14,69 Fonte:IBPT.LOTE: 18241S, Validade do Lote: 18/11/2027, Reg. ANVISA: 80083650026, - Nome do Fabricante: LUIZ GUILHERME SARTORI E CIA L - CNPJ: 04.861.623/0001-00 TUSS 76525902 / 76529487  | 90211020 | 040 | 5114 | UN    | 3,00  | 28,4500        | 85,35       | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00        |

CONVENIO/T.A Nº 001/22

#### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: (3523 0369 0699 0400 0170 5500 3001 2085 3416 9771 2171)

HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: CLAUDEMAR VALERIANO, DATA DA

CIRURGIA: 14/03/2023, MEDICO: DR. LUCIANO JOSE MICHIELETO -150, CRM: 108450, CONVENIO: SUS, OP. BAS. NO ART.14

RICMS/SP, CONV. 01/99 E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, CONV.126/10. PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. ART.28, INCISO XV-LEI

10865/04-RAT.LEI 12058/09-ART.42 E SOL. DE CONS. SRFB03/2012 NF Ref: 35230369069904000170550030012085341697712171 Total

aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$130,47 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 587,66

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS  
CIRURGICO LTDA**



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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 001.208.536  
Série 003  
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0369 0699 0400 0170 5500 3001 2085 3617 1968 0379

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 Remetida Anteriormente em Cons

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230388995945 14/03/2023 16:13:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

69.069.904/0001-70

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO<br>PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO  | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR<br>TOTAL | BASE DE<br>CÁLC. ICMS | VALOR<br>ICMS | VALOR<br>IPI | ALÍQ. %<br>ICMS | ALÍQ. %<br>IPI |
|-------------------|---|----------|-----|------|-------|-------|-------------------|----------------|-----------------------|---------------|--------------|-----------------|----------------|
| 26861             | PINO DE SCHANZ RXD 2.5X100 REF:AF35 3 440<br>Valor aproximado dos tributos R\$14,69 Fonte:IBPT.LOTE: 17986S, Validade do Lote: 04/11/2027, Reg. ANVISA: 80083650026, - Nome do Fabricante: LUIZ GUILHERME SARTORI E CIA L - CNPJ: 04.861.623/0001-00 TUSS 76525902 / 76526895 | 90211020 | 040 | 5114 | UN    | 3,00  | 28,4500           | 85,35          | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00            | 0,00           |
| 13589             | FIO OSSEO LISO 2.0X300MM REF:2320300<br>Valor aproximado dos tributos R\$2,24 Fonte:IBPT.LOTE: 5966/22, Reg. ANVISA: 80057410013, - Nome do Fabricante: TRAUMEDICA INSTRUM. E IMPLANTE - CNPJ: 72.763.733/0001-99   0702031348  | 90211020 | 040 | 5114 | UN    | 1,00  | 13,0000           | 13,00          | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00            | 0,00           |
| 13589             | FIO OSSEO LISO 2.0X300MM REF:2320300<br>Valor aproximado dos tributos R\$2,23 Fonte:IBPT.LOTE: 5411/22, Reg. ANVISA: 80057410013, - Nome do Fabricante: TRAUMEDICA INSTRUM. E IMPLANTE - CNPJ: 72.763.733/0001-99   0702031348  | 90211020 | 040 | 5114 | UN    | 1,00  | 13,0000           | 13,00          | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00            | 0,00           |

|   |   |  |
|---|---|--|
| Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.<br>Emissão: 22/03/2023 - Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 26,00 |   | <b>NF-e</b><br><b>Nº 001.212.736</b><br><b>Série 003</b> |
| DATA DO RECEBIMENTO   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |  |

|  |   |  |  |
|--|---|--|--|
| <b>CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA</b>   |   | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica   |  |
| <br>RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E<br>283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA -<br>RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300<br>Fone: (16)2102-4811<br>WWW.CORTICAL.COM.BR | 0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><b>Nº 001.212.736</b><br><b>Série 003</b><br><b>Folha 1/1</b> | CHAVE DE ACESSO<br><b>3523 0369 0699 0400 0170 5500 3001 2127 3617 1597 6483</b>                                       |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>Venda de Mercadoria Remetida Anteriormente em Cons   |   | CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/porta1 ou no site da Sefaz autorizadora |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>582340199114   |   | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO  | PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>135230438202406 22/03/2023 17:44:20</b>      |
|  |   | CNPJ / CPF<br>69.069.904/0001-70   |  |

|  |          |                                  |                               |
|--|----------|----------------------------------|-------------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>  |          |                                  |                               |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL |          | CNPJ / CPF<br>55.110.753/0001-41 | DATA DA EMISSÃO<br>22/03/2023 |
| ENDEREÇO<br>RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753                            |          | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO      | CEP<br>14180-000              |
| MUNICÍPIO<br>PONTAL  | UF<br>SP | TELEFONE / FAX<br>(16)3953-1716  | DATA DA SAÍDA<br>22/03/2023   |
|  |          | INSCRIÇÃO ESTADUAL               | HORA DA SAÍDA<br>17:44:00     |

|  |          |                                  |                    |
|--|----------|----------------------------------|--------------------|
| <b>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA</b>                                   |          |                                  |                    |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL |          | CNPJ / CPF<br>55.110.753/0001-41 | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| ENDEREÇO<br>RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753                             |          | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO      | CEP<br>14180-000   |
| MUNICÍPIO<br>PONTAL  | UF<br>SP | TELEFONE / FAX<br>(16)3953-1716  | HORA DA SAÍDA      |

|                 |   |
|-----------------|---|
| <b>FATURA</b>   |   |
| DADOS DA FATURA | Número: 1212736 - Valor Original: R\$ 26,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 26,00 |

|                         |  |
|-------------------------|--|
| <b>PARCELAS</b>         |  |
| Número : 001            |  |
| Vencimento : 10/05/2023 |  |
| Valor : R\$ 26,00       |  |

|                           |                 |                                |                            |                          |                     |  |  |
|---------------------------|-----------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|--|--|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> |                 |                                |                            |                          |                     |  |  |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS   | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST.       | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |                     |  |  |
| 0,00                      | 0,00            | 0,00                           | 0,00                       | 26,00                    |                     |  |  |
| VALOR DO FRETE            | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                       | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI             | VALOR TOTAL DA NOTA |  |  |
| 0,00                      | 0,00            | 0,00                           | 0,00                       | 0,00                     | 26,00               |  |  |

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

| <b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>  |  |          |     |      |       |       |                |             |                    |            |           |              |             |
|---|--|----------|-----|------|-------|-------|----------------|-------------|--------------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| CÓDIGO PRODUTO  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO   | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. % ICMS | ALIQ. % IPI |
| 13597   | FIO OSSEO LISO 1.5X300MM REF:2315300<br>Valor aproximado dos tributos R\$5,77 Fonte:IBPT.LOTE: 6976/22, Reg. ANVISA: 80057410013, - Nome do Fabricante: TRAUMEDICA INSTRUM. E IMPLANTE - CNPJ: 72.763.733/0001-99   0702031348 | 90211020 | 040 | 5114 | UN    | 2,00  | 13,0000        | 26,00       | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00        |
| CONVÊNIO/T.A Nº <u>001/22</u><br>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL<br>AG: 3472<br>CONTA CORRENTE: <u>987-3</u><br>OP: 003 |  |          |     |      |       |       |                |             |                    |            |           |              |             |

|   |  |                              |
|---|--|------------------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>   |  | VALOR PAGO R\$: <u>26,00</u> |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>NFe Ref.: (3523 0369 0699 0400 0170 5500 3001 2127 3516 0539 1610)<br>HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: FERNANDO CRIVELARO FILHO, DATA DA CIRURGIA: 21/03/2023, MEDICO: DR. RICARDO MANUEL E FLOREZ-80, CRM: 95762, CONVENIO: SUS, OP. BAS. NO ART.14 RICMS/SP, CONV. 01/99 E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, CONV.126/10. PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. ART.28.INCISO XV-LEI 10865/04-RAT.LEI 12058/09-ART.42 E SOL. DE CONS. SRFB03/2012 NF Ref: 3523036906990400012127351605391610 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$5,77 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012. |  |                              |



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

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                                 |
|------------------------|---------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros              |
| <b>Conta origem:</b>   | 3472 / 003 / 00000987-3         |
| <b>Tipo de conta:</b>  | 01 - Conta Corrente             |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                        |
| <b>Nome:</b>           | IRM DA STA CASA DE 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>             | 4634 / 00000010711-5                 |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA                             |
| <b>Nome:</b>                      | D MARCATO                            |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 17.499.863/0001-58                   |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 5.100,00                         |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 0,00                             |
| <b>Finalidade:</b>                | 05 - Pagamento de Fornecedores       |
| <b>Identificação da operação:</b> | NF 581 PARCIAL                       |
| <b>Histórico:</b>                 |                                      |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 10/04/2023          |
| <b>Data / Hora de operação:</b> | 10/04/2023 14:14:57 |

**Código da operação:** 00124029  
**Chave de segurança:** NQKCL0X6YAHTNP6X

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                                 |
|------------------------|---------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros              |
| <b>Conta origem:</b>   | 3472 / 003 / 00000987-3         |
| <b>Tipo de conta:</b>  | 01 - Conta Corrente             |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                        |
| <b>Nome:</b>           | IRM DA STA CASA DE 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>             | 4634 / 00000010711-5                 |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA                             |
| <b>Nome:</b>                      | D MARCATO                            |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 17.499.863/0001-58                   |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 5.100,00                         |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 0,00                             |
| <b>Finalidade:</b>                | 05 - Pagamento de Fornecedores       |
| <b>Identificação da operação:</b> | NF 581 PARCIAL                       |
| <b>Histórico:</b>                 |                                      |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 10/03/2023          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 10/03/2023 11:00:27 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00105351         |
| <b>Chave de segurança:</b> | SZZFMS38J8J95MJM |

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

Atô CAIXA: 0800 104 0104



MUNICÍPIO DE BRODOWSKI

MUNICÍPIO DE BRODOWSKI

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

581

Código de Verificação de Autenticidade  
E37HZNAQJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/02/2023 às 20:42:56

Chave de Acesso

357702S1QRVHTRUA3IYHMMD9EUB0K5PY

## Informações Fiscais

|                                     |                             |  |                                      |
|-------------------------------------|-----------------------------|--|--------------------------------------|
| Exigibilidade do ISS Exigível       | Número do Processo          | Município de Incidência do ISS<br>BRODOWSKI-SP   | Local da Prestação<br>BRODOWSKI - SP |
| Número do RPS                       | Série do RPS                | Tipo do RPS  | Data do RPS                          |
| Optante Simples Nacional<br>1 - Sim | Incentivo Fiscal<br>2 - Não | Regime Especial Tributação<br>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento | Competência<br>22/02/2023            |

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://143.0.0.116:8083/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

**Bionik**  
Assistência  
Técnica

|                         |                          |                     |          |                   |
|-------------------------|--------------------------|---------------------|----------|-------------------|
| CPF/CNPJ                | RG/Inscrição Estadual    | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
| 17.499.863/0001-58      | 227019576113             | 345507              | 05253218 | D. MARCATO        |
| Logradouro              | Complemento              | Bairro              |          |                   |
| R. FLORIANO PEXOTO, 270 | ESQ/ CORIFEU A. MARQUES, | CENTRO              |          |                   |
| CEP                     | Cidade                   | Telefone            | E-mail   |                   |
| 14340-000               | BRODOWSKI-SP             |                     |          |                   |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

|                                   |                       |                     |   |
|-----------------------------------|-----------------------|---------------------|---|
| CPF/CNPJ/Documento                | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social                                 |
| 55.110.753/0001-41                |                       |                     | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL |
| Logradouro                        | Complemento           | Bairro              |   |
| RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 |                       | CENTRO              |   |
| CEP/Cod.Postal                    | Cidade/País           | Cod. IBGE           | Telefone  |
| 14180-000                         | PONTAL - SP           | 3540200             | 16 39531716                                       |
|                                   |                       |                     | E-mail  |
|                                   |                       |                     | financeiro@iscmpontal.com.br                      |

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição  | Vlr. Unitário | Total         |
|-------|------------|--|---------------|---------------|
| 1,00  | UN         | Manutenção Corretiva de Aparelho de Ultrassonografia Philips HD15  | 12.100,00     | R\$ 12.100,00 |
| 1,00  | UN         | Manutenção Preventiva de Aparelho de Ultrassonografia Philips HD15 | 3.200,00      | R\$ 3.200,00  |

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 5.100,00

Renata Cristina Pereira  
Gerente Operacional  
CPF: 138.637.238-21

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

|                          |                         |                       |                 |                  |                       |
|--------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|------------------|-----------------------|
| LC 116/2003: 14.02       | Alíquota                | Atividade Município   | Código CNAE     | Construção Civil |                       |
| Assistência Técnica      | 2,3584%                 | 1000140000002         | 3319800         | Código da Obra   | Código ART            |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS     | ISS Retido            |
| R\$ 15.300,00            | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 15.300,00   | R\$ 360,84       | 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\$ 15.300,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

\*\*\* PAGAMENTO EM DEPÓSITO BANCO DO BRASIL AG. 4634-5 C/C 10711-5 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - LEI COMPL. 123 14/12/2006.

FATURAS: DEPÓSITO Venc: 10/03/2023 R\$ 5.100,00 Doc: 581 Obs: 1ª PARCELA - DEPÓSITO Venc: 10/04/2023 R\$ 5.100,00 Doc: 581 Obs: 2ª PARCELA - DEPÓSITO Venc: 10/05/2023 R\$ 5.100,00 Doc: 581 Obs: 3ª PARCELA

RECEBI(EMOS) DE D. MARCATO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 581 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO E37HZNAQJ.

Data

CPF/RG

Assinatura

À Irmandade de Santa Casa de Pontal  
A/C João

Segue nosso orçamento para conserto dos seguintes equipamentos:

| Item | Descrição  | Quant. | Valor Unitário | Valor Total         |
|------|--|--------|----------------|---------------------|
| 01   | <b>Manutenção Corretiva de aparelho de ultrassonografia Philips HD15</b><br>Troca da placa da impressora Sony digital;<br>Troca da manta do teclado;<br>Troca da conecta word;<br>Troca dos conectores do teclado;<br>Mão de obra. | 01     | 12.100,00      | 12.100,00           |
| 02   | <b>Manutenção Preventiva de aparelho de ultrassonografia Philips HD15</b><br>Instalação e desinstalação de partes;<br>Atualização de software;<br>Limpeza do aparelho;<br>Limpeza dos componentes;<br>Revisão dos componentes;     | 01     | 3.200,00       | 3.200,00            |
|      | <b>Total Geral</b>   |        |                | <b>RS 15.300,00</b> |

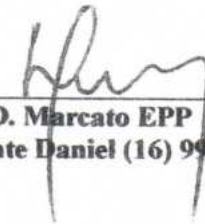
**Pagamento à vista.**

**Prazo de entrega:** Até 03 dias

**Garantia:** 03 meses

Brodowski, 31 de Janeiro de 2023

**17.499.863/0001-58**  
I.E. 227.019.576.113  
**D. MARCATO EPP**  
Rua Corifeu de Azevedo Marques nº20  
esq. Rua Floriano Peixoto nº270  
Centro - CEP: 14340-000  
**BRODOWSKI - SP**

  
D. Marcato EPP  
Representante Daniel (16) 991296432





| <b>ORÇAMENTO DE CONSERTO</b>  |   |               |                       |
|---|---|---------------|-----------------------|
| <b>Cliente:</b>   | IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL                       |               |                       |
| <b>Endereço</b>   | RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS,<br>753                                    | PONTAL SP     | Telefone: 16 39531716 |
| <b>Contato:</b> SETOR DE COMPRAS  |   | CEP: 14180000 | DATA: 10/02/2023      |
| <b>E-mail:</b>  |   |               |                       |
| <b>Responsável Técnico:</b>   |   |               |                       |
| QUANT   | PRODUTO   | SERVIÇO       | VALOR                 |
| 1   | Ultrassom Philips HD15<br>Impressora<br>Placa de teclado<br>Componentes | CONSERTO      | R\$ 13.500,00         |
| 1   | Ultrassom Philips HD15  | PREVENTIVA    | R\$ 4.800,00          |
|   |   | <b>TOTAL</b>  | <b>R\$ 18.300,00</b>  |
| <b>Forma de pagamento: À vista/ Depósito no Banco Bradesco: Ag: 2752 C/C: 750-1</b> |   |               |                       |
| <b>Garantia 90dias</b>  |   |               |                       |

Fabrícia

Ribeirão Preto, 19 de Janeiro de 2023

Orçamento n°: 220727-44

|   |                 |                            |
|---|-----------------|----------------------------|
| Cliente: <b>A Irmandade de Santa Casa de Misericórdia de Pontal</b> |                 | CPF / CNPJ:                |
| Endereço: <b>RUA Ananias da costa Freitas</b>                       | N°: <b>753</b>  | Bairro:                    |
| Cidade: <b>Pontal SP</b>  |                 | Fone: <b>16 - 39531716</b> |
| Contato: <b>Depto. de compras</b>                                   | Código Cliente: | CEP: <b>14180 -000</b>     |
| E-mail:   |                 |                            |

## ORÇAMENTO PARA MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA

| ITEM | DESCRIÇÃO  | QUANTIDADE   | VALOR            |
|------|--|--------------|------------------|
| 01   | Manutenção <u>corretiva</u> em aparelho de ultrassom Philips HD 15 US31420246  | 01           | 12.750,00        |
| 02   | Manutenção <u>preventiva</u> em aparelho de ultrassom Philips HD 15 US31420246 | 01           | 4.500,00         |
|      |  | <b>TOTAL</b> | <b>17.250,00</b> |

Prazo Pagamento: 40 dias.

Validade Proposta: 30 dias

Prazo de Entrega: 15 dias



Assinatura Responsável

**MATHEUS SOARES**

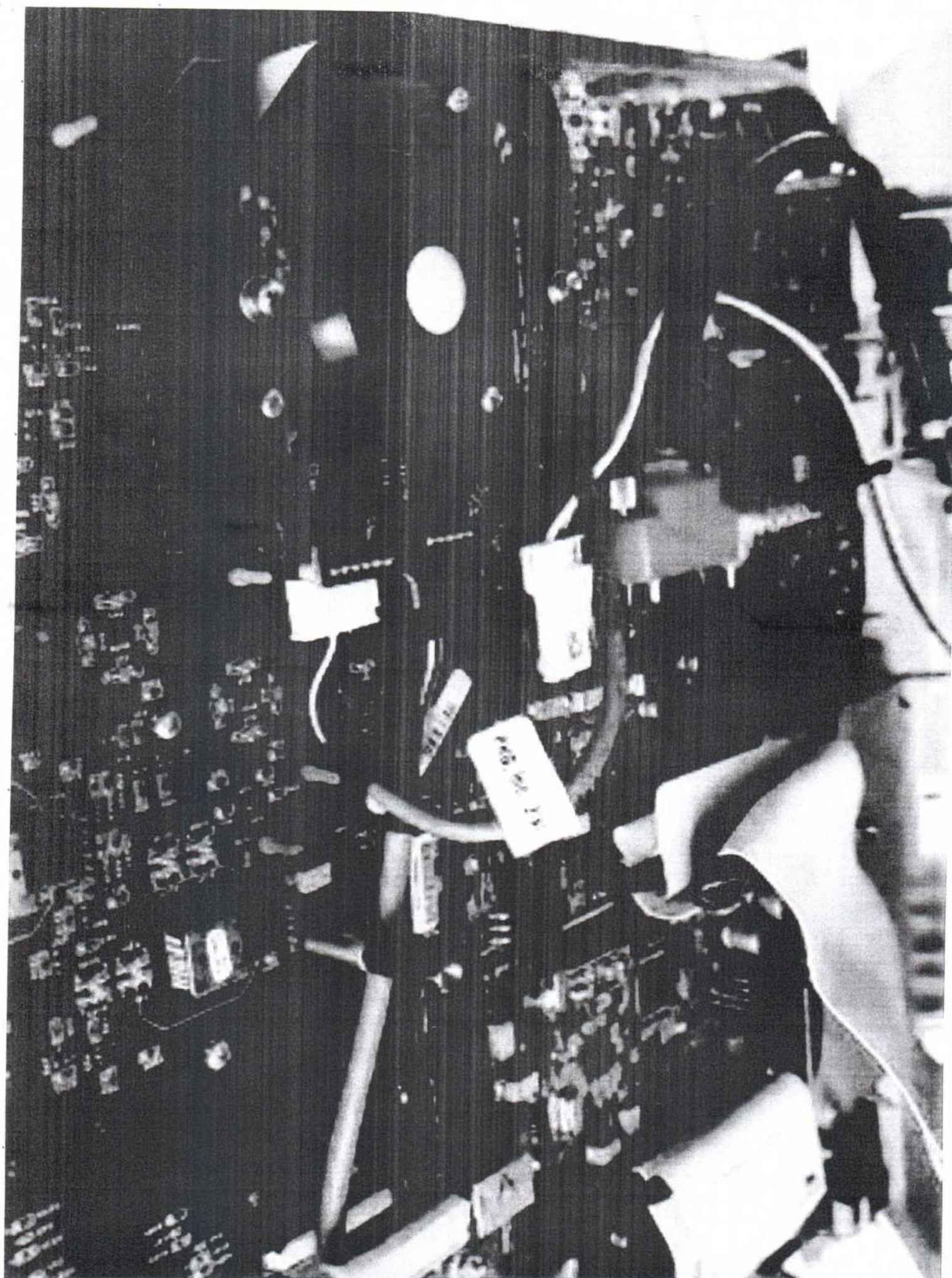
**16 98801-0866**

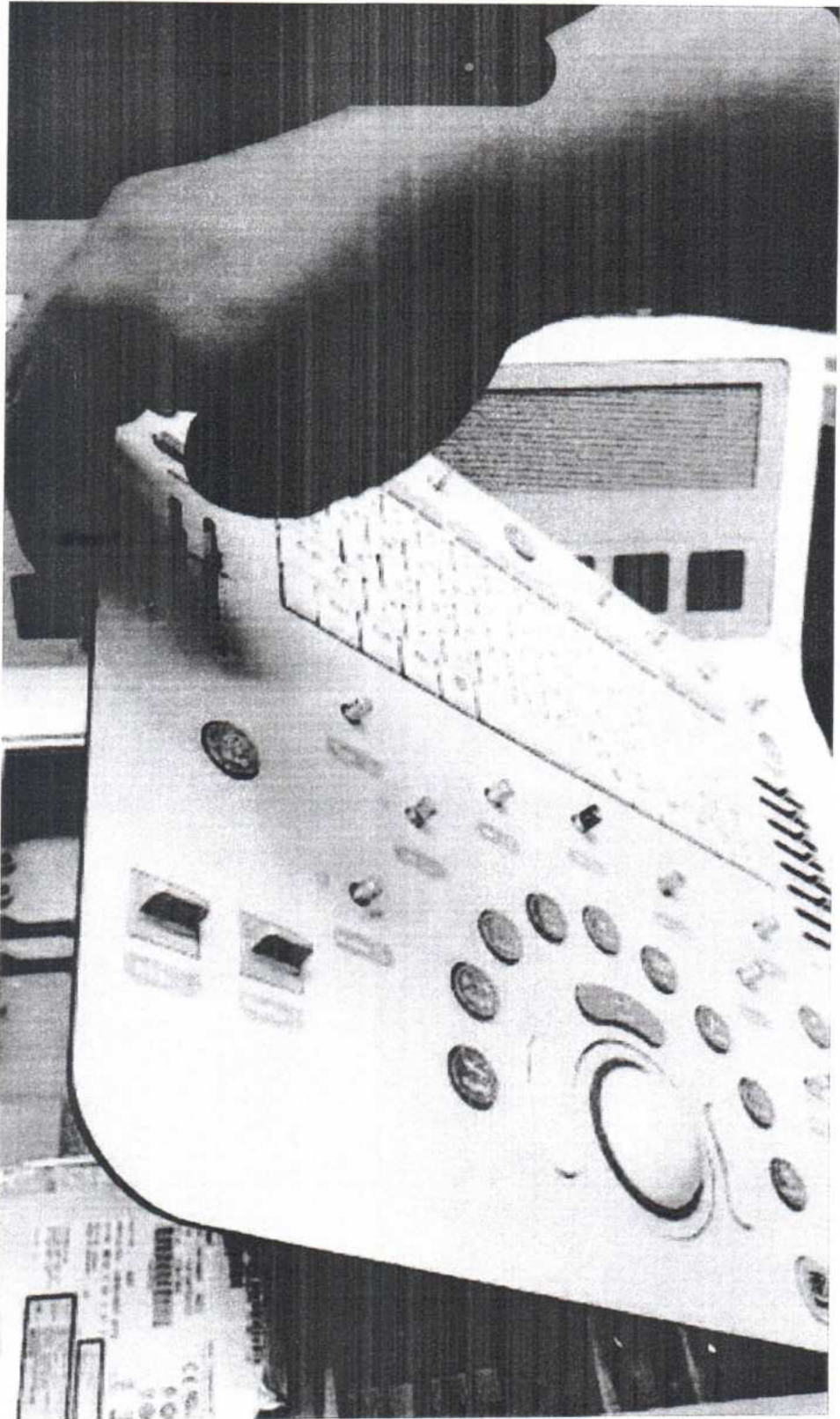
**OTIMIZE**

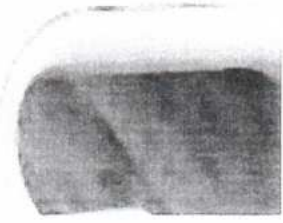
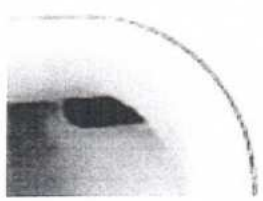
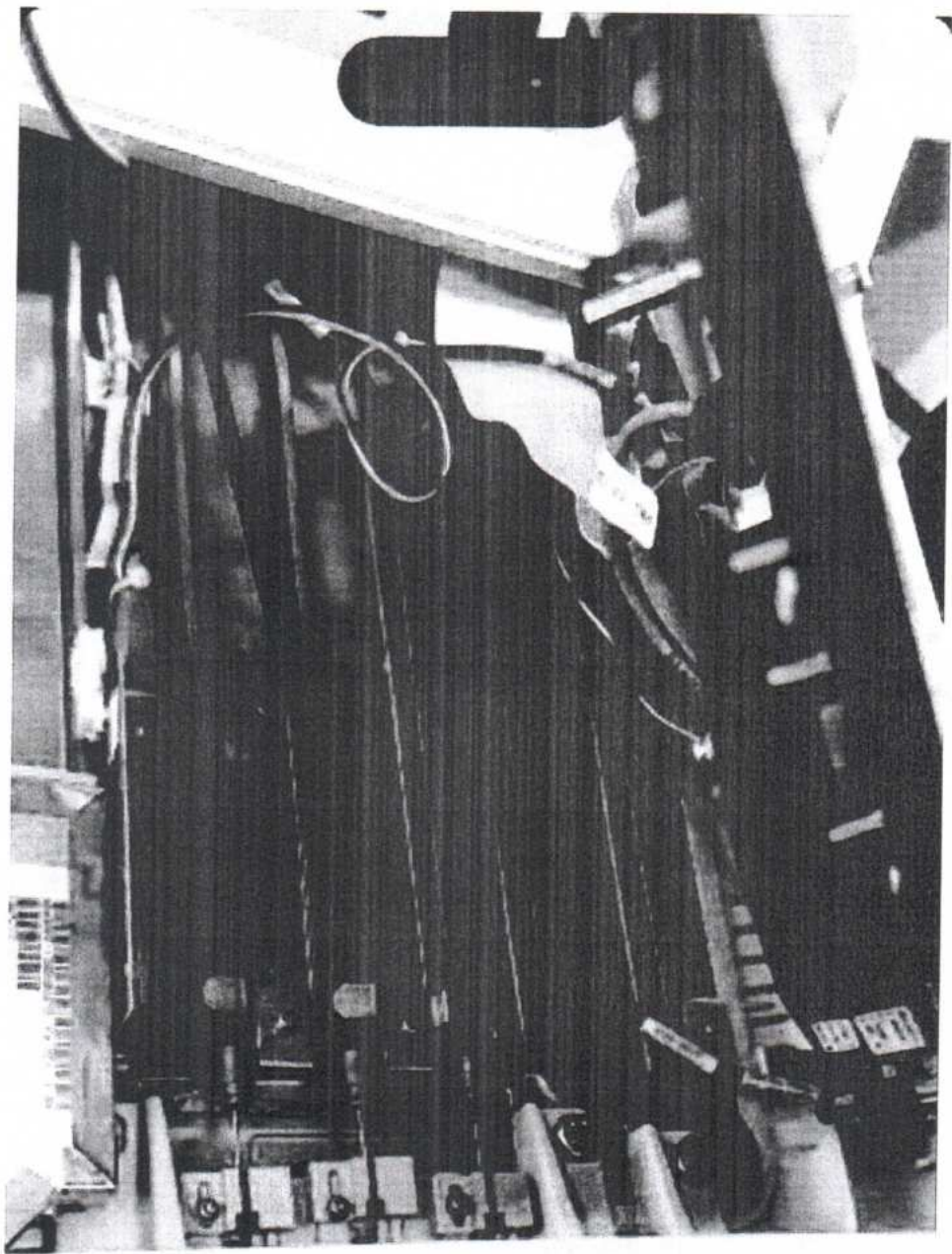
**42.146252/0001-73**

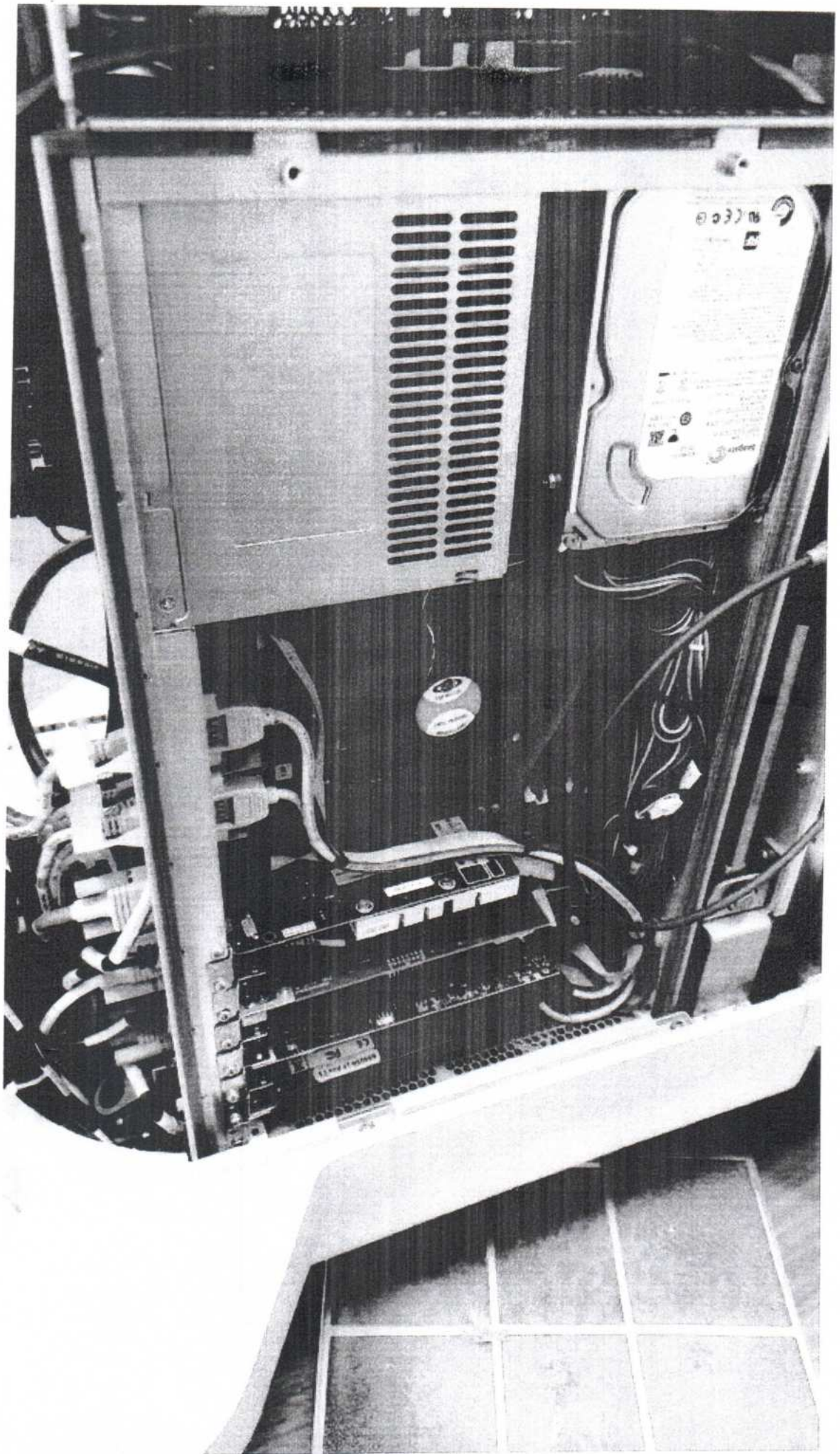
**Rua Marquês do Pombal 1979 - CEP 14080-100**

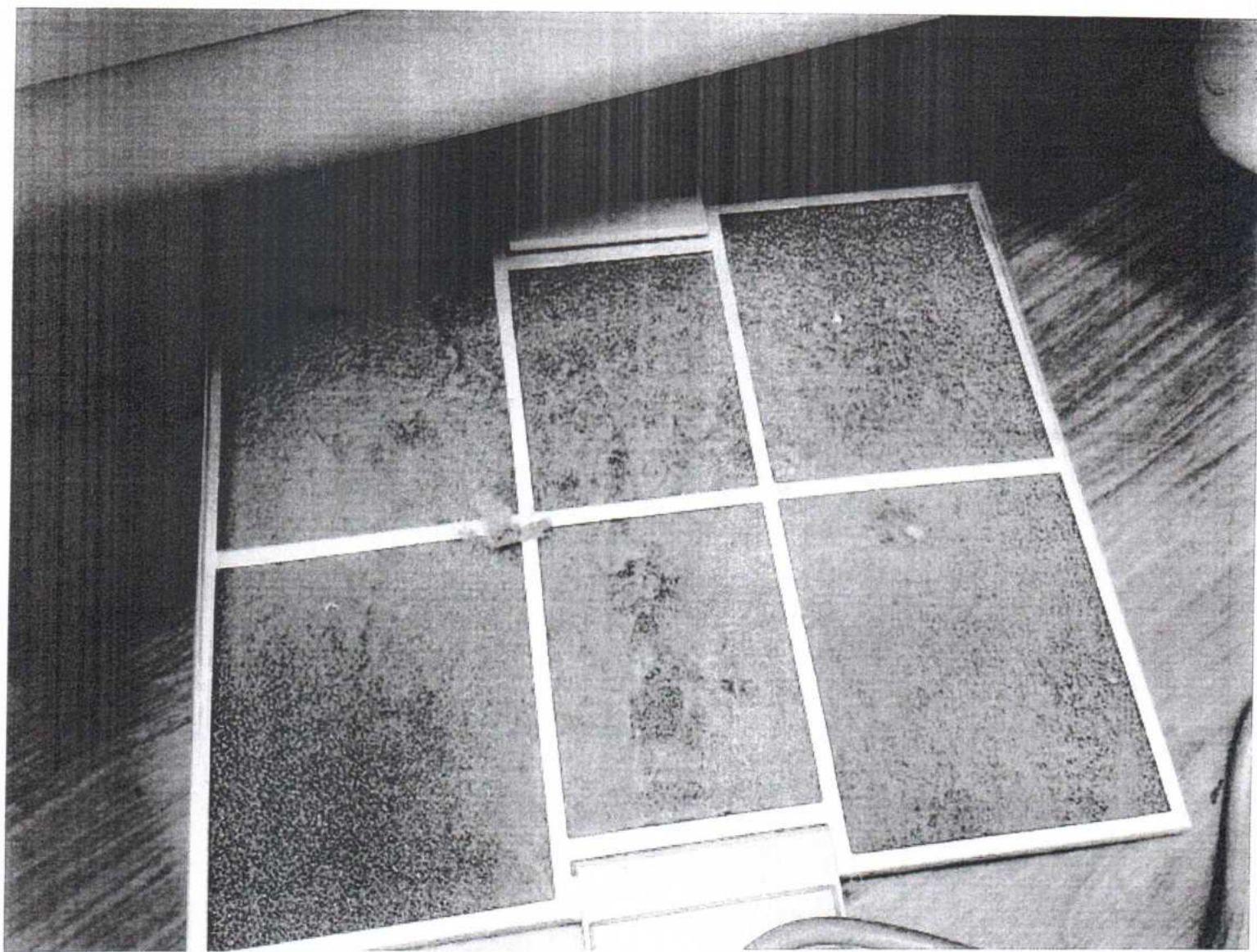
**Campos Elíseos - Ribeirão Preto - SP**

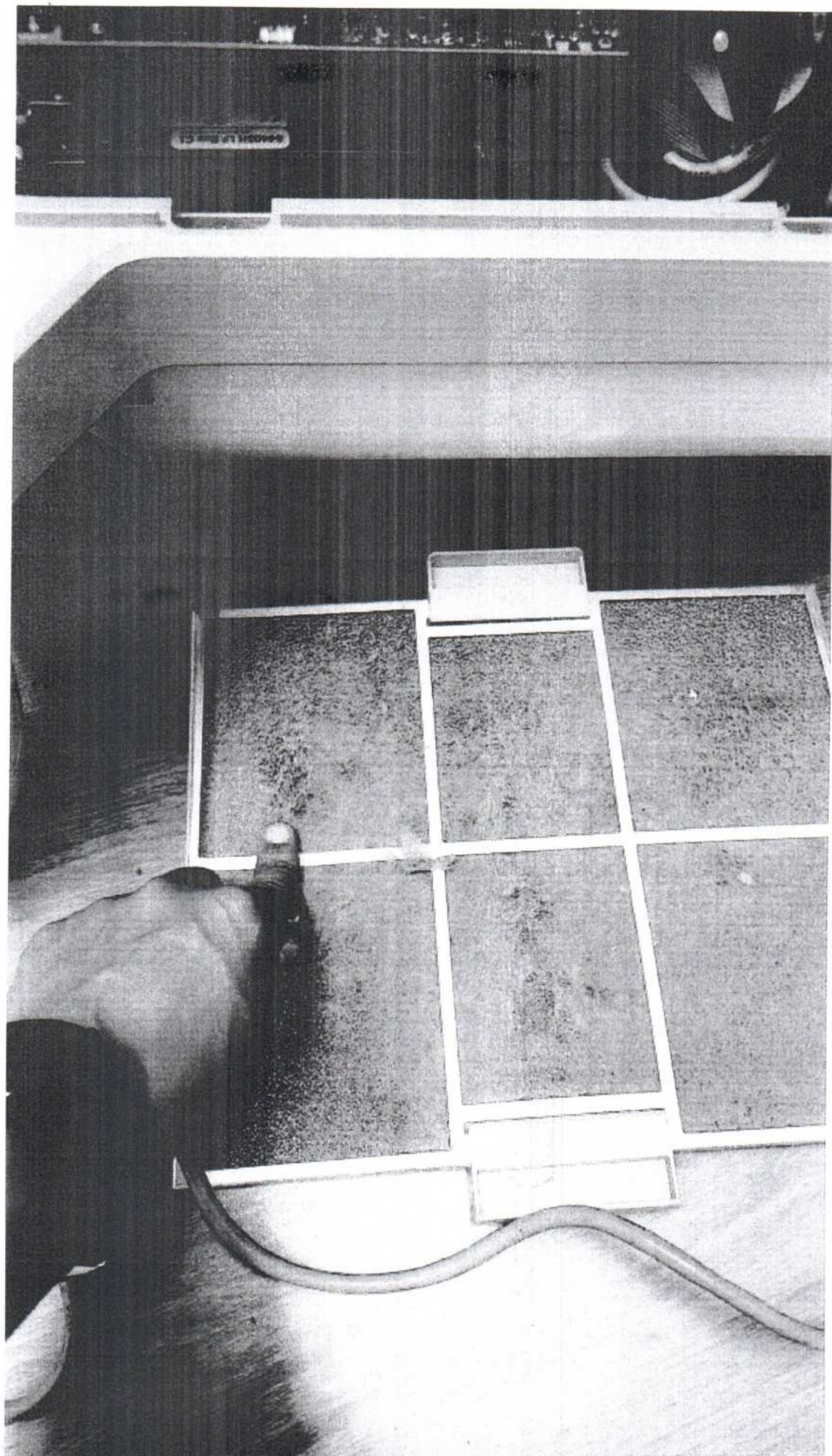




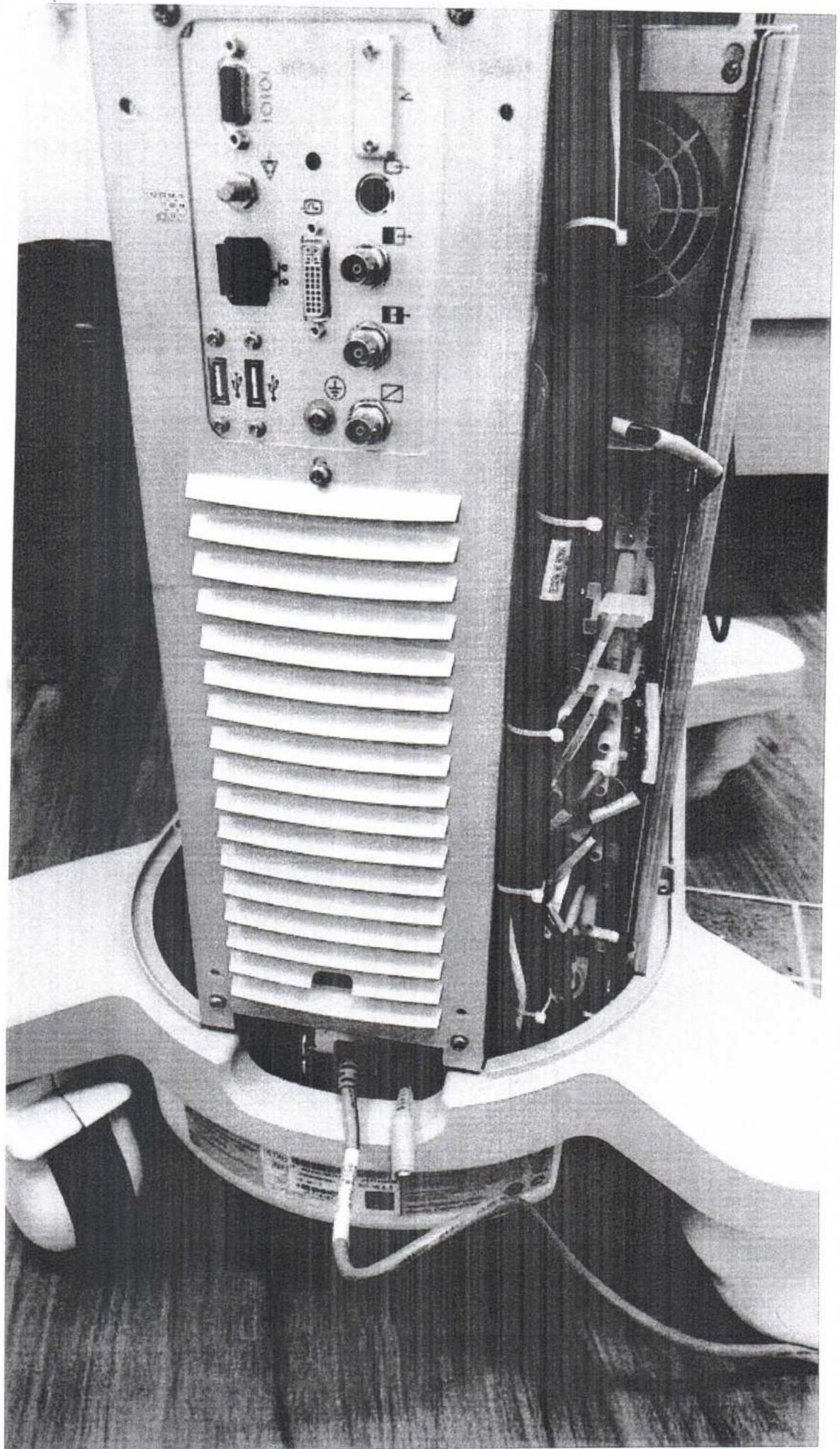


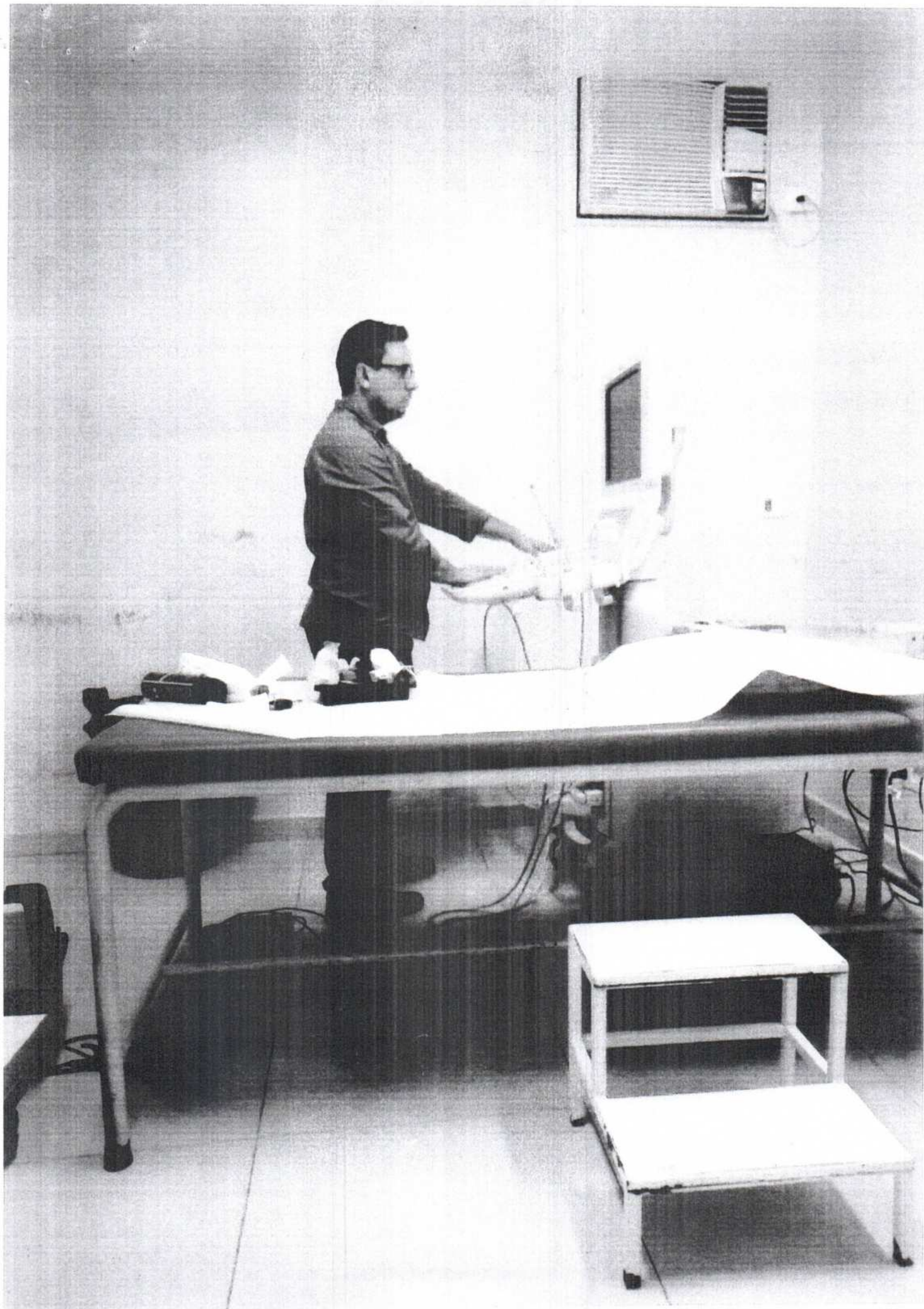












**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                                 |
|------------------------|---------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros              |
| <b>Conta origem:</b>   | 3472 / 003 / 00000987-3         |
| <b>Tipo de conta:</b>  | 01 - Conta Corrente             |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                        |
| <b>Nome:</b>           | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL |
| <b>CPF/CNPJ:</b>       | 55.110.753/0001-41              |

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| <b>Banco:</b>                     | 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232 |
| <b>Tipo de conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                               |
| <b>Conta destino:</b>             | 3214 / 00000063263-5                              |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA  |
| <b>Nome:</b>                      | R3 CLINICA MEDICA LTDA                            |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 34.129.327/0001-80                                |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 2.296,25                                      |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 0,00  |
| <b>Finalidade:</b>                | 06 - Pagamento de Honorários                      |
| <b>Identificação da operação:</b> | 210   |
| <b>Histórico:</b>                 |   |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 10/04/2023          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 10/04/2023 14:14:41 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00124164         |
| <b>Chave de segurança:</b> | CA4S4SGWHM210CJ6 |

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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104



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



**Número da NFS-e**  
**210**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**0000ZHBH0**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**03/04/2023 às 09:56:12**  
 Chave de Acesso  
 6238653JHAVYLWPA6D9Q6TRAR34JFA7T

**Informações Fiscais**

|                               |                    |                                |                               |
|-------------------------------|--------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação            |
|                               |                    | <b>PONTAL-SP</b>               | <b>PONTAL - SP</b>            |
| Número do RPS                 | Série do RPS       | Tipo do RPS                    | Data do RPS                   |
|                               |                    |                                | <b>03/04/2023</b>             |
| Optante Simples Nacional      | Incentivo Fiscal   | Regime Especial Tributação     | Tipo ISS                      |
| <b>2 - Não</b>                | <b>2 - Não</b>     | <b>Não Possui</b>              | <b>03 - Sobre Faturamento</b> |

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

|                                       |                       |                     |                  |                               |
|---------------------------------------|-----------------------|---------------------|------------------|-------------------------------|
| CPF/CNPJ                              | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro         | Nome/Razão Social             |
| <b>34.129.327/0001-80</b>             |                       | <b>000009805</b>    | <b>000036616</b> | <b>R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA</b> |
| Logradouro                            | Complemento           |                     | Bairro           |                               |
| <b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753</b> | <b>SALA 01</b>        |                     | <b>CENTRO</b>    |                               |
| CEP                                   | Cidade                | Telefone            | E-mail           |                               |
| <b>14180-000</b>                      | <b>PONTAL-SP</b>      |                     |                  |                               |

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

|  |                       |                     |   |
|--|-----------------------|---------------------|---|
| CPF/CNPJ/Documento                         | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social                                     |
| <b>55.110.753/0001-41</b>                  |                       |                     | <b>IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b> |
| Logradouro                                 | Complemento           |                     | Bairro  |
| <b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000</b> |                       |                     | <b>CENTRO</b>   |
| CEP/Cod.Postal                             | Cidade/País           | Cod. IBGE           | Telefone  |
| <b>14180-000</b>                           | <b>PONTAL - SP</b>    | <b>3540200</b>      |   |
|  |                       |                     | E-mail<br><b>rh@iscmpontal.com.br</b>                 |

**Discriminação dos Serviços**

| Qtde. | Un. Medida | Descrição   | Vir. Unitário | Total        |
|-------|------------|---|---------------|--------------|
| 1,00  | UN         | SERVIÇOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE DIRETORIA TÉCNICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO NUMERO 001 REF. O MÊS DE MARÇO/2023 | 2.500,00      | R\$ 2.500,00 |

CONVÊNIO/T.A Nº 003/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGU R\$: 2.296,25

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

| LC 116/2003: 04.03   | Alíquota                | Atividade Município   | Código CNAE         | Código da Obra   | Código ART            |
|--|-------------------------|-----------------------|---------------------|------------------|-----------------------|
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... | <b>2,00%</b>            | <b>0000040000003</b>  | <b>8610101</b>      |                  |                       |
| Valor Total dos Serviços   | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo     | Total do ISS     | ISS Retido            |
| <b>R\$ 2.500,00</b>  | <b>R\$ 0,00</b>         | <b>R\$ 0,00</b>       | <b>R\$ 2.500,00</b> | <b>R\$ 50,00</b> | <b>1 - Sim</b>        |
|  |                         |                       |                     |                  | Desconto Condicionado |
|  |                         |                       |                     |                  | <b>R\$ 0,00</b>       |

**Retenções de Impostos**

|                        |                           |                 |                         |                         |                  |
|------------------------|---------------------------|-----------------|-------------------------|-------------------------|------------------|
| PIS (2.500,00 x 0,65%) | COFINS (2.500,00 x 3,00%) | INSS            | IRRF (2.500,00 x 1,50%) | CSLL (2.500,00 x 1,00%) | Outras Retenções |
| <b>R\$ 16,25</b>       | <b>R\$ 75,00</b>          | <b>R\$ 0,00</b> | <b>R\$ 37,50</b>        | <b>R\$ 25,00</b>        | <b>R\$ 0,00</b>  |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.296,25

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **210** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0000ZHBH0**.

Data

CPF/RG

Assinatura

756  
3214  
63263-5

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                                 |
|------------------------|---------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros              |
| <b>Conta origem:</b>   | 3472 / 003 / 00000987-3         |
| <b>Tipo de conta:</b>  | 01 - Conta Corrente             |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                        |
| <b>Nome:</b>           | IRM DA STA CASA DE 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 / 00013000384-2                  |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA                              |
| <b>Nome:</b>                      | LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA ME    |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 20.739.189/0001-46                    |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 646,73                            |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 0,00                              |
| <b>Finalidade:</b>                | 06 - Pagamento de Honorários          |
| <b>Identificação da operação:</b> | 334                                   |
| <b>Histórico:</b>                 |                                       |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 10/04/2023          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 10/04/2023 14:14:22 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00124359         |
| <b>Chave de segurança:</b> | QRAKHYV3CGS48HN5 |

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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



Número da NFS-e  
**334**  
Código de Verificação de Autenticidade  
**U2GDIXOJ**  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**31/03/2023 às 15:19:21**  
Chave de Acesso  
624200AAA4MAEXQQT9P77FQE8G5INLS

### Informações Fiscais

|  |                                    |   |  |
|--|------------------------------------|---|--|
| Exigibilidade do ISS<br><b>Exigível</b>    | Número do Processo                 | Município de Incidência do ISS<br><b>PONTAL-SP</b>  | Local da Prestação<br><b>PONTAL - SP</b> |
| Número do RPS                              | Série do RPS                       | Tipo do RPS   | Data do RPS                              |
|  |                                    |   | Competência<br><b>31/03/2023</b>         |
| Optante Simples Nacional<br><b>1 - Sim</b> | Incentivo Fiscal<br><b>2 - Não</b> | Regime Especial Tributação<br><b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b> | Tipo ISS                                 |

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

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

|   |  |   |                              |   |
|---|--|---|------------------------------|---|
| CPF/CNPJ<br><b>20.739.189/0001-46</b>         | RG/Inscrição Estadual<br><b>ISENTO</b> | Inscrição Municipal<br><b>000008650</b> | Cadastro<br><b>000030280</b> | Nome/Razão Social<br><b>LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.</b> |
| Logradouro<br><b>RUA JOSÉ PEDRO ALÉM, 131</b> | Complemento<br><b>SALA 03</b>          | Bairro<br><b>CENTRO</b>                 | CEP<br><b>14180-000</b>      | Cidade<br><b>PONTAL-SP</b>  |
| Telefone<br><b>16-3953-4791</b>               | E-mail<br><b>ricesar88@hotmail.com</b> |   |                              |   |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

|  |                             |                         |  |
|--|-----------------------------|-------------------------|--|
| CPF/CNPJ/Documento<br><b>55.110.753/0001-41</b>          | RG/Inscrição Estadual       | Inscrição Municipal     | Nome/Razão Social<br><b>IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b> |
| Logradouro<br><b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000</b> | Complemento                 | Bairro<br><b>CENTRO</b> | CEP/Cod.Postal<br><b>14180-000</b>   |
| Cidade/País<br><b>PONTAL - SP</b>                        | Cod. IBGE<br><b>3540200</b> | Telefone                | E-mail<br><b>rh@iscmpontal.com.br</b>                                      |

### Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição  | Vir. Unitário | Total      |
|-------|------------|--|---------------|------------|
| 1,00  | UN         | SERVIÇOS PRESTADOS DE FONOAUDIOLOGIA REFERENTE AO MES DE MARÇO DE 2023 | 660,00        | R\$ 660,00 |

CONVÊNIO/T.A Nº 003/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGC R\$: 646,73

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| LC 116/2003:                                       | Alíquota                                   | Atividade Município                      | Código CNAE                          | Código da Obra                   | Código ART                               |
|--|--|--|--------------------------------------|----------------------------------|--|
| <b>04.08</b>                                       | <b>2,01%</b>                               | <b>0000040000008</b>                     | <b>8650006</b>                       |                                  |  |
| Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia |  |  |                                      |                                  |  |
| Valor Total dos Serviços<br><b>R\$ 660,00</b>      | Desconto Incondicionado<br><b>R\$ 0,00</b> | Deduções Base Cálculo<br><b>R\$ 0,00</b> | Base de Cálculo<br><b>R\$ 660,00</b> | Total do ISS<br><b>R\$ 13,27</b> | ISS Retido<br><b>1 - Sim</b>             |
|  |  |  |                                      |                                  | Desconto Condicionado<br><b>R\$ 0,00</b> |

### Retenções de Impostos

| PIS                                       | COFINS          | INSS            | IRRF            | CSLL            | Outras Retenções      |
|---|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------------|
| <b>R\$ 0,00</b>                           | <b>R\$ 0,00</b> | <b>R\$ 0,00</b> | <b>R\$ 0,00</b> | <b>R\$ 0,00</b> | <b>R\$ 0,00</b>       |
| Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 646,73</b> |                 |                 |                 |                 | Val. Aprox. Tributos: |

### Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **334** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **U2GDIXOJ.**

Data

CPF/RG

Assinatura

33

711

13000384-2



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

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                                 |
|------------------------|---------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros              |
| <b>Conta origem:</b>   | 3472 / 003 / 00000987-3         |
| <b>Tipo de conta:</b>  | 01 - Conta Corrente             |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                        |
| <b>Nome:</b>           | IRM DA STA CASA DE 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>             | 0183 / 00013004822-0                    |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA                                |
| <b>Nome:</b>                      | ROSSIN GUIMARAES CLINICA MEDICA SS LTDA |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 14.185.525/0001-53                      |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 1.131,48                            |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 0,00                                |
| <b>Finalidade:</b>                | 06 - Pagamento de Honorários            |
| <b>Identificação da operação:</b> | 890                                     |
| <b>Histórico:</b>                 |   |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 10/04/2023          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 10/04/2023 14:14:04 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00124476         |
| <b>Chave de segurança:</b> | HZ2Q23EHYK5VLAQP |

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO**

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

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número Nota Fiscal:

**890**

Data Emissão:

**03/04/2023**

Chave:

**VYRMLMGD****ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA**

RUA IMIGRANTES - 141 - JARDIM BELA VISTA - SERTAOZINHO - SP - 14160-370

CNPJ/CPF: 14.185.525/0001-53

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 123544

Local de Prestação do Serviço: Sertaozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertaozinho

Competência: 04/2023 Data Prestação: 03/04/2023

Simples Nacional: Não

Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

**DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO**

Irmandade de Santa Casa Misericórdia de Pontal

Sub. Tributário: Não

Ananias de Costa Freitas, 153 - Centro

PONTAL - SP - CEP: 14180000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

Inscrição Municipal:

E-mail: contasmedicas@iscmpontal.com.br, iris.rossin@gmail.com

Telefone: 16-39531718

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MEDICOS CCIH, AMBULATORIO DE HANSENIASE E TUBERCULOSE

CONVÊNIO/T.A Nº 003/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987,3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 1.133,48

| RETENÇÕES            |      |                         |       |                 |          |          |        | DESCONTOS                 |       |                 |      |                      |      |              |      |                |      |
|----------------------|------|-------------------------|-------|-----------------|----------|----------|--------|---------------------------|-------|-----------------|------|----------------------|------|--------------|------|----------------|------|
| ISS                  | 0,00 | IRRF                    | 18,08 | PIS             | 7,83     | COFINS   | 36,17  | CSLL                      | 12,06 | INSS            | 0,00 | OUTROS               | 0,00 | Condicionado | 0,00 | Incondicionado | 0,00 |
| <b>VALOR SERVIÇO</b> |      | <b>VALORES DA NFS-e</b> |       |                 |          |          |        |                           |       |                 |      | <b>TOTAL LIQUIDO</b> |      |              |      |                |      |
| <b>1.205,62</b>      |      | Repasso/Dedução         | 0,00  | Base de Cálculo | 1.205,62 | Aliquota | 2,00 % | Retenção ISS SEM RETENÇÃO | 24,11 | <b>1.131,48</b> |      |                      |      |              |      |                |      |

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://nfe.sertaozinho.sp.gov.br:9083/tb>

Recortar Aqui

|              |                   |   |
|--------------|-------------------|---|
| Data Emissão | <b>03/04/2023</b> | RECEBI DA EMPRESA ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA<br>OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA |
| Número da NF | <b>890</b>        |   |
| Chave        | <b>VYRMLMGD</b>   |   |
| Local / Data |                   | Assinatura  |

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                                 |
|------------------------|---------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros              |
| <b>Conta origem:</b>   | 3472 / 003 / 00000987-3         |
| <b>Tipo de conta:</b>  | 01 - Conta Corrente             |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                        |
| <b>Nome:</b>           | IRM DA STA CASA DE 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>             | 4500 / 00000024868-1                   |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA                               |
| <b>Nome:</b>                      | FULLTEC INDUSTRIA COM E MANUT DE EQUIP |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 07.759.127/0001-38                     |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 15.955,54                          |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 0,00                               |
| <b>Finalidade:</b>                | 05 - Pagamento de Fornecedores         |
| <b>Identificação da operação:</b> | 1340                                   |
| <b>Histórico:</b>                 |  |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 10/04/2023          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 10/04/2023 14:13:49 |

**Código da operação:** 00124722  
**Chave de segurança:** EQ319MKG YV1FSW16

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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104



# FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIP. LTDA.

CNPJ: 07.759.127/0001-38 | Inscrição Estadual: 9036065920 | Inscrição Municipal: 05000231

RUA DR PLINIO GONCALVES MARQUES, 1264 - PINHEIRINHO  
Curitiba - PR - CEP: 81880-300  
Telefone: (41) 3298-2096

## FATURA nº 0000001340

**Emissão:** Curitiba (PR), 03 de abril de 2023.

**Cliente:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

Pontal - SP - CEP: 14180-000

gabriel@fulltecgases.com.br

**Objeto da Locação:** Descrição Valor Total

LOCAÇÃO MENSAL DE USINA GERADORA DE OXIGÊNIO ζ MODELO FULLOXY40 15.955,54

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA DE FUNCIONAMENTO:

CONCENRAÇÃO DE OXIGÊNIO: 93% (±3%)

PRESSÃO DE SAÍDA DE OXIGÊNIO: 4.2 BAR ~5.0 BAR

PRODUÇÃO DE OXIGÊNIO: 6M³/HORA ζ 4.380 M³/MÉS

ESPECIFICAÇÃO DO TRATAMENTO DE AR: ISO 8573-1 CLASSE 1.4.1

TEMPERATURA DE OPERAÇÃO: ENTRE 5°C E 38°C

CONEXÃO ELÉTRICA: 380V / 1 / 60HZ

COMPETÊNCIA: MARÇO/ 2023

CONFORME CONTRATO ASSINADO ENTRE AS PARTES EM 17 MARÇO 2021. EQUIPAMENTO INSTALADO NAS DEPENDÊNCIAS DO HOSPITAL.

O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO NA CONTA DE:

EMPRESA: FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA.

BANCO: (001) BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 4500-4

CONTA CORRENTE: 24868-1

CNPJ: 07 759 127/0001-38

**Total Bruto** **Descontos** **Total Líquido**

15.955,54

0,00

15.955,54

**Vencimento:** dia 05/04/2023 no valor de R\$ 15.955,54

CONVÊNIO/T.A Nº 003/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 15.955,54

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                                 |
|------------------------|---------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros              |
| <b>Conta origem:</b>   | 3472 / 003 / 00000987-3         |
| <b>Tipo de conta:</b>  | 01 - Conta Corrente             |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                        |
| <b>Nome:</b>           | IRM DA STA CASA DE 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 / 00000109092-5                 |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | FÍSICA                               |
| <b>Nome:</b>                      | RENAN QUARANTA                       |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 406.031.108-19                       |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 2.000,00                         |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 0,00                             |
| <b>Finalidade:</b>                | 06 - Pagamento de Honorários         |
| <b>Identificação da operação:</b> | 27                                   |
| <b>Histórico:</b>                 |                                      |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 10/04/2023          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 10/04/2023 14:13:34 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00126073         |
| <b>Chave de segurança:</b> | S2APR9GM3RUWNN7Y |

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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

27

Código de Verificação de Autenticidade

B7LYLTMTR

Data e Hora de Emissão da NFS-e

03/04/2023 às 22:34:23

Chave de Acesso

624377DCZCZSHQZPFLHFCAFS5CYS3QIP

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<br><b>Exigível</b>    | Número do Processo                 | Município de Incidência do ISS<br><b>PONTAL-SP</b> | Local da Prestação<br><b>PONTAL - SP</b> |
| Número do RPS                              | Série do RPS                       | Tipo do RPS  | Data do RPS                              |
|  |                                    |  | <b>03/04/2023</b>                        |
| Optante Simples Nacional<br><b>2 - Não</b> | Incentivo Fiscal<br><b>2 - Não</b> | Regime Especial Tributação<br><b>Não Possui</b>    | Tipo ISS<br><b>04 - Fixo</b>             |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

|  |  |   |                              |  |
|--|--|---|------------------------------|--|
| CPF/CNPJ<br><b>406.031.108-19</b>              | RG/Inscrição Estadual<br><b>47.159.957-8</b> | Inscrição Municipal<br><b>000008559</b> | Cadastro<br><b>000002581</b> | Nome/Razão Social<br><b>RENAN QUARANTA</b> |
| Logradouro<br><b>RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 993</b> | Complemento                                  | Bairro<br><b>CENTRO</b>                 |                              |  |
| CEP<br><b>14180-000</b>                        | Cidade<br><b>PONTAL-SP</b>                   | Telefone<br><b>16-3953-3073</b>         | E-mail                       |  |

TOMADOR DE SERVIÇOS

|  |                                   |                             |  |
|--|-----------------------------------|-----------------------------|--|
| CPF/CNPJ/Documento<br><b>55.110.753/0001-41</b>          | RG/Inscrição Estadual             | Inscrição Municipal         | Nome/Razão Social<br><b>IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b> |
| Logradouro<br><b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000</b> | Complemento                       | Bairro<br><b>CENTRO</b>     |  |
| CEP/Cod.Postal<br><b>14180-000</b>                       | Cidade/País<br><b>PONTAL - SP</b> | Cod. IBGE<br><b>3540200</b> | Telefone<br><b>rh@iscmpontal.com.br</b>                                    |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição  | Vir. Unitário | Total        |
|-------|------------|--|---------------|--------------|
| 1,00  | UN         | Prestação de Serviços Advocatícios/ Referência: Março/2023 | 2.000,00      | R\$ 2.000,00 |

CONVÊNIO/T.A Nº 003/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 2.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| LC 116/2003: 17,14       | Alíquota                | Atividade Município   | Código CNAE     | Código da Obra | Código ART |                       |
|--------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|------------|-----------------------|
| Advocacia                | 0,00%                   | 0000170000014         | 6911701         |                |            |                       |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS   | ISS Retido | Desconto Condicionado |
| R\$ 2.000,00             | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 2.000,00    | R\$ 0,00       | 2 - Não    | R\$ 0,00              |

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RENAN QUARANTA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **27** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **B7LYLTMTR**.

Data

CPF/RG

Assinatura

100  
2477  
109092-5.

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                                 |
|------------------------|---------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros              |
| <b>Conta origem:</b>   | 3472 / 003 / 00000987-3         |
| <b>Tipo de conta:</b>  | 01 - Conta Corrente             |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                        |
| <b>Nome:</b>           | IRM DA STA CASA DE 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 MANUT DE EQUIP HOSP       |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 29.392.097/0001-07                    |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 4.070,69                          |
| <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>          | 10/04/2023          |
| <b>Data / Hora de operação:</b> | 10/04/2023 14:13:19 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00126642         |
| <b>Chave de segurança:</b> | P8FRGMSJ6JA37T2N |

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104



| <b>Abril</b>           | <b>Mai</b>             | <b>Junho</b>           | <b>Julho</b>           |
|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|
| <b>Venc.13/04/2023</b> | <b>Venc.13/05/2023</b> | <b>Venc.12/06/2023</b> | <b>Venc.12/07/2023</b> |
| R\$3.301,35            | R\$3.301,36            | R\$3.301,36            | R\$3.301,36            |
| R\$165,00              | R\$165,00              | R\$165,00              | R\$165,00              |
| R\$99,42               | R\$99,41               | R\$99,41               | R\$99,41               |
| R\$165,00              | R\$165,00              | R\$165,00              | R\$165,00              |
| R\$99,42               | R\$99,42               | R\$99,42               | R\$99,42               |
| R\$90,00               | R\$90,00               | R\$90,00               | R\$90,00               |
| R\$150,50              | R\$150,50              | R\$150,50              | R\$150,50              |
| <b>R\$4.070,69</b>     | <b>R\$ 4.070,69</b>    | <b>R\$ 4.070,69</b>    | <b>R\$ 4.070,69</b>    |

Referente as notas fiscais números: 542; 543; 1278 ; 544 ; 1279 ; 545 e 1280 ( Mazer Comércio e Manutenção )



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento  
Nota Fiscal de Serviço  
Eletrônica - NFS-e  
Número da Nota Fiscal  
542

### Dados do Prestador de Serviço

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

Rua Barão do Amazonas, 1648 - Jardim Sumaré  
CEP 14025-110 - Fone: (16)3942-3758 - Ribeirão Preto/ SP  
escritorioconti@uol.com.br  
Inscrição Municipal 20107936 - CPF/CNPJ 29.392.097/0001-07

Data de Geração da NFS-e  
**14/03/2023 16:48:59**  
Data de Competência/Emissão  
**14/03/2023**  
Cód. de Autenticidade  
**88D18F4FE**  
Responsável pela Retenção



### Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

|   |   |              |                        |
|---|---|--------------|------------------------|
| Natureza da Operação<br><b>Exigível</b>                 | Número do RPS   | Série do RPS | Data de Emissão do RPS |
| Local dos Serviços<br><b>Ribeirão Preto - São Paulo</b> | Município Incidência<br><b>Ribeirão Preto - São Paulo</b> |              |                        |

### Dados do Tomador de Serviços

|   |   |
|---|---|
| CNPJ/CPF : <b>55.110.753/0001-41</b>                                    | IM :  |
| 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> |

### Dados do Intermediário de Serviços

|      |                     |              |
|------|---------------------|--------------|
| CNPJ | Inscrição Municipal | Razão Social |
|------|---------------------|--------------|

### Descrição dos Serviços

MANUTENÇÃO CORRETIVA/PREVENTIVA EM EQUIPAMENTOS

ORÇAMENTO: 840

ORDENS DE SERVIÇO: 5920, 5921, 5922, 5923, 5924, 5925, 5926, 5928, 5929, 5930, 5931, 5933, 5934, 5935, 5936, 5937 E 5939.

- MODELO: MONITOR OMNIMED OMNI 600 - NS: 1182 - VALOR R\$ 863,87
- MODELO: DESFIBRILADOR EMAI DX10 PLUS - NS: 10EQ00514 - VALOR R\$ 360,00
- MODELO: VENTILADOR LEISTUNG PR4-D02 - NS: B8017 - VALOR R\$ 753,40
- MODELO: MONITOR R&D MEDIQ - NS: 19130125 - VALOR R\$ 603,40
- MODELO: MONITOR ALFAMED VITA 1100 - NS: V110000808 - VALOR R\$ 1.097,50
- MODELO: MONITOR BIONET BM5 - NS: D8K0800025 - VALOR R\$ 863,87
- MODELO: MONITOR PROLIFE P15 - NS: 01000097 - VALOR R\$ 1.127,50
- MODELO: MONITOR OMNIMED OMNI 600 - NS: 1182 - VALOR R\$ 1.187,27
- MODELO: MONITOR DIXTAL DX2022 - NS: 121813401 - VALOR R\$ 1.187,27
- MODELO: BOMBA DE SERINGA SAMTRONIC ST7000 - NS: 32952Q/00 - VALOR R\$ 653,40
- MODELO: BOMBA DE SERINGA SAMTRONIC ST7000 - NS: 33031Q/00 - VALOR R\$ 653,40
- MODELO: BOMBA DE SERINGA SAMTRONIC ST7000 - NS: 32276Q/00 - VALOR R\$ 653,40
- MODELO: BOMBA DE SERINGA SAMTRONIC ST7000 - NS: 32683Q/00 - VALOR R\$ 653,40
- MODELO: BOMBA DE SERINGA SAMTRONIC ST7000 - NS: 32256Q/00 - VALOR R\$ 653,40
- MODELO: BOMBA DE SERINGA SAMTRONIC ST670 - NS: 33270D/21 - VALOR R\$ 653,40
- MODELO: BOMBA DE SERINGA SAMTRONIC ST7000 - NS: 32702Q/00 - VALOR R\$ 653,40
- MODELO: BOMBA DE SERINGA FRESENIUS INJETORA AGILIA - NS: 20854413 - VALOR R\$ 587,55

VALOR TOTAL: R\$ 13.205,43

VENCIMENTOS:

- 13/04/2023 - R\$ 3.301,35
- 13/05/2023 - R\$ 3.301,36
- 12/06/2023 - R\$ 3.301,36
- 12/07/2023 - R\$ 3.301,36

*Obs: Valor parcelado*

CONVÊNIO/T.A Nº 003/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 4070,69

Renata Cristina Pereira  
Gerente Operacional  
CPF: 138.637.238-1

DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER AG: 0288 C/C: 13006353-7

ISS SERA RECOLHIDO PELA EMPRESA PRESTADORA DO SERVIÇO.

### Detalhamento dos Tributos

|  |  |  |  |                                     |
|--|--|--|--|-------------------------------------|
| Atividade do Município<br><b>140115 - Conserto, Restauracao de Aparelhos Odontologicos,...</b> | Alíquota<br><b>5,00</b>                    | Item da LC116/2003<br><b>1401</b>        | Cód. NBS   | Cód. CNAE<br><b>3312103</b>         |
| Vi. Total dos Serviços<br><b>R\$ 13.205,43</b>   | Desconto Incondicionado<br><b>R\$ 0,00</b> | Deduções Base Cálculo<br><b>R\$ 0,00</b> | Base de Cálculo<br><b>R\$ 13.205,43</b>            | Total do ISSQN<br><b>R\$ 660,27</b> |
| PIS<br><b>R\$ 0,00</b>   | COFINS<br><b>R\$ 0,00</b>                  | INSS<br><b>R\$ 0,00</b>                  | IRRF<br><b>R\$ 0,00</b>                            | ISSL<br><b>R\$ 0,00</b>             |
| Outras Retenções<br><b>R\$ 0,00</b>  |  | VI. ISSQN Retido<br><b>R\$ 0,00</b>      | VI. Líquido da Nota Fiscal<br><b>R\$ 13.205,43</b> |                                     |

|                  |             |        |
|------------------|-------------|--------|
| Construção Civil | Cód. Obra : | Art. : |
|------------------|-------------|--------|

### Informações Adicionais

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



### DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que a empresa MAZER COMERCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALAR LTDA, estabelecida à Rua: BARÃO DO AMAZONAS, Nº 1648 Bairro: JARDIM SUMARE, Município: RIBEIRÃO PRETO, estado: SP, CEP: 14.025-110, inscrita no CNPJ 29.392.097/0001-07 e inscrição estadual Nº 797.344.373.112 mantém, na região de ARARAQUARA, FRANCA, RIBEIRÃO PRETO, BARRETOS, SÃO CARLOS E SÃO JOSÉ DO RIO PRETO, a exclusividade na venda dos produtos/acessórios da marca ALFA MED, relacionados a seguir:

| PRODUTO                                     | MODELO                                    | REGISTRO ANVISA | VALIDADE DO REGISTRO |
|---|---|-----------------|----------------------|
| OXIMETRO DE PULSO SENSE                     | SENSE 10                                  | 80629370004     | 29/04/2027           |
| CENTRAL DE MONITORAMENTO                    | VITA                                      | 80629370006     | 14/04/2024           |
| MONITOR MULTIPARAMETRICO VITA               | VITA 1100a, VITA 1100e, VITA 1200         | 80629370011     | 17/05/2027           |
| MONITOR MULTIPARÂMETRO ALFA MED             | VITA 200; VITA 200E                       | 80629370009     | 29/09/2024           |
| MONITOR MULTIPARAMÉTRICO VITA               | VITA 500a; VITA 500e; VITA 600; VITA 600e | 80629370013     | 21/08/2027           |
| ELETROCARDÍOGRAFO ALFA MED                  | COMPASSUS 3000                            | 80629370012     | Vigente              |
| ULTRASSOM DOPPLER DIGITAL COLORIDO ALFA MED | MAGNUS A7; MAGNUS A5; MAGNUS X5           | 80629370014     | Vigente              |
| ULTRASSOM DOPPLER DIGITAL COLORIDO ALFA MED | INVICTUS C5; INVICTUS C7                  | 80629370015     | Vigente              |
| MONITOR MULTIPARAMETRICO VITA               | VITA i20                                  | 80629370016     | 22/07/2029           |
| MONITOR MULTIPARAMETRICO VITA               | VITA i80, VITA i100, VITAi120             | 80629370017     | 29/07/2029           |
| ULTRASSOM DOPPLER DIGITAL COLORIDO ALFA MED | INVICTUS E5                               | 80629370018     | Vigente              |
| ULTRASSOM DOPPLER DIGITAL COLORIDO ALFA MED | INVICTUS L5                               | 80629370019     | Vigente              |
| ULTRASSOM DOPPLER DIGITAL COLORIDO ALFA MED | INVICTUS C5 PLUS E C7 PLUS                | 80629370020     | Vigente              |

**A presente declaração é válida até 31 de julho de 2023.**

Lagoa Santa, 08 de fevereiro de 2023.

LEDIANE  
ALVES  
PINHEIRO:00  
401249670

Assinado de forma digital por LEDIANE ALVES PINHEIRO:00401249670  
Dados: 2023.02.08 16:57:39 -03'00'

ALFA MED SISTEMAS MÉDICOS LTDA  
CNPJ: 11.405.384/0001-49  
IE: 0015189170098  
NIRE: 31208665507



**Orçamento 840:**

À

Irmandade Da Santa Casa De Misericórdia De Pontal

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Rua: Ananias da Costa Freitas, 753 Cep: 14.180-00 Jd. Reis Pontal – SP.

Equipamentos para manutenção preventiva, calibração e teste elétrico. No orçamento estão inclusas as baterias.

OS: 5918, 5919, 5920, 5921, 5922, 5923, 5924, 5925, 5926, 5927, 5928, 5929, 5930, 5931, 5932, 5933, 5934, 5935, 5936, 5937, 5938, 5939.

| EQUIPAMENTO | MODELO | NS | VALOR |
|-------------|--------|----|-------|
|-------------|--------|----|-------|

|                         |                   |            |              |
|-------------------------|-------------------|------------|--------------|
| Monitor Omnimed         | OMNI 600          | 1182       | R\$ 863,87   |
| Desfibrilador Emai      | DX10 Plus         | 10EQ00514  | R\$ 360,00   |
| Ventilador Leistung     | PR4-D02           | B8017      | R\$ 753,40   |
| Monitor R&D Mediq       | RD12              | 19130125   | R\$ 603,40   |
| Monitor Alfamed         | VITA I100         | VI10000808 | R\$ 1.097,50 |
| Monitor Bionet          | BM5               | D8K0800025 | R\$ 863,87   |
| Monitor Prolife         | P15               | 01000097   | R\$ 1.127,50 |
| Monitor Dixtal          | DX 2022           | 121813401  | R\$ 1.187,27 |
| Monitor Dixtal          | DX 2022           | 121813367  | R\$ 1.187,27 |
| Bomba Seringa Samtronic | ST7000            | 32952Q/00  | R\$ 653,40   |
| Bomba Seringa Samtronic | ST7000            | 33031Q/00  | R\$ 653,40   |
| Bomba Seringa Samtronic | ST7000            | 32276Q/00  | R\$ 653,40   |
| Bomba Seringa Samtronic | ST7000            | 32683Q/00  | R\$ 653,40   |
| Bomba Seringa Samtronic | ST7000            | 32256Q/00  | R\$ 653,40   |
| Bomba Seringa Samtronic | ST670             | 33270D/21  | R\$ 653,40   |
| Bomba Seringa Samtronic | ST7000            | 32702Q/00  | R\$ 653,40   |
| Bomba Seringa Fresenius | INJECTOMAT AGILIA | 20854413   | R\$ 587,55   |

|                                    |                      |
|------------------------------------|----------------------|
| <b>Total Serviços + Baterias =</b> | <b>R\$ 13.205,43</b> |
|------------------------------------|----------------------|

**15 De Fevereiro de 2023.**

**PRAZO DE ENTREGA: 20 DIAS**

**VALIDADE DA PROPOSTA: 5 DIAS**

**FORMA DE PAGAMENTO: 30 /60 /90**

Renata Cristina Pereira  
Gerente Operacional  
CPF: 138.637.238-21



13/02/2023.

## Orçamento 345:

**A**  
**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**  
**Pontal-SP**

**Equipamentos para preventiva, incluso baterias.**

| EQUIPAMENTO                        | NS         | VALOR                |
|------------------------------------|------------|----------------------|
| Monitor Omnimed                    | 1182       | R\$ 870,00           |
| Desfibrilador Emai                 | 10EQ00514  | R\$ 370,00           |
| Ventilador Leistung                | B8017      | R\$ 760,00           |
| Monitor R&D Mediq                  | 19130125   | R\$ 610,00           |
| Monitor Alfamed                    | VI10000808 | R\$ 1.113,00         |
| Monitor Bionet                     | D8K0800025 | R\$ 870,00           |
| Monitor Prolife                    | 01000097   | R\$ 1.143,00         |
| Monitor Dixtal                     | 121813401  | R\$ 1.224,00         |
| Monitor Dixtal                     | 121813367  | R\$ 1.224,00         |
| Bomba Seringa Samtronic            | 32952Q/00  | R\$ 660,00           |
| Bomba Seringa Samtronic            | 33031Q/00  | R\$ 660,00           |
| Bomba Seringa Samtronic            | 32276Q/00  | R\$ 660,00           |
| Bomba Seringa Samtronic            | 32683Q/00  | R\$ 660,00           |
| Bomba Seringa Samtronic            | 32256Q/00  | R\$ 660,00           |
| Bomba Seringa Samtronic            | 33270D/21  | R\$ 660,00           |
| Bomba Seringa Samtronic            | 32702Q/00  | R\$ 660,00           |
| Bomba Seringa Fresenius            | 20854413   | R\$ 593,00           |
| <b>Total Serviços + Baterias =</b> |            | <b>R\$ 13.397,00</b> |

**PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS**  
**VALIDADE DA PROPOSTA: 2 DIAS**  
**FORMA DE PAGAMENTO: Á VISTA**



PATOS DE MINAS, 18 DE FEVEREIRO DE 2023.

**ORÇAMENTO 644:**

**FORNECEDOR: LIFETEC HOSPITALAR LTDA**

**CPF/CNPJ: 13.704.844/0001-65**

**ENDEREÇO: RUA BRAÚNA, 190 CIDADE: PATOS DE MINAS**

**CEP: 38.703-800 TEL: (34) 3825-3831**

**CLIENTE: À**

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

**Pontal-SP**

Equipamentos para manutenção preventiva, calibração e teste elétrico, não inclui peças, somente os valores de baterias com os serviços.

| <b>EQUIPAMENTO</b>                 | <b>NS</b>  | <b>VALOR</b>         |
|------------------------------------|------------|----------------------|
| Monitor Omnimed                    | 1182       | R\$ 893,00           |
| Desfibrilador Emai                 | 10EQ00514  | R\$ 385,00           |
| Ventilador Leistung                | B8017      | R\$ 775,00           |
| Monitor R&D Mediq                  | 19130125   | R\$ 623,40           |
| Monitor Alfamed                    | VI10000808 | R\$ 1.120,00         |
| Monitor Bionet                     | D8K0800025 | R\$ 893,00           |
| Monitor Prolife                    | 01000097   | R\$ 1.220,00         |
| Monitor Dixtal                     | 121813401  | R\$ 1.233,00         |
| Monitor Dixtal                     | 121813367  | R\$ 1.233,00         |
| Bomba Seringa Samtronic            | 32952Q/00  | R\$ 674,00           |
| Bomba Seringa Samtronic            | 33031Q/00  | R\$ 674,00           |
| Bomba Seringa Samtronic            | 32276Q/00  | R\$ 674,00           |
| Bomba Seringa Samtronic            | 32683Q/00  | R\$ 674,00           |
| Bomba Seringa Samtronic            | 32256Q/00  | R\$ 674,00           |
| Bomba Seringa Samtronic            | 33270D/21  | R\$ 674,00           |
| Bomba Seringa Samtronic            | 32702Q/00  | R\$ 674,00           |
| Bomba Seringa Fresenius            | 20854413   | R\$ 603,00           |
| <b>Total Serviços + Baterias =</b> |            | <b>R\$ 13.696,40</b> |

**PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS**

**VALIDADE DA PROPOSTA: 3 DIAS**

**FORMA DE PAGAMENTO: ANTECIPADO**



**LIFETEC**  
H O S P I T A L A

**LIFETEC HOSPITALAR LTDA**


BANCO DO BRASIL: (001)

AG: 4669-8

C/C: 14389-8

CNPJ: 13.704.844/0001-65

CHAVE PIX: 13704844000165

  
Atenciosamente  
**Alex Vidigal**  
CFT:0131230500



**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**  
 Secretaria Municipal da Fazenda  
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>

Nota Fiscal  
 Eletrônica

Série do Documento  
 Nota Fiscal de Serviço  
 Eletrônica - NFS-e  
 Número da Nota Fiscal  
 543

### Dados do Prestador de Serviço

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>Mazer Comercio e Manutencao de Equipamentos Hospitalar Ltda</b><br><b>Nova Med Hospitalar</b><br>Rua Barão do Amazonas,1648 - Jardim Sumaré<br>CEP 14025-110 - Fone: (16)3942-3758 - Ribeirão Preto/ SP<br>escritorioconti@uol.com.br<br>Inscrição Municipal 20107936 - CPF/CNPJ 29.392.097/0001-07 | Data de Geração da NFS-e<br><b>14/03/2023 16:56:09</b> |  |
|  | Data de Competência/Emissão<br><b>14/03/2023</b>       |  |
|  | Cód. de Autenticidade<br><b>185BA14F5</b>              |  |
|  | Responsável pela Retenção                              |  |

### Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

|   |   |              |                        |
|---|---|--------------|------------------------|
| Natureza da Operação<br><b>Exigível</b>                 | Número do RPS   | Série do RPS | Data de Emissão do RPS |
| Local dos Serviços<br><b>Ribeirão Preto - São Paulo</b> | Município Incidência<br><b>Ribeirão Preto - São Paulo</b> |              |                        |

### Dados do Tomador de Serviços

|  |   |
|--|---|
| CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41                                    | IM :  |
| Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL |   |
| Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas                          | Número : 753  |
| Complemento :  | Bairro : Centro   |
| CEP : 14180-000  | Cidade/UF : Pontal/ SP  |
| Telefone :   | E-mail : <a href="mailto:contasmedicas@iscmpontal.com.br">contasmedicas@iscmpontal.com.br</a> |

### Dados do Intermediário de Serviços

|      |                     |              |
|------|---------------------|--------------|
| CNPJ | Inscrição Municipal | Razão Social |
|------|---------------------|--------------|

### Descrição dos Serviços

MANUTENÇÃO CORRETIVA/PREVENTIVA EM EQUIPAMENTOS  
 OS.5927 - BOMBA DE INFUSÃO SAMTRONIC MODELO: ST1000 - NS: 32838L/09 - VALOR R\$ 360,00  
 VENCIMENTOS:  
 13/04/2023 - R\$ 90,00  
 13/05/2023 - R\$ 90,00  
 12/06/2023 - R\$ 90,00  
 12/07/2023 - R\$ 90,00  
 DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER AG: 0288 C/C: 13006353-7  
 ISS SERA RECOLHIDO PELA EMPRESA PRESTADORA DO SERVIÇO.

### Detalhamento dos Tributos

|  |  |  |                                      |                                    |   |  |
|--|--|--|--------------------------------------|------------------------------------|---|--|
| Atividade do Município<br><b>140115 - Conserto, Restauracao de Aparelhos Odontologicos,...</b> |  | Aliquota<br><b>5,00</b>                  | Item da LC116/2003<br><b>1401</b>    | Cód. NBS                           | Cód. CNAE<br><b>3312103</b>                     |  |
| VI. Total dos Serviços<br><b>R\$ 360,00</b>  | Desconto Incondicionado<br><b>R\$ 0,00</b> | Deduções Base Cálculo<br><b>R\$ 0,00</b> | Base de Cálculo<br><b>R\$ 360,00</b> | Total do ISSQN<br><b>R\$ 18,00</b> | ISSQN Retido<br><b>Não</b>                      | Desconto Condicionado<br><b>R\$ 0,00</b> |
| PIS<br><b>R\$ 0,00</b>   | COFINS<br><b>R\$ 0,00</b>                  | INSS<br><b>R\$ 0,00</b>                  | IRRF<br><b>R\$ 0,00</b>              | CSLL<br><b>R\$ 0,00</b>            | Outras Retenções<br><b>R\$ 0,00</b>             | VI. ISSQN Retido<br><b>R\$ 0,00</b>      |
| <b>Construção Civil</b>  |  | Cód. Obra :                              | Art. :                               |                                    | VI. Líquido da Nota Fiscal<br><b>R\$ 360,00</b> |  |

### Informações Adicionais

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

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

*obs: Valor parcelado*

Renata Cristina Pereira  
 Gerente Operacional  
 CPF: 138.637.238-21



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 000001278 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 0329 3920 9700 0107 5500 1000 0012 7811 0001 2789

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

135230389461388 14/03/2023 17:13:15

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

14/03/2023

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO - DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

14/03/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

(16)98163-2345

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:05:00

DUPLICATAS

| Nº DUPLICATA | VENC.      | VALOR  | Nº DUPLICATA | VENC.      | VALOR  | Nº DUPLICATA | VENC.      | VALOR  | Nº DUPLICATA | VENC.      | VALOR  |
|--------------|------------|--------|--------------|------------|--------|--------------|------------|--------|--------------|------------|--------|
| 001          | 13/04/2023 | 150,50 | 002          | 13/05/2023 | 150,50 | 003          | 12/06/2023 | 150,50 | 004          | 12/07/2023 | 150,50 |

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                 | 80,07                     | 602,00                   |
| 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                      | 602,00                   |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO              | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CALC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | IPI  |
|-------------------------|---|----------|-------|------|-------|--------|----------------|----------------|---------------|-----------------|----------------|--------------|----------------|------|
| 000549                  | SENSOR DE PRESSAO                           | 90181990 | 0102  | 5102 | UN    | 1      | 89,10          | 0,00           | 89,10         | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00 |
| 000160                  | BATERIA PACK NI-MH SC EX-POWER 8,4V-3000MAH | 85072010 | 0102  | 5102 | UN    | 1      | 512,90         | 0,00           | 512,90        | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00 |

Renata Cristina Pereira  
Gerente Operacional  
CPF: 138.637.238-21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

-VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 80,07 (13,30%) FONTE IBPT.  
REFERENTE A O.S.5927 - DADOS BANCARIOS 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 AO FISCO



## Cliente

**Nome:** Irmandade Da Santa Casa De Misericórdia De Pontal  
**Endereço:** R. Ananias da Costa Freitas - 753 - Jardim Res - CEP 14.180-000  
**Contato:** Luis Renato  
**Cidade/Estado:** Pontal / SP  
**CNPJ/CPF:** 55110753000141

## Equipamento

**Tipo:** BOMBA DE INFUSÃO **Nº de Série:** 32838L/09  
**Modelo:** ST1000  
**Fabricante:** SAMTRONIC

## Solução Proposta

| Serviços Tabelados |   |                |            |
|--------------------|---|----------------|------------|
| Item               | Serviços  | Garantia(dias) | Valor(R\$) |
| 1                  | Manutenção Preventiva Bomba de Infusão          | 90             | 120.00     |
| 2                  | Calibração Bombas de Infusão                    | 0              | 120.00     |
| 3                  | Teste de Segurança Elétrica em Bomba de Infusão | 1              | 120.00     |

| Peças |   |                     |      |           |        |
|-------|---|---------------------|------|-----------|--------|
| Item  | Peça  | Modelo / Fabricante | Qtde | Valor Un. | Valor  |
| 1     | SENSOR DE PRESSÃO                               | SAMTRONIC           | 1    | 89.10     | 89.10  |
| 2     | 160 BATERIA PACK NI-MH SC EX-POWER 8,4V-3000MAH |                     | 1    | 512.90    | 512.90 |

|                                |                   |
|--------------------------------|-------------------|
| <b>Total Serviços + Peças:</b> | <b>R\$ 962.00</b> |
|--------------------------------|-------------------|

## Dados do Orçamento

**Responsável:** VICTOR FURLAM **Frete:** FOB  
**Prazo de Entrega:** 10 dias **Estado:** Pendente  
**Validade da proposta:** 5 dias  
**Número da OS:** 5927

## Pagamento

**Forma de Pagamento:** Pagamento Faturado  
**Modo de Pagamento:** Pagamento parcelado  
**Periodo de Pagamento da primeira Parcela:** 30 dias  
**Número de Parcelas:** 1  
**Periodo entre parcelas:** 30 dias  
**Valor da parcela:** R\$ 962.00  
**Valor total:** R\$ 962.00

## Autorização para realização do serviço



NOVAMED HOSPITALAR

# Orçamento de Serviço Nº 827

15/02/2023

*Victor Furlam*

VICTOR FURLAM  
Responsável Orçamentista

*Renata Cristina Pereira*

Gerente Operacional

CPF: 138.617.238-21

Aprovado por







**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**  
 Secretaria Municipal da Fazenda  
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>

Nota Fiscal  
 Eletrônica

Série do Documento  
 Nota Fiscal de Serviço  
 Eletrônica - NFS-e  
 Número da Nota Fiscal  
 544

### Dados do Prestador de Serviço

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

Rua Barão do Amazonas, 1648 - Jardim Sumaré  
 CEP 14025-110 - Fone: (16)3942-3758 - Ribeirão Preto/ SP  
 escritorioconti@uol.com.br  
 Inscrição Municipal 20107936 - CPF/CNPJ 29.392.097/0001-07

Data de Geração da NFS-e  
**14/03/2023 17:00:11**  
 Data de Competência/Emissão  
**14/03/2023**  
 Cód. de Autenticidade  
**71BA02406**  
 Responsável pela Retenção



### Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

|  |  |              |                        |
|--|--|--------------|------------------------|
| Natureza da Operação<br>Exigível                 | Número do RPS                                      | Série do RPS | Data de Emissão do RPS |
| Local dos Serviços<br>Ribeirão Preto - São Paulo | Município Incidência<br>Ribeirão Preto - São Paulo |              |                        |

### Dados do Tomador de Serviços

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

### Dados do Intermediário de Serviços

|      |                     |              |
|------|---------------------|--------------|
| CNPJ | Inscrição Municipal | Razão Social |
|------|---------------------|--------------|

### Descrição dos Serviços

MANUTENÇÃO CORRETIVA/PREVENTIVA EM EQUIPAMENTOS

OS.5918 - BOMBA DE SERINGA FRESENIUS MODELO: INJECTOMAT AGILIA - NS: 20888365 - VALOR R\$ 660,00

VENCIMENTOS:

13/04/2023 - R\$ 165,00  
 13/05/2023 - R\$ 165,00  
 12/06/2023 - R\$ 165,00  
 12/07/2023 - R\$ 165,00

DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER AG: 0288 C/C: 13006353-7

ISS SERA RECOLHIDO PELA EMPRESA PRESTADORA DO SERVIÇO.

### Detalhamento dos Tributos

|   |                                     |                                   |                               |  |
|---|-------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|--|
| Atividade do Município<br>140115 - Conserto, Restauracao de Aparelhos Odontologicos,... | Aliquota<br>5,00                    | Item da LC116/2003<br>1401        | Cód. NBS                      | Cód. CNAE<br>3312103                     |
| VI. Total dos Serviços<br>R\$ 660,00  | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo<br>R\$ 0,00 | Base de Cálculo<br>R\$ 660,00 | Total do ISSQN<br>R\$ 33,00              |
| PIS<br>R\$ 0,00   | COFINS<br>R\$ 0,00                  | INSS<br>R\$ 0,00                  | IRRF<br>R\$ 0,00              | CSLL<br>R\$ 0,00                         |
| Construção Civil  |                                     | Cód. Obra :                       | Art. :                        |  |
|   |                                     | VI. ISSQN Retido<br>R\$ 0,00      |                               | Desconto Condicionado<br>R\$ 0,00        |
|   |                                     | Outras Retenções<br>R\$ 0,00      |                               | VI. Liquido da Nota Fiscal<br>R\$ 660,00 |

### Informações Adicionais

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

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

Obs: Valor parcelado

Renata Cristina Pereira  
 Gerente Operacional  
 CPF: 138.637.238-21

RECEBEMOS DE MAZER COM. E MANUT. DE EQPTOS HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
EMIÇÃO: 14/03/2023 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - VALOR TOTAL: R\$ 397,65

NF-e  
Nº 000001279  
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 000001279 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 0329 3920 9700 0107 5500 1000 0012 7911 0001 2794

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

135230389465669 14/03/2023 17:13:54

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

14/03/2023

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

14/03/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

(16)98163-2345

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:09:14

DUPLICATAS

| Nº DUPLICATA | VENC.      | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC.      | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC.      | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC.      | VALOR |
|--------------|------------|-------|--------------|------------|-------|--------------|------------|-------|--------------|------------|-------|
| 001          | 13/04/2023 | 99,42 | 002          | 13/05/2023 | 99,41 | 003          | 12/06/2023 | 99,41 | 004          | 12/07/2023 | 99,41 |

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                 | 52,88                     | 397,65                   |
| 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                      | 397,65                   |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO            | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LIQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | IPÍ  |
|-------------------------|---|----------|-------|------|-------|--------|----------------|----------------|---------------|-----------------|----------------|--------------|----------------|------|
| 000209                  | BATERIA PACK EX POWER NI-MH AA 6V-1800MAH | 85079090 | 0102  | 5102 | UN    | 1      | 227,55         | 0,00           | 227,55        | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00 |
| 000549                  | SENSOR DE SERINGA                         | 90181990 | 0102  | 5102 | UN    | 1      | 170,10         | 0,00           | 170,10        | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00 |

Rcristina Pereira  
Gerente Operacional  
CPF: 138.638-21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 52,88 (13,30%) FONTE IBPT.  
REFERENTE A O.S.5918 - DADOS BANCARIOS 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 AO FISCO



## Cliente

**Nome:** Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Pontal  
**Endereço:** R. Ananias da Costa Freitas - 753 - Jardim Res - CEP 14.180-000  
**Contato:** Luis Renato  
**Cidade/Estado:** Pontal / SP  
**CNPJ/CPF:** 55110753000141

## Equipamento

**Tipo:** BOMBA DE SERINGA **Nº de Série:** 20888365  
**Modelo:** Injectomat Agilia  
**Fabricante:** FRESENIUS

## Solução Proposta

| Serviços Tabelados |   |                |            |
|--------------------|---|----------------|------------|
| Item               | Serviços  | Garantia(dias) | Valor(R\$) |
| 1                  | Manutenção Corretiva Bomba de Seringa           | 90             | 300.00     |
| 2                  | Manutenção Preventiva em Bomba de Seringa       | 90             | 120.00     |
| 3                  | Calibração Bomba de Seringa                     | 1              | 120.00     |
| 4                  | Teste de Segurança Elétrica em Bomba de Seringa | 1              | 120.00     |

| Peças |   |                               |      |           |        |
|-------|---|-------------------------------|------|-----------|--------|
| Item  | Peça  | Modelo / Fabricante           | Qtde | Valor Un. | Valor  |
| 1     | 209 BATERIA PACK EX POWER NI-MH AA 6V-1800MAH |                               | 1    | 227.55    | 227.55 |
| 2     | SENSOR DE SERINGA                             | INJECTOMAT AGILIA / FRESENIUS | 1    | 170.10    | 170.10 |

|                                |             |
|--------------------------------|-------------|
| <b>Total Serviços + Peças:</b> | R\$ 1057.65 |
|--------------------------------|-------------|

## Dados do Orçamento

**Responsável:** VICTOR FURLAM **Frete:** FOB  
**Prazo de Entrega:** 10 dias **Estado:** Pendente  
**Validade da proposta:** 5 dias  
**Número da OS:** 5918

## Pagamento

**Forma de Pagamento:** Pagamento Faturado  
**Modo de Pagamento:** Pagamento parcelado  
**Periodo de Pagamento da primeira Parcela:** 30 dias  
**Número de Parcelas:** 1  
**Periodo entre parcelas:** 30 dias  
**Valor da parcela:** R\$ 1057.65  
**Valor total:** R\$ 1057.65

## Autorização para realização do serviço





*Victor Furlam*

VICTOR FURLAM  
Responsável Orçamentista

Res. *Christina Pereira*  
Ger. *Operacional*  
CPF: *0337.238-21*

Aprovado por







**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**  
 Secretaria Municipal da Fazenda  
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>

Nota Fiscal  
 Eletrônica

Série do Documento  
 Nota Fiscal de Serviço  
 Eletrônica - NFS-e  
 Número da Nota Fiscal  
 545

### Dados do Prestador de Serviço

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

Rua Barão do Amazonas, 1648 - Jardim Sumaré  
 CEP 14025-110 - Fone: (16)3942-3758 - Ribeirão Preto/ SP  
 escritorioconti@uol.com.br  
 Inscrição Municipal 20107936 - CPF/CNPJ 29.392.097/0001-07

Data de Geração da NFS-e  
**14/03/2023 17:03:05**  
 Data de Competência/Emissão  
**14/03/2023**  
 Cód. de Autenticidade  
**C78400095**  
 Responsável pela Retenção



### Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

|  |  |              |                        |
|--|--|--------------|------------------------|
| Natureza da Operação<br>Exigível                 | Número do RPS                                      | Série do RPS | Data de Emissão do RPS |
| Local dos Serviços<br>Ribeirão Preto - São Paulo | Município Incidência<br>Ribeirão Preto - São Paulo |              |                        |

### Dados do Tomador de Serviços

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

### Dados do Intermediário de Serviços

|      |                     |              |
|------|---------------------|--------------|
| CNPJ | Inscrição Municipal | Razão Social |
|------|---------------------|--------------|

### Descrição dos Serviços

MANUTENÇÃO CORRETIVA/PREVENTIVA EM EQUIPAMENTOS  
 OS.5919 - BOMBA DE INFUSÃO FRESENIUS MODELO: INJECTOMAT AGILIA - NS: 20854414 - VALOR R\$ 660,00  
 VENCIMENTOS:  
 13/04/2023 - R\$ 165,00  
 13/05/2023 - R\$ 165,00  
 12/06/2023 - R\$ 165,00  
 12/07/2023 - R\$ 165,00  
 DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER AG: 0288 C/C: 13006353-7  
 ISS SERA RECOLHIDO PELA EMPRESA PRESTADORA DO SERVIÇO.

### Detalhamento dos Tributos

|   |                                     |                                   |  |                             |
|---|-------------------------------------|-----------------------------------|--|-----------------------------|
| Atividade do Município<br>140115 - Conserto, Restauracao de Aparelhos Odontologicos,... | Aliquota<br>5,00                    | Item da LC116/2003<br>1401        | Cód. NBS                                 | Cód. CNAE<br>3312103        |
| <b>VI. Total dos Serviços</b><br>R\$ 660,00   | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo<br>R\$ 0,00 | Base de Cálculo<br>R\$ 660,00            | Total do ISSQN<br>R\$ 33,00 |
| PIS<br>R\$ 0,00   | COFINS<br>R\$ 0,00                  | INSS<br>R\$ 0,00                  | IRRF<br>R\$ 0,00                         | CSLL<br>R\$ 0,00            |
| Outras Retenções<br>R\$ 0,00  |                                     | VI. ISSQN Retido<br>R\$ 0,00      | VI. Líquido da Nota Fiscal<br>R\$ 660,00 |                             |
| <b>Construção Civil</b>   |                                     | <b>Cód. Obra :</b>                | <b>Art. :</b>                            |                             |

### Informações Adicionais

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

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

obs: Valor parcelado

Renata Cristina Pereira  
 Gerente Operacional  
 CPF: 138.637.238-2

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 000001280 fl. 1 / 1  
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 0329 3920 9700 0107 5500 1000 0012 8011 0001 2809

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

135230389468270 14/03/2023 17:14:18

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

14/03/2023

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

14/03/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

(16)98163-2345

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:10:28

DUPLICATAS

| Nº DUPLICATA | VENC.      | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC.      | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC.      | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC.      | VALOR |
|--------------|------------|-------|--------------|------------|-------|--------------|------------|-------|--------------|------------|-------|
| 001          | 13/04/2023 | 99,42 | 002          | 13/05/2023 | 99,41 | 003          | 12/06/2023 | 99,41 | 004          | 12/07/2023 | 99,41 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE CALC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 52,88                     | 397,65                   |
| 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                      | 397,65                   |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO            | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CALC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|-------------------------|---|----------|-------|------|-------|--------|----------------|----------------|---------------|-----------------|----------------|--------------|----------------|---------------|
| 000209                  | BATERIA PACK EX POWER NI-MH AA 6V-1800MAH | 85079090 | 0102  | 5102 | UN    | 1      | 227,55         | 0,00           | 227,55        | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 000549                  | SENSOR DE SERINGA                         | 90181990 | 0102  | 5102 | UN    | 1      | 170,10         | 0,00           | 170,10        | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |

Renata Cristina Pereira  
 Gerente Operacional  
 CPF: 138.637.238-21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

-VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 52,88 (13,30%) FONTE IBPT.  
 REFERENTE A O.S.5919 - DADOS BANCARIOS 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 AO FISCO



## Cliente

**Nome:** Irmandade Da Santa Casa De Misericórdia De Pontal  
**Endereço:** R. Ananias da Costa Freitas - 753 - Jardim Res - CEP 14.180-000  
**Contato:** Luis Renato  
**Cidade/Estado:** Pontal / SP  
**CNPJ/CPF:** 55110753000141

## Equipamento

**Tipo:** BOMBA DE SERINGA **Nº de Série:** 20854414  
**Modelo:** Injectomat Agilia  
**Fabricante:** FRESENIUS

## Solução Proposta

| Serviços Tabelados |   |                |            |
|--------------------|---|----------------|------------|
| Item               | Serviços  | Garantia(dias) | Valor(R\$) |
| 1                  | Manutenção Corretiva Bomba de Seringa           | 90             | 300.00     |
| 2                  | Manutenção Preventiva em Bomba de Seringa       | 90             | 120.00     |
| 3                  | Calibração Bomba de Seringa                     | 1              | 120.00     |
| 4                  | Teste de Segurança Elétrica em Bomba de Seringa | 1              | 120.00     |

| Peças |   |                               |      |           |        |
|-------|---|-------------------------------|------|-----------|--------|
| Item  | Peça  | Modelo / Fabricante           | Qtde | Valor Un. | Valor  |
| 1     | 209 BATERIA PACK EX POWER NI-MH AA 6V-1800MAH |                               | 1    | 227.55    | 227.55 |
| 2     | SENSOR DE SERINGA                             | INJECTOMAT AGILIA / FRESENIUS | 1    | 170.10    | 170.10 |

|                                |                    |
|--------------------------------|--------------------|
| <b>Total Serviços + Peças:</b> | <b>R\$ 1057.65</b> |
|--------------------------------|--------------------|

## Dados do Orçamento

**Responsável:** VICTOR FURLAM **Frete:** FOB  
**Prazo de Entrega:** 10 dias **Estado:** Pendente  
**Validade da proposta:** 5 dias  
**Número da OS:** 5919

## Pagamento

**Forma de Pagamento:** Pagamento Faturado  
**Modo de Pagamento:** Pagamento parcelado  
**Periodo de Pagamento da primeira Parcela:** 30 dias  
**Número de Parcelas:** 1  
**Periodo entre parcelas:** 30 dias  
**Valor da parcela:** R\$ 1057.65  
**Valor total:** R\$ 1057.65

## Autorização para realização do serviço



*Victor Furlam*

VICTOR FURLAM  
Responsável Orçamentista

~~Renata Cristina Pereira  
Gerente Operacional  
CPF: 138.637.238-21~~

~~Aprovado por~~







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

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                                 |
|------------------------|---------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros              |
| <b>Conta origem:</b>   | 3472 / 003 / 00000987-3         |
| <b>Tipo de conta:</b>  | 01 - Conta Corrente             |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                        |
| <b>Nome:</b>           | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL |
| <b>CPF/CNPJ:</b>       | 55.110.753/0001-41              |

|                                   |                                     |
|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <b>Banco:</b>                     | 237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948 |
| <b>Tipo de conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                 |
| <b>Conta destino:</b>             | 2324 / 00000034790-6                |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA                            |
| <b>Nome:</b>                      | ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA    |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 26.036.073/0001-27                  |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 4.000,00                        |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 0,00                            |
| <b>Finalidade:</b>                | 05 - Pagamento de Fornecedores      |
| <b>Identificação da operação:</b> | 296                                 |
| <b>Histórico:</b>                 |                                     |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 10/04/2023          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 10/04/2023 14:13:05 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00126958         |
| <b>Chave de segurança:</b> | TUNS6YWZM41PW7XR |

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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104



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



Número da NFS-e  
**296**  
Código de Verificação de Autenticidade  
**ENYKSH6OF**  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**04/04/2023 às 09:12:00**  
Chave de Acesso  
624503ZQTQ48IVSHGT4C6GWVTNRFZ9R8

## Informações Fiscais

|                                     |                             |  |                                   |
|-------------------------------------|-----------------------------|--|-----------------------------------|
| Exigibilidade do ISS Exigível       | Número do Processo          | Município de Incidência do ISS<br>PONTAL-SP                    | Local da Prestação<br>PONTAL - SP |
| Número do RPS                       | Série do RPS                | Tipo do RPS  | Data do RPS                       |
|                                     |                             |  | Competência<br><b>04/04/2023</b>  |
| Optante Simples Nacional<br>1 - Sim | Incentivo Fiscal<br>2 - Não | Regime Especial Tributação<br>Microempresário Individual (MEI) | Tipo ISS<br>01 - Não Possui ISSQN |

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

|           |                       |                       |                            |           |  |
|-----------|-----------------------|-----------------------|----------------------------|-----------|--|
|           | CPF/CNPJ              | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal        | Cadastro  | Nome/Razão Social                            |
|           | 26.036.073/0001-27    | 550.034.604.112       | 000008920                  | 000032726 | ADÃO CÉSAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833 |
|           | Logradouro            | Complemento           |                            |           | Bairro                                       |
|           | RUA ANGELO GUIDI, 569 |                       |                            |           | JARDIM NOSSA SENHORA APARECIDA               |
| CEP       | Cidade                | Telefone              | E-mail                     |           |  |
| 14180-000 | PONTAL-SP             | 16-9-9103-9549        | cesar.eletrico@hotmail.com |           |  |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

|                                     |                       |                     |  |                      |  |
|-------------------------------------|-----------------------|---------------------|--|----------------------|--|
| CPF/CNPJ/Documento                  | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social                              |                      |  |
| 55.110.753/0001-41                  |                       |                     | IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL |                      |  |
| Logradouro                          | Complemento           |                     | Bairro   |                      |  |
| RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000 |                       |                     | CENTRO   |                      |  |
| CEP/Cod.Postal                      | Cidade/País           | Cod. IBGE           | Telefone                                       | E-mail               |  |
| 14180-000                           | PONTAL - SP           | 3540200             |  | rh@iscmpontal.com.br |  |

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição  | Vir. Unitário | Total        |
|-------|------------|--|---------------|--------------|
| 1,00  | UN         | Serviços de manutenção elétrica e eletrônica referente ao contrato | 4.000,00      | R\$ 4.000,00 |

CONVÊNIO/T.A N° 003/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 4.000,00

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS                                       |                         |                       |                 | Construção Civil |            |                       |
|---|-------------------------|-----------------------|-----------------|------------------|------------|-----------------------|
| LC 116/2003: 07.02  | Aliquota                | Atividade Município   | Código CNAE     | Código da Obra   | Código ART |                       |
| Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil, | 0,00%                   | 0000070000002         | 4321500         |                  |            |                       |
| Valor Total dos Serviços  | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS     | ISS Retido | Desconto Condicionado |
| R\$ 4.000,00  | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 4.000,00    | R\$ 0,00         | 2 - Não    | R\$ 0,00              |

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$538,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,33%) R\$173,20

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ADÃO CÉSAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 296 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ENYKSH6OF.

Data

CPF/RG

Assinatura

237

2324

34790-6.

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                                 |
|------------------------|---------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros              |
| <b>Conta origem:</b>   | 3472 / 003 / 00000987-3         |
| <b>Tipo de conta:</b>  | 01 - Conta Corrente             |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                        |
| <b>Nome:</b>           | IRM DA STA CASA DE 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 / 00000116366-3                 |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | FÍSICA                               |
| <b>Nome:</b>                      | FRANCIS VANDERLI GALVAO MEI          |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 255.713.518-61                       |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 2.300,00                         |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 0,00                             |
| <b>Finalidade:</b>                | 05 - Pagamento de Fornecedores       |
| <b>Identificação da operação:</b> | 53                                   |
| <b>Histórico:</b>                 |                                      |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 10/04/2023          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 10/04/2023 14:12:49 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00127232         |
| <b>Chave de segurança:</b> | VH50C73MQHV5QA90 |

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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



Número da NFS-e

53

Código de Verificação de Autenticidade

90Y3EZTPD

Data e Hora de Emissão da NFS-e

03/04/2023 às 08:05:54

Chave de Acesso

623782A5GWW7VJGAE00Y79ALMJ2CQD4

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 03/04/2023         |
| 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                     | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro       | Nome/Razão Social                          |
| 11.585.856/0001-92           | 550.085.110.118       | 7776                | 000012796      | FRANCIS VANDERLI GALVÃO 25571351861 - MEI. |
| Logradouro                   | Complemento           |                     | Bairro         |  |
| RUA LIBERATO MANOPELI, 00177 |                       |                     | VILA SÃO PEDRO |  |
| CEP                          | Cidade                | Telefone            | E-mail         |  |
| 14180-000                    | PONTAL-SP             | 16-9-9249-4215      |                |  |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

|                                     |                       |                     |  |
|-------------------------------------|-----------------------|---------------------|--|
| CPF/CNPJ/Documento                  | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social                              |
| 55.110.753/0001-41                  |                       |                     | IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL |
| Logradouro                          | Complemento           |                     | Bairro   |
| RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000 |                       |                     | CENTRO   |
| CEP/Cod.Postal                      | Cidade/País           | Cod. IBGE           | Telefone                                       |
| 14180-000                           | PONTAL - SP           | 3540200             |  |
|                                     |                       |                     | E-mail rh@iscmpontal.com.br                    |

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição                                    | Vir. Unitário | Total        |
|-------|------------|--|---------------|--------------|
| 1,00  | UN         | Pagamento referente ao mês de março de 2023. | 2.300,00      | R\$ 2.300,00 |

CONVÊNIO/T.A Nº 003/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGC R\$: 2.300,00

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| LC 116/2003: 07.05   | Alíquota                | Atividade Município   | Código CNAE     | Código da Obra | Código ART            |
|--|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|-----------------------|
| Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o | 0,00%                   | 0000070000005         |                 |                |                       |
| Valor Total dos Serviços   | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS   | ISS Retido            |
| R\$ 2.300,00   | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 2.300,00    | R\$ 0,00       | 2 - Não               |
|  |                         |                       |                 |                | Desconto Condicionado |
|  |                         |                       |                 |                | R\$ 0,00              |

## Construção Civil

## 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\$ 2.300,00

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE FRANCIS VANDERLI GALVÃO 25571351861 - MEI. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 53 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 90Y3EZTPD.

Data

CPF/RG

Assinatura

001

2477

116366-3

CPF: 255713518-61

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                                 |
|------------------------|---------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros              |
| <b>Conta origem:</b>   | 3472 / 003 / 00000987-3         |
| <b>Tipo de conta:</b>  | 01 - Conta Corrente             |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                        |
| <b>Nome:</b>           | IRM DA STA CASA DE 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 MEI         |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 26.027.058/0001-12                   |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 3.000,00                         |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 0,00                             |
| <b>Finalidade:</b>                | 05 - Pagamento de Fornecedores       |
| <b>Identificação da operação:</b> | 147                                  |
| <b>Histórico:</b>                 |                                      |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 10/04/2023          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 10/04/2023 14:12:33 |

**Código da operação:** 00129337  
**Chave de segurança:** KKK7J62G83XN0GYW

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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104





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



Número da NFS-e  
147  
Código de Verificação de Autenticidade  
5X1NIBQPD  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
03/04/2023 às 17:24:28  
Chave de Acesso  
624335J9I5JB4PJE5677MJSZYZISFJ99

## Informações Fiscais

|                                     |                             |  |                                   |
|-------------------------------------|-----------------------------|--|-----------------------------------|
| Exigibilidade do ISS Exigível       | Número do Processo          | Município de Incidência do ISS<br>PONTAL-SP                    | Local da Prestação<br>PONTAL - SP |
| Número do RPS                       | Série do RPS                | Tipo do RPS  | Data do RPS<br>03/04/2023         |
| Optante Simples Nacional<br>1 - Sim | Incentivo Fiscal<br>2 - Não | Regime Especial Tributação<br>Microempresário Individual (MEI) | Tipo ISS<br>01 - Não Possui ISSQN |

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

|   |                       |                                |   |
|---|-----------------------|--------------------------------|---|
| CPI/CNPJ/Documento<br>55.110.753/0001-41          | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal            | Nome/Razão Social<br>IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL |
| Logradouro<br>RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000 | Complemento           | Bairro<br>CENTRO               | Cod. IBGE<br>3540200  |
| Cidade/País<br>PONTAL - SP                        | Telefone              | E-mail<br>rh@iscmpontal.com.br |   |

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição   | Vir. Unitário | Total        |
|-------|------------|---|---------------|--------------|
| 1,00  | UN         | NOTA REFERENTE AO MÊS DE MARÇO SERVIÇOS PRESTADO. | 3.000,00      | R\$ 3.000,00 |

CONVÊNIO/T.A Nº 003/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 3.000,00

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

|  |                                     |                                      |                                 |                          |                                   |
|--|-------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|
| IC 116/2003: 14.01   | Aliquota<br>0,00%                   | Atividade Município<br>0000140000001 | Código CNAE<br>4322302          | Construção Civil         |                                   |
| Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m... |                                     |                                      |                                 | Código da Obra           | Código ART                        |
| Valor Total dos Serviços<br>R\$ 3.000,00   | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo<br>R\$ 0,00    | Base de Cálculo<br>R\$ 3.000,00 | Total do ISS<br>R\$ 0,00 | ISS Retido<br>2 - Não<br>R\$ 0,00 |

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.000,00

## Informações Complementares

RECEBI (E-MOS) DE: GENIVALDO DA SILVA SOUZA 34798582875 - MEI. O SERVIÇO CONSTANTE: DA NFS-e DE NÚMERO 147 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5X1NIBQPD.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                                 |
|------------------------|---------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros              |
| <b>Conta origem:</b>   | 3472 / 003 / 00000987-3         |
| <b>Tipo de conta:</b>  | 01 - Conta Corrente             |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                        |
| <b>Nome:</b>           | IRM DA STA CASA DE 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>             | 0050 / 00000034897-x                     |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA                                 |
| <b>Nome:</b>                      | TAS JET COMERC DE MAT PARA INFORMAT EIRE |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 07.999.815/0001-75                       |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 3.986,00                             |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 0,00                                 |
| <b>Finalidade:</b>                | 05 - Pagamento de Fornecedores           |
| <b>Identificação da operação:</b> | 4886                                     |
| <b>Histórico:</b>                 |  |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 10/04/2023          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 10/04/2023 14:12:19 |

**Código da operação:** 00129843  
**Chave de segurança:** XR5LVGHCU65LALM6

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

AÍD CAIXA: 0800 104 0104



**MUNICÍPIO DE CATANDUVA**  
**Secretaria Municipal de Finanças**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**4886**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**0VX3US94E**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**04/04/2023 às 15:06:56**  
 Chave de Acesso  
 10695718YUF1UYOE1RCTJ8QSPPHW3UX0

**Informações Fiscais**

|                               |                    |   |   |
|-------------------------------|--------------------|---|---|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS<br><b>CATANDUVA-SP</b> | Local da Prestação<br><b>CATANDUVA - SP</b> |
|-------------------------------|--------------------|---|---|

|               |              |             |             |                                  |
|---------------|--------------|-------------|-------------|----------------------------------|
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência<br><b>04/04/2023</b> |
|---------------|--------------|-------------|-------------|----------------------------------|

|  |                                    |   |          |
|--|------------------------------------|---|----------|
| Optante Simples Nacional<br><b>1 - Sim</b> | Incentivo Fiscal<br><b>2 - Não</b> | Regime Especial Tributação<br><b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b> | Tipo ISS |
|--|------------------------------------|---|----------|

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://catanduva.sp.gov.br:58080/issweb>,  
 menu consultas e informe os dados desta  
 NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

|                                       |  |                                     |                              |   |
|---------------------------------------|--|-------------------------------------|------------------------------|---|
| CPF/CNPJ<br><b>07.999.815/0001-75</b> | RG/Inscrição Estadual<br><b>260159017113</b>       | Inscrição Municipal<br><b>27945</b> | Cadastro<br><b>000041986</b> | Nome/Razão Social<br><b>TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI</b> |
| Logradouro<br><b>RUA BRASIL, 2447</b> | Complemento  | Bairro<br><b>JD BRASIL</b>          | CEP<br><b>15800-030</b>      | Cidade<br><b>CATANDUVA-SP</b>   |
| Telefone                              | E-mail<br><b>financeiro@tasjetcatanduva.com.br</b> |                                     |                              |   |

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

|   |                             |                                |   |
|---|-----------------------------|--------------------------------|---|
| CPF/CNPJ/Documento<br><b>55.110.753/0001-41</b>       | RG/Inscrição Estadual       | Inscrição Municipal            | Nome/Razão Social<br><b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b> |
| Logradouro<br><b>34RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753</b> | Complemento                 | Bairro<br><b>CENTRO</b>        | CEP/Cod.Postal<br><b>14180-000</b>  |
| Cidade/País<br><b>PONTAL - SP</b>                     | Cod. IBGE<br><b>3540200</b> | Telefone<br><b>16 39531719</b> | E-mail  |

**Discriminação dos Serviços**

| Qtde. | Un. Medida | Descrição  | Vir. Unitário | Total        |
|-------|------------|--|---------------|--------------|
| 1,00  | UN         | SERVIÇO DE IMPRESSÃO<br>1162 PAGINAS<br>R\$500,00 REAIS FRANQUIA<br>BANCO DO BRASIL AGENCIA 0050-7 CONTA 34897-X | 3.986,00      | R\$ 3.986,00 |

CONVÊNIO/T.A N° 003/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGC R\$: 3.986,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS****Construção Civil**

|   |              |                      |                |                |            |
|---|--------------|----------------------|----------------|----------------|------------|
| LC 116/2003: <b>13.04</b>                         | Alíquota     | Atividade Município  | Código CNAE    | Código da Obra | Código ART |
| <b>Reprografia, microfilmagem e digitalização</b> | <b>5,00%</b> | <b>0000130000004</b> | <b>4751201</b> |                |            |

|   |  |  |  |                                   |                              |  |
|---|--|--|--|-----------------------------------|------------------------------|--|
| Valor Total dos Serviços<br><b>R\$ 3.986,00</b> | Desconto Incondicionado<br><b>R\$ 0,00</b> | Deduções Base Cálculo<br><b>R\$ 0,00</b> | Base de Cálculo<br><b>R\$ 3.986,00</b> | Total do ISS<br><b>R\$ 199,30</b> | ISS Retido<br><b>2 - Não</b> | Desconto Condicionado<br><b>R\$ 0,00</b> |
|---|--|--|--|-----------------------------------|------------------------------|--|

**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 3.986,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$536,12 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,35%) R\$93,67

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4886** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0VX3US94E**.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                                 |
|------------------------|---------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros              |
| <b>Conta origem:</b>   | 3472 / 003 / 00000987-3         |
| <b>Tipo de conta:</b>  | 01 - Conta Corrente             |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                        |
| <b>Nome:</b>           | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL |
| <b>CPF/CNPJ:</b>       | 55.110.753/0001-41              |

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>Banco:</b>                     | 336 - BANCO C6 S.A. - 31872495           |
| <b>Tipo de conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                      |
| <b>Conta destino:</b>             | 0001 / 00005324075-8                     |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA                                 |
| <b>Nome:</b>                      | ZELO ADM CONTABIL E CONSULT EM GEST LTDA |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 23.491.896/0001-54                       |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 2.000,00                             |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 0,00                                 |
| <b>Finalidade:</b>                | 06 - Pagamento de Honorários             |
| <b>Identificação da operação:</b> | 2050                                     |
| <b>Histórico:</b>                 |  |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 10/04/2023          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 10/04/2023 14:12:01 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00130064         |
| <b>Chave de segurança:</b> | M916JZ74NTGMUUPK |

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104



## Município de Tatuí

SECRETARIA DE FAZENDA, FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TRABALHO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00002050 Data do Serviço 03/04/2023

Data e Hora de Emissão 03/04/2023 11:33:56

Código de Verificação AXXWPC-002050/2023

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 23.491.896/0001-54 Inscrição Municipal: 4958800 Inscrição Estadual: -  
Nome/Razão Social: ZELO ADMINISTRACAO, CONTABILIDADE E CONSULTORIA EM GESTAO LTDA  
Endereço: RUA ASSUNCAO RIBEIRO (PREF) 0080, - CENTRO - CEP: 18270805  
E-mail: DEPARTAMENTOFISCAL@ZELOCONTABILIDADE.COM  
Telefone: ( ) (11) 3251-4031 Celular:  
Município: TATUI UF: SP

### TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 Inscrição Municipal: Insc.Estadual:  
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS 753, - CENTRO - CEP: 14180000  
Email: Telefone:  
Município: PONTAL UF: SP

### DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços de assessoria fiscal e ao departamento pessoal pelo contador Renato Luis Mochi Antunes CRC 1SP308623/O-6. Comp. 03/2023.

Dados bancários: Banco: 336 - C6 S.A Agência: 0001 Conta Corrente: 5324075-8  
CNPJ: 23.491.896/0001-54 Nome: Zelo Contabilidade.

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 2.000,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.000,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 2.000,00

Código do Serviço: 17.19  
Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

Código CNAE:6920601 - Atividades de contabilidade

|                        |      |                               |      |                 |      |
|------------------------|------|-------------------------------|------|-----------------|------|
| Base de Cálculo (R\$): | ---  | Alíquota Simples Nacional(%): | 2,01 | ISS (R\$):      | ---  |
| IR. (R\$):             | 0,00 | IN.S.S. (R\$):                | 0,00 | COFINS (R\$):   | 0,00 |
|                        |      |                               |      | C.S.L.L. (R\$): | 0,00 |
|                        |      |                               |      | P.I.S. (R\$):   | 0,00 |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://tatuí.4rtec.com.br/autenticidade.aspx>  
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"  
**DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.**  
**NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.**

Local da Prestação = TATUI / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: ZELO ADMINISTRACAO, CONTABILIDADE E CONSULTORIA EM GESTAO LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00002050 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:

## **RELATÓRIO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS COMPETÊNCIA 03/2023 – NF 2049**

ZELO ADMINISTRAÇÃO, CONTABILIDADE E CONSULTORIA EM GESTÃO LTDA, com registro no CRC/SP sob o nº 2SP041569/O-1, com sede na Rua Prefeito Assunção Ribeiro, nº 80, Centro, Tatuí/SP, CEP nº18.271-000, representada por seu titular RENATO LUIS MOCHI ANTUNES, apresenta à CONTRATANTE “IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL” relatório de atividades referente aos serviços prestados na execução conforme contrato de gestão firmado, sendo executados os serviços de contabilidade conforme detalhamento abaixo:

- Análise de documentos quanto aos aspectos de ordem legal, técnica e documental;
- Conciliação de saldos das contas contábeis de ativo, passivo e resultados;
- Classificação dos documentos segundo o plano de contas;
- Escrituração dos documentos nos livros Diário e Razão;
- Levantamento de balancetes mensais, demonstrativos de resultados e apresentação de indicadores econômico-financeiros gerados pela contabilidade;
- Apuração e emissão de guias de recolhimento de todos os tributos incidentes sobre as atividades do CONTRATANTE, incluindo seus associados e trabalhadores contratados no regime CLT;
- Orientação e controle de aplicação dos dispositivos legais vigentes;
- Apuração e emissão de guia referente ao Imposto de Renda Retido na Fonte sobre: salários; autônomos; e pagamentos às outras Sociedades;
- Apuração e entrega de todas as obrigações acessórias fiscais pertinentes;
- Apuração e emissão das guias destinadas ao Fundo de Garantia do Tempo de Serviço e informações à Previdência Social (GFIP);
- Atendimento às demais exigências previstas na Legislação, bem como eventuais procedimentos fiscais.

ZELO ADMINISTRACAO  
CONTABILIDADE E  
CONSULTORIA  
EM:23491896000154

Assinado de forma digital por ZELO  
ADMINISTRACAO CONTABILIDADE  
E CONSULTORIA  
EM:23491896000154  
Dados: 2023.04.04 14:24:59 -03'00'

---

Zelo Administração, Contabilidade e Consultoria em Gestão LTDA  
Renato Luis Mochi Antunes

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                                 |
|------------------------|---------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros              |
| <b>Conta origem:</b>   | 3472 / 003 / 00000987-3         |
| <b>Tipo de conta:</b>  | 01 - Conta Corrente             |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                        |
| <b>Nome:</b>           | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL |
| <b>CPF/CNPJ:</b>       | 55.110.753/0001-41              |

|                                   |                                     |
|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <b>Banco:</b>                     | 336 - BANCO C6 S.A. - 31872495      |
| <b>Tipo de conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                 |
| <b>Conta destino:</b>             | 0001 / 00005324075-8                |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA                            |
| <b>Nome:</b>                      | ZELO ADM CONTABIL E CONSULT EM GEST |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 23.491.896/0001-54                  |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 4.000,00                        |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 0,00                            |
| <b>Finalidade:</b>                | 06 - Pagamento de Honorários        |
| <b>Identificação da operação:</b> | 2049                                |
| <b>Histórico:</b>                 |                                     |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 10/04/2023          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 10/04/2023 14:11:46 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00130283         |
| <b>Chave de segurança:</b> | Z5TGH9HS0N79UK9Y |

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104



# Município de Tatuí

SECRETARIA DE FAZENDA, FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TRABALHO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota Data do Serviço

00002049 03/04/2023

Data e Hora de Emissão  
03/04/2023 11:31:01

Código de Verificação  
HCATDP-002049/2023

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 23.491.896/0001-54 Inscrição Municipal: 4958800 Inscrição Estadual: -  
Nome/Razão Social: ZELO ADMINISTRACAO, CONTABILIDADE E CONSULTORIA EM GESTAO LTDA  
Endereço: RUA ASSUNCAO RIBEIRO (PREF) 0080, - CENTRO - CEP: 18270805  
E-mail: DEPARTAMENTOFISCAL@ZELOCONTABILIDADE.COM  
Telefone: ( ) (11) 3251-4031 Celular:  
Município: TATUI UF: SP

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 Inscrição Municipal: Insc.Estadual:  
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS 753, - CENTRO - CEP: 14180000  
Email: Telefone:  
Município: PONTAL UF: SP

## DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviço de assessoria contábil pelo contador Renato Luis Mochi Antunes CRC 1SP308623/O-6 Comp. 03/2023. Dados bancários:  
Banco: 336 - C6 S.A Agência: 0001 Conta Corrente: 5324075-8  
CNPJ: 23.491.896/0001-54 Nome: Zelo Contabilidade.

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 4.000,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.000,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 4.000,00

Código do Serviço: 17.19  
Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

Código CNAE:6920601 - Atividades de contabilidade

|                        |      |                               |      |                 |      |
|------------------------|------|-------------------------------|------|-----------------|------|
| Base de Cálculo (R\$): | ---  | Alíquota Simples Nacional(%): | 2,01 | ISS (R\$):      | ---  |
| IR. (R\$):             | 0,00 | LN.S.S. (R\$):                | 0,00 | COFINS (R\$):   | 0,00 |
|                        |      |                               |      | C.S.L.L. (R\$): | 0,00 |
|                        |      |                               |      | P.I.S. (R\$):   | 0,00 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://tatuí.4riec.com.br/autenticidade.aspx>  
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"  
**DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.**  
**NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.**



Local da Prestação = TATUI / SP - ISS Devido ao prestador

Autenticidade

Recebi (emos) de: ZELO ADMINISTRACAO, CONTABILIDADE E CONSULTORIA EM GESTAO LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00002049 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:



**RELATÓRIO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS  
NOTA FISCAL 2050 COMPETÊNCIA 03/2023**

ZELO ADMINISTRAÇÃO, CONTABILIDADE E CONSULTORIA EM GESTÃO LTDA, com registro no CRC/SP sob o nº 2SP041569/O-1, com sede na Rua Prefeito Assunção Ribeiro, nº 80, Centro, Tatuí/SP, CEP nº18.271-000, representada por seu titular RENATO LUIS MOCHI ANTUNES, brasileiro, casado, contador, inscrito no CRC/SP sob o nº 1SP308623/O-6, portador do RG nº 46.200.030-8, inscrito no CPF sob o nº 382.773.688-95, residente na cidade de Iperó/SP apresenta à CONTRATANTE “IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL” relatório de atividades desenvolvidas referente aos serviços prestados na execução conforme contrato de gestão.

Foram prestados os serviços de Departamento Fiscal e Recursos Humanos, conforme detalhamento abaixo:

- Conferência e classificação de documentos;
- Elaboração de análise de contas (Contas Patrimoniais, Grupo Receitas e Despesas);
- Escrituração das operações contábeis em conformidade com as normas e princípios contábeis vigentes;
- Elaboração e gerenciamento da folha de pagamento e emissão e controle de pagamentos de guias tributárias e de encargos trabalhistas;
- Assessoria e orientações nos procedimentos contábeis e em recursos humanos;
- Apuração dos tributos gerados nas Notas Fiscais dos serviços tomados;

Sendo essas as atividades desenvolvidas no período focado, submetemos à Contratante para análise.

ZELO ADMINISTRACAO  
CONTABILIDADE E  
CONSULTORIA  
EM:23491896000154

Assinado de forma digital por ZELO  
ADMINISTRACAO CONTABILIDADE E  
CONSULTORIA EM:23491896000154  
Dados: 2023.04.04 14:25:37 -03'00'

---

Zelo Administração, Contabilidade e Consultoria em Gestão LTDA  
Renato Luis Mochi Antunes

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                                 |
|------------------------|---------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros              |
| <b>Conta origem:</b>   | 3472 / 003 / 00000987-3         |
| <b>Tipo de conta:</b>  | 01 - Conta Corrente             |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                        |
| <b>Nome:</b>           | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL |
| <b>CPF/CNPJ:</b>       | 55.110.753/0001-41              |

|                                   |                                     |
|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <b>Banco:</b>                     | 260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120 |
| <b>Tipo de conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                 |
| <b>Conta destino:</b>             | 0001 / 00037266727-6                |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA                            |
| <b>Nome:</b>                      | GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA          |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 18.217.519/0001-91                  |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 2.370,00                        |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 0,00                            |
| <b>Finalidade:</b>                | 05 - Pagamento de Fornecedores      |
| <b>Identificação da operação:</b> | 2359                                |
| <b>Histórico:</b>                 |                                     |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 10/04/2023          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 10/04/2023 14:11:29 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00130518         |
| <b>Chave de segurança:</b> | SRW2MCNJR6WCM93S |

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104

|  |                     |                                     |
|--|---------------------|-------------------------------------|
| Recebemos de GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. |                     | NF-e<br>Nº 000.002.359<br>Série 001 |
| Emissão: 21/03/2023 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 2.370,00                    | DATA DO RECEBIMENTO |                                     |
| IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  |                     |                                     |

|   |   |   |
|---|---|---|
| <b>GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA</b><br><br>AVENIDA CRISTO REDENTOR, 297 - JARDIM PRINCESA - PONTAL - SP - CEP: 14180-000<br>Fone: | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <b>1</b><br><br>Nº 000.002.359<br>SÉRIE 001<br>FOLHA 1/1 |   |
|   |   | CHAVE DE ACESSO<br><b>3523 0318 2175 1900 0191 5500 1000 0023 5910 0260 8626</b>  |
|   |   | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz autorizadora |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA   |   | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>135230426821602 21/03/2023 08:29:56</b>   |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>55002492115   | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO   | CPF<br>18.217.519/0001-91   |

|  |          |                                  |                               |
|--|----------|----------------------------------|-------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE   |          |                                  |                               |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL |          | CNPJ / CPF<br>35.110.753/0001-41 | DATA DA EMISSÃO<br>21/03/2023 |
| ENDEREÇO<br>R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 *****                           |          | BARRIO / DISTRITO<br>CENTRO      | CEP<br>14180-000              |
| MUNICÍPIO<br>PONTAL  | UF<br>SP | TELEFONE / FAX<br>(16)3953-1716  | INSCRIÇÃO ESTADUAL            |
|  |          |                                  | HORA DA SAÍDA<br>08:27:00     |

|        |                 |  |
|--------|-----------------|--|
| FATURA | DADOS DA FATURA | Número: 002359 - Valor Original: R\$ 2.370,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.370,00 |
|--------|-----------------|--|

|                        |  |
|------------------------|--|
| DUPLICATAS             |  |
| Número : 001           |  |
| Vencimento: 21/04/2023 |  |
| Valor : R\$ 2.370,00   |  |

|                            |      |                          |          |                                |          |
|----------------------------|------|--------------------------|----------|--------------------------------|----------|
| 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 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 2.370,00 |                                |          |
| VALOR DO FRETE             | 0,00 | VALOR DO SEGURO          | 0,00     | DESCONTO                       | 0,00     |
| OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR DO IPT             | 0,00     | VALOR TOTAL DA NOTA            | 2.370,00 |

|                                       |         |                                  |             |                  |                    |            |
|---------------------------------------|---------|----------------------------------|-------------|------------------|--------------------|------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |         |                                  |             |                  |                    |            |
| NOME / RAZÃO SOCIAL                   |         | FRETE POR CONTA<br>9 - SEM FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF                 | CNPJ / CPF |
| ENDEREÇO                              |         | MUNICÍPIO                        |             | UF               | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |
| QUANTIDADE                            | ESPÉCIE | MARCA                            | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO       | PESO LÍQUIDO       |            |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS  |                                |          |       |      |       |      |                |                |               |                    |            |           |              |             |
|--|--------------------------------|----------|-------|------|-------|------|----------------|----------------|---------------|--------------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| CÓDIGO PRODUTO   | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH   | CSOSN | CPUP | UNID. | QTD. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. % ICMS | ALIQ. % IPI |
| 000045   | GLP EM CILINDRO P45            | 27111910 | 0500  | 5656 | UN    | 6,00 | 395,00         | 0,00           | 2370,00       | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00        |
| CONVÊNIO/T.A Nº <u>001/22</u><br>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL<br>AG: 3472<br>CONTA CORRENTE: <u>987-3</u><br>OP: 003<br>VALOR PAGC R\$: <u>2.370,00</u> |                                |          |       |      |       |      |                |                |               |                    |            |           |              |             |

|  |  |
|--|--|
| DADOS ADICIONAIS<br><br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO<br><b>DATA: 21/03/23</b><br><br><b>RETOR: SMD</b> |
|--|--|

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 21/03/2023 09:14

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

4589

**Pedido de Compra**

|   |  |                                |
|---|--|--------------------------------|
| Tipo Pedido: PRODUTO                                  | Fornecedor: 256 - GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA | Data Ped: 17/03/2023           |
| Prz.Entr: 3 DIAS                                      | Cond.Pagto: 30 DIAS                          | Dt Env. Forn:                  |
| Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA | Status do pedido: Não Entregou               |                                |
| Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)    | Situação do Item                             | No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) |
| Centro de Custo                                       | Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =      | Vlr.Total                      |
| Observação do Pedido                                  |  |                                |
| 4277- 1 GLP 45KG (GÁS)-UN-                            | Não Entregou                                 |                                |
| (17) SERVICO DE NUTRICAO E                            | 6,0000 395,0000 0,0000 0,0000                | 2.370,0000                     |
| Complemento do item                                   |  |                                |

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.370,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

|                   |                  |                   |                |                 |
|-------------------|------------------|-------------------|----------------|-----------------|
| Total dos Itens + | Encargo Pedido - | Desconto Pedido + | Frete Pedido = | Total do Pedido |
| 2.370,0000        | 0,0000           | 0,0000            | 0,0000         | 2.370,0000      |


  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS


  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO



**Moreira Gas**

Boa Tarde , conforme solicitado apresento valores de Gas p45

Gas p45 (unidade ) 395,00

Forma de pagamento a prazo 30 dias.

-  1639532902
-  16993128655
-  moreiragas123@hotmail.com
-  Av Cristo Redentor , 297
-  CNPJ 18.217.519/0001-91



## BATISTA GAS

RUA RUI BARBOSA, 285 - VILA ADELAIDE  
14180-000 - PONTAL - SP - 1639531207  
batistagas.envio@gmail.com

### ORÇAMENTO Nº: 34

Emitido em: 14/03/2023 - 16:34:55  
Emissor: 1 - ADMINISTRADOR  
Página: 1 de 1  
Versão: 1.21.1.0

|   |                             |                                      |
|---|-----------------------------|--------------------------------------|
| <b>CLIENTE:</b> IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL |                             |                                      |
| <b>CNPJ:</b> 55.110.753/0001-41                                   | <b>IE:</b>                  | <b>VENDEDOR:</b> ADMINISTRADOR       |
| <b>ENDEREÇO:</b> R ANANIAS COSTA FREITAS-753                      | <b>BAIRRO:</b> CENTRO       | <b>PORT/ ESPÉCIE:</b>                |
| <b>CIDADE:</b> PONTAL   | <b>FONE:</b> (16) 3953-1716 | <b>EMIÇÃO:</b> 14/03/2023 - 16:33:23 |
| <b>REGIÃO:</b>  | <b>CELULAR:</b> ( )         | <b>COND. PGTO:</b> 0                 |
| <b>TRANSPORTADOR:</b>   | <b>O.S.:</b>                | <b>E-MAIL:</b> scpontal@3ax.com.br   |

| CÓDIGO  | CÓDIGO FABRICA     | DESCRIÇÃO DOS ITENS | QTD   | UNITÁRIO | ACRÉS/DESC | PREÇO TOTAL |
|---------|--------------------|---------------------|-------|----------|------------|-------------|
| 1 - GAS |                    |                     |       |          |            |             |
| 3       | 000000000000200039 | GLP BOTILJAO 45KG   | 6,000 | 420,00   | 150,00     | 2.370,00    |

|                          |      |                            |      |       |
|--------------------------|------|----------------------------|------|-------|
| <b>PESO BRUTO TOTAL:</b> | 0,00 | <b>PESO LÍQUIDO TOTAL:</b> | 0,00 | 6,000 |
|--------------------------|------|----------------------------|------|-------|

| FORMAS DE PAGAMENTO |            |          |               |            |       |
|---------------------|------------|----------|---------------|------------|-------|
| Nº DA PARCELA       | VENCIMENTO | VALOR    | Nº DA PARCELA | VENCIMENTO | VALOR |
| 1                   | 14/03/2023 | 2.370,00 |               |            |       |

|                    |                 |
|--------------------|-----------------|
| <b>ITENS:</b>      | 2.370,00        |
| <b>SERVIÇOS:</b>   | 0,00            |
| <b>FRETE:</b>      | 0,00            |
| <b>ACRÉSCIMOS:</b> | 0,00            |
| <b>DESCONTOS:</b>  | 0,00            |
| <b>IPI:</b>        | 0,00            |
| <b>ICMS SUBST:</b> | 0,00            |
| <b>CRÉDITO:</b>    | 0,00            |
| <b>TOTAL:</b>      | <b>2.370,00</b> |

Obs: Prazo 30 dias;  
A Partir da emissão da nota Fiscal  
Data

Assinatura Cliente

Assinatura Conferente

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                                 |
|------------------------|---------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros              |
| <b>Conta origem:</b>   | 3472 / 003 / 00000987-3         |
| <b>Tipo de conta:</b>  | 01 - Conta Corrente             |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                        |
| <b>Nome:</b>           | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL |
| <b>CPF/CNPJ:</b>       | 55.110.753/0001-41              |

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>Banco:</b>                     | 403 - CORA SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO S.A. - 37880206 |
| <b>Tipo de conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                                    |
| <b>Conta destino:</b>             | 0001 / 00001916008-6                                   |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA   |
| <b>Nome:</b>                      | INSTITUTO PAULIST DE APOIO A GEST DA SAU               |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 39.781.326/0001-39                                     |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 25.000,00  |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 0,00   |
| <b>Finalidade:</b>                | 06 - Pagamento de Honorários                           |
| <b>Identificação da operação:</b> | 196  |
| <b>Histórico:</b>                 |  |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 10/04/2023          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 10/04/2023 14:04:06 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00133851         |
| <b>Chave de segurança:</b> | FVRJT64XNFQZC1YZ |

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104





PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
196



|                        |                     |                          |          |                       |             |
|------------------------|---------------------|--------------------------|----------|-----------------------|-------------|
| Data e Hora da Emissão | 06/04/2023 11:26:56 | Competência              | 6/4/2023 | Código de Verificação | EJUDDTKW7   |
| Número do RPS          |                     | No. da NFS-e substituída |          | Local da Prestação    | FRANCA - SP |

Dados do Prestador de Serviços

|                   |  |                     |               |           |   |
|-------------------|--|---------------------|---------------|-----------|---|
| Razão Social/Nome | INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA IPAGES |                     |               |           |   |
| Nome Fantasia     |  |                     |               |           |   |
| CNPJ/CPF          | 39.781.326/0001-39   | Inscrição Municipal | 94171         | Município | FRANCA - SP                               |
| Endereço e Cep    | RUA ANTÔNIO TORRES PENEDO ,780 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-352  |                     |               |           |   |
| Complemento:      | SALA 01  | Telefone:           | (16)3722-1631 | e-mail:   | solucao@solucaocontabilidadefranca.com.br |

Dados do Tomador de Serviços

|                   |   |                     |               |           |             |
|-------------------|---|---------------------|---------------|-----------|-------------|
| Razão Social/Nome | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL     |                     |               |           |             |
| CNPJ/CPF          | 55.110.753/0001-41                                    | Inscrição Municipal |               | Município | PONTAL - SP |
| Endereço e CEP    | RUA ANAIAS COSTA FREITAS ,753 - CENTRO CEP: 14180-000 |                     |               |           |             |
| Complemento:      |   | Telefone:           | (16)3953-1716 | e-mail:   |             |

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO E PREPARAÇÃO DE DOCUMENTOS DE FORMA CONTINUADA EM GESTÃO DE ENTIDADE DO TERCEIRO SETOR, FORMULANDO TODOS OS DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS E JURÍDICOS HÁBEIS PARA O FIEL DESEMPENHO E PROCEDIMENTOS LEGAIS PREVISTOS EM CONTRATO, BEM COMO O APOIO ADMINISTRATIVO OPERACIONAL, DURANTE O MÊS DE MARÇO/2.023, CONFORME CONTRATO N° 03/2021 E ADITIVO 01.

\*\*ASSOCIAÇÃO SEM FINS LUCRATIVOS, NÃO SUJEITA A TRIBUTAÇÃO\*\*

\*\*\*DADOS BANCÁRIOS\*\*\*

BANCO CORA (403)

AGÊNCIA 0001

C/C: 1.916.008-6

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 866070001 - ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços |           | Outras Retenções           |  | Cálculo do ISSQN devido no Município |                 |
|--|-----------|----------------------------|--|--------------------------------------|-----------------|
| Valor dos Serviços R\$                           | 25.000,00 | Natureza Operação          |  | Valor dos Serviços R\$               | 25.000,00       |
| (-) Desconto Incondicionado                      |           | 4-Imune                    |  | (-) Deduções permitidas em lei       |                 |
| (-) Desconto Condicionado                        |           | Regime especial Tributação |  | (-) Desconto Incondicionado          |                 |
| (-) Retenções Federais                           | 0,00      | 0-Nenhum                   |  |                                      |                 |
| Outras Retenções                                 |           | Opção Simples Nacional     |  |                                      |                 |
| (-) ISS Retido                                   | 0,00      | 2 - Não                    |  | ISS a reter:                         | ( ) Sim (X) Não |
| (=) Valor Líquido R\$                            | 25.000,00 | Incentivador Cultura       |  |                                      |                 |
|  |           | 2-Não                      |  |                                      |                 |

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

Avisos

CONVÊNIO/T.A N° 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGC R\$: 25.000,00

**RELATÓRIOS DE TRABALHO**  
**MARÇO DE 2023**  
**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL – SP**

Seguem os principais pontos abordados nas demandas de trabalhos atendidas pelos consultores da empresa IPAGES - INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA durante o mês de MARÇO/23.

Foram realizados atendimentos diários pela nossa equipe multiprofissional e desenvolvimento de trabalhos *in loco* na Instituição em 06 visitas.

Pontal – SP, 04 de abril de 2023.



---

IPAGES - INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAUDE PUBLICA

# GESTÃO DO PROJETO

- 03/03

ALDO

- Acompanho a equipe de assessoria contábil na SC, para verificar sobre o andamento das correções dos apontamentos realizados no setor de Departamento Pessoal e sobre Prestação de Contas.
- . Faço reunião com o Sr. Ronaldo, Samuel e Leandro Sirvelli, para alinhar sobre o processo correto de protocolo das prestações de contas da SC junto ao Município.

- 07/03

ALDO

- Envio ao Dr. João o 17º relatório circunstanciado, referente ao mês de Outubro/22 e faço orientações.

- 08/03

ALDO

- Realizo reunião com Dr. João para verificar sobre demandas da instituição.
- Reviso o relatório de avaliação qualitativa realizado pelo Gabriel Requer e envio para a Etel.

# SUORTE AOS PROCESSOS ADMINISTRATIVOS

- 07/03

ALDO

- Verifico com equipe técnica sobre a situação da contratação dos profissionais selecionados no Processo Seletivo. Chamo a atenção sobre a importância de reposição dos profissionais faltantes em escalas, para desonerar as horas extras e de profissionais de gestão, principalmente a RT em Enfermagem, Administrativo e Técnica em Segurança do Trabalho.

- 08/03

ALDO

- Realizo reunião com Etel para realizarmos levantamentos e apurações do desempenho dos Convênios pactuados com o município, durante o mês de Fevereiro/23.

- Participo de reunião com a Comissão de Intervenção, onde apresento pautas e confecciono a Ata.

## Relatório de Atividades

### Março 2023 / Santa Casa de Pontal

**Nome: Rodrigo Y. Da Silva Kurihara Sociedade Individual de Advocacia**

➤ **01/03/2023**

Reunião na Santa Casa de Pontal para alinhamento com o escritório de Contabilidade Solução e alinhamento da folha salarial, ponto eletrônico e convenção coletiva.

➤ **15/03/2023**

Reunião na Santa Casa de Pontal com o gestor Dr. João para adequação do plano de trabalho do serviço hospitalar, do plano operativo. Reunião com a equipe de contabilidade para ajuste e conferência das convenções coletivas.

➤ **29/03/2023**

Reunião na Santa Casa de Pontal para levantamento dos processos judiciais e reunião sobre adequação dos salários e aplicação das novas convenções coletivas.

## RELATÓRIO

**Assunto:** Serviços jurídicos prestados no mês de Março de 2023 na Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Pontal/SP.

**Resumo:** Este relatório possui o objetivo de demonstrar as atividades desenvolvidas pelo escritório de advocacia Rodrigo Ribeiro Figueiredo Sociedade Individual de Advocacia no mês de Março de 2023 para o Instituto de Apoio a Gestão da Saúde Pública IPAGES junto ao hospital Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Pontal/SP.

**Dos Serviços:** Além da assessoria constante em aconselhamentos aos dirigentes da Santa Casa bem como o monitoramento e manifestações em todos os processos trabalhistas, realizamos visita *in loco* nos dias 08/03, 22/03 e 29/03 na Santa Casa para tratar de assuntos e demandas internas. No dia tratamos de assuntos de RH bem como levantamos os documentos e informações necessárias para a elaboração do relatório circunstanciado. No dia 22/03, foram realizados alinhamentos com os funcionários da administração referente aos contratos médicos e contratos de prestadores de serviços entre outros assuntos tratados. No dia 29/03, realizamos reuniões internas e esclarecimentos de sobre pagamentos de funcionários e também assuntos sobre prestadores de serviços. Durante o mês foram analisadas e recebidas as documentações para a prestação de contas do relatório circunstanciado da entidade. No decorrer do mês assessoramos o departamento pessoal e de RH em algumas dúvidas jurídicas. Foram trocados alguns e-mails referentes a andamentos de alguns processos.

Ribeirão Preto/SP, 05 de abril de 2023.

---

**RODRIGO RIBEIRO FIGUEIREDO**  
OAB/SP - 440.951

**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>                   | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL |
| <b>Conta de débito:</b>        | 3472   003   00000987-3         |

|  |  |
|--|--|
| <b>Histórico do Pagamento:</b>                     | PG BLOQTO  |
| <b>Representação numérica do código de barras:</b> | 00190.00009 02970.983009 00010.413177 3 93200000071200 |
| <b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>       | BANCO DO BRASIL S/A                                    |
| <b>Código do Banco:</b>                            | 001  |
| <b>Beneficiário original / Cedente</b>             |  |
| <b>Nome Fantasia:</b>                              | <b>MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA</b>      |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | <b>MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA</b>      |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | <b>13.046.855/0001-03</b>                              |
| <b>Pagador Sacado</b>                              |  |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | IRMAND. SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL                   |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 55.110.753/0001-41                                     |
| <b>Pagador Final - Correntista</b>                 |  |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL                        |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 55.110.753/0001-41                                     |

|  |            |
|--|------------|
| <b>Data do Vencimento:</b>               | 14/04/2023 |
| <b>Data de Efetivação / Agendamento:</b> | 10/04/2023 |
| <b>Valor Nominal do Boleto:</b>          | 712,00     |
| <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>            | 712,00     |
| <b>Valor Pago (R\$):</b>                 | 712,00     |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data/hora da operação:</b> | 10/04/2023 14:04:47 |
|-------------------------------|---------------------|

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 000466230        |
| <b>Chave de segurança:</b> | NWEWYEFJ709403EV |

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  
AIô CAIXA: 0800 104 0104

**MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI**

Rua Herotides Maciel de Oliveira Pontes, 949

Bairro: Sao Bernardo IV

15132-176 Mirassol - SP

mirassolmed@mirassolmed.com.br

Fone: (17)3242-1509

**Mirassol Med**

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA  
Nº 75.726  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523.0313.0468.5500.0103.5500.1000.0757.2610.0555.2813

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

DADOS DA NF-e

135230388980701 - 14/03/2023 16:11:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5405 VENDA C SUBSTITUICAO DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

451.039.440.113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

13.046.855/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMAND. SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

14/03/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

14/03/2023

MUNICÍPIO

Pontal

FONE / FAX

(169)9110-0279

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:11:12

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

75726/1 - 14/04/23 - 712,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

|                         |                 |                            |                            |                          |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST           | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                       | 0,00                       | 712,00                   |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI             |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                       | 0,00                       | 0,00                     |
| VALOR TOTAL DA NOTA     |                 |                            |                            | ALIQ. IPI                |
| 712,00                  |                 |                            |                            |                          |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

|                                |                              |             |                    |            |                    |
|--------------------------------|------------------------------|-------------|--------------------|------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL                   | FRETE POR CONTA              | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEICULO   | UF         | CNPJ/CPF           |
| NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T | 0-EMITENTE<br>1-DESTINATARIO | 0           |                    |            | 15.066.184/0001-60 |
| ENDEREÇO                       | MUNICÍPIO                    | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |                    |
| RUA MARIA CERON VOLPE, 2260    | SÃO JOSÉ DO RIO PRETO        | SP          | 647.598.751.114    |            |                    |
| QUANTIDADE                     | ESPÉCIE                      | MARCA       | NUMERAÇÃO          | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO       |
| 3                              |                              |             |                    | 29,4000    | 29,4000            |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO   | CST CFOP    | UNID | QTDE    | VALOR UNITÁRIO | VLR. DESC. UNIT. /PERC. | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS/ST. Cobrável | VALOR IPI | ALIQ. ICMS |
|----------------------|--|-------------|------|---------|----------------|-------------------------|-------------|-----------------|-------------------------|-----------|------------|
| 13287<br>30049099    | (+) RINGER C/ LACTATO BOLSA 500 ML. S.F.<br>Lote: 031223 - 31/01/2025 Qtde: 50.00<br>/CEST: 13.004.00          | 060<br>5405 | BL   | 50,0000 | 11,6000        | 0,0000<br>0,0000%       | 580,00      | 0,00            | 0,00<br>0,00            | 0,00      | 0,00       |
| 21546<br>30039099    | PVPI TOPICO 10% SOL. DEGERMANTE FR. 1000 ML (SEPTMAX)<br>Lote: 049 - 30/11/2023 Qtde: 3.00<br>/CEST: 13.003.02 | 060<br>5405 | FR   | 3,0000  | 44,0000        | 0,0000<br>0,0000%       | 132,00      | 0,00            | 0,00<br>0,00            | 0,00      | 0,00       |

CONVÊNIO/T.A Nº 003/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

RECEBIDO: Jalita

OP: 003

RESERVAÇÃO FISCAL

DATA: 15/03/23

SETOR: Jamácio

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pgto no BANCO DO BRASIL MIRASSOL A/C 011-2-C/C 28370-3 - informe pagt. por e-mail /  
Prezado Cliente - Qualquer Divergencia em Relacao a este pedido serao aceitas reclamacoes em ate 24  
hrs. / PEDIDO 4573 / Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria conforme decreto lei 52.515  
-Art.313-A do RICMS/00 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI  
10.147/2000. TOTAL DE ITENS ISENTOS DE PIS/COFINS R\$ 712,00 / Pedidos de Venda: 71007  
Tributo aproximado RS: 95,76 Federal R\$: 92,98 Estadual Fonte: IBPT /



|   |                               |                                   |                              |   |  |
|---|-------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|---|--|
| Cedente<br>MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI |                               | Ag./Cod. Cedente<br>0111-2/2837-0 |                              | Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)  |  |
| Sacado<br>IRMAND. SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL          |                               | Nosso Número<br>29.709.830.000-0  |                              | <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº<br><input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido<br><input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros |  |
| Vencimento<br>14/04/2023                                | N. do Documento<br>75726/1NFE | Espécie<br>R\$                    | Valor do Documento<br>712,00 |   |  |
| Recebi(emos) o bloquete<br>de características acima     | Data                          | Assinatura                        | Data                         | Entregador  |  |

|   |                                |                    |             |                                     |   |  |
|---|--------------------------------|--------------------|-------------|-------------------------------------|---|--|
| Local Pagamento<br>PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO                         |                                |                    |             |                                     | Vencimento<br>14/04/2023                  |  |
| Cedente<br>MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI                                 |                                |                    |             |                                     | Agência / Código Cedente<br>0111-2/2837-0 |  |
| Data do Documento<br>14/03/2023   | No. do Documento<br>75726/1NFE | Espécie Doc.<br>02 | Aceite<br>N | Data do Processamento<br>14/03/2023 | Nosso Número<br>29.709.830.000-0          |  |
| Uso do Banco  | Carteira<br>17-027             | Espécie<br>R\$     | Quantidade  | Valor                               | Valor do Documento<br>712,00              |  |
| Instruções  |                                |                    |             |                                     | (-) Desconto / Abatimento                 |  |
| WWW.BB.COM.BR<br>OPÇÃO: 2º VIA OU ATUALIZAR VENCIDO<br>TEL: (17) 3242-1509 - FINANCEIRO |                                |                    |             |                                     | (-) Outras Deduções (Abatimento)          |  |
|   |                                |                    |             |                                     | (+) Mora / Multa                          |  |
|   |                                |                    |             |                                     | (+) Outros Acréscimos                     |  |
|   |                                |                    |             |                                     | (=) Valor Cobrado                         |  |

Sacado: IRMAND. SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL  
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753  
14180000 - PONTAL - SP

Cod. Interno: 00002624  
CNPJ: 55110753000141

Sacado / Avalista:

Autenticação Mecânica

Recibo do Sacado

|   |                                |                    |             |                                     |   |  |
|---|--------------------------------|--------------------|-------------|-------------------------------------|---|--|
| Local Pagamento<br>PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO                         |                                |                    |             |                                     | Vencimento<br>14/04/2023                  |  |
| Cedente<br>MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI                                 |                                |                    |             |                                     | Agência / Código Cedente<br>0111-2/2837-0 |  |
| Data do Documento<br>14/03/2023   | No. do Documento<br>75726/1NFE | Espécie Doc.<br>02 | Aceite<br>N | Data do Processamento<br>14/03/2023 | Nosso Número<br>29.709.830.000-0          |  |
| Uso do Banco  | Carteira<br>17-027             | Espécie<br>R\$     | Quantidade  | Valor                               | Valor do Documento<br>712,00              |  |
| Instruções  |                                |                    |             |                                     | (-) Desconto / Abatimento                 |  |
| WWW.BB.COM.BR<br>OPÇÃO: 2º VIA OU ATUALIZAR VENCIDO<br>TEL: (17) 3242-1509 - FINANCEIRO |                                |                    |             |                                     | (-) Outras Deduções (Abatimento)          |  |
|   |                                |                    |             |                                     | (+) Mora / Multa                          |  |
|   |                                |                    |             |                                     | (+) Outros Acréscimos                     |  |
|   |                                |                    |             |                                     | (=) Valor Cobrado                         |  |

Sacado: IRMAND. SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL  
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753  
14180000 - PONTAL - SP

COD. INTERNO: 00002624  
CNPJ: 55110753000141

Sacado / Avalista:

Código de Barra



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 15/03/2023 14:44

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

4573

**Pedido de Compra**

|  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| Tipo Pedido: PRODUTO                               | Fornecedor: 288 - MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS | Data Ped: 14/03/2023           |
| Prz.Entr: 7 DIAS                                   | Cond.Pagto: 30 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                                    | Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =                 | Vlr.Total                      |
| Observação do Pedido                               |   |                                |
| 4053- 2 TOPICO 1000ML-LITRO-                       | Não Entregou  |                                |
| (4) FARMÁCIA                                       | 3,0000 44,0000 0,0000 0,0000                            | 132,0000                       |
| Complemento do item                                |   |                                |
| 39202- 1 RINGER LACTATO BOLSA 500ML-BOLSA-MARCA    | Não Entregou  |                                |
| (4) FARMÁCIA                                       | 50,0000 11,6000 0,0000 0,0000                           | 580,0000                       |
| Complemento do item                                |   |                                |

Totais:

Total Bruto dos itens: 712,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

|                   |                  |                   |                |                 |
|-------------------|------------------|-------------------|----------------|-----------------|
| Total dos Itens + | Encargo Pedido - | Desconto Pedido + | Frete Pedido = | Total do Pedido |
| 712,0000          | 0,0000           | 0,0000            | 0,0000         | 712,0000        |


  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS


  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 3472 / 003 / 00000987-3**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000737-4**Nome destinatário:** EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPI**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 4.133,25**Data de débito:** 10/04/2023**Data/hora da operação:** 10/04/2023 14:10:55**Código da operação:** 101410**Chave de segurança:** 87A9ARZS257QSMJH**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

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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



Número da NFS-e  
**91**  
Código de Verificação de Autenticidade  
**3U96NVMB8**  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**03/04/2023 às 09:25:26**  
Chave de Acesso  
623833M8EATEN88LRLE5MLUS5Y67T2ZJ

## 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 03/04/2023         |
| Optante Simples Nacional 2 - Não | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento | Tipo ISS                       |

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

|  |                                 |                             |                            |  |
|--|---------------------------------|-----------------------------|----------------------------|--|
| CPF/CNPJ<br>08.187.176/0001-06         | RG/Inscrição Estadual<br>ISENTO | Inscrição Municipal<br>6365 | Cadastro<br>000011804      | Nome/Razão Social<br>EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME. |
| Logradouro<br>AV. CRISTO REDENTOR, 451 | CEP<br>14180-000                | Cidade<br>PONTAL-SP         | Complemento<br>FRENTE      | Bairro<br>JARDIM PRINCESA  |
|  |                                 |                             | Telefone<br>16-9-9290-3317 | E-mail<br>alinemairass@hotmail.com                                 |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

|   |                             |                            |   |
|---|-----------------------------|----------------------------|---|
| CPF/CNPJ/Documento<br>55.110.753/0001-41          | RG/Inscrição Estadual       | Inscrição Municipal        | Nome/Razão Social<br>IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL |
| Logradouro<br>RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000 | CEP/Cod.Postal<br>14180-000 | Cidade/País<br>PONTAL - SP | Complemento<br>CENTRO   |
|   |                             |                            | Cod. IBGE<br>3540200  |
|   |                             |                            | Telefone<br>rh@iscmpontal.com.br                                    |

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição  | Vir. Unitário | Total        |
|-------|------------|--|---------------|--------------|
| 1,00  | SV         | SERVIÇOS PRESTADOS DE FISIOTERAPIA REFERENTE O MÊS DE MARÇO/2023 | 4.500,00      | R\$ 4.500,00 |

CONVÊNIO/T.A Nº 003/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 4133,25

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| LC 116/2003: 04.08                                 | Alíquota                | Atividade Município   | Código CNAE     | Código da Obra | Código ART            |
|--|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|-----------------------|
| Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia | 2,00%                   | 0000040000008         | 8650004         |                |                       |
| Valor Total dos Serviços                           | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS   | ISS Retido            |
| R\$ 4.500,00                                       | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 4.500,00    | R\$ 90,00      | 1 - Sim               |
|  |                         |                       |                 |                | Desconto Condicionado |
|  |                         |                       |                 |                | R\$ 0,00              |

## Retenções de Impostos

| PIS (4.500,00 x 0,65%) | COFINS (4.500,00 x 3,00%) | INSS     | IRRF (4.500,00 x 1,50%) | CSLL (4.500,00 x 1,00%) | Outras Retenções |
|------------------------|---------------------------|----------|-------------------------|-------------------------|------------------|
| R\$ 29,25              | R\$ 135,00                | R\$ 0,00 | R\$ 67,50               | R\$ 45,00               | R\$ 0,00         |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.133,25

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 91 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3U96NVMB8.

Data

CPF/RG

Assinatura

3472  
737-4  
ep 003.

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

|                       |                         |
|-----------------------|-------------------------|
| <b>Conta origem:</b>  | 3472 / 003 / 00000987-3 |
| <b>Conta destino:</b> | 3479 / 003 / 00001316-0 |

|                             |                 |
|-----------------------------|-----------------|
| <b>Nome destinatário:</b>   | RC GERADOR LTDA |
| <b>Quantidade de vezes:</b> |                 |
| <b>Valor:</b>               | R\$ 3.918,87    |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 10/04/2023          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 10/04/2023 14:11:11 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 101411           |
| <b>Chave de segurança:</b> | 52SNEQX8JKYGJ753 |

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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104



**RC GERADOR**  
 AVENIDA SAO PAULO 1351  
 VILA GUARARAPES  
 LINS - SP  
 TELEFONE:  
 E-MAIL:

CEP: 16403020

CNPJ:  
**49.089.440/0001-56**  
 INSCR. ESTADUAL:  
**419.198.723.112**  
 INSCR. MUNICIPAL:

**FATURA DE LOCAÇÃO  
 DE BENS MÓVEIS**  
**Nº: 000001**

DATA DE EMISSÃO:  
**03/04/2023**

**DESTINATÁRIO**

|   |          |  |                         |
|---|----------|--|-------------------------|
| RAZÃO SOCIAL / NOME<br><b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b> |          | C.N.P.J. / C.P.F.<br><b>55.110.753/0001-41</b> |                         |
| ENDEREÇO<br><b>R ANANIAS COSTA FREITAS 753</b>                                  |          | BAIRRO<br><b>CENTRO</b>                        | CEP<br><b>14180-000</b> |
| MUNICÍPIO<br><b>PONTAL</b>  | FONE/FAX | U.F.<br><b>SP</b>                              | INSCR. ESTADUAL / RG    |

**FATURA**

|                           |                                 |                                 |  |            |       |
|---------------------------|---------------------------------|---------------------------------|--|------------|-------|
| CONTRATO                  | REFERÊNCIA                      | VALOR TOTAL<br><b>24.461,17</b> | VALOR POR EXTENSO<br><b>VINTE E QUATRO MIL, QUATROCENTOS E SESENTA E UM REAIS E DEZESSETE CENTAVOS</b> |            |       |
| NÚMERO<br><b>000001-1</b> | VENCIMENTO<br><b>04/04/2023</b> | VALOR<br><b>24.461,17</b>       | NÚMERO   | VENCIMENTO | VALOR |

**ITENS**

| DESCRIÇÃO  | QUANT. | VAL. UNIT. | VAL. TOTAL |
|--|--------|------------|------------|
| <b>LOCAÇÃO DE GRUPO GERADOR</b><br>VALOR REFERENTE A MANUTENÇÃO E TROCA DE PEÇAS QUE FOI REALIZADA NO GRUPO GERADOR DELES NA RC CONSTA PEDIDO COM DETALHES | 1      | 24.461,17  | 24.461,17  |

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES ADICIONAIS  | IMPOSTOS | ALIQUOTA | VALOR |
|---|----------|----------|-------|
| <i>Documento fundamentado na Lei Nº: 8.846 de 20/01/1994.</i> | INSS:    | 0,00%    | 0,00  |
|   | ISS:     | 0,00%    | 0,00  |
|   | COFINS:  | 0,00%    | 0,00  |
|   | PIS:     | 0,00%    | 0,00  |
|   | CSLL:    | 0,00%    | 0,00  |

**OBSERVAÇÕES**

|  |
|--|
| Dados Para Depósito:<br>Caixa<br>Agência: 3479<br>Operação: 003<br>Conta: 00001316-0<br>CNPJ: 49.089.440/0001-56 |
|--|

CONVÊNIO/T.A Nº 001122  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 3918,87

|   |   |   |
|---|---|---|
| Recebi(emos) de RC GERADOR a fatura indicada ao lado. |   | <b>FATURA DE LOCAÇÃO<br/>   DE BENS MÓVEIS</b><br><b>Nº: 000001</b> |
| DATA  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |   |

RC GERADORES LTDA  
RUA GERALDO CORREIA RODART 185  
SERRANA - SP  
CEP: 14150-000  
CNPJ: 09.273.218/0001-94  
INSCR. ESTAD.: 663.084.829.119  
TELEFONE: (16) 3489-1102 / (16) 99218-1924  
E-MAIL: contato@rcgeradores.com



**DADOS DO CLIENTE:**

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**  
RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, Nº  
BAIRRO: CENTRO  
CIDADE: PONTAL/SP  
CNPJ: 55.110.753/0001-41

**ORÇAMENTO**

**PRODUTOS**

| QTDE         | DESCRIÇÃO                  | VR UNI       | VR TOTAL             |
|--------------|----------------------------|--------------|----------------------|
| 1            | VIRABREQUIM                | R\$ 6.293,00 | R\$ 6.293,00         |
| 1            | BOMBA DAGUA                | R\$ 357,00   | R\$ 357,00           |
| 1            | BOMBA DE OLEO R\$659,00    | R\$ 659,00   | R\$ 659,00           |
| 12           | TUCHOS                     | R\$ 36,00    | R\$ 432,00           |
| 1            | JOGO DE JUNTA COMPLETA     | R\$ 1.267,00 | R\$ 1.267,00         |
| 1            | PISTA                      | R\$ 58,65    | R\$ 58,65            |
| 1            | ENGRENAGEM DO COMANDO      | R\$ 612,00   | R\$ 612,00           |
| 1            | COLA 3M                    | R\$ 11,00    | R\$ 11,00            |
| 1            | SILICONE                   | R\$ 37,00    | R\$ 37,00            |
| 1            | FILTRO ÓLEO                | R\$ 91,00    | R\$ 91,00            |
| 1            | OLÉO MOTOR 15W40           | R\$ 510,90   | R\$ 510,90           |
| 1            | JOGO DE BRONZINA MANCAL    | R\$ 651,00   | R\$ 651,00           |
| 1            | JOGO DE BRONZINA BIELA     | R\$ 414,00   | R\$ 414,00           |
| 1            | JOGO DE ARRUELA DE ENCOSTO | R\$ 149,30   | R\$ 149,30           |
| 1            | BIELA MOTOR                | R\$ 671,10   | R\$ 671,10           |
| 6            | CALÇO                      | R\$ 108,00   | R\$ 108,00           |
| 6            | KIT PISTÃO, CAMISA, ANEL   | R\$ 574,55   | R\$ 3.447,30         |
| 1            | JOGO BUCHA BIELA           | R\$ 267,90   | R\$ 267,90           |
| 12           | GUIA DE ESCAPE             | R\$ 11,74    | R\$ 140,88           |
| 12           | GUIA DE ADMISSÃO           | R\$ 11,74    | R\$ 140,88           |
| 12           | SEDE ESCAPE                | R\$ 13,28    | R\$ 159,36           |
| 12           | SEDE ADMISSÃO              | R\$ 13,48    | R\$ 161,76           |
| 24           | SELOS CABEÇOTE 22,5        | R\$ 11,85    | R\$ 284,40           |
| 6            | SELO CABEÇOTE 18,5         | R\$ 6,14     | R\$ 36,84            |
| <b>TOTAL</b> |                            |              | <b>R\$ 16.961,27</b> |

**SERVIÇOS**

ACERTAR ALTURA DA CAMISA

ACERTAR ALTURA DO PISTÃO



GET /DevMgmt/DiscoveryTree.xml HTTP/1.1  
Host: 127.0.0.1:8080

|   |     |          |
|---|-----|----------|
| AJUSTAR BIELA                           |     |          |
| AJUSTAR MANCAIS                         |     |          |
| EMBUCHAR BIELA                          |     |          |
| ESMERILHAR VÁLVULAS                     |     |          |
| LIMPEZA QUÍMICA DE PEÇAS                |     |          |
| MONTAR CABEÇOTE                         |     |          |
| PLAINAR BLOCO                           | R\$ | 7.500,00 |
| POLIR COMANDO                           |     |          |
| RETIFICAR BIELA                         |     |          |
| RETIFICAR SEDES                         |     |          |
| TESTAR CABEÇOTE                         |     |          |
| TROCAR GUIAS                            |     |          |
| TROCAR SEDES                            |     |          |
| TROCAR SELO CABEÇOTES                   |     |          |
| MONTAGEM DO MOTOR                       |     |          |
|   |     |          |
|   |     |          |
|   |     |          |
| <b>VALOR TOTAL R\$ 24.461,17</b>        |     |          |
| <b>CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: Á VISTA</b>   |     |          |
| <b>DADOS PARA DEPÓSITO OU PIX</b>       |     |          |
| <b>CAIXA ECONOMICA FEDERAL</b>          |     |          |
| <b>AGÊNCIA: 3479 OP: 003 C/C: 527-2</b> |     |          |
| <b>CHAVE PIX: 16992181924</b>           |     |          |
| <b>OBSERVAÇÕES:</b>                     |     |          |
|   |     |          |



---

## JUSTIFICATIVA TROCA DO GERADOR DE ENERGIA ELÉTRICA

AIRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL, neste ato representada pelo Presidente do Conselho Gestor, o Sr. João Henrique Dias Pedro, vem, por intermédio do presente instrumento, justificar e deixar registrado o gasto no valor de R\$ 24.461,17 (vinte e quatro mil, quatrocentos e sessenta e um reais e dezessete centavos) com a empresa RC GERADOR.

Para manter o funcionamento da Santa Casa de Misericórdia de Pontal é imprescindível que tenha a disposição da entidade um gerador de energia em perfeito estado de funcionamento.

Ocorre que o gerador que era utilizado apresentou um grave problema no motor e devido ao tempo de uso não foi possível o reparo.

Após várias pesquisas de preço junto ao mercado, o assunto foi levado para a Comissão de Intervenção, que em conjunto decidiu pela aquisição de um outro motor.

Considerando que um motor novo com capacidade para suportar o gerador possui um altíssimo valor, em torno de R\$ 90.000,00 (noventa mil reais), a melhor opção foi a compra de um motor usado e retificá-lo, o que gerou um custo de R\$ 24.461,17 (vinte e quatro mil, quatrocentos e sessenta

e um reais e dezessete centavos).

O valor acima mencionado, conforme comprova a Nota Fiscal n. 000001-1, emitida em 03/04/2023, especifica os valores gastos, sendo R\$ 16.961,27 (dezesesseis mil, novecentos e sessenta e um reais e vinte e sete centavos) referente as peças e R\$ 7.500,00 (sete mil e quinhentos reais) referente a mão de obra.

Os R\$ 7.500,00 (sete mil e quinhentos reais) referentes à mão de obra foram pagos através de recurso próprio da irmandade.

Os R\$ 16.961,27 (dezesesseis mil novecentos e sessenta e um reais e vinte e sete centavos) serão pagos através de verbas de manutenção de equipamentos previstas nos Convênios 1, 2, 8 e 13, celebrado entre a municipalidade e a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal.

Os valores foram utilizados da seguinte forma: R\$ 3.918,87 (tres mil novecentos e dezoito reais e oitenta e sete centavos) do Convênio 001/2022; R\$ 3.418,00 (tres mil quatrocentos e dezoito reais) do Convênio 002/2022; R\$ 3.624,30 (tres mil seiscentos e vinte e quatro reais e trinta centavos) do Convênio 008/2022 e R\$ 6.000,00 (seis mil reais) do Convênio 013/2022).

Dessa forma a Santa Casa de Misericórdia de Pontal, está servida com um gerador moderno, com motor novo e capaz para suprir qualquer necessidade em caso de falta de energia.

O serviço e os produtos foram adquiridos após ampla pesquisa de preços e seguindo os princípios da transparência, concorrência e economicidade, conforme comprovam os documentos juntados.

Pontal/SP, 05 de abril de 2023.



---

**JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRÒ**  
Presidente da Comissão Interventora

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet**

Via Internet Banking CAIXA

**Banco Receptor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Pagador Final / Efetivo****CPF/CNPJ:** 55.110.753/0001-41**Nome:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**Conta de débito:** 3472 | 003 | 00000987-3**Histórico do Pagamento:**

PG BLOQTO

**Representação numérica do código de barras:**

10498.75485 70000.100043 00560.846008 8 93260000014936

**Instituição Emissora - Nome do Banco:**

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

**Código do Banco:**

104

**Código do ISPB:**

00360305

**Beneficiário original / Cedente****Nome Fantasia:****REDE IDEAL ASSISTENCIA A SEGURADOS LTDA****Nome/Razão Social:****REDE IDEAL ASSISTENCIA A SEGURADOS LTDA****CPF/CNPJ:****06.348.177/0001-60****Pagador Sacado****Nome/Razão Social:**

IRMANDADE STA C MIS DE PONTAL

**CPF/CNPJ:**

55.110.753/0001-41

**Pagador Final - Correntista****Nome/Razão Social:**

IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

**CPF/CNPJ:**

55.110.753/0001-41

**Data do Vencimento:** 20/04/2023**Data de Efetivação / Agendamento:** 11/04/2023**Valor Nominal do Bolet:** 149,36**Juros (R\$):** 0,00**IOF (R\$):** 0,00**Multa (R\$):** 0,00**Desconto (R\$):** 4,48**Abatimento (R\$):** 0,00**Valor Calculado (R\$):** 144,88**Valor Pago (R\$):** 144,88**Data/hora da operação:** 11/04/2023 11:08:23**Código da operação:** 001246861**Chave de segurança:** K4US3KG46ZVQ0M4V

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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECIBO DO PAGADOR

|  |                                |                      |  |                                     |                                      |  |
|--|--------------------------------|----------------------|--|-------------------------------------|--------------------------------------|--|
| <b>CAIXA</b>   |                                | 104-0                | 10498.75485 70000.100043 00560.846008 8 93260000014936 |                                     |                                      |  |
| LOCAL DE PAGAMENTO<br>PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE   |                                |                      |  |                                     | VENCIMENTO<br>20/04/2023             |  |
| BENEFICIÁRIO: REDE IDEAL ASSISTENCIA A SEGURADOS LTDA<br>RIBEIRÃO PRETO-SP AV. SAUDADE,700 CEP 14085-000   |                                |                      |  | CPF / CNPJ: 06.348.177/0001-60      |                                      | AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIÁRIO<br>1612-8/875487-0 |
| DATA DO DOCUMENTO<br>10/04/2023  | NUMERO DO DOCUMENTO<br>5608460 | ESPECIE DOC.<br>DMI  | ACEITE<br>S  | DATA DO PROCESSAMENTO<br>10/04/2023 | NOSSO NUMERO<br>14000000005608460-4  |  |
| USO DO BANCO   | CARTEIRA<br>RG                 | ESPECIE MOEDA<br>R\$ | QTD MOEDA  | VALOR<br>X                          | (-) VALOR DO DOCUMENTO<br>R\$ 149,36 |  |
| *** Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário ***<br>ATÉ 1 DIA DO VENCIMENTO DESCONTO DE 3%<br>APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE 0,20% AO DIA<br>DEVOLVER EM ATÉ 20 DIAS<br><br>PARCELA REFERENTE A 04/2023 |                                |                      |  |                                     | (-) Desconto                         |  |
|  |                                |                      |  |                                     | (-) Outras deduções / Abatimentos    |  |
|  |                                |                      |  |                                     | (+) Mora / Multa / Juros             |  |
|  |                                |                      |  |                                     | (+) Outros Acréscimos                |  |
|  |                                |                      |  |                                     | =) Valor Cobrado                     |  |
| PAGADOR<br>IRMANDADE STA C MIS DE PONTAL<br>R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO<br>14180-000 / PONTAL - SP   |                                |                      |  | CPF / CNPJ<br>55.110.753/0001-41    |                                      |  |

SACADOR / AVALISTA :

SAC CAIXA : 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)  
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474 (reclamações não solucionadas e denúncias)  
caixa.gov.br

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

|  |                                |                      |  |  |                                      |  |
|--|--------------------------------|----------------------|--|--|--------------------------------------|--|
| <b>CAIXA</b>   |                                | 104-0                | 10498.75485 70000.100043 00560.846008 8 93260000014936 |  |                                      |  |
| LOCAL DE PAGAMENTO<br>PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE   |                                |                      |  |  | VENCIMENTO<br>20/04/2023             |  |
| BENEFICIÁRIO: REDE IDEAL ASSISTENCIA A SEGURADOS LTDA<br>RIBEIRÃO PRETO-SP AV. SAUDADE,700 CEP 14085-000   |                                |                      |  | CPF / CNPJ: 06.348.177/0001-60   |                                      | AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIÁRIO<br>1612-8/875487-0 |
| DATA DO DOCUMENTO<br>10/04/2023  | NUMERO DO DOCUMENTO<br>5608460 | ESPECIE DOC.<br>DMI  | ACEITE<br>S  | DATA DO PROCESSAMENTO<br>10/04/2023                                      | NOSSO NUMERO<br>14000000005608460-4  |  |
| USO DO BANCO   | CARTEIRA<br>RG                 | ESPECIE MOEDA<br>R\$ | QTD MOEDA  | VALOR<br>X   | (-) VALOR DO DOCUMENTO<br>R\$ 149,36 |  |
| *** Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário ***<br>ATÉ 1 DIA DO VENCIMENTO DESCONTO DE 3%<br>APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE 0,20% AO DIA<br>DEVOLVER EM ATÉ 20 DIAS<br><br>PARCELA REFERENTE A 04/2023 |                                |                      |  |  | (-) Desconto                         |  |
|  |                                |                      |  |  | (-) Outras deduções / Abatimentos    |  |
|  |                                |                      |  |  | (+) Mora / Multa / Juros             |  |
|  |                                |                      |  |  | (+) Outros Acréscimos                |  |
|  |                                |                      |  |  | =) Valor Cobrado                     |  |
| PAGADOR<br>IRMANDADE STA C MIS DE PONTAL<br>R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO<br>14180-000 / PONTAL - SP   |                                |                      |  | CONTA CORRENTE: <u>987-3</u><br>OP: 003<br>VALOR PAGC R\$: <u>144,88</u> |                                      |  |
|  |                                |                      |  | CPF / CNPJ<br>55.110.753/0001-41   |                                      |  |

SACADOR / AVALISTA :

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FICHA DE COMPENSAÇÃO





# Fechamento Plano Empresa

Gerado por: Luane Rorato

Emissão: 10/04/2023 17:52

Nº Lote: 30000000912

Plano IRMANDADE STA C MIS DE PONTAL

## PLANO EMPRESA

| Nº Contrato | Contratante                   | Nº      | Data       | Valor      |
|-------------|-------------------------------|---------|------------|------------|
| 223802      | APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS | 5608456 | 15/04/2023 | R\$ 37,34  |
| 222522      | SILMARA APARECIDA GARCIA      | 5608457 | 15/04/2023 | R\$ 37,34  |
| 222383      | MARIA L VALCIQUE              | 5608458 | 15/04/2023 | R\$ 37,34  |
| 222376      | ANGELA M DOS SANTOS           | 5608459 | 15/04/2023 | R\$ 37,34  |
|             |                               | 5608460 | 20/04/2023 | R\$ 149,36 |

Qtd. Títulos: 5

Valor Total: R\$ 149,36

987-3

Rubrica: 316

MOVIMENTOS

| Código                            | Nome                              | Referência | Valor calculado | Valor informado | Tipo | Unidade | Local de trabalho |
|-----------------------------------|-----------------------------------|------------|-----------------|-----------------|------|---------|-------------------|
| 316 - DESCONTO CONVENIO FUNERARIA |                                   |            |                 |                 |      |         |                   |
| Empregados                        |                                   |            |                 |                 |      |         |                   |
| 13                                | ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA  | 03/2023    | 37,34           | 37,34           | D    | Valor   | PONTAL SP         |
| 14                                | APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS     | 03/2023    | 37,34           | 37,34           | D    | Valor   | PONTAL SP         |
| 99                                | MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA | 03/2023    | 37,34           | 37,34           | D    | Valor   | PONTAL SP         |
| 138                               | SILMARA APARECIDA GARCIA          | 03/2023    | 37,34           | 37,34           | D    | Valor   | PONTAL SP         |
| Total da Rubrica:                 |                                   |            | 149,36          | 149,36          |      |         |                   |
| Total da empresa:                 |                                   |            | 149,36          | 149,36          |      |         |                   |



**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

**Nome:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**Conta de débito:** 3472 / 003 / 00000987-3**Representação numérica do código de barras:**

858300000530 051803852317 100701231072 714103963078

**Convênio:** DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 5.305,18**Data de débito:** 19/04/2023**Data/hora da operação:** 19/04/2023**Código da operação:** 00877591**Chave de segurança:** H9AH88X0LJUJHC5A

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

987-3



# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

|   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| CNPJ<br><b>55.110.753/0001-41</b>                     | Razão Social<br><b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b> |   |   |
| Período de Apuração<br><b>31/03/2023</b>              | Data de Vencimento<br><b>20/04/2023</b>                                  | Número do Documento<br><b>07.01.23107.7141039-6</b> | Pagar este documento até<br><b>20/04/2023</b> |
| Observações<br><b>STA CASA DE PONTAL - INTERNAÇÃO</b> |  |   | Valor Total do Documento<br><b>5.305,18</b>   |
| <b>Sicalc Contribuinte - 6905 - SP</b>                |  |   |   |

### Composição do Documento de Arrecadação

| Código        | Denominação  | Principal       | Multa       | Juros       | Total           |
|---------------|--|-----------------|-------------|-------------|-----------------|
| 0561          | IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO          | 5.305,18        |             |             | 5.305,18        |
|               | 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS |                 |             |             |                 |
|               | PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023                   |                 |             |             |                 |
| <b>Totais</b> |  | <b>5.305,18</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>5.305,18</b> |

CONVÊNIO/T.A N° 001122  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 5.305,18

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

|               |               |               |               |
|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 85830000053 0 | 05180385231 7 | 10070123107 2 | 71410396307 8 |
|---------------|---------------|---------------|---------------|



CNPJ: 55.110.753/0001-41  
 Número: 07.01.23107.7141039-6  
 Pagar até: 20/04/2023  
 Valor: 5.305,18

Pague com o PIX



**RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF**

| Código                           | Nome do empregado                  | Tipo         | Base cálculo | Abatimentos    | Dependentes | ND     | Taxa       | Dedução   | Valor IRRF |          |
|----------------------------------|------------------------------------|--------------|--------------|----------------|-------------|--------|------------|-----------|------------|----------|
| Período: 01/03/2023 a 31/03/2023 |                                    |              |              |                |             |        |            |           |            |          |
| Departamento: 44 - INTERNACAO    |                                    |              |              |                |             |        |            |           |            |          |
| EMPREGADOS                       |                                    |              |              |                |             |        |            |           |            |          |
| 4                                | ADRIANA MARIA AMARAL               | Mensal 02/23 | 3.047,03     | 268,96         | 0,00        | 0      | 7,50       | 142,80    | 65,56      |          |
| 157                              | ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ      | Mensal 02/23 | 3.037,32     | 267,80         | 0,00        | 0      | 7,50       | 142,80    | 64,91      |          |
| 10                               | ANDRESSA CAMILA CASSARO DOS SANTO  | Mensal 02/23 | 4.850,62     | 505,26         | 0,00        | 0      | 22,50      | 636,13    | 341,58     |          |
| 13                               | ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA   | Mensal 02/23 | 2.357,34     | 192,63         | 0,00        | 0      | 7,50       | 142,80    | 19,55      |          |
| 24                               | DARCI FERREIRA DA SILVA            | Mensal 02/23 | 4.174,63     | 410,62         | 0,00        | 0      | 22,50      | 636,13    | 210,77     |          |
| 32                               | ELIZANGELA FERREIRA DO NASCIMENTO  | Mensal 02/23 | 2.660,77     | 222,61         | 189,59      | 1      | 7,50       | 142,80    | 25,84      |          |
| 36                               | ETELVINA ALVES NOGUEIRA            | Mensal 02/23 | 6.471,68     | 732,21         | 0,00        | 0      | 27,50      | 869,36    | 708,99     |          |
| 39                               | FERNANDA APARECIDA TEDXEIRA        | Mensal 02/23 | 2.224,69     | 180,69         | 0,00        | 0      | 7,50       | 142,80    | 10,50      |          |
| 43                               | FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA        | Mensal 02/23 | 5.648,14     | 616,91         | 568,77      | 3      | 22,50      | 636,13    | 367,92     |          |
| 48                               | GIANI MARIA LUCERA MOTA            | Mensal 02/23 | 2.614,56     | 217,07         | 0,00        | 0      | 7,50       | 142,80    | 37,01      |          |
| 55                               | GLENIA GUADALUPE DA SILVA          | Mensal 02/23 | 2.553,61     | 210,29         | 189,59      | 1      | 7,50       | 142,80    | 18,73      |          |
| 55                               | GLENIA GUADALUPE DA SILVA          | Férias       | 3.018,55     | 265,55         | 189,59      | 1      | 7,50       | 142,80    | 49,46      |          |
| 54                               | GRAZIELA APARECIDA CORNELIO        | Mensal 02/23 | 2.717,58     | 229,43         | 0,00        | 0      | 7,50       | 142,80    | 43,81      |          |
| 58                               | JESSICA CAROLINE DA SILVA COSTA    | Mensal 02/23 | 2.715,65     | 229,20         | 0,00        | 0      | 7,50       | 142,80    | 43,68      |          |
| 62                               | JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE       | Férias       | 2.578,83     | 212,78         | 0,00        | 0      | 7,50       | 142,80    | 34,65      |          |
| 65                               | JOAO CARLOS DA ROCHA SILVA         | Mensal 02/23 | 2.955,24     | 257,95         | 0,00        | 0      | 7,50       | 142,80    | 59,50      |          |
| 77                               | JURACI NUNES DE MACEDO             | Mensal 02/23 | 2.798,06     | 239,09         | 0,00        | 0      | 7,50       | 142,80    | 49,12      |          |
| 83                               | LETICIA MENDES SILVA               | Mensal 02/23 | 2.224,69     | 180,69         | 0,00        | 0      | 7,50       | 142,80    | 10,50      |          |
| 85                               | LINDALVA RUBIN                     | Mensal 02/23 | 5.164,16     | 549,16         | 0,00        | 0      | 22,50      | 636,13    | 402,25     |          |
| 87                               | LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO         | Mensal 02/23 | 3.453,14     | 317,70         | 0,00        | 0      | 15,00      | 354,80    | 115,52     |          |
| 90                               | LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA    | Mensal 02/23 | 2.456,89     | 201,59         | 0,00        | 0      | 7,50       | 142,80    | 26,35      |          |
| 89                               | LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS        | Mensal 02/23 | 3.446,13     | 316,86         | 0,00        | 0      | 15,00      | 354,80    | 114,59     |          |
| 91                               | LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES        | Mensal 02/23 | 3.898,46     | 371,96         | 0,00        | 0      | 15,00      | 354,80    | 174,18     |          |
| 91                               | LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES        | Férias       | 4.839,47     | 503,70         | 0,00        | 0      | 22,50      | 636,13    | 339,42     |          |
| 105                              | MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA      | Mensal 02/23 | 2.566,45     | 211,45         | 189,59      | 1      | 7,50       | 142,80    | 19,61      |          |
| 107                              | MARILEIA MARIA DE JESUS            | Mensal 02/23 | 2.387,18     | 195,31         | 0,00        | 0      | 7,50       | 142,80    | 21,59      |          |
| 111                              | MAYSA KELLY CARVALHO               | Mensal 02/23 | 2.726,68     | 230,52         | 189,59      | 1      | 7,50       | 142,80    | 30,19      |          |
| 112                              | MEIRE CRISTINA DOS SANTOS          | Mensal 02/23 | 2.224,69     | 180,69         | 0,00        | 0      | 7,50       | 142,80    | 10,50      |          |
| 1                                | MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA       | Mensal 02/23 | 5.648,14     | 616,91         | 568,77      | 3      | 22,50      | 636,13    | 367,92     |          |
| 114                              | MONICA DOURADO SILVA               | Mensal 02/23 | 4.228,74     | 418,20         | 0,00        | 0      | 22,50      | 636,13    | 221,24     |          |
| 121                              | PATROCINIA SALETE PEREIRA          | Mensal 02/23 | 2.388,04     | 195,39         | 0,00        | 0      | 7,50       | 142,80    | 21,65      |          |
| 121                              | PATROCINIA SALETE PEREIRA          | Férias       | 2.716,17     | 197,76         | 0,00        | 0      | 7,50       | 142,80    | 46,08      |          |
| 124                              | RAFAELA CARLA TAVARES COSTA        | Mensal 02/23 | 5.648,14     | 616,91         | 189,59      | 1      | 27,50      | 869,36    | 462,09     |          |
| 127                              | RAJANE ANDREIA PIMENTEL            | Mensal 02/23 | 3.037,16     | 267,78         | 0,00        | 0      | 7,50       | 142,80    | 64,90      |          |
| 129                              | RENATA CRISTINA PEREIRA            | Mensal 02/23 | 5.067,81     | 535,67         | 0,00        | 0      | 22,50      | 636,13    | 383,60     |          |
| 133                              | ROSELI APARECIDA DELFINO           | Mensal 02/23 | 2.643,33     | 220,52         | 0,00        | 0      | 7,50       | 142,80    | 38,91      |          |
| 141                              | SIMONE SILVA BARROS CORREIA        | Mensal 02/23 | 2.527,63     | 207,95         | 0,00        | 0      | 7,50       | 142,80    | 31,18      |          |
| 144                              | SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA         | Mensal 02/23 | 2.387,18     | 195,31         | 0,00        | 0      | 7,50       | 142,80    | 21,59      |          |
| 148                              | TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC | Mensal 02/23 | 2.895,64     | 250,80         | 0,00        | 0      | 7,50       | 142,80    | 55,56      |          |
| 2                                | VANESSA APARECIDA MONTEIRO         | Mensal 02/23 | 3.898,46     | 371,96         | 0,00        | 0      | 15,00      | 354,80    | 174,18     |          |
| Total:                           |                                    |              | 134.898,68   | 12.613,84      |             |        |            |           | 5.305,18   |          |
| Empregados:                      | 40                                 | Estagiários: | 0            | Contribuintes: | 0           | Total: | 134.898,68 | 12.613,84 | 2.275,08   | 5.305,18 |
| <b>Total Geral:</b>              |                                    |              |              |                |             |        |            |           |            |          |
| Empregados:                      | 37                                 | Estagiários: | 0            | Contribuintes: | 0           | Total: | 134.898,68 | 12.613,84 | 2.275,08   | 5.305,18 |

**Resumo Geral IRRF**

| Cód. de Recolhimento | Periodicidade  | Valores Acum. Comp. Ant. | Valor a Recolher | Valor a Compensar | Valor a Pagar | Valor a Acumular |
|----------------------|----------------|--------------------------|------------------|-------------------|---------------|------------------|
| Todos                | 02/2023        | 0,00                     | 0,00             | 0,00              | 0,00          | 0,00             |
| 0561                 | Mensal 02/2023 | 0,00                     | 15.124,44        | 0,00              | 15.124,44     | 0,00             |
| 0588                 | Mensal 02/2023 | 0,00                     | 0,00             | 0,00              | 0,00          | 0,00             |
| <b>Totalizador</b>   |                |                          | 15.124,44        | 0,00              | 15.124,44     | 0,00             |

**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

|                         |                                 |
|-------------------------|---------------------------------|
| <b>Nome:</b>            | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL |
| <b>Conta de débito:</b> | 3472 / 003 / 00000987-3         |

|   |  |
|---|--|
| <b>Representação numérica do código de barras:</b>  |  |
| 858200001330 886903852312 100716231073 718941361508 |  |

|                  |                      |
|------------------|----------------------|
| <b>Convênio:</b> | DARF NUMERADO CB RFB |
| <b>Valor:</b>    | 13.388,69            |

|                               |            |
|-------------------------------|------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 19/04/2023 |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 19/04/2023 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00877677         |
| <b>Chave de segurança:</b> | QYAZNNNCQVSQY6UG |

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

987-3

**Receita Federal****Documento de Arrecadação  
de Receitas Federais**CNPJ  
**55.110.753/0001-41**Razão Social  
**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**Período de Apuração  
**Março/2023**Data de Vencimento  
**20/04/2023**Número do Documento  
**07.16.23107.7189413-6**

Pagar este documento até

**20/04/2023**Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000124960630**

Valor Total do Documento

**13.388,69****Composição do Documento de Arrecadação**

| Código | Denominação                                   | Principal        | Multa | Juros | Total            |
|--------|---|------------------|-------|-------|------------------|
| 1082   | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO | 13.388,69        |       |       | 13.388,69        |
|        | 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO           |                  |       |       |                  |
|        | PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023              |                  |       |       |                  |
|        | <b>Totais</b>                                 | <b>13.388,69</b> |       |       | <b>13.388,69</b> |

CONVÊNIO/T.A Nº 00122

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 13.388,69

SENDÁ (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

17/04/2023 11:21:27

85820000133 0 88690385231 2 10071623107 3 71894136150 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85820000133 0 88690385231 2 10071623107 3 71894136150 8

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Número: 07.16.23107.7189413-6

Pagar até: 20/04/2023

Valor: 13.388,69

Pague com o PIX



RELAÇÃO DE BASES DO INSS

| Código                        | Nome do empregado                          | Base cálculo | Excedente | Ded.sal.mat.13 | Deduções | Taxa  | Valor  |
|-------------------------------|--|--------------|-----------|----------------|----------|-------|--------|
| Departamento: 44 - INTERNACAO |  |              |           |                |          |       |        |
| Folha Mensal                  |  |              |           |                |          |       |        |
| EMPREGADOS                    |  |              |           |                |          |       |        |
| 1                             | MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA               | 5.648,14     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 10,92 | 616,91 |
| 2                             | VANESSA APARECIDA MONTEIRO                 | 4.392,19     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 10,04 | 441,08 |
| 3                             | AIDA CRISTINA QUARANTA                     | 2.845,49     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 9,31  | 244,78 |
| 4                             | ADRIANA MARIA AMARAL                       | 3.047,03     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 8,83  | 268,96 |
| 10                            | ANDRESSA CAMILA CASSARO DOS SANTOS         | 3.907,18     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 9,55  | 373,18 |
| 12                            | ANGELA CRISTINA BORGES                     | 1.780,76     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 7,90  | 140,73 |
| 13                            | ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA           | 2.255,97     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 8,13  | 183,50 |
| 15                            | BENEDITO APARECIDO GONCALVES               | 1.780,76     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 7,90  | 140,73 |
| 17                            | CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA          | 2.719,88     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 8,45  | 229,71 |
| 24                            | DARCI FERREIRA DA SILVA                    | 4.174,63     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 9,84  | 410,62 |
| 26                            | EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA               | 2.155,44     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 8,09  | 174,45 |
| 30                            | ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO              | 1.780,76     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 7,90  | 140,73 |
| 32                            | ELIZANGELA FERREIRA DO NASCIMENTO          | 3.794,09     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 9,45  | 358,61 |
| 35                            | ERICA FERREIRA OLIVEIRA                    | 2.137,21     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 8,09  | 172,81 |
| 36                            | ETELVINA ALVES NOGUEIRA                    | 6.471,68     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 11,31 | 732,21 |
| 37                            | FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA            | 2.280,52     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 8,14  | 185,71 |
| 39                            | FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA                | 2.224,69     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 8,12  | 180,69 |
| 40                            | FERNANDA ALVES MARTINS                     | 2.272,32     | 0,00      | 0,00           | 2.272,32 | 8,14  | 184,97 |
| 43                            | FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA                | 5.648,14     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 10,92 | 616,91 |
| 46                            | FRATIANE FERREIRA LOPES                    | 2.551,92     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 8,89  | 210,14 |
| 48                            | GIANI MARIA LUCERA MOTA                    | 3.034,85     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 8,81  | 267,50 |
| 50                            | GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS          | 2.224,69     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 8,12  | 180,69 |
| 54                            | GRAZIELA APARECIDA CORNELIO                | 2.729,31     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 8,46  | 230,84 |
| 55                            | GLENIA GUADALUPE DA SILVA                  | 2.581,78     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 8,26  | 213,13 |
| 58                            | JESSICA CAROLINE DA SILVA COSTA            | 2.732,02     | 0,00      | 0,00           | 2.238,59 | 8,46  | 231,16 |
| 59                            | JANAINA ENGRATULIS                         | 1.780,76     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 7,90  | 140,73 |
| 62                            | JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE               | 1.780,76     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 7,90  | 140,73 |
| 65                            | JOAO CARLOS DA ROCHA SILVA                 | 3.745,64     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 9,42  | 352,80 |
| 71                            | JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA              | 1.613,17     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 7,79  | 125,65 |
| 72                            | JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA                  | 1.780,76     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 7,90  | 140,73 |
| 73                            | JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA                 | 4.518,19     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 10,15 | 458,72 |
| 77                            | JURACI NUNES DE MACEDO                     | 1.972,43     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 8,01  | 157,98 |
| 81                            | LENI DA SILVA                              | 1.780,76     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 7,90  | 140,73 |
| 83                            | LETICIA MENDES SILVA                       | 2.224,69     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 8,12  | 180,69 |
| 84                            | LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS                | 1.780,76     | 0,00      | 0,00           | 837,95   | 7,90  | 140,73 |
| 85                            | LINDALVA RUBIN                             | 5.164,16     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 10,63 | 549,16 |
| 86                            | LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI        | 2.280,52     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 8,14  | 185,71 |
| 87                            | LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO                 | 3.453,14     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 9,20  | 317,70 |
| 89                            | LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS                | 3.516,29     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 9,25  | 325,28 |
| 90                            | LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA            | 2.762,80     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 8,50  | 234,86 |
| 91                            | LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES                | 4.221,08     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 10,41 | 417,12 |
| 93                            | LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ                | 3.734,26     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 9,41  | 351,43 |
| 94                            | LUZILETE SOUZA FLORES                      | 1.780,76     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 7,90  | 140,73 |
| 95                            | MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS               | 2.400,17     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 8,23  | 196,48 |
| 99                            | MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA          | 2.442,94     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 8,20  | 200,33 |
| 101                           | MARIA HELENA ALMEIDA                       | 1.780,76     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 7,90  | 140,73 |
| 104                           | MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI              | 1.958,72     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 8,00  | 156,75 |
| 105                           | MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA              | 2.653,94     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 8,36  | 221,79 |
| 107                           | MARILEIA MARIA DE JESUS                    | 2.491,21     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 8,22  | 204,67 |
| 109                           | MARILIA APARECIDA DA SILVA                 | 1.780,76     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 7,90  | 140,73 |
| 111                           | MAYSA KELLY CARVALHO                       | 2.721,62     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 8,45  | 229,91 |
| 112                           | MEIRE CRISTINA DOS SANTOS                  | 2.224,69     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 8,12  | 180,69 |
| 114                           | MONICA DOURADO SILVA                       | 3.866,90     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 9,50  | 367,54 |
| 121                           | PATROCINIA SALETE PEREIRA                  | 3.190,67     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 8,97  | 286,20 |
| 124                           | RAFAELA CARLA TAVARES COSTA                | 5.648,14     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 10,92 | 616,91 |
| 127                           | RAIANE ANDREIA PIMENTEL                    | 3.290,79     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 9,06  | 298,22 |
| 128                           | RAQUEL VERAS DA LUZ                        | 1.762,70     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 7,89  | 139,11 |
| 129                           | RENATA CRISTINA PEREIRA                    | 5.067,81     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 10,57 | 535,67 |
| 132                           | ROSANGELA MEIRES DE SOUZA                  | 3.002,04     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 8,78  | 263,57 |
| 133                           | ROSELI APARECIDA DELFINO                   | 3.720,09     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 9,40  | 349,73 |
| 135                           | ROSELI APARECIDA MONTEIRO                  | 1.780,76     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 7,90  | 140,73 |
| 136                           | SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARNIEL  | 3.533,16     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 9,26  | 327,30 |
| 137                           | ROSILENE SANTANA DA SILVA                  | 1.780,76     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 7,90  | 140,73 |
| 138                           | SILMARA APARECIDA GARCIA                   | 1.780,76     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 7,90  | 140,73 |
| 141                           | SIMONE SILVA BARROS CORREIA                | 2.324,28     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 8,16  | 189,65 |
| 144                           | SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA                 | 2.363,05     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 8,17  | 193,14 |
| 147                           | TANIA REGINA DE OLIVEIRA                   | 1.956,80     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 8,00  | 156,58 |
| 148                           | TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PEREIRA | 2.900,74     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 8,67  | 251,41 |

CNPJ: 55.110.753/0001-41  
 Título: Folha Mensal, Complementar e CCT  
 Competência: 03/2023  
 Complemento: Todos

Emissão: 17/04/2023  
 Horas: 10:32:03

### RELAÇÃO DE BASES DO INSS

| Código                               | Nome do empregado               | Base cálculo | Excedente | Ded.sal.mat.13 | Deduções | Taxa | Valor    |           |
|--------------------------------------|---------------------------------|--------------|-----------|----------------|----------|------|----------|-----------|
| <b>Departamento: 44 - INTERNACAO</b> |                                 |              |           |                |          |      |          |           |
| <b>EMPREGADOS</b>                    |                                 |              |           |                |          |      |          |           |
| 149                                  | VALERIA DA SILVA PEREIRA        | 1.956,80     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 8,00 | 156,58   |           |
| 152                                  | ZILDETE SILVA DE SOUZA          | 1.780,76     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 7,90 | 140,73   |           |
| 154                                  | MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA  | 2.791,35     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 8,54 | 238,28   |           |
| 157                                  | ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ   | 1.753,40     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 7,89 | 138,27   |           |
| 162                                  | TAMARA KATICILAYNE HENRIQUE     | 2.099,52     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 8,07 | 169,42   |           |
| 164                                  | JOANA CELIA AGUIAR SANTOS       | 1.745,80     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 7,88 | 137,59   |           |
| 201                                  | MAIARA CRISTINA DA SILVA GLERIA | 735,41       | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 7,50 | 55,15    |           |
| Empregados:                          |                                 | 75           | Total:    | 208.349,68     | 0,00     | 0,00 | 5.348,86 | 18.737,55 |
| Contribuintes:                       |                                 | 0            | Total:    | 0,00           | 0,00     | 0,00 | 0,00     | 0,00      |
| Total:                               |                                 | 75           | Total:    | 208.349,68     | 0,00     | 0,00 | 5.348,86 | 18.737,55 |

### Resumo das bases de INSS

|                | Base cálculo | Excedente | Segurados | Contribuintes | RAT  | Empresa | Deduções | Terceiros | Total     |
|----------------|--------------|-----------|-----------|---------------|------|---------|----------|-----------|-----------|
| Total          | 208.349,68   | 0,00      | 18.737,55 | 0,00          | 0,00 | 0,00    | 5.348,86 | 0,00      | 13.388,69 |
| Empregados:    |              | 75        | Total:    | 208.349,68    | 0,00 | 0,00    | 5.348,86 |           | 18.737,55 |
| Contribuintes: |              | 0         | Total:    | 0,00          | 0,00 | 0,00    | 0,00     |           | 0,00      |
| Total:         |              | 75        | Total:    | 208.349,68    | 0,00 | 0,00    | 5.348,86 |           | 18.737,55 |

### Resumo Geral das bases de INSS

|       | Base cálculo | Excedente | Segurados | Contribuintes | RAT  | Empresa | Deduções | Terceiros | Total     |
|-------|--------------|-----------|-----------|---------------|------|---------|----------|-----------|-----------|
| Total | 208.349,68   | 0,00      | 18.737,55 | 0,00          | 0,00 | 0,00    | 5.348,86 | 0,00      | 13.388,69 |

**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

**Nome:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**Conta de débito:** 3472 / 003 / 00000987-3**Representação numérica do código de barras:**

858200000015 162503852313 100701231072 658164591001

**Convênio:** DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 116,25**Data de débito:** 19/04/2023**Data/hora da operação:** 19/04/2023**Código da operação:** 00877757**Chave de segurança:** WS9AS021CVZZTK3C

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
55.110.753/0001-41

Razão Social  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração  
31/03/2023

Data de Vencimento  
20/04/2023

Número do Documento  
07.01.23107.6581645-9

Pagar este documento até

20/04/2023

Observações  
CONVENIO 001/2022 - PONTAL - DIREÇÃO CLINICA

Valor Total do Documento

116,25

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação   | Principal     | Multa       | Juros       | Total         |
|--------|---|---------------|-------------|-------------|---------------|
| 5952   | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV   | 116,25        |             |             | 116,25        |
|        | 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO |               |             |             |               |
|        | PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023  |               |             |             |               |
|        | <b>Totais</b>   | <b>116,25</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>116,25</b> |

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 116,25

SEND A (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

17/04/2023 09:08:16

8582000001 5 16250385231 3 10070123107 2 65816459100 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8582000001 5 16250385231 3 10070123107 2 65816459100 1

CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Número: 07.01.23107.6581645-9  
Pagar até: 20/04/2023  
Valor: 116,25

Pague com o PIX



**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

**Nome:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**Conta de débito:** 3472 / 003 / 00000987-3**Representação numérica do código de barras:**

858000000089 370003852318 100701231072 676717686394

**Convênio:** DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 837,00**Data de débito:** 19/04/2023**Data/hora da operação:** 19/04/2023**Código da operação:** 00877976**Chave de segurança:** LOYFQAFT4MN4PHV0

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| CNPJ<br><b>55.110.753/0001-41</b>                                    | Razão Social<br><b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b> |   |   |
| Período de Apuração<br><b>31/03/2023</b>                             | Data de Vencimento<br><b>20/04/2023</b>                                  | Número do Documento<br><b>07.01.23107.6767176-8</b> | Pagar este documento até<br><b>20/04/2023</b> |
| Observações<br><b>CONVENIO 001/2022 - PONTAL - CLINICA CIRURGICA</b> |  |   | Valor Total do Documento<br><b>837,00</b>     |
| Sicalc Contribuinte - 6905 - SP                                      |  |   |   |

### Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação   | Principal     | Multa       | Juros       | Total         |
|--------|---|---------------|-------------|-------------|---------------|
| 5952   | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV   | 837,00        |             |             | 837,00        |
|        | 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO |               |             |             |               |
|        | PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023  |               |             |             |               |
|        | <b>Totais</b>   | <b>837,00</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>837,00</b> |

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 837,00

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000008 9 37000385231 8 10070123107 2 67671768639 4



CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Número: 07.01.23107.6767176-8  
Pagar até: 20/04/2023  
Valor: 837,00

Pague com o PIX



**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

**Nome:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**Conta de débito:** 3472 / 003 / 00000987-3**Representação numérica do código de barras:**

858200000015 427403852312 100701231072 649329943864

**Convênio:** DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 142,74**Data de débito:** 19/04/2023**Data/hora da operação:** 19/04/2023**Código da operação:** 00878127**Chave de segurança:** 0FLXYJ5789KZ1GW6

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

|   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| CNPJ<br><b>55.110.753/0001-41</b>                                   | Razão Social<br><b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b> |   |   |
| Período de Apuração<br><b>31/03/2023</b>                            | Data de Vencimento<br><b>20/04/2023</b>                                  | Número do Documento<br><b>07.01.23107.6493299-4</b> | Pagar este documento até<br><b>20/04/2023</b> |
| Observações<br><b>CONVENIO 0012022 -PONTAL - SERV. DE TERCEIROS</b> |  |   | Valor Total do Documento<br><b>142,74</b>     |
| <b>Sicalc Contribuinte - 6905 - SP</b>                              |  |   |   |

### Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação   | Principal     | Multa       | Juros       | Total         |
|--------|---|---------------|-------------|-------------|---------------|
| 1708   | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ                          | 142,74        |             |             | 142,74        |
| 06     | IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ |               |             |             |               |
|        | PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023                              |               |             |             |               |
|        | <b>Totais</b>   | <b>142,74</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>142,74</b> |

CONVÊNIO/T.A Nº 00122  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 142,74

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8582000001 5 42740385231 2 10070123107 2 64932994386 4

CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Número: 07.01.23107.6493299-4  
Pagar até: 20/04/2023  
Valor: 142,74

Pague com o PIX



**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

**Nome:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**Conta de débito:** 3472 / 003 / 00000987-3**Representação numérica do código de barras:**

858600000020 700003852312 100701231072 652184030073

**Convênio:** DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 270,00**Data de débito:** 19/04/2023**Data/hora da operação:** 19/04/2023**Código da operação:** 00878216**Chave de segurança:** R9R6NCANMR609GN8

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

CNPJ  
55.110.753/0001-41

Razão Social  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração  
31/03/2023

Data de Vencimento  
20/04/2023

Número do Documento  
07.01.23107.6521840-3

Pagar este documento até

20/04/2023

Observações  
CONVENIO 001/2022 - PONTAL - PEDIATRIA

Valor Total do Documento

270,00

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação  | Principal     | Multa       | Juros       | Total         |
|--------|--|---------------|-------------|-------------|---------------|
| 1708   | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ                             | 270,00        |             |             | 270,00        |
|        | 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ |               |             |             |               |
|        | PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023                                 |               |             |             |               |
|        | <b>Totais</b>  | <b>270,00</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>270,00</b> |

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 270,00

Documento de Arrecadação de Recelitas Federais

85860000002 0 70000385231 2 10070123107 2 65218403007 3



CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Número: 07.01.23107.6521840-3  
Pagar até: 20/04/2023  
Valor: 270,00

Pague com o PIX



**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

**Nome:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**Conta de débito:** 3472 / 003 / 00000987-3**Representação numérica do código de barras:**

858000000003 675003852318 100701231072 658643648763

**Convênio:** DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 67,50**Data de débito:** 19/04/2023**Data/hora da operação:** 19/04/2023**Código da operação:** 00878296**Chave de segurança:** 8W4G2W8KYY7LY75R

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104



|   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| CNPJ<br><b>55.110.753/0001-41</b>                                     | Razão Social<br><b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b> |   |   |
| Período de Apuração<br><b>31/03/2023</b>                              | Data de Vencimento<br><b>20/04/2023</b>                                  | Número do Documento<br><b>07.01.23107.6586436-4</b> | Pagar este documento até<br><b>20/04/2023</b> |
| Observações<br><b>CONVENIO 001/2022 - PONTAL - SERV. FISIOTERAPIA</b> |  |   | Valor Total do Documento<br><b>67,50</b>      |
| <b>Sicalc Contribuinte - 6905 - SP</b>                                |  |   |   |

### Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação  | Principal    | Multa       | Juros       | Total        |
|--------|--|--------------|-------------|-------------|--------------|
| 1708   | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ                             | 67,50        |             |             | 67,50        |
|        | 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ |              |             |             |              |
|        | PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023                                 |              |             |             |              |
|        | <b>Totais</b>  | <b>67,50</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>67,50</b> |

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 67,50

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais



CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Número: 07.01.23107.6586436-4  
Pagar até: 20/04/2023  
Valor: 67,50

Pague com o PIX



**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

**Nome:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**Conta de débito:** 3472 / 003 / 00000987-3**Representação numérica do código de barras:**

858500000029 700003852312 100701231072 652963586182

**Convênio:** DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 270,00**Data de débito:** 19/04/2023**Data/hora da operação:** 19/04/2023**Código da operação:** 00878522**Chave de segurança:** 79TTF9P8CVZH008X

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

CNPJ  
55.110.753/0001-41

Razão Social  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração  
31/03/2023

Data de Vencimento  
20/04/2023

Número do Documento  
07.01.23107.6529635-8

Pagar este documento até

20/04/2023

Observações  
CONVENIO 001/2022 - PONTAL - ORTOPEDIA

Valor Total do Documento

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

270,00

### Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação  | Principal     | Multa       | Juros       | Total         |
|--------|--|---------------|-------------|-------------|---------------|
| 1708   | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ                             | 270,00        |             |             | 270,00        |
|        | 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ |               |             |             |               |
|        | PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023                                 |               |             |             |               |
|        | <b>Totais</b>  | <b>270,00</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>270,00</b> |

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 270,00

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8585000002 9 70000385231 2 10070123107 2 65296358618 2

CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Número: 07.01.23107.6529635-8  
Pagar até: 20/04/2023  
Valor: 270,00

Pague com o PIX



**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

|   |                                 |
|---|---------------------------------|
| <b>Nome:</b>  | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL |
| <b>Conta de débito:</b>                             | 3472 / 003 / 00000987-3         |
| <b>Representação numérica do código de barras:</b>  |                                 |
| 858600000004 375003852319 100701231072 657698928654 |                                 |
| <b>Convênio:</b>                                    | DARF NUMERADO CB RFB            |
| <b>Valor:</b>                                       | 37,50                           |
| <b>Data de débito:</b>                              | 19/04/2023                      |
| <b>Data/hora da operação:</b>                       | 19/04/2023                      |
| <b>Código da operação:</b>                          | 00878624                        |
| <b>Chave de segurança:</b>                          | 0C9QEG7ZXPARR6Z                 |

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| CNPJ<br><b>55.110.753/0001-41</b>                                  | Razão Social<br><b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b> |   |   |
| Período de Apuração<br><b>31/03/2023</b>                           | Data de Vencimento<br><b>20/04/2023</b>                                  | Número do Documento<br><b>07.01.23107.6576989-2</b> | Pagar este documento até<br><b>20/04/2023</b> |
| Observações<br><b>CONVENIO 001/2022 - PONTAL - DIREÇÃO CLINICA</b> |  |   | Valor Total do Documento<br><b>37,50</b>      |
| <b>Sicalc Contribuinte - 6905 - SP</b>                             |  |   |   |

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação  | Principal    | Multa       | Juros       | Total        |
|--------|--|--------------|-------------|-------------|--------------|
| 1708   | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ                             | 37,50        |             |             | 37,50        |
|        | 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ |              |             |             |              |
|        | PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023                                 |              |             |             |              |
|        | <b>Totais</b>  | <b>37,50</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>37,50</b> |

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 37,50

SENDER (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 17/04/2023 09:07:05

85860000000 4 37500385231 9 10070123107 2 65769892865 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

|               |               |               |               |
|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 85860000000 4 | 37500385231 9 | 10070123107 2 | 65769892865 4 |
|---------------|---------------|---------------|---------------|



CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Número: 07.01.23107.6576989-2  
Pagar até: 20/04/2023  
Valor: 37,50

Pague com o PIX



**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

**Nome:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**Conta de débito:** 3472 / 003 / 00000987-3**Representação numérica do código de barras:**

858500000053 062503852317 100701231072 656212910233

**Convênio:** DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 506,25**Data de débito:** 19/04/2023**Data/hora da operação:** 19/04/2023**Código da operação:** 00878707**Chave de segurança:** 0QM1G1KXR6YCUUTY

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| CNPJ<br><b>55.110.753/0001-41</b>                              | Razão Social<br><b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b> |   |   |
| Período de Apuração<br><b>31/03/2023</b>                       | Data de Vencimento<br><b>20/04/2023</b>                                  | Número do Documento<br><b>07.01.23107.6562129-1</b> | Pagar este documento até<br><b>20/04/2023</b> |
| Observações<br><b>CONVENIO 001/2022 - PONTAL - ANESTESISTA</b> |  |   | Valor Total do Documento<br><b>506,25</b>     |
| <b>Sicalc Contribuinte - 6905 - SP</b>                         |  |   |   |

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação  | Principal     | Multa       | Juros       | Total         |
|--------|--|---------------|-------------|-------------|---------------|
| 1708   | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ   | 506,25        |             |             | 506,25        |
|        | 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ<br>PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023 |               |             |             |               |
|        | <b>Totais</b>  | <b>506,25</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>506,25</b> |

CONVÊNIO/T.A N° 001/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 506,25

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

|               |               |               |               |
|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 85850000005 3 | 06250385231 7 | 10070123107 2 | 65621291023 3 |
|---------------|---------------|---------------|---------------|



CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Número: 07.01.23107.6562129-1  
Pagar até: 20/04/2023  
Valor: 506,25

Pague com o PIX



**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

**Nome:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**Conta de débito:** 3472 / 003 / 00000987-3**Representação numérica do código de barras:**

858900000042 511103852317 100701231072 649597285960

**Convênio:** DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 451,11**Data de débito:** 19/04/2023**Data/hora da operação:** 19/04/2023**Código da operação:** 00878876**Chave de segurança:** 3SLQJ35QKZPRWV21

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 55.110.753/0001-41

Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração 31/03/2023

Data de Vencimento 20/04/2023

Número do Documento 07.01.23107.6495972-8

Pagar este documento até

20/04/2023

Observações CONVENIO 0012022 -PONTAL - SERV. DE TERCEIROS

Valor Total do Documento

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

451,11

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação   | Principal     | Multa       | Juros       | Total         |
|--------|---|---------------|-------------|-------------|---------------|
| 5952   | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV   | 451,11        |             |             | 451,11        |
|        | 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO |               |             |             |               |
|        | PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023  |               |             |             |               |
|        | <b>Totais</b>   | <b>451,11</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>451,11</b> |

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 451,11

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000004 2 51110385231 7 10070123107 2 64959728596 0



CNPJ: 55.110.753/0001-41  
 Número: 07.01.23107.6495972-8  
 Pagar até: 20/04/2023  
 Valor: 451,11

Pague com o PIX



**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

**Nome:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**Conta de débito:** 3472 / 003 / 00000987-3**Representação numérica do código de barras:**

858300000084 370003852318 100701231072 653211905347

**Convênio:** DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 837,00**Data de débito:** 19/04/2023**Data/hora da operação:** 19/04/2023**Código da operação:** 00878964**Chave de segurança:** J3RJXR8MUTLUJRYC

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 55.110.753/0001-41

Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração 31/03/2023

Data de Vencimento 20/04/2023

Número do Documento 07.01.23107.6532119-0

Pagar este documento até

20/04/2023

Observações CONVENIO 001/2022 - PONTAL - ORTOPEDIA

Valor Total do Documento

Sícalc Contribuinte - 6905 - SP

837,00

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação   | Principal     | Multa       | Juros       | Total         |
|--------|---|---------------|-------------|-------------|---------------|
| 5952   | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV   | 837,00        |             |             | 837,00        |
|        | 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO |               |             |             |               |
|        | PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023  |               |             |             |               |
|        | <b>Totais</b>   | <b>837,00</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>837,00</b> |

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 837,00

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000008 4 37000385231 8 10070123107 2 65321190534 7

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Número: 07.01.23107.6532119-0

Pagar até: 20/04/2023

Valor: 837,00

Pague com o PIX



**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

**Nome:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**Conta de débito:** 3472 / 003 / 00000987-3**Representação numérica do código de barras:**

858300000017 277803852313 100701231072 657329486898

**Convênio:** DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 127,78**Data de débito:** 19/04/2023**Data/hora da operação:** 19/04/2023**Código da operação:** 00879053**Chave de segurança:** V9M6RZA5XVT680UC

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

|   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| CNPJ<br><b>55.110.753/0001-41</b>                                 | Razão Social<br><b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b> |   |   |
| Período de Apuração<br><b>31/03/2023</b>                          | Data de Vencimento<br><b>20/04/2023</b>                                  | Número do Documento<br><b>07.01.23107.6573294-8</b> | Pagar este documento até<br><b>20/04/2023</b> |
| Observações<br><b>CONVENIO 001/2022 - PONTAL - EX. DE IMAGENS</b> |  |   | Valor Total do Documento<br><b>127,78</b>     |
| <b>Sicalc Contribuinte - 6905 - SP</b>                            |  |   |   |

### Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação   | Principal     | Multa       | Juros       | Total         |
|--------|---|---------------|-------------|-------------|---------------|
| 5952   | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV   | 127,78        |             |             | 127,78        |
|        | 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO |               |             |             |               |
|        | PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023  |               |             |             |               |
|        | <b>Totais</b>   | <b>127,78</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>127,78</b> |

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 127,78

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 17/04/2023 09:06:06

85830000001 7 27780385231 3 10070123107 2 65732948689 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

|               |               |               |               |
|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 85830000001 7 | 27780385231 3 | 10070123107 2 | 65732948689 8 |
|---------------|---------------|---------------|---------------|



CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Número: 07.01.23107.6573294-8  
Pagar até: 20/04/2023  
Valor: 127,78

Pague com o PIX



**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

**Nome:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**Conta de débito:** 3472 / 003 / 00000987-3**Representação numérica do código de barras:**

858400000043 185003852313 100701231072 651314484038

**Convênio:** DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 418,50**Data de débito:** 19/04/2023**Data/hora da operação:** 19/04/2023**Código da operação:** 00879135**Chave de segurança:** P44MSAS279G4QU40

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

|   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| CNPJ<br><b>55.110.753/0001-41</b>                                 | Razão Social<br><b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b> |   |   |
| Período de Apuração<br><b>31/03/2023</b>                          | Data de Vencimento<br><b>20/04/2023</b>                                  | Número do Documento<br><b>07.01.23107.6513144-8</b> | Pagar este documento até<br><b>20/04/2023</b> |
| Observações<br><b>CONVENIO 001/2022 - PONTAL - CLINICA MEDICA</b> |  |   | Valor Total do Documento<br><b>418,50</b>     |
| <b>Sicalc Contribuinte - 6905 - SP</b>                            |  |   |   |

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação   | Principal     | Multa       | Juros       | Total         |
|--------|---|---------------|-------------|-------------|---------------|
| 5952   | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV   | 418,50        |             |             | 418,50        |
|        | 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO |               |             |             |               |
|        | PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023  |               |             |             |               |
|        | <b>Totais</b>   | <b>418,50</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>418,50</b> |

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 418,50

Documento de Arrecadação de Receltas Federais

|              |               |               |               |
|--------------|---------------|---------------|---------------|
| 8584000004 3 | 18500385231 3 | 10070123107 2 | 65131448403 8 |
|--------------|---------------|---------------|---------------|



CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Número: 07.01.23107.6513144-8  
Pagar até: 20/04/2023  
Valor: 418,50



**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

**Nome:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**Conta de débito:** 3472 / 003 / 00000987-3**Representação numérica do código de barras:**

858600000152 693803852310 100701231072 656661554400

**Convênio:** DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 1.569,38**Data de débito:** 19/04/2023**Data/hora da operação:** 19/04/2023**Código da operação:** 00879216**Chave de segurança:** Q0U5M15EYC51RGCR

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104





Receita Federal

Documento de Arrecadação  
de Receitas Federais

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| CNPJ<br><b>55.110.753/0001-41</b>                              | Razão Social<br><b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b> |   |   |
| Período de Apuração<br><b>31/03/2023</b>                       | Data de Vencimento<br><b>20/04/2023</b>                                  | Número do Documento<br><b>07.01.23107.6566615-5</b> | Pagar este documento até<br><b>20/04/2023</b> |
| Observações<br><b>CONVENIO 001/2022 - PONTAL - ANESTESISTA</b> |  |   | Valor Total do Documento<br><b>1.569,38</b>   |
| <b>Sicalc Contribuinte - 6905 - SP</b>                         |  |   |   |

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação   | Principal       | Multa       | Juros       | Total           |
|--------|---|-----------------|-------------|-------------|-----------------|
| 5952   | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV   | 1.569,38        |             |             | 1.569,38        |
|        | 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO |                 |             |             |                 |
|        | PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023  |                 |             |             |                 |
|        | <b>Totais</b>   | <b>1.569,38</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>1.569,38</b> |

CONVÊNIO/T.A Nº 003/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 1.569,38

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

|               |               |               |               |
|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 85860000015 2 | 69380385231 0 | 10070123107 2 | 65666155440 0 |
|---------------|---------------|---------------|---------------|

CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Número: 07.01.23107.6566615-5  
Pagar até: 20/04/2023  
Valor: 1.569,38



**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

**Nome:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**Conta de débito:** 3472 / 003 / 00000987-3**Representação numérica do código de barras:**

858500000002 592103852313 100701231072 668223396408

**Convênio:** DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 59,21**Data de débito:** 19/04/2023**Data/hora da operação:** 19/04/2023**Código da operação:** 00879293**Chave de segurança:** 2WLKU5F6ARPMYWA1

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| CNPJ<br><b>55.110.753/0001-41</b>                                      | Razão Social<br><b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b> |   |   |
| Período de Apuração<br><b>31/03/2023</b>                               | Data de Vencimento<br><b>20/04/2023</b>                                  | Número do Documento<br><b>07.01.23107.6682233-9</b> | Pagar este documento até<br><b>20/04/2023</b> |
| Observações<br><b>CONVENIO 001/2022 - PONTAL - TECN. E INFORMATICA</b> |  |   | Valor Total do Documento<br><b>59,21</b>      |
| <b>Sicalc Contribuinte - 6905 - SP</b>                                 |  |   |   |

### Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação  | Principal    | Multa       | Juros       | Total        |
|--------|--|--------------|-------------|-------------|--------------|
| 1708   | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ                             | 59,21        |             |             | 59,21        |
|        | 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ |              |             |             |              |
|        | PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023                                 |              |             |             |              |
|        | <b>Totais</b>  | <b>59,21</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>59,21</b> |

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 59,21

SEND A (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 17/04/2023 09:31:11

85850000000 2 59210385231 3 10070123107 2 66822339640 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000000 2 59210385231 3 10070123107 2 66822339640 8



CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Número: 07.01.23107.6682233-9  
Pagar até: 20/04/2023  
Valor: 59,21

Pague com o PIX



**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

**Nome:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**Conta de débito:** 3472 / 003 / 00000987-3**Representação numérica do código de barras:**

858100000005 180803852317 100701231072 667367771089

**Convênio:** DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 18,08**Data de débito:** 19/04/2023**Data/hora da operação:** 19/04/2023**Código da operação:** 00879397**Chave de segurança:** QM9AGVHCAVPC14FA

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| CNPJ<br><b>55.110.753/0001-41</b>  | Razão Social<br><b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b> |   |   |
| Período de Apuração<br><b>31/03/2023</b>                                 | Data de Vencimento<br><b>20/04/2023</b>                                  | Número do Documento<br><b>07.01.23107.6673677-7</b> | Pagar este documento até<br><b>20/04/2023</b> |
| Observações<br><b>CONVENIO 001/2022 - PONTAL - SERV. DE INFECTOLOGIA</b> |  |   | Valor Total do Documento<br><b>18,08</b>      |
| <b>Sicalc Contribuinte - 6905 - SP</b>                                   |  |   |   |

### Composição do Documento de Arrecadação

| Código        | Denominação   | Principal    | Multa       | Juros       | Total        |
|---------------|---|--------------|-------------|-------------|--------------|
| 1708          | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ                          | 18,08        |             |             | 18,08        |
| 06            | IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ |              |             |             |              |
|               | PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023                              |              |             |             |              |
| <b>Totais</b> |   | <b>18,08</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>18,08</b> |

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 18,08

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000000 5 18080385231 7 10070123107 2 66736777108 9

CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Número: 07.01.23107.6673677-7  
Pagar até: 20/04/2023  
Valor: 18,08

Pague com o PIX



**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

**Nome:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**Conta de débito:** 3472 / 003 / 00000987-3**Representação numérica do código de barras:**

858500000002 412203852310 100701231072 657086135017

**Convênio:** DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 41,22**Data de débito:** 19/04/2023**Data/hora da operação:** 19/04/2023**Código da operação:** 00879490**Chave de segurança:** W30H9SH62VPZTT5K

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

|   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| CNPJ<br><b>55.110.753/0001-41</b>                                 | Razão Social<br><b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b> |   |   |
| Período de Apuração<br><b>31/03/2023</b>                          | Data de Vencimento<br><b>20/04/2023</b>                                  | Número do Documento<br><b>07.01.23107.6570861-3</b> | Pagar este documento até<br><b>20/04/2023</b> |
| Observações<br><b>CONVENIO 001/2022 - PONTAL - EX. DE IMAGENS</b> |  |   | Valor Total do Documento<br><b>41,22</b>      |
| <b>Sicalc Contribuinte - 6905 - SP</b>                            |  |   |   |

### Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação  | Principal    | Multa       | Juros       | Total        |
|--------|--|--------------|-------------|-------------|--------------|
| 1708   | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ                             | 41,22        |             |             | 41,22        |
|        | 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ |              |             |             |              |
|        | PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023                                 |              |             |             |              |
|        | <b>Totais</b>  | <b>41,22</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>41,22</b> |

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 41,22

SEDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 17/04/2023 09:05:26

8585000000 2 41220385231 0 10070123107 2 65708613501 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8585000000 2 41220385231 0 10070123107 2 65708613501 7



CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Número: 07.01.23107.6570861-3  
Pagar até: 20/04/2023  
Valor: 41,22

Pague com o PIX



**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

**Nome:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**Conta de débito:** 3472 / 003 / 00000987-3**Representação numérica do código de barras:**

858600000012 350003852313 100701231072 651084207704

**Convênio:** DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 135,00**Data de débito:** 19/04/2023**Data/hora da operação:** 19/04/2023**Código da operação:** 00879588**Chave de segurança:** NKGQKFF4YHX2S0Z8

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



|   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| CNPJ<br><b>55.110.753/0001-41</b>                                 | Razão Social<br><b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b> |   |   |
| Período de Apuração<br><b>31/03/2023</b>                          | Data de Vencimento<br><b>20/04/2023</b>                                  | Número do Documento<br><b>07.01.23107.6510842-0</b> | Pagar este documento até<br><b>20/04/2023</b> |
| Observações<br><b>CONVENIO 001/2022 - PONTAL - CLINICA MEDICA</b> |  |   | Valor Total do Documento<br><b>135,00</b>     |
| <b>Sicalc Contribuinte - 6905 - SP</b>                            |  |   |   |

### Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação  | Principal     | Multa       | Juros       | Total         |
|--------|--|---------------|-------------|-------------|---------------|
| 1708   | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ                             | 135,00        |             |             | 135,00        |
|        | 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ |               |             |             |               |
|        | PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023                                 |               |             |             |               |
|        | <b>Totais</b>  | <b>135,00</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>135,00</b> |

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 135,00

### Documento de Arrecadação de Receltas Federais

8586000001 2 35000385231 3 10070123107 2 65108420770 4

CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Número: 07.01.23107.6510842-0  
Pagar até: 20/04/2023  
Valor: 135,00

Pague com o PIX



**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

**Nome:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**Conta de débito:** 3472 / 003 / 00000987-3**Representação numérica do código de barras:**

858600000012 832103852319 100701231072 653917920138

**Convênio:** DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 183,21**Data de débito:** 19/04/2023**Data/hora da operação:** 19/04/2023**Código da operação:** 00879674**Chave de segurança:** 9S803S4AXGH56LJ2

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104



|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| CNPJ<br><b>55.110.753/0001-41</b>                                      | Razão Social<br><b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b> |   |   |
| Período de Apuração<br><b>31/03/2023</b>                               | Data de Vencimento<br><b>20/04/2023</b>                                  | Número do Documento<br><b>07.01.23107.6539179-2</b> | Pagar este documento até<br><b>20/04/2023</b> |
| Observações<br><b>CONVENIO 001/2022 - PONTAL - GINEC. E OBSTETRICA</b> |  |   | Valor Total do Documento<br><b>183,21</b>     |
| <b>Sicalc Contribuinte - 6905 - SP</b>                                 |  |   |   |

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação  | Principal     | Multa       | Juros       | Total         |
|--------|--|---------------|-------------|-------------|---------------|
| 1708   | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ                             | 183,21        |             |             | 183,21        |
|        | 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ |               |             |             |               |
|        | PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023                                 |               |             |             |               |
|        | <b>Totais</b>  | <b>183,21</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>183,21</b> |

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 183,21

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

|               |               |               |               |
|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 85860000001 2 | 83210385231 9 | 10070123107 2 | 65391792013 8 |
|---------------|---------------|---------------|---------------|



CNPJ: 55.110.753/0001-41  
 Número: 07.01.23107.6539179-2  
 Pagar até: 20/04/2023  
 Valor: 183,21



**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

**Nome:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**Conta de débito:** 3472 / 003 / 00000987-3**Representação numérica do código de barras:**

858500000029 700003852312 100701231072 674677292122

**Convênio:** DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 270,00**Data de débito:** 19/04/2023**Data/hora da operação:** 19/04/2023**Código da operação:** 00879778**Chave de segurança:** PAZFLF0FAV261RMF

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| CNPJ<br><b>55.110.753/0001-41</b>  | Razão Social<br><b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b> |   |   |
| Período de Apuração<br><b>31/03/2023</b>   | Data de Vencimento<br><b>20/04/2023</b>                                  | Número do Documento<br><b>07.01.23107.6746772-9</b> | Pagar este documento até<br><b>20/04/2023</b> |
| Observações<br><b>CONVENIO 001/2022 - PONTAL - CLINICA CIRURGICA</b><br><b>Sicalc Contribuinte - 6905 - SP</b> |  |   | Valor Total do Documento<br><b>270,00</b>     |

### Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação  | Principal     | Multa       | Juros       | Total         |
|--------|--|---------------|-------------|-------------|---------------|
| 1708   | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ                             | 270,00        |             |             | 270,00        |
|        | 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ |               |             |             |               |
|        | PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023                                 |               |             |             |               |
|        | <b>Totais</b>  | <b>270,00</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>270,00</b> |

CONVÊNIO/T.A Nº 003/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 270,00

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000002 9 70000385231 2 10070123107 2 67467729212 2



CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Número: 07.01.23107.6746772-9  
Pagar até: 20/04/2023  
Valor: 270,00

Pague com o PIX



**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

**Nome:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**Conta de débito:** 3472 / 003 / 00000987-3**Representação numérica do código de barras:**

858200000015 835503852310 100701231072 668552533251

**Convênio:** DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 183,55**Data de débito:** 19/04/2023**Data/hora da operação:** 19/04/2023**Código da operação:** 00879853**Chave de segurança:** 9E6TNJECR020HLL3

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| CNPJ<br><b>55.110.753/0001-41</b>  | Razão Social<br><b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b> |   |   |
| Período de Apuração<br><b>31/03/2023</b>   | Data de Vencimento<br><b>20/04/2023</b>                                  | Número do Documento<br><b>07.01.23107.6685525-3</b> | Pagar este documento até<br><b>20/04/2023</b> |
| Observações<br><b>CONVENIO 001/2022 - PONTAL - TECN. E INFORMATICA</b><br><b>Sicalc Contribuinte - 6905 - SP</b> |  |   | Valor Total do Documento<br><b>183,55</b>     |

### Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação   | Principal     | Multa       | Juros       | Total         |
|--------|---|---------------|-------------|-------------|---------------|
| 5952   | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV   | 183,55        |             |             | 183,55        |
|        | 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO |               |             |             |               |
|        | PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023  |               |             |             |               |
|        | <b>Totais</b>   | <b>183,55</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>183,55</b> |

CONVÊNIO/T.A Nº 003/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 183,55

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000001 5 83550385231 0 10070123107 2 66855253325 1



CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Número: 07.01.23107.6685525-3  
Pagar até: 20/04/2023  
Valor: 183,55

Pague com o PIX



**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

**Nome:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**Conta de débito:** 3472 / 003 / 00000987-3**Representação numérica do código de barras:**

858700000057 679603852311 100701231072 654282628271

**Convênio:** DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 567,96**Data de débito:** 19/04/2023**Data/hora da operação:** 19/04/2023**Código da operação:** 00880053**Chave de segurança:** 2UJA0YG8CPRMK357

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104



|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| CNPJ<br><b>55.110.753/0001-41</b>                                      | Razão Social<br><b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b> |   |   |
| Período de Apuração<br><b>31/03/2023</b>                               | Data de Vencimento<br><b>20/04/2023</b>                                  | Número do Documento<br><b>07.01.23107.6542826-2</b> | Pagar este documento até<br><b>20/04/2023</b> |
| Observações<br><b>CONVENIO 001/2022 - PONTAL - GINEC. E OBSTETRICA</b> |  |   | Valor Total do Documento<br><b>567,96</b>     |
| <b>Sicalc Contribuinte - 6905 - SP</b>                                 |  |   |   |

### Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação   | Principal     | Multa       | Juros       | Total         |
|--------|---|---------------|-------------|-------------|---------------|
| 5952   | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV   | 567,96        |             |             | 567,96        |
|        | 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO<br>PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023 |               |             |             |               |
|        | <b>Totais</b>   | <b>567,96</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>567,96</b> |

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 567,96

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000005 7 67960385231 1 10070123107 2 65428262827 1



CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Número: 07.01.23107.6542826-2  
Pagar até: 20/04/2023  
Valor: 567,96

Pague com o PIX



**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

**Nome:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**Conta de débito:** 3472 / 003 / 00000987-3**Representação numérica do código de barras:**

858600000080 370003852318 100701231072 652576896340

**Convênio:** DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 837,00**Data de débito:** 19/04/2023**Data/hora da operação:** 19/04/2023**Código da operação:** 00880145**Chave de segurança:** SAUY9P2ZAFFNOVOT

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| CNPJ<br><b>55.110.753/0001-41</b>  | Razão Social<br><b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b> |   |   |
| Período de Apuração<br><b>31/03/2023</b>   | Data de Vencimento<br><b>20/04/2023</b>                                  | Número do Documento<br><b>07.01.23107.6525768-9</b> | Pagar este documento até<br><b>20/04/2023</b> |
| Observações<br><b>CONVENIO 001/2022 - PONTAL - PEDIATRIA</b><br><b>Sicalc Contribuinte - 6905 - SP</b> |  |   | Valor Total do Documento<br><b>837,00</b>     |

### Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação   | Principal     | Multa       | Juros       | Total         |
|--------|---|---------------|-------------|-------------|---------------|
| 5952   | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV   | 837,00        |             |             | 837,00        |
|        | 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO |               |             |             |               |
|        | PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023  |               |             |             |               |
|        | <b>Totais</b>   | <b>837,00</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>837,00</b> |

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 837,00

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000008 0 37000385231 8 10070123107 2 65257689634 0



CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Número: 07.01.23107.6525768-9  
Pagar até: 20/04/2023  
Valor: 837,00

Pague com o PIX



**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

|                         |                                 |
|-------------------------|---------------------------------|
| <b>Nome:</b>            | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL |
| <b>Conta de débito:</b> | 3472 / 003 / 00000987-3         |

|   |
|---|
| <b>Representação numérica do código de barras:</b>  |
| 858100000021 092503852319 100701231072 658981290906 |

|                  |                      |
|------------------|----------------------|
| <b>Convênio:</b> | DARF NUMERADO CB RFB |
| <b>Valor:</b>    | 209,25               |

|                               |            |
|-------------------------------|------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 19/04/2023 |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 19/04/2023 |

|                            |                   |
|----------------------------|-------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00880232          |
| <b>Chave de segurança:</b> | 8LCHYC5JHYK GK3SL |

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

CNPJ  
55.110.753/0001-41

Razão Social  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração  
31/03/2023

Data de Vencimento  
20/04/2023

Número do Documento  
07.01.23107.6589812-9

Pagar este documento até

20/04/2023

Observações  
CONVENIO 001/2022 - PONTAL - SERV. FISIOTERAPIA

Valor Total do Documento

209,25

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

### Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação   | Principal     | Multa       | Juros       | Total         |
|--------|---|---------------|-------------|-------------|---------------|
| 5952   | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV   | 209,25        |             |             | 209,25        |
|        | 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO<br>PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023 |               |             |             |               |
|        | <b>Totais</b>   | <b>209,25</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>209,25</b> |

CONVÊNIO/T.A Nº 003/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 209,25

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000002 1 09250385231 9 10070123107 2 65898129090 6



CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Número: 07.01.23107.6589812-9  
Pagar até: 20/04/2023  
Valor: 209,25

Pague com o PIX



**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

**Nome:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**Conta de débito:** 3472 / 003 / 00000987-3**Representação numérica do código de barras:**

858800000008 560603852314 100701231072 667793447703

**Convênio:** DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 56,06**Data de débito:** 19/04/2023**Data/hora da operação:** 19/04/2023**Código da operação:** 00878796**Chave de segurança:** 93E6ECU4VJ7XQRJY

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| CNPJ<br><b>55.110.753/0001-41</b>  | Razão Social<br><b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b> |   |   |
| Período de Apuração<br><b>31/03/2023</b>   | Data de Vencimento<br><b>20/04/2023</b>                                  | Número do Documento<br><b>07.01.23107.6677934-4</b> | Pagar este documento até<br><b>20/04/2023</b> |
| Observações<br><b>CONVENIO 001/2022 - PONTAL - SERV. DE INFECTOLOGIA</b><br><b>Sicalc Contribuinte - 6905 - SP</b> |  |   | Valor Total do Documento<br><b>56,06</b>      |

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação   | Principal    | Multa       | Juros       | Total        |
|--------|---|--------------|-------------|-------------|--------------|
| 5952   | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV   | 56,06        |             |             | 56,06        |
|        | 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO |              |             |             |              |
|        | PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023  |              |             |             |              |
|        | <b>Totais</b>   | <b>56,06</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>56,06</b> |

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 56,06

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

|               |               |               |               |
|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 85880000000 8 | 56060385231 4 | 10070123107 2 | 66779344770 3 |
|---------------|---------------|---------------|---------------|



CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Número: 07.01.23107.6677934-4  
Pagar até: 20/04/2023  
Valor: 56,06



**2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária**  
**Via Internet Banking CAIXA**

|  |                                 |              |              |              |
|--|---------------------------------|--------------|--------------|--------------|
| <b>Nome:</b>                                       | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL |              |              |              |
| <b>Conta de débito:</b>                            | 3472   003   00000987-3         |              |              |              |
| <b>Representação numérica do código de barras:</b> | 836800002450                    | 434800403256 | 334294821031 | 100026439750 |
| <b>Empresa:</b>                                    | CPFL CIA PAULISTA DE FORCA LUZ  |              |              |              |
| <b>Valor:</b>                                      | 24.543,48                       |              |              |              |
| <b>Data de débito:</b>                             | 20/04/2023                      |              |              |              |
| <b>Data/hora da operação:</b>                      | 20/04/2023                      |              |              |              |
| <b>Código da operação:</b>                         | 00329748                        |              |              |              |
| <b>Chave de segurança:</b>                         | KXCQ1952TNR8SFA2                |              |              |              |

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Duvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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

**Nota Fiscal**  
 Conta de Energia Elétrica  
 Nº 297014860 Série C  
 Data de Emissão: 05/04/2023  
**Data de Apresentação: 06/04/2023**  
 Pág: 01 de 01  
 Conta Contrato Nº 310002643975  
**Leitura Próximo Mês: 04/05/2023**

| Lote | Roteiro de leitura | Nº. Medidor | PN        | Reservado ao Fisco                      |
|------|--------------------|-------------|-----------|---|
| 03   | POTBU011-00000083  | 40149724    | 701902353 | 608E.E6FA.5615.5F4F.D651.5DE4.F67B.8184 |

**PREZADO(A) CLIENTE**

Declaração de Quitação Anual de Débitos: As faturas emitidas dessa unidade consumidora, sob sua responsabilidade referente ao ano de 2022, foram quitadas para comprovar o cumprimento de suas obrigações, esta declaração substitui respectivos comprovantes de pagamento.

**DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA**

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41  
 INSC. EST: ISENT0  
 CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

| ATENDIMENTO                     | PN        | SEU CÓDIGO             | CONTA MÊS | VENCIMENTO | TOTAL A PAGAR |
|---------------------------------|-----------|------------------------|-----------|------------|---------------|
| 0800 010 1010<br>www.cpf.com.br | 701902353 | INSTALAÇÃO<br>17891574 | ABR/2023  | 24/04/2023 | 24.543,48     |

**DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO**

| Cod. | Descrição da Operação             | Mês Ref. | Quant. Faturada | Unid. Med. | Tarifa com Tributos R\$ | Valor Total da Operação R\$ | Base Cálculo ICMS R\$ | Aliq. ICMS | ICMS     | Base Cálculo PIS/COFINS | PIS 0,74% | COFINS 3,45% | Bandeiras Tarifárias (Dias) |
|------|-----------------------------------|----------|-----------------|------------|-------------------------|-----------------------------|-----------------------|------------|----------|-------------------------|-----------|--------------|-----------------------------|
| 0605 | Energia Ativa Fomecida - TUSD     | ABR/23   | 29.120,000      | kWh        | 0,46584856              | 13.565,51                   | 13.565,51             | 18,00      | 2.441,79 | 11.123,72               | 82,32     | 383,77       | Verde                       |
| 0601 | Energia Ativa Fomecida - TE       | ABR/23   | 29.120,000      | kWh        | 0,37666003              | 10.968,34                   | 10.968,34             | 18,00      | 1.974,80 | 8.993,54                | 66,56     | 310,29       | Verde                       |
|      | Total Distribuidora               |          |                 |            |                         | 24.533,85                   |                       |            |          |                         |           |              | Verde                       |
|      | <b>DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS</b> |          |                 |            |                         |                             |                       |            |          |                         |           |              | 05 Dias                     |
| 0807 | Contrib. Custeio IP-CIP Municipal | ABR/23   |                 |            |                         | 9,63                        |                       |            |          |                         |           |              |                             |

OP: 003  
 CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 VALOR PAGO R\$: 24.543,48

|                          |           |           |          |           |        |        |
|--------------------------|-----------|-----------|----------|-----------|--------|--------|
| <b>Total Consolidado</b> | 24.543,48 | 24.533,85 | 4.416,08 | 20.117,76 | 148,88 | 694,06 |
|--------------------------|-----------|-----------|----------|-----------|--------|--------|

| HISTÓRICO DE CONSUMO |     | kWh   | Dias | TARIFA ANEEL | EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS |            |          |            |            |          |         |               |             |
|----------------------|-----|-------|------|--------------|---|------------|----------|------------|------------|----------|---------|---------------|-------------|
| 2023                 | ABR | 29120 | 32   | Consumo kWh  | 0,36599000                                  | 0,29592000 | Energia  | Leitura    | Leitura    | Fator    | Consumo | Taxa de Perda | Leitura     |
|                      | MAR | 34980 | 32   |              |   |            | Ativa    | 05/04/2023 | 07/03/2023 | Multipl. | [kWh]   | [%]           | Próximo Mês |
|                      | FEV | 25600 | 29   |              |   |            | Injetada | 24         | 24         | 80,00    | 29.120  | 0             | 04/05/2023  |
|                      | JAN | 29200 | 28   |              |   |            |          |            |            |          |         |               |             |
| 2022                 | DEZ | 32880 | 31   |              |   |            |          |            |            |          |         |               |             |
|                      | NOV | 31920 | 33   |              |   |            |          |            |            |          |         |               |             |
|                      | OUT | 26980 | 30   |              |   |            |          |            |            |          |         |               |             |
|                      | SET | 22980 | 31   |              |   |            |          |            |            |          |         |               |             |
|                      | AGO | 23360 | 30   |              |   |            |          |            |            |          |         |               |             |
|                      | JUL | 22960 | 33   |              |   |            |          |            |            |          |         |               |             |
|                      | JUN | 19120 | 28   |              |   |            |          |            |            |          |         |               |             |
|                      | MAI | 30640 | 31   |              |   |            |          |            |            |          |         |               |             |
|                      | ABR | 38160 | 32   |              |   |            |          |            |            |          |         |               |             |

**INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA**  
 Para consulta dos indicadores acesse nosso site [www.cpf.com.br](http://www.cpf.com.br)

**INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA**

Saldo em Energia da Instalação: Convencional 0,0000000000 kWh  
 Saldo a expirar próximo mês: 0,0000000000 kWh  
 Participação na geração 100.00%

**AVISO IMPORTANTE**

|                                       |              |              |              |
|---------------------------------------|--------------|--------------|--------------|
| Informações dos débitos mais antigos: | 21/01/2015   | R\$ 5.500,00 |              |
| Vencimento Valor                      | 21/02/2015   | R\$ 5.500,00 |              |
| 21/11/2014                            | R\$ 5.500,00 | 21/03/2015   | R\$ 5.500,00 |
| 21/12/2014                            | R\$ 5.500,00 | 21/04/2015   | R\$ 5.500,00 |



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal  
 Conta de Energia Elétrica  
 Nº 297014860 Série C

CódDébAut-Banco  
**310002643975**

Total a Pagar (R\$)  
**24.543,48**

Data de Vencimento  
**24/04/2023**

**Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site**

LUIZA - A LOJA DE TODOS  
 SUPERMERCADO CARNEIRO  
 SUPERMERCADO SAO LOURENÇO

RUA TREZE DE MAIO 523 - 535 - CENTRO  
 R MACIR RAMAZINI 880 - CENTRO  
 AV CRISTO REDENTOR 573 - JD PRINCESA

836800002450 434800403256 334294821031 100026439750



Autenticação Mecânica

**2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária  
Via Internet Banking CAIXA****Nome:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**Conta de débito:** 3472 | 003 | 00001029-4**Representação numérica do código de barras:** 836700000018 732700403361 133816712037 101025158805**Empresa:** CPFL CIA PAULISTA DE FORCA LUZ**Valor:** 173,27**Data de débito:** 13/03/2023**Data/hora da operação:** 13/03/2023**Código da operação:** 00018559**Chave de segurança:** EW2Q88NUKXKT27Y0**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

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária  
Via Internet Banking CAIXA****Nome:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Conta de débito:** 3472 | 003 | 00000029-9**Representação numérica do código de barras:** 836800000009 236300403243 934299607036 101025158805**Empresa:** CPFL CIA PAULISTA DE FORCA LUZ**Valor:** 23,63**Data de débito:** 27/03/2023**Data/hora da operação:** 27/03/2023**Código da operação:** 00259131**Chave de segurança:** G890CCJECU04ANY5**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

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                                 |
|------------------------|---------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros              |
| <b>Conta origem:</b>   | 3472 / 003 / 00000987-3         |
| <b>Tipo de conta:</b>  | 01 - Conta Corrente             |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                        |
| <b>Nome:</b>           | IRM DA STA CASA DE 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>             | 2129 / 00013000074-9                     |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA                                 |
| <b>Nome:</b>                      | INST DE PATOL E CIT PROF DR PAULO BECKER |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 01.593.157/0001-30                       |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 427,73                               |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 0,00                                 |
| <b>Finalidade:</b>                | 06 - Pagamento de Honorários             |
| <b>Identificação da operação:</b> | 932                                      |

**Histórico:**

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 20/04/2023          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 20/04/2023 09:24:42 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00104728         |
| <b>Chave de segurança:</b> | CYRZF4NR3TX8J0F6 |

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

AÍÔ CAIXA: 0800 104 0104

**MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO**

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

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

|  |                     |                             |                |
|--|---------------------|-----------------------------|----------------|
|  | Número Nota Fiscal: | Data Emissão:               | Chave:         |
|  | <b>932</b>          | <b>12/04/2023</b>           | <b>IQLYKKN</b> |
| <b>INSTITUTO DE PATOLOGIA E CITOLOGIA PROF. DR. PAULO F. L. BECKER S/S LTDA.</b> |                     |                             |                |
| Rua ELPIDIO GOMES - 182 - CENTRO - SERTÃOZINHO - SP - 14160-620                  |                     |                             |                |
| CNPJ/CPF: 01.593.157/0001-30   |                     | Inscr. Estadual/RG:         |                |
| Email:   |                     |                             |                |
| Telefone:  |                     | Inscrição Municipal: 112842 |                |

|  |  |
|--|--|
| <b>Local de Prestação do Serviço:</b> Sertãozinho  | <b>Local de Incidência do Serviço:</b> Sertãozinho |
| <b>Competência:</b> 04/2023 <b>Data Prestação:</b> 12/04/2023  | <b>Simples Nacional:</b> Não                       |
| <b>Exigibilidade:</b> Exigível   |  |
| <b>Retenção de ISS:</b> SEM RETENÇÃO   |  |
| <b>Atividade:</b> 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres |  |

| DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO                              |                      |
|--|----------------------|
| <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL</b> | Sub. Tributário: Não |
| RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO                   |                      |
| PONTAL - SP - CEP: 14180000                              |                      |
| CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41                             | Inscrição Municipal: |
| E-mail: contasmedicas@iscmpontal.com.br                  | Telefone: 3953.1716  |

| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS  |
|---|
| Serviços prestados na Santa Casa de internação hospitalar SUS conforme convênio com o município de Pontal, convênio 001 referente o mês de Março/2023 |

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES                       |
|--|
| Valor aproximado dos tributos R\$ 73,16 (16,31%) |

CONVÊNIO/T.A Nº 001122  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 427,73

| RETENÇÕES            |                         |      |                 |        |          |        | DESCONTOS |                  |      |      |      |                      |      |              |      |                |      |               |
|----------------------|-------------------------|------|-----------------|--------|----------|--------|-----------|------------------|------|------|------|----------------------|------|--------------|------|----------------|------|---------------|
| ISS                  | 0,00                    | IRRF | 0,00            | PIS    | 2,91     | COFINS | 13,46     | CSLL             | 4,48 | INSS | 0,00 | OUTROS               | 0,00 | Condicionado | 0,00 | Incondicionado | 0,00 |               |
| <b>VALOR SERVIÇO</b> | <b>VALORES DA NFS-e</b> |      |                 |        |          |        |           |                  |      |      |      | <b>TOTAL LIQUIDO</b> |      |              |      |                |      |               |
| <b>448,58</b>        | Repasse/Dedução         | 0,00 | Base de Cálculo | 448,58 | Alíquota | 2,00 % | Retenção  | ISS SEM RETENÇÃO | 8,97 |      |      |                      |      |              |      |                |      | <b>427,73</b> |

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://nfe.sertaozinho.sp.gov.br:9083/tb>

Recortar Aqui

|              |            |  |  |
|--------------|------------|--|--|
| Data Emissão | 12/04/2023 |  | RECEBI DA EMPRESA INSTITUTO DE PATOLOGIA E CITOLOGIA PROF. DR. PAULO F. L. BECKER S/S LTDA.<br>OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA |
| Número da NF | 932        |  |  |
| Chave        | IQLYKKN    |  |  |
|              |            |  | Local / Data   |
|              |            |  | Assinatura   |

33  
2129  
13000074-9

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                                 |
|------------------------|---------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros              |
| <b>Conta origem:</b>   | 3472 / 003 / 00000987-3         |
| <b>Tipo de conta:</b>  | 01 - Conta Corrente             |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                        |
| <b>Nome:</b>           | IRM DA STA CASA DE 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 / 00013000192-9                  |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA                              |
| <b>Nome:</b>                      | ESCULAPIO CLIN DE ORTOPEDIA LTDA      |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 06.324.647/0001-55                    |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 8.446,50                          |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 0,00                              |
| <b>Finalidade:</b>                | 06 - Pagamento de Honorários          |
| <b>Identificação da operação:</b> | 142                                   |
| <b>Histórico:</b>                 |                                       |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 20/04/2023          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 20/04/2023 09:23:33 |

**Código da operação:** 00105450  
**Chave de segurança:** 263LCX2WFC7YCUYZ

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

Atô CAIXA: 0800 104 0104



**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  
 Número da Nota Fiscal  
 142

### Dados do Prestador de Serviço

#### Esculapio Clinica de Ortopedia Ltda

Rodovia Antônio Machado Sant'Anna, 000001 KM 3,8 - Jardim Manoel Penna  
 CEP 14098-505 - Ribeirão Preto/ SP  
 ancheschi@stz.flash.tv.br  
 Inscrição Municipal 13935101 - CPF/CNPJ 06.324.647/0001-55

Data de Geração da NFS-e  
**11/04/2023 13:45:01**

Data de Competência/Emissão  
**11/04/2023**

Cód. de Autenticidade  
**A27E875A7**

Responsável pela Retenção



### Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

|  |  |              |                        |
|--|--|--------------|------------------------|
| Natureza da Operação<br>Exigível                 | Número do RPS                                      | Série do RPS | Data de Emissão do RPS |
| Local dos Serviços<br>Ribeirão Preto - São Paulo | Município Incidência<br>Ribeirão Preto - São Paulo |              |                        |

### Dados do Tomador de Serviços

|  |   |
|--|---|
| CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41                                    | IM :  |
| Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL |   |
| Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas                          | Número : 753  |
| Complemento :  | Bairro : Centro   |
| CEP : 14180-000  | Cidade/UF : Pontal/ SP  |
| Telefone :   | E-mail : <a href="mailto:contasmedicas@iscmpontal.com.br">contasmedicas@iscmpontal.com.br</a> |

### Dados do Intermediário de Serviços

|      |                     |              |
|------|---------------------|--------------|
| CNPJ | Inscrição Municipal | Razão Social |
|------|---------------------|--------------|

### Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE ORTOPEDIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE MARÇO/2023

### Detalhamento dos Tributos

|  |                                     |                                   |                                 |                                   |
|--|-------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|
| Atividade do Município<br>40302 - Clinicas - | Alíquota<br>2,00                    | Item da LC116/2003<br>401         | Cód. NBS                        | Cód. CNAE<br>8630503              |
| VI. Total dos Serviços<br>R\$ 9.000,00       | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo<br>R\$ 0,00 | Base de Cálculo<br>R\$ 9.000,00 | Total do ISSQN<br>R\$ 180,00      |
| PIS<br>R\$ 58,50                             | COFINS<br>R\$ 270,00                | INSS<br>R\$ 0,00                  | IRRF<br>R\$ 135,00              | CSLL<br>R\$ 90,00                 |
| Construção Civil                             |                                     | Cód. Obra :                       | Art. :                          |                                   |
| Outras Retenções<br>R\$ 0,00                 |                                     |                                   |                                 |                                   |
| VI. ISSQN Retido<br>R\$ 0,00                 |                                     |                                   |                                 | Desconto Condicionado<br>R\$ 0,00 |
| VI. Líquido da Nota Fiscal<br>R\$ 8.446,50   |                                     |                                   |                                 |                                   |

### Informações Adicionais

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

CONVÊNIO/T.A Nº 003/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 8.446,50



33

711

13000 192-9

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                                 |
|------------------------|---------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros              |
| <b>Conta origem:</b>   | 3472 / 003 / 00000987-3         |
| <b>Tipo de conta:</b>  | 01 - Conta Corrente             |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                        |
| <b>Nome:</b>           | IRM DA STA CASA DE 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 / 00013000192-9                  |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA                              |
| <b>Nome:</b>                      | ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA   |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 06.324.647/0001-55                    |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 778,72                            |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 0,00                              |
| <b>Finalidade:</b>                | 06 - Pagamento de Honorários          |
| <b>Identificação da operação:</b> | 141                                   |
| <b>Histórico:</b>                 |                                       |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 20/04/2023          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 20/04/2023 09:23:18 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00105579         |
| <b>Chave de segurança:</b> | 6F9X8JFSSW104975 |

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

Chamado CAIXA: 0800 104 0104



**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**  
 Número da Nota Fiscal  
**141**

**Dados do Prestador de Serviço**

**Esculapio Clinica de Ortopedia Ltda**

Rodovia Antônio Machado Sant'Anna, 000001 KM 3,8 - Jardim Manoel Penna  
 CEP 14098-505 - Ribeirão Preto/ SP  
 ancheschi@stz.flash.tv.br  
 Inscrição Municipal 13935101 - CPF/CNPJ 06.324.647/0001-55

Data de Geração da NFS-e  
**11/04/2023 13:42:57**  
 Data de Competência/Emissão  
**11/04/2023**  
 Cód. de Autenticidade  
**A75F9B5AD**  
 Responsável pela Retenção



**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

|  |  |              |                        |
|--|--|--------------|------------------------|
| Natureza da Operação<br>Exigível                 | Número do RPS                                      | Série do RPS | Data de Emissão do RPS |
| Local dos Serviços<br>Ribeirão Preto - São Paulo | Município Incidência<br>Ribeirão Preto - São Paulo |              |                        |

**Dados do Tomador de Serviços**

|  |  |
|--|--|
| CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41                                    | IM :                                     |
| Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL |  |
| Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas                          | Número : 753                             |
| Complemento :  | Bairro : Centro                          |
| CEP : 14180-000  | Cidade/UF : Pontal/ SP                   |
| Telefone :   | E-mail : contasmédicas@iscmpontal.com.br |

**Dados do Intermediário de Serviços**

|      |                     |              |
|------|---------------------|--------------|
| CNPJ | Inscrição Municipal | Razão Social |
|------|---------------------|--------------|

**Descrição dos Serviços**

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE MARÇO/2023

**Detalhamento dos Tributos**

|  |                                     |                                   |                               |                             |                              |                                   |  |
|--|-------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------------|--|
| Atividade do Município<br>40302 - Clinicas - |                                     |                                   |                               | Aliquota<br><b>2,00</b>     | Item da LC116/2003<br>401    | Cód. NBS                          | Cód. CNAE<br>8630503                     |
| VI. Total dos Serviços<br><b>R\$ 829,75</b>  | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo<br>R\$ 0,00 | Base de Cálculo<br>R\$ 829,75 | Total do ISSQN<br>R\$ 16,60 | ISSQN Retido<br>Não          | Desconto Condicionado<br>R\$ 0,00 |  |
| PIS<br>R\$ 5,39                              | COFINS<br>R\$ 24,89                 | INSS<br>R\$ 0,00                  | IRRF<br>R\$ 12,45             | CSLL<br>R\$ 8,30            | Outras Retenções<br>R\$ 0,00 | VI. ISSQN Retido<br>R\$ 0,00      | VI. Líquido da Nota Fiscal<br>R\$ 778,72 |
| <b>Construção Civil</b>                      |                                     | Cód. Obra :                       |                               |                             | Art. :                       |                                   |  |

**Informações Adicionais**

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

CONVÊNIO/T.A Nº 003/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 778,72

33

711

13000 192-9

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                                 |
|------------------------|---------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros              |
| <b>Conta origem:</b>   | 3472 / 003 / 00000987-3         |
| <b>Tipo de conta:</b>  | 01 - Conta Corrente             |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                        |
| <b>Nome:</b>           | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL |
| <b>CPF/CNPJ:</b>       | 55.110.753/0001-41              |

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| <b>Banco:</b>                     | 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232 |
| <b>Tipo de conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                               |
| <b>Conta destino:</b>             | 3214 / 00000052686-0                              |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA  |
| <b>Nome:</b>                      | R SOATO CIRURG E ENDOSCOPIA DO AP DIGESTIV        |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 06.307.803/0001-70                                |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 8.266,50                                      |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 0,00  |
| <b>Finalidade:</b>                | 06 - Pagamento de Honorários                      |
| <b>Identificação da operação:</b> | 1259  |
| <b>Histórico:</b>                 |   |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 20/04/2023          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 20/04/2023 09:21:36 |

**Código da operação:** 00106446  
**Chave de segurança:** 01XAWUWXT4LVXPG1

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

Duvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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



Número da NFS-e  
1259  
Código de Verificação de Autenticidade  
YIYDBUEG1  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
12/04/2023 às 11:26:30  
Chave de Acesso  
6272310IU3AFZIKD1NIJFSZ5YU98EJ5H

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<br><b>Exigível</b>    | Número do Processo                 | Município de Incidência do ISS<br><b>PONTAL-SP</b>  | Local da Prestação<br><b>PONTAL - SP</b> |
| Número do RPS                              | Série do RPS                       | Tipo do RPS   | Data do RPS<br><b>12/04/2023</b>         |
| Optante Simples Nacional<br><b>2 - Não</b> | Incentivo Fiscal<br><b>2 - Não</b> | Regime Especial Tributação<br><b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b> | Tipo ISS                                 |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

|  |   |                                    |                              |  |
|--|---|------------------------------------|------------------------------|--|
| CPF/CNPJ<br><b>06.307.803/0001-70</b>            | RG/Inscrição Estadual<br><b>ISENTO</b>  | Inscrição Municipal<br><b>5976</b> | Cadastro<br><b>000019932</b> | Nome/Razão Social<br><b>R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.</b> |
| Logradouro<br><b>RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367</b> | Complemento<br><b>SALA 02</b>           | Bairro<br><b>CENTRO</b>            | CEP<br><b>14180-000</b>      | Cidade<br><b>PONTAL-SP</b>   |
| Telefone<br><b>16-3953-1148</b>                  | E-mail<br><b>rodrigosoato@gmail.com</b> |                                    |                              |  |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

|  |                             |   |  |
|--|-----------------------------|---|--|
| CPF/CNPJ/Documento<br><b>55.110.753/0001-41</b>          | RG/Inscrição Estadual       | Inscrição Municipal                     | Nome/Razão Social<br><b>IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b> |
| Logradouro<br><b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000</b> | Complemento                 | Bairro<br><b>CENTRO</b>                 | CEP/Cod.Postal<br><b>14180-000</b>   |
| Cidade/País<br><b>PONTAL - SP</b>                        | Cod. IBGE<br><b>3540200</b> | Telefone<br><b>rh@iscmpontal.com.br</b> | E-mail   |

### Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição  | Vir. Unitário | Total        |
|-------|------------|--|---------------|--------------|
| 1,00  | UN         | SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA MEDICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE MARÇO/2023 DR RAFAEL | 9.000,00      | R\$ 9.000,00 |

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 8266,50

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| LC 116/2003: 04.01       | Aliquota                | Atividade Município   | Código CNAE     | Código da Obra | Código ART |                       |
|--------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|------------|-----------------------|
| Medicina e biomedicina   | 2,00%                   | 0000040000001         | 8630501         |                |            |                       |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS   | ISS Retido | Desconto Condicionado |
| R\$ 9.000,00             | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 9.000,00    | R\$ 180,00     | 1 - Sim    | R\$ 0,00              |

### Retenções de Impostos

| PIS (9.000,00 x 0,65%)               | COFINS (9.000,00 x 3,00%) | INSS     | IRRF (9.000,00 x 1,50%)   | CSLL (9.000,00 x 1,00%) | Outras Retenções |
|--------------------------------------|---------------------------|----------|---|-------------------------|------------------|
| R\$ 58,50                            | R\$ 270,00                | R\$ 0,00 | R\$ 135,00  | R\$ 90,00               | R\$ 0,00         |
| Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.266,50 |                           |          | Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.210,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$196,20 - Fonte: IBPT |                         |                  |

### Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1259 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

756  
3214  
52686-0.

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                                 |
|------------------------|---------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros              |
| <b>Conta origem:</b>   | 3472 / 003 / 00000987-3         |
| <b>Tipo de conta:</b>  | 01 - Conta Corrente             |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                        |
| <b>Nome:</b>           | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL |
| <b>CPF/CNPJ:</b>       | 55.110.753/0001-41              |

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| <b>Banco:</b>                     | 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232 |
| <b>Tipo de conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                               |
| <b>Conta destino:</b>             | 3214 / 00000052686-0                              |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA  |
| <b>Nome:</b>                      | R SOATO CIRURG E ENDOSCOPIA DO APARELHO           |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 06.307.803/0001-70                                |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 518,75  |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 0,00  |
| <b>Finalidade:</b>                | 06 - Pagamento de Honorários                      |
| <b>Identificação da operação:</b> | 1257  |
| <b>Histórico:</b>                 |   |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 20/04/2023          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 20/04/2023 09:21:52 |

**Código da operação:** 00106371**Chave de segurança:** FV3WFEEKEG2YZQ9N

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104





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



**Número da NFS-e**  
**1257**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**CAZ7VODAL**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**12/04/2023 às 11:23:20**  
**Chave de Acesso**  
 627229N6ZLQHK0AKU4PK66M8G124TMZI

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<br><b>Exigível</b>    | Número do Processo                 | Município de Incidência do ISS<br><b>PONTAL-SP</b>  | Local da Prestação<br><b>PONTAL - SP</b> |
| Número do RPS                              | Série do RPS                       | Tipo do RPS   | Data do RPS<br><b>12/04/2023</b>         |
| Optante Simples Nacional<br><b>2 - Não</b> | Incentivo Fiscal<br><b>2 - Não</b> | Regime Especial Tributação<br><b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b> | Tipo ISS                                 |

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

|  |   |                                    |                              |  |
|--|---|------------------------------------|------------------------------|--|
| CPF/CNPJ<br><b>06.307.803/0001-70</b>            | RG/Inscrição Estadual<br><b>ISENTO</b>  | Inscrição Municipal<br><b>5976</b> | Cadastro<br><b>000019932</b> | Nome/Razão Social<br><b>R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.</b> |
| Logradouro<br><b>RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367</b> | Complemento<br><b>SALA 02</b>           | Bairro<br><b>CENTRO</b>            | CEP<br><b>14180-000</b>      | Cidade<br><b>PONTAL-SP</b>   |
| Telefone<br><b>16-3953-1148</b>                  | E-mail<br><b>rodrigosoato@gmail.com</b> |                                    |                              |  |

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

|  |                             |                         |  |
|--|-----------------------------|-------------------------|--|
| CPF/CNPJ/Documento<br><b>55.110.753/0001-41</b>          | RG/Inscrição Estadual       | Inscrição Municipal     | Nome/Razão Social<br><b>IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b> |
| Logradouro<br><b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000</b> | Complemento                 | Bairro<br><b>CENTRO</b> | CEP/Cod.Postal<br><b>14180-000</b>   |
| Cidade/País<br><b>PONTAL - SP</b>                        | Cod. IBGE<br><b>3540200</b> | Telefone                | E-mail<br><b>rh@iscmpontal.com.br</b>                                      |

**Discriminação dos Serviços**

| Qtde. | Un. Medida | Descrição   | Vir. Unitário | Total      |
|-------|------------|---|---------------|------------|
| 1,00  | UN         | SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE MARÇO/2023 DR RAFAEL | 564,78        | R\$ 564,78 |

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 518,75

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

| LC 116/2003: 04.01       | Alíquota                | Atividade Município   | Código CNAE     | Código da Obra | Código ART |                       |
|--------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|------------|-----------------------|
| Medicina e biomedicina   | 2,00%                   | 0000040000001         | 8630501         |                |            |                       |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS   | ISS Retido | Desconto Condicionado |
| R\$ 564,78               | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 564,78      | R\$ 11,30      | 1 - Sim    | R\$ 0,00              |

**Retenções de Impostos**

| PIS (564,78 x 0,65%)                      | COFINS (564,78 x 3,00%) | INSS     | IRRF (564,78 x 1,50%) | CSLL (564,78 x 1,00%) | Outras Retenções |
|---|-------------------------|----------|-----------------------|-----------------------|------------------|
| R\$ 3,67                                  | R\$ 16,94               | R\$ 0,00 | R\$ 8,47              | R\$ 5,65              | R\$ 0,00         |
| <b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 518,75</b> |                         |          |                       |                       |                  |

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$75,96 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$12,31 - Fonte: IBPT

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1257** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

756  
3214  
52686-0.

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                                 |
|------------------------|---------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros              |
| <b>Conta origem:</b>   | 3472 / 003 / 00000987-3         |
| <b>Tipo de conta:</b>  | 01 - Conta Corrente             |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                        |
| <b>Nome:</b>           | IRM DA STA CASA DE 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>             | 0767 / 00013002723-8                  |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA                              |
| <b>Nome:</b>                      | NAM SERV MEDICOS LTDA                 |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 42.152.681/0001-53                    |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 4.500,00                          |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 0,00                              |
| <b>Finalidade:</b>                | 06 - Pagamento de Honorários          |
| <b>Identificação da operação:</b> | 77                                    |
| <b>Histórico:</b>                 |                                       |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 20/04/2023          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 20/04/2023 09:18:28 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00108584         |
| <b>Chave de segurança:</b> | VRM219CL8XK06ZN4 |

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

Fô CAIXA: 0800 104 0104

|  |   |   |
|--|---|---|
|  <b>Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP</b><br>Secretaria Municipal da Fazenda<br>Fone: (16) - <a href="https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/">https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/</a> |  | Série do Documento                        |
|  |   | Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e |

|   |   |
|---|---|
| <b>N. A. M. Servicos Medicos Ltda</b><br>Rua Doutor Elias Boainain, 1020 - QUADRA 28 - Loteamento Terras de Florença<br>CEP 14028-787 - Fone: (16)2133-4433 - Ribeirão Preto - SP<br>Inscrição Municipal 20132413 - CPF/CNPJ 42.152.681/0001-53 |  |
|---|---|

|  |                                      |                            |  |                       |
|--|--------------------------------------|----------------------------|--|-----------------------|
| <b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>   |                                      |                            |  |                       |
| Natureza da Operação   | Data de Competência/Emissão          | Data de Geração da NFS-e   | Código de Verificação de Autenticidade | Número da Nota Fiscal |
| <b>Tributação no município</b>   | <b>13/04/2023</b>                    | <b>13/04/2023 12:53:39</b> | <b>B7 A9 F3</b>                        |                       |
| Número do RPS  | Série do RPS                         | Data de Emissão do RPS     |  | <b>77</b>             |
| 81   | RPS - Recibo Provisórios de Serviços | 13/04/2023                 |  |                       |
| Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <a href="https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online">https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online</a> |                                      |                            |  |                       |

|                                     |                     |   |        |  |
|-------------------------------------|---------------------|---|--------|--|
| <b>Dados do Tomador de Serviços</b> |                     |   |        |  |
| CNPJ/CPF                            | Inscrição Municipal | Razão Social                                      |        |  |
| 55.110.753/0001-41                  |                     | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL |        |  |
| Endereço                            | Número              | Complemento                                       | Bairro |  |
| R ANANIAS COSTA FREITAS             | 753                 | -   | CENTRO |  |
| CEP                                 | Cidade / UF         | Telefone  | e-mail |  |
| 14180-000                           | Pontal / SP         |   |        |  |
| <b>Local dos Serviços</b>           |                     |   |        |  |
| Pontal - São Paulo                  |                     |   |        |  |

|  |
|--|
| <b>Descrição dos Serviços</b>  |
| 000001 - PRESTACAO DE SERVICOS<br>.....  |
| HONORÁRIOS MÉDICOS REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS DE RETAGUARDA DE CLÍNICA MÉDICA NA SANTA CASA CONFORME CONVÊNIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVÊNIO 001, REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2023, POR DRA NAYARA ALVES MENDES, CRM/SP 167.837. |
| "VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 751,50. FEDERAL 13,45%; MUNICIPAL 3,25% - FONTE: IBPT".  |

|  |                         |                       |                                   |                |              |                       |
|--|-------------------------|-----------------------|-----------------------------------|----------------|--------------|-----------------------|
| <b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN</b> |                         |                       |                                   |                |              |                       |
| Atividade do Município                                   | Aliquota                | Item da LC116/2003    | Cód. Nacional Atividade Econômica |                |              |                       |
| 40101 - Medicina   | 2,00                    | 401                   | 8630503                           |                |              |                       |
| Valor Total dos Serviços                                 | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo                   | Total do ISSQN | ISSQN Retido | Desconto Condicionado |
| R\$ 4.500,00   | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 4.500,00                      | R\$ 90,00      | Não          | R\$ 0,00              |

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

|                                     |                     |
|-------------------------------------|---------------------|
| <b>Valor Líquido da Nota Fiscal</b> | <b>R\$ 4.500,00</b> |
|-------------------------------------|---------------------|

|  |
|--|
| <b>Informações Complementares</b>  |
| I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e<br>II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI." |

CONVÊNIO/T.A N° 001/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 4.500,00

33

767

1300 27 23-8.

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                                 |
|------------------------|---------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros              |
| <b>Conta origem:</b>   | 3472 / 003 / 00000987-3         |
| <b>Tipo de conta:</b>  | 01 - Conta Corrente             |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                        |
| <b>Nome:</b>           | IRM DA STA CASA DE 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>             | 0767 / 00013002723-8                  |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA                              |
| <b>Nome:</b>                      | NAM SERV MEDICOS LTDA                 |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 42.152.681/0001-53                    |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 402,74                            |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 0,00                              |
| <b>Finalidade:</b>                | 06 - Pagamento de Honorários          |
| <b>Identificação da operação:</b> | 78                                    |
| <b>Histórico:</b>                 |                                       |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 20/04/2023          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 20/04/2023 09:18:12 |

**Código da operação:** 00108685  
**Chave de segurança:** LPZCYY2NYM3RVWXT

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

Dúvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

|  |                                      |   |                            |  |   |
|--|--------------------------------------|---|----------------------------|--|---|
|  <b>Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP</b><br>Secretaria Municipal da Fazenda<br>Fone: (16) - <a href="https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/">https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/</a> |                                      |  |                            | Série do Documento<br>Nota Fiscal de Serviço<br>Eletrônica - NFS-e |   |
| <b>N. A. M. Servicos Medicos Ltda</b><br>Rua Doutor Elias Boainain,1020 - QUADRA 28 - Loteamento Terras de Florença<br>CEP 14028-787 - Fone: (16)2133-4433 - Ribeirão Preto - SP<br>Inscrição Municipal 20132413 - CPF/CNPJ 42.152.681/0001-53   |                                      |   |                            |  |  |
| <b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>   |                                      |   |                            |  |   |
| Natureza da Operação   |                                      | Data de Competência/Emissão   | Data de Geração da NFS-e   | Código de Verificação de Autenticidade                             |   |
| <b>Tributação no município</b>   |                                      | <b>13/04/2023</b>   | <b>13/04/2023 12:54:14</b> | <b>72 D3 21</b>  |   |
| Número do RPS  | Série do RPS                         | Data de Emissão do RPS  |                            | Número da Nota Fiscal  |   |
| 82   | RPS - Recibo Provisórios de Serviços | 13/04/2023  |                            | <b>78</b>  |   |
| Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <a href="https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online">https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online</a>   |                                      |   |                            |  |   |
| <b>Dados do Tomador de Serviços</b>  |                                      |   |                            |  |   |
| CNPJ/CPF   | Inscrição Municipal                  | Razão Social  |                            |  |   |
| 55.110.753/0001-41   |                                      | <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>                          |                            |  |   |
| Endereço   |                                      | Número  | Complemento                | Bairro   |   |
| <b>R ANANIAS COSTA FREITAS</b>   |                                      | <b>753</b>  | <b>-</b>                   | <b>CENTRO</b>  |   |
| CEP  | Cidade / UF                          | Telefone  |                            | e-mail   |   |
| 14180-000  | Pontal / SP                          |   |                            |  |   |
| <b>Local dos Serviços</b>  |                                      |   |                            |  |   |
| Pontal - São Paulo   |                                      |   |                            |  |   |
| <b>Descrição dos Serviços</b>  |                                      |   |                            |  |   |
| 000001 - PRESTACAO DE SERVICOS<br>*****  |                                      |   |                            |  |   |
| HONORÁRIOS MÉDICOS REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS NA SANTA CASA CONFORME CONVÊNIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVÊNIO 001, REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2023, DRA NAYARA ALVES MENDES, CRM/SP 167.837.  |                                      |   |                            |  |   |
| "VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 67,25. FEDERAL 13,45%; MUNICIPAL 3,25% - FONTE: CONVÊNIO/T.A N° <u>001/22</u>  |                                      |   |                            |  |   |
| CAIXA ECONÔMICA FEDERAL<br>AG: 3472<br>CONTA CORRENTE: <u>987-3</u><br>OP: 003<br>VALOR PAGO R\$: <u>402,74</u>  |                                      |   |                            |  |   |
| <b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN</b>   |                                      |   |                            |  |   |
| Atividade do Município   |                                      | Alíquota  | Item da LC116/2003         | Cód. Nacional Atividade Econômica                                  |   |
| 40101 - Medicina   |                                      | 2,00  | 401                        | 8630503  |   |
| <b>Valor Total dos Serviços</b>  | Desconto Incondicionado              | Deduções Base Cálculo   | Base de Cálculo            | Total do ISSQN   | ISSQN Retido  |
| <b>R\$ 402,74</b>  | R\$ 0,00                             | R\$ 0,00  | R\$ 402,74                 | R\$ 8,05   | Não   |
|  | Desconto Condicionado                | R\$ 0,00  |                            |  |   |
| <b>Retenções de Impostos</b>   |                                      |   |                            |  |   |
| 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  |
| <b>Valor Líquido da Nota Fiscal</b>  |                                      |   |                            |  | <b>R\$ 402,74</b>   |
| <b>Informações Complementares</b>  |                                      |   |                            |  |   |
| I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e<br>II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."   |                                      |   |                            |  |   |

33  
767  
13002723-8



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

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                                 |
|------------------------|---------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros              |
| <b>Conta origem:</b>   | 3472 / 003 / 00000987-3         |
| <b>Tipo de conta:</b>  | 01 - Conta Corrente             |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                        |
| <b>Nome:</b>           | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL |
| <b>CPF/CNPJ:</b>       | 55.110.753/0001-41              |

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| <b>Banco:</b>                     | 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232 |
| <b>Tipo de conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                               |
| <b>Conta destino:</b>             | 3214 / 00000036984-5                              |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA  |
| <b>Nome:</b>                      | CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO                     |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 22.182.151/0001-40                                |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 870,59  |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 0,00  |
| <b>Finalidade:</b>                | 06 - Pagamento de Honorários                      |
| <b>Identificação da operação:</b> | 507   |
| <b>Histórico:</b>                 |   |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 20/04/2023          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 20/04/2023 09:20:46 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00107232         |
| <b>Chave de segurança:</b> | YF6Y00GPCUSA3W3G |

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

507

Código de Verificação de Autenticidade

X4GP2K4Y6

Data e Hora de Emissão da NFS-e

12/04/2023 às 15:00:28

Chave de Acesso

6273224OZYRV51EOPA3353RNQMXLFCQY

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<br>Exigível    | Número do Processo          | Município de Incidência do ISS<br>PONTAL-SP | Local da Prestação<br>PONTAL - SP  |
| Número do RPS                       | Série do RPS                | Tipo do RPS                                 | Data do RPS<br>12/04/2023          |
| Optante Simples Nacional<br>2 - Não | Incentivo Fiscal<br>2 - Não | Regime Especial Tributação<br>Não Possui    | Tipo ISS<br>03 - Sobre Faturamento |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

|  |                                 |                                  |                       |  |
|--|---------------------------------|----------------------------------|-----------------------|--|
| CPF/CNPJ<br>22.182.151/0001-40         | RG/Inscrição Estadual<br>ISENTO | Inscrição Municipal<br>000008601 | Cadastro<br>000030926 | Nome/Razão Social<br>CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO |
| Logradouro<br>RUA ELPÍDIO VICENTE, 325 | Complemento                     | Bairro<br>CENTRO                 | CEP<br>14180-000      | Cidade<br>PONTAL-SP                                |
| Telefone<br>16-3953-1357               | E-mail<br>luciano@3ax.com.br    |                                  |                       |  |

TOMADOR DE SERVIÇOS

|   |                       |                     |   |
|---|-----------------------|---------------------|---|
| CPF/CNPJ/Documento<br>55.110.753/0001-41          | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social<br>IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL |
| Logradouro<br>RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000 | Complemento           | Bairro<br>CENTRO    | CEP/Cod.Postal<br>14180-000   |
| Cidade/País<br>PONTAL - SP                        | Cod. IBGE<br>3540200  | Telefone            | E-mail<br>rh@iscmpontal.com.br                                      |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição   | Vlr. Unitário | Total      |
|-------|------------|---|---------------|------------|
| 1,00  | UN         | SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE MARÇO/2023 | 947,85        | R\$ 947,85 |

CONVÊNIO/T.A Nº 003/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 870,59

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| LC 116/2003: 04.01       | Alíquota                | Atividade Município   | Código CNAE     | Código da Obra | Código ART |                       |
|--------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|------------|-----------------------|
| Medicina e biomedicina   | 2,00%                   | 0000040000001         | 8630503         |                |            |                       |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS   | ISS Retido | Desconto Condicionado |
| R\$ 947,85               | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 947,85      | R\$ 18,96      | 1 - Sim    | R\$ 0,00              |

Retenções de Impostos

| PIS (947,85 x 0,65%) | COFINS (947,85 x 3,00%) | INSS     | IRRF (947,85 x 1,50%) | CSLL (947,85 x 1,00%) | Outras Retenções |
|----------------------|-------------------------|----------|-----------------------|-----------------------|------------------|
| R\$ 6,16             | R\$ 28,44               | R\$ 0,00 | R\$ 14,22             | R\$ 9,48              | R\$ 0,00         |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 870,59

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 507 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO X4GP2K4Y6.

Data

CPF/RG

Assinatura

756  
3214  
36984-S.

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                                 |
|------------------------|---------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros              |
| <b>Conta origem:</b>   | 3472 / 003 / 00000987-3         |
| <b>Tipo de conta:</b>  | 01 - Conta Corrente             |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                        |
| <b>Nome:</b>           | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL |
| <b>CPF/CNPJ:</b>       | 55.110.753/0001-41              |

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| <b>Banco:</b>                     | 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232 |
| <b>Tipo de conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                               |
| <b>Conta destino:</b>             | 3214 / 00000036984-5                              |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA  |
| <b>Nome:</b>                      | CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO                     |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 22.182.151/0001-40                                |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 8.266,50                                      |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 0,00  |
| <b>Finalidade:</b>                | 06 - Pagamento de Honorários                      |
| <b>Identificação da operação:</b> | 508   |
| <b>Histórico:</b>                 |   |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 20/04/2023          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 20/04/2023 09:20:29 |

**Código da operação:** 00107565**Chave de segurança:** N2TH1FEUEVA2HHMN

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

AIô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

508

Código de Verificação de Autenticidade  
2V0HKX6FX

Data e Hora de Emissão da NFS-e

12/04/2023 às 15:02:49

Chave de Acesso

627325HD544NVPXBQIN0LOVW9NQF9GMI

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<br>Exigível    | Número do Processo          | Município de Incidência do ISS<br>PONTAL-SP | Local da Prestação<br>PONTAL - SP  |
| Número do RPS                       | Série do RPS                | Tipo do RPS                                 | Data do RPS<br>12/04/2023          |
| Optante Simples Nacional<br>2 - Não | Incentivo Fiscal<br>2 - Não | Regime Especial Tributação<br>Não Possui    | Tipo ISS<br>03 - Sobre Faturamento |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

|  |                                 |                                  |                              |  |
|--|---------------------------------|----------------------------------|------------------------------|--|
| CPF/CNPJ<br>22.182.151/0001-40         | RG/Inscrição Estadual<br>ISENTO | Inscrição Municipal<br>000008601 | Cadastro<br>000030926        | Nome/Razão Social<br>CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO |
| Logradouro<br>RUA ELPÍDIO VICENTE, 325 | Complemento                     | Bairro<br>CENTRO                 |                              |  |
| CEP<br>14180-000                       | Cidade<br>PONTAL-SP             | Telefone<br>16-3953-1357         | E-mail<br>luciano@3ax.com.br |  |

TOMADOR DE SERVIÇOS

|   |                            |                      |   |
|---|----------------------------|----------------------|---|
| CPF/CNPJ/Documento<br>55.110.753/0001-41          | RG/Inscrição Estadual      | Inscrição Municipal  | Nome/Razão Social<br>IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL |
| Logradouro<br>RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000 | Complemento                | Bairro<br>CENTRO     |   |
| CEP/Cod.Postal<br>14180-000                       | Cidade/País<br>PONTAL - SP | Cod. IBGE<br>3540200 | Telefone<br>rh@iscmpontal.com.br                                    |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição   | Vir. Unitário | Total        |
|-------|------------|---|---------------|--------------|
| 1,00  | UN         | SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE ORTOPEDIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE MARÇO/2023 | 9.000,00      | R\$ 9.000,00 |

CONVÊNIO/T.A Nº 003/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 8.266,50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| LC 116/2003: 04.01       | Aliquota                | Atividade Município   | Código CNAE     | Construção Civil |            |                       |
|--------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|------------------|------------|-----------------------|
| Medicina e biomedicina   | 2,00%                   | 0000040000001         | 8630503         | Código da Obra   | Código ART |                       |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS     | ISS Retido | Desconto Condicionado |
| R\$ 9.000,00             | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 9.000,00    | R\$ 180,00       | 1 - Sim    | R\$ 0,00              |

Retenções de Impostos

| PIS (9.000,00 x 0,65%) | COFINS (9.000,00 x 3,00%) | INSS     | IRRF (9.000,00 x 1,50%) | CSLL (9.000,00 x 1,00%) | Outras Retenções |
|------------------------|---------------------------|----------|-------------------------|-------------------------|------------------|
| R\$ 58,50              | R\$ 270,00                | R\$ 0,00 | R\$ 135,00              | R\$ 90,00               | R\$ 0,00         |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.266,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 508 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2V0HKX6FX.

Data

CPF/RG

Assinatura

756  
3214  
36984-5.

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                                 |
|------------------------|---------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros              |
| <b>Conta origem:</b>   | 3472 / 003 / 00000987-3         |
| <b>Tipo de conta:</b>  | 01 - Conta Corrente             |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                        |
| <b>Nome:</b>           | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL |
| <b>CPF/CNPJ:</b>       | 55.110.753/0001-41              |

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| <b>Banco:</b>                     | 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232 |
| <b>Tipo de conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                               |
| <b>Conta destino:</b>             | 3214 / 00000052686-0                              |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA  |
| <b>Nome:</b>                      | R SOATO CIRURG E ENDOSCOPIA DO AP DIGESTIV        |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 06.307.803/0001-70                                |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 11.022,00                                     |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 0,00  |
| <b>Finalidade:</b>                | 06 - Pagamento de Honorários                      |
| <b>Identificação da operação:</b> | 1258  |
| <b>Histórico:</b>                 |   |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 20/04/2023          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 20/04/2023 09:22:09 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00106291         |
| <b>Chave de segurança:</b> | LRR3EK3N105SRXMC |

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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



**Número da NFS-e**  
**1258**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**A87X9S47J**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**12/04/2023 às 11:24:55**  
**Chave de Acesso**  
 627230HHNORA1L7EMAJ0UADPN3YOOC0

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<br><b>Exigível</b>    | Número do Processo                 | Município de Incidência do ISS<br><b>PONTAL-SP</b>  | Local da Prestação<br><b>PONTAL - SP</b> |
| Número do RPS                              | Série do RPS                       | Tipo do RPS   | Data do RPS<br><b>12/04/2023</b>         |
| Optante Simples Nacional<br><b>2 - Não</b> | Incentivo Fiscal<br><b>2 - Não</b> | Regime Especial Tributação<br><b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b> | Tipo ISS                                 |

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

|  |   |                                    |                              |  |
|--|---|------------------------------------|------------------------------|--|
| CPF/CNPJ<br><b>06.307.803/0001-70</b>            | RG/Inscrição Estadual<br><b>ISENTO</b>  | Inscrição Municipal<br><b>5976</b> | Cadastro<br><b>000019932</b> | Nome/Razão Social<br><b>R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.</b> |
| Logradouro<br><b>RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367</b> | Complemento<br><b>SALA 02</b>           | Bairro<br><b>CENTRO</b>            | CEP<br><b>14180-000</b>      | Cidade<br><b>PONTAL-SP</b>   |
| Telefone<br><b>16-3953-1148</b>                  | E-mail<br><b>rodrigosoato@gmail.com</b> |                                    |                              |  |

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

|  |                             |                         |  |
|--|-----------------------------|-------------------------|--|
| CPF/CNPJ/Documento<br><b>55.110.753/0001-41</b>          | RG/Inscrição Estadual       | Inscrição Municipal     | Nome/Razão Social<br><b>IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b> |
| Logradouro<br><b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000</b> | Complemento                 | Bairro<br><b>CENTRO</b> | CEP/Cod.Postal<br><b>14180-000</b>   |
| Cidade/País<br><b>PONTAL - SP</b>                        | Cod. IBGE<br><b>3540200</b> | Telefone                | E-mail<br><b>rh@iscmpontal.com.br</b>                                      |

**Discriminação dos Serviços**

| Qtde. | Un. Medida | Descrição  | Vir. Unitário | Total         |
|-------|------------|--|---------------|---------------|
| 1,00  | UN         | SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA CIRURGICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE MARÇO/2023 DR RODRIGO | 12.000,00     | R\$ 12.000,00 |

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 11022,00

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

| LC 116/2003: 04.01       | Aliquota                | Atividade Municipio   | Código CNAE     | Código da Obra | Código ART |                       |
|--------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|------------|-----------------------|
| Medicina e biomedicina   | 2,00%                   | 0000040000001         | 8630501         |                |            |                       |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS   | ISS Retido | Desconto Condicionado |
| R\$ 12.000,00            | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 12.000,00   | R\$ 240,00     | 1 - Sim    | R\$ 0,00              |

**Retenções de Impostos**

| PIS (12.000,00 x 0,65%) | COFINS (12.000,00 x 3,00%) | INSS     | IRRF (12.000,00 x 1,50%) | CSLL (12.000,00 x 1,00%) | Outras Retenções |
|-------------------------|----------------------------|----------|--------------------------|--------------------------|------------------|
| R\$ 78,00               | R\$ 360,00                 | R\$ 0,00 | R\$ 180,00               | R\$ 120,00               | R\$ 0,00         |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.022,00 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.614,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$261,60 - Fonte: IBPT

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1258** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura



756  
3214  
52686-0.

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                                 |
|------------------------|---------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros              |
| <b>Conta origem:</b>   | 3472 / 003 / 00000987-3         |
| <b>Tipo de conta:</b>  | 01 - Conta Corrente             |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                        |
| <b>Nome:</b>           | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL |
| <b>CPF/CNPJ:</b>       | 55.110.753/0001-41              |

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| <b>Banco:</b>                     | 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232 |
| <b>Tipo de conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                               |
| <b>Conta destino:</b>             | 3214 / 00000052686-0                              |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA  |
| <b>Nome:</b>                      | R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELH          |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 06.307.803/0001-70                                |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 136,89  |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 0,00  |
| <b>Finalidade:</b>                | 06 - Pagamento de Honorários                      |
| <b>Identificação da operação:</b> | 1256  |
| <b>Histórico:</b>                 |   |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 20/04/2023          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 20/04/2023 09:22:27 |

**Código da operação:** 00106154  
**Chave de segurança:** RTWSHPAHJ1J57V0X

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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



Número da NFS-e  
**1256**  
Código de Verificação de Autenticidade  
**0ELBH1QE7**  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**12/04/2023 às 11:21:31**  
Chave de Acesso  
62722891FQ0WZHXCZW7F2Q6VVVBQLNRF

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<br><b>Exigível</b>    | Número do Processo                 | Município de Incidência do ISS<br><b>PONTAL-SP</b>  | Local da Prestação<br><b>PONTAL - SP</b> |
| Número do RPS                              | Série do RPS                       | Tipo do RPS   | Data do RPS<br><b>12/04/2023</b>         |
| Optante Simples Nacional<br><b>2 - Não</b> | Incentivo Fiscal<br><b>2 - Não</b> | Regime Especial Tributação<br><b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b> | Tipo ISS                                 |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

|  |  |                                    |   |  |
|--|--|------------------------------------|---|--|
| CPF/CNPJ<br><b>06.307.803/0001-70</b>            | RG/Inscrição Estadual<br><b>ISENTO</b> | Inscrição Municipal<br><b>5976</b> | Cadastro<br><b>000019932</b>            | Nome/Razão Social<br><b>R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.</b> |
| Logradouro<br><b>RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367</b> | Complemento<br><b>SALA 02</b>          | Bairro<br><b>CENTRO</b>            |   |  |
| CEP<br><b>14180-000</b>                          | Cidade<br><b>PONTAL-SP</b>             | Telefone<br><b>16-3953-1148</b>    | E-mail<br><b>rodrigosoato@gmail.com</b> |  |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

|  |                                   |                             |  |
|--|-----------------------------------|-----------------------------|--|
| CPF/CNPJ/Documento<br><b>55.110.753/0001-41</b>          | RG/Inscrição Estadual             | Inscrição Municipal         | Nome/Razão Social<br><b>IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b> |
| Logradouro<br><b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000</b> | Complemento                       | Bairro<br><b>CENTRO</b>     |  |
| CEP/Cod.Postal<br><b>14180-000</b>                       | Cidade/País<br><b>PONTAL - SP</b> | Cod. IBGE<br><b>3540200</b> | Telefone<br><b>rh@iscmpontal.com.br</b>                                    |

### Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição  | Vir. Unitário | Total      |
|-------|------------|--|---------------|------------|
| 1,00  | UN         | SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE MARÇO/2023 DR RODRIGO | 149,04        | R\$ 149,04 |

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 136,89

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| LC 116/2003: 04.01       | Aliquota                | Atividade Município   | Código CNAE     | Código da Obra | Código ART |                       |
|--------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|------------|-----------------------|
| Medicina e biomedicina   | 2,00%                   | 0000040000001         | 8630501         |                |            |                       |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS   | ISS Retido | Desconto Condicionado |
| R\$ 149,04               | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 149,04      | R\$ 2,98       | 1 - Sim    | R\$ 0,00              |

### Retenções de Impostos

|                      |                         |          |                       |                       |                  |
|----------------------|-------------------------|----------|-----------------------|-----------------------|------------------|
| PIS (149,04 x 0,65%) | COFINS (149,04 x 3,00%) | INSS     | IRRF (149,04 x 1,50%) | CSLL (149,04 x 1,00%) | Outras Retenções |
| R\$ 0,97             | R\$ 4,47                | R\$ 0,00 | R\$ 2,24              | R\$ 1,49              | R\$ 0,00         |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 136,89

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$20,05 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$3,25 - Fonte: IBPT

### Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1256 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

756  
3214  
52686-0.

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                                 |
|------------------------|---------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros              |
| <b>Conta origem:</b>   | 3472 / 003 / 00000987-3         |
| <b>Tipo de conta:</b>  | 01 - Conta Corrente             |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                        |
| <b>Nome:</b>           | IRM DA STA CASA DE 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 / 00001300425-2                  |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA                              |
| <b>Nome:</b>                      | CLINICA PED DR JOSE CARLOS HIRONO SS  |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 02.243.424/0001-02                    |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 16.533,00                         |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 0,00                              |
| <b>Finalidade:</b>                | 06 - Pagamento de Honorários          |
| <b>Identificação da operação:</b> | 536                                   |
| <b>Histórico:</b>                 |                                       |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 20/04/2023          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 20/04/2023 09:17:53 |

**Código da operação:** 00108773  
**Chave de segurança:** PLTK213A6RMMR9FR

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

104 CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

536

Código de Verificação de Autenticidade

6N6QB4DJL

Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/04/2023 às 16:25:09

Chave de Acesso

627562GWH9XYR64AEXJSSKZCAK51GH29

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<br>Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS<br>PONTAL-SP | Local da Prestação<br>PONTAL - SP |
|----------------------------------|--------------------|---|-----------------------------------|

|               |              |             |             |             |
|---------------|--------------|-------------|-------------|-------------|
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|               |              |             |             | 13/04/2023  |

|                                     |                             |  |          |
|-------------------------------------|-----------------------------|--|----------|
| Optante Simples Nacional<br>2 - Não | Incentivo Fiscal<br>2 - Não | Regime Especial Tributação<br>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento | Tipo ISS |
|-------------------------------------|-----------------------------|--|----------|

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

|  |                                 |                             |                          |  |
|--|---------------------------------|-----------------------------|--------------------------|--|
| CPF/CNPJ<br>02.243.424/0001-02         | RG/Inscrição Estadual<br>ISENTO | Inscrição Municipal<br>4568 | Cadastro<br>000027233    | Nome/Razão Social<br>CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP. |
| Logradouro<br>RUA GUILHERME SILVA, 619 | CEP<br>14180-000                | Cidade<br>PONTAL-SP         | Telefone<br>16-3953-5503 | Bairro<br>CENTRO<br>E-mail<br>uniacontabil2008@hotmail.com                 |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

|   |                             |                            |   |
|---|-----------------------------|----------------------------|---|
| CPF/CNPJ/Documento<br>55.110.753/0001-41          | RG/Inscrição Estadual       | Inscrição Municipal        | Nome/Razão Social<br>IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL |
| Logradouro<br>RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000 | CEP/Cod.Postal<br>14180-000 | Cidade/País<br>PONTAL - SP | Cod. IBGE<br>3540200  |
|   |                             |                            | Telefone<br>E-mail<br>rh@iscmpontal.com.br                          |

### Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição   | Vir. Unitário | Total         |
|-------|------------|---|---------------|---------------|
| 1,00  | UN         | SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA PEDIÁTRICA CONFORME CONVENIO COM O MUCIPIO DE PONTAL. CONVENIO NUMERO 001 REFERENTE O MES DE MARÇO/2023 | 18.000,00     | R\$ 18.000,00 |

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 16.533,00

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

|  |                         |                       |                 |                  |                       |
|--|-------------------------|-----------------------|-----------------|------------------|-----------------------|
| LC 116/2003: 04.03   | Alíquota                | Atividade Município   | Código CNAE     | Construção Civil |                       |
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... | 2,00%                   | 0000040000003         | 8630599         | Código da Obra   | Código ART            |
| Valor Total dos Serviços   | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS     | ISS Retido            |
| R\$ 18.000,00  | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 18.000,00   | R\$ 360,00       | 1 - Sim               |
|  |                         |                       |                 |                  | Desconto Condicionado |
|  |                         |                       |                 |                  | R\$ 0,00              |

### Retenções de Impostos

|                         |                            |          |                          |                          |                  |
|-------------------------|----------------------------|----------|--------------------------|--------------------------|------------------|
| PIS (18.000,00 x 0,65%) | COFINS (18.000,00 x 3,00%) | INSS     | IRRF (18.000,00 x 1,50%) | CSLL (18.000,00 x 1,00%) | Outras Retenções |
| R\$ 117,00              | R\$ 540,00                 | R\$ 0,00 | R\$ 270,00               | R\$ 180,00               | R\$ 0,00         |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 16.533,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.421,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$484,20

### Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 536 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6N6QB4DJL.

Data

CPF/RG

Assinatura

33

711

1300425-2

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                                 |
|------------------------|---------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros              |
| <b>Conta origem:</b>   | 3472 / 003 / 00000987-3         |
| <b>Tipo de conta:</b>  | 01 - Conta Corrente             |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                        |
| <b>Nome:</b>           | IRM DA STA CASA DE 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 / 00001300425-2                  |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA                              |
| <b>Nome:</b>                      | CLINICA PED DR JOSE CARLOS HIRONO SS  |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 02.243.424/0001-02                    |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 2.216,82                          |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 0,00                              |
| <b>Finalidade:</b>                | 06 - Pagamento de Honorários          |
| <b>Identificação da operação:</b> | 537                                   |
| <b>Histórico:</b>                 |                                       |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 20/04/2023          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 20/04/2023 09:17:34 |

**Código da operação:** 00108841  
**Chave de segurança:** YV8C2KCH6P82F303

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

Dúvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104





Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

537

Código de Verificação de Autenticidade

PP3VFIYBQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/04/2023 às 16:27:34

Chave de Acesso

627565Y4TJQ0P0140TY5FPRWJKF925NV

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<br><b>Exigível</b>    | Número do Processo                 | Município de Incidência do ISS<br><b>PONTAL-SP</b>  | Local da Prestação<br><b>PONTAL - SP</b> |
| Número do RPS                              | Série do RPS                       | Tipo do RPS   | Data do RPS<br><b>13/04/2023</b>         |
| Optante Simples Nacional<br><b>2 - Não</b> | Incentivo Fiscal<br><b>2 - Não</b> | Regime Especial Tributação<br><b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b> | Tipo ISS                                 |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

|   |   |                                    |                              |   |
|---|---|------------------------------------|------------------------------|---|
| CPF/CNPJ<br><b>02.243.424/0001-02</b>         | RG/Inscrição Estadual<br><b>ISENTO</b>        | Inscrição Municipal<br><b>4568</b> | Cadastro<br><b>000027233</b> | Nome/Razão Social<br><b>CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.</b> |
| Logradouro<br><b>RUA GUILHERME SILVA, 619</b> | Complemento                                   | Bairro<br><b>CENTRO</b>            | CEP<br><b>14180-000</b>      | Cidade<br><b>PONTAL-SP</b>  |
| Telefone<br><b>16-3953-5503</b>               | E-mail<br><b>uniacontabil2008@hotmail.com</b> |                                    |                              |   |

TOMADOR DE SERVIÇOS

|  |                             |   |  |
|--|-----------------------------|---|--|
| CPF/CNPJ/Documento<br><b>55.110.753/0001-41</b>          | RG/Inscrição Estadual       | Inscrição Municipal                     | Nome/Razão Social<br><b>IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b> |
| Logradouro<br><b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000</b> | Complemento                 | Bairro<br><b>CENTRO</b>                 | CEP/Cod.Postal<br><b>14180-000</b>   |
| Cidade/País<br><b>PONTAL - SP</b>                        | Cod. IBGE<br><b>3540200</b> | Telefone<br><b>rh@iscmpontal.com.br</b> | E-mail   |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição   | Vir. Unitário | Total        |
|-------|------------|---|---------------|--------------|
| 1,00  | UN         | SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE MARÇO/2023 | 2.413,53      | R\$ 2.413,53 |

CONVÊNIO/T.A Nº 001122  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 2.216,82

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| LC 116/2003: 04.03   | Alíquota                | Atividade Município   | Código CNAE     | Código da Obra | Código ART            |
|--|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|-----------------------|
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... | 2,00%                   | 0000040000003         |                 |                |                       |
| Valor Total dos Serviços   | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS   | ISS Retido            |
| R\$ 2.413,53   | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 2.413,53    | R\$ 48,27      | 1 - Sim               |
|  |                         |                       |                 |                | Desconto Condicionado |
|  |                         |                       |                 |                | R\$ 0,00              |

Retenções de Impostos

| PIS (2.413,53 x 0,65%) | COFINS (2.413,53 x 3,00%) | INSS     | IRRF (2.413,53 x 1,50%) | CSLL (2.413,53 x 1,00%) | Outras Retenções |
|------------------------|---------------------------|----------|-------------------------|-------------------------|------------------|
| R\$ 15,69              | R\$ 72,41                 | R\$ 0,00 | R\$ 36,20               | R\$ 24,14               | R\$ 0,00         |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.216,82

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$324,62 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$64,92

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 537 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PP3VFIYBQ.

Data

CPF/RG

Assinatura

33

711

1300425 - 2

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                                 |
|------------------------|---------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros              |
| <b>Conta origem:</b>   | 3472 / 003 / 00000987-3         |
| <b>Tipo de conta:</b>  | 01 - Conta Corrente             |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                        |
| <b>Nome:</b>           | IRM DA STA CASA DE 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 / 00013000384-2                  |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA                              |
| <b>Nome:</b>                      | LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA ME    |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 20.739.189/0001-46                    |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 61,73                             |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 0,00                              |
| <b>Finalidade:</b>                | 06 - Pagamento de Honorários          |
| <b>Identificação da operação:</b> | 336                                   |
| <b>Histórico:</b>                 |                                       |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 20/04/2023          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 20/04/2023 09:23:02 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00105771         |
| <b>Chave de segurança:</b> | 9XJQ3Q1R34R85KZL |

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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



**Número da NFS-e**  
**336**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**X2LSBO9L8**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**12/04/2023 às 09:59:47**  
**Chave de Acesso**  
**627199ZV4CZFL24ZASZDJTMTQBJYDX4**

**Informações Fiscais**

|  |                                    |   |  |
|--|------------------------------------|---|--|
| Exigibilidade do ISS<br><b>Exigível</b>    | Número do Processo                 | Município de Incidência do ISS<br><b>PONTAL-SP</b>  | Local da Prestação<br><b>PONTAL - SP</b> |
| Número do RPS                              | Série do RPS                       | Tipo do RPS   | Data do RPS<br><b>12/04/2023</b>         |
| Optante Simples Nacional<br><b>1 - Sim</b> | Incentivo Fiscal<br><b>2 - Não</b> | Regime Especial Tributação<br><b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b> | Tipo ISS                                 |

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

|   |  |   |                              |   |
|---|--|---|------------------------------|---|
| CPF/CNPJ<br><b>20.739.189/0001-46</b>         | RG/Inscrição Estadual<br><b>ISENTO</b> | Inscrição Municipal<br><b>000008650</b> | Cadastro<br><b>000030280</b> | Nome/Razão Social<br><b>LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.</b> |
| Logradouro<br><b>RUA JOSÉ PEDRO ALÉM, 131</b> | Complemento<br><b>SALA 03</b>          | Bairro<br><b>CENTRO</b>                 | CEP<br><b>14180-000</b>      | Cidade<br><b>PONTAL-SP</b>  |
| Telefone<br><b>16-3953-4791</b>               | E-mail<br><b>ricesar88@hotmail.com</b> |   |                              |   |

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

|  |                             |                         |  |
|--|-----------------------------|-------------------------|--|
| CPF/CNPJ/Documento<br><b>55.110.753/0001-41</b>          | RG/Inscrição Estadual       | Inscrição Municipal     | Nome/Razão Social<br><b>IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b> |
| Logradouro<br><b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000</b> | Complemento                 | Bairro<br><b>CENTRO</b> | CEP/Cod.Postal<br><b>14180-000</b>   |
| Cidade/País<br><b>PONTAL - SP</b>                        | Cod. IBGE<br><b>3540200</b> | Telefone                | E-mail<br><b>rh@iscmpontal.com.br</b>                                      |

**Discriminação dos Serviços**

| Qtde. | Un. Medida | Descrição   | Vir. Unitário | Total     |
|-------|------------|---|---------------|-----------|
| 1,00  | UN         | SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MÊS DE MARÇO/2023 | 63,00         | R\$ 63,00 |

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 61,73

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

| LC 116/2003:                                       | Aliquota                                   | Atividade Município                      | Código CNAE                         | Código da Obra                  | Código ART                               |
|--|--|--|-------------------------------------|---------------------------------|--|
| <b>04.08</b>                                       | <b>2,01%</b>                               | <b>0000040000008</b>                     | <b>8650006</b>                      |                                 |  |
| Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia |  |  |                                     |                                 |  |
| Valor Total dos Serviços<br><b>R\$ 63,00</b>       | Desconto Incondicionado<br><b>R\$ 0,00</b> | Deduções Base Cálculo<br><b>R\$ 0,00</b> | Base de Cálculo<br><b>R\$ 63,00</b> | Total do ISS<br><b>R\$ 1,27</b> | ISS Retido<br><b>1 - Sim</b>             |
|  |  |  |                                     |                                 | Desconto Condicionado<br><b>R\$ 0,00</b> |

**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 61,73

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **336** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **X2LSBO9L8**.

Data

CPF/RG

Assinatura

33

711

13 000 384-2

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                                 |
|------------------------|---------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros              |
| <b>Conta origem:</b>   | 3472 / 003 / 00000987-3         |
| <b>Tipo de conta:</b>  | 01 - Conta Corrente             |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                        |
| <b>Nome:</b>           | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL |
| <b>CPF/CNPJ:</b>       | 55.110.753/0001-41              |

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| <b>Banco:</b>                     | 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232 |
| <b>Tipo de conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                               |
| <b>Conta destino:</b>             | 3214 / 00000070440-7                              |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA  |
| <b>Nome:</b>                      | GINECOLOGIA E OBST SERV MEDICOS SS                |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 14.860.259/0001-17                                |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 8.173,94                                      |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 0,00  |
| <b>Finalidade:</b>                | 06 - Pagamento de Honorários                      |
| <b>Identificação da operação:</b> | 239   |
| <b>Histórico:</b>                 |   |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 20/04/2023          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 20/04/2023 09:24:26 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00104904         |
| <b>Chave de segurança:</b> | 5W0YK85VPPZKV823 |

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**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  
Número da Nota Fiscal  
239**Dados do Prestador de Serviço****Ginecologia e Obstetricia Servicos Medicos S/s**Rua Miguel Del Ré, 000087 - Jardim Califórnia  
CEP 14026-080 - Fone: (16)98848-0829 - Ribeirão Preto/ SP  
gustavonardotto@me.com  
Inscrição Municipal 20002945 - CPF/CNPJ 14.860.259/0001-17

Data de Geração da NFS-e

**12/04/2023 15:35:54**

Data de Competência/Emissão

**12/04/2023**

Cód. de Autenticidade

**C81524D3D**

Responsável pela Retenção

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

|  |  |              |                        |
|--|--|--------------|------------------------|
| Natureza da Operação<br>Exigível         | Número do RPS                                      | Série do RPS | Data de Emissão do RPS |
| Local dos Serviços<br>Pontal - São Paulo | Município Incidência<br>Ribeirão Preto - São Paulo |              |                        |

**Dados do Tomador de Serviços**

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

**Dados do Intermediário de Serviços**

|      |                     |              |
|------|---------------------|--------------|
| CNPJ | Inscrição Municipal | Razão Social |
|------|---------------------|--------------|

**Descrição dos Serviços**

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE MARÇO/2023

**Detalhamento dos Tributos**

|   |                                     |                                   |                                 |  |
|---|-------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|--|
| Atividade do Município<br>40101 - Medicina -  | Aliquota<br><b>2,00</b>             | Item da LC116/2003<br>403         | Cód. NBS                        | Cód. CNAE<br>8610102                       |
| VI. Total dos Serviços<br><b>R\$ 8.709,60</b> | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo<br>R\$ 0,00 | Base de Cálculo<br>R\$ 8.709,60 | Total do ISSQN<br>R\$ 174,19               |
| PIS<br>R\$ 56,62                              | COFINS<br>R\$ 261,29                | INSS<br>R\$ 0,00                  | IRRF<br>R\$ 130,65              | CSLL<br>R\$ 87,10                          |
| Construção Civil                              |                                     | Cód. Obra :                       | Art. :                          |  |
|   |                                     | Total do ISSQN Retido<br>R\$ 0,00 |                                 | Desconto Condicionado<br>R\$ 0,00          |
|   |                                     | VI. ISSQN Retido<br>R\$ 0,00      |                                 | VI. Líquido da Nota Fiscal<br>R\$ 8.173,94 |

**Informações Adicionais**Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>CONVÊNIO/T.A Nº 003/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 8173,94

756  
3214  
70440-7.



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

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                                 |
|------------------------|---------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros              |
| <b>Conta origem:</b>   | 3472 / 003 / 00000987-3         |
| <b>Tipo de conta:</b>  | 01 - Conta Corrente             |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                        |
| <b>Nome:</b>           | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL |
| <b>CPF/CNPJ:</b>       | 55.110.753/0001-41              |

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| <b>Banco:</b>                     | 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232 |
| <b>Tipo de conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                               |
| <b>Conta destino:</b>             | 3214 / 00000070440-7                              |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA  |
| <b>Nome:</b>                      | GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERV MEDICOS            |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 14.860.259/0001-17                                |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 2.194,07                                      |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 0,00  |
| <b>Finalidade:</b>                | 06 - Pagamento de Honorários                      |
| <b>Identificação da operação:</b> | 238   |
| <b>Histórico:</b>                 |   |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 20/04/2023          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 20/04/2023 09:24:10 |

**Código da operação:** 00104945**Chave de segurança:** P170GH0ARH2W6SFN

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**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  
Número da Nota Fiscal  
238**Dados do Prestador de Serviço****Ginecologia e Obstetria Servicos Medicos S/s**Rua Miguel Del Ré,000087 - Jardim Califórnia  
CEP 14026-080 - Fone: (16)98848-0829 - Ribeirão Preto/ SP  
gustavonardotto@me.com  
Inscrição Municipal 20002945 - CPF/CNPJ 14.860.259/0001-17

Data de Geração da NFS-e

**12/04/2023 15:32:07**

Data de Competência/Emissão

**12/04/2023**

Cód. de Autenticidade

**C0E19FC0B**

Responsável pela Retenção

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

|   |   |              |                        |
|---|---|--------------|------------------------|
| Natureza da Operação<br><b>Exigível</b>         | Número do RPS   | Série do RPS | Data de Emissão do RPS |
| Local dos Serviços<br><b>Pontal - São Paulo</b> | Município Incidência<br><b>Ribeirão Preto - São Paulo</b> |              |                        |

**Dados do Tomador de Serviços**

|   |   |
|---|---|
| CNPJ/CPF : <b>55.110.753/0001-41</b>                                    | IM :  |
| 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> |

**Dados do Intermediário de Serviços**

|      |                     |              |
|------|---------------------|--------------|
| CNPJ | Inscrição Municipal | Razão Social |
|------|---------------------|--------------|

**Descrição dos Serviços**

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE MARÇO/2023

**Detalhamento dos Tributos**

|  |  |  |  |                                    |                                     |  |   |
|--|--|--|--|------------------------------------|-------------------------------------|--|---|
| Atividade do Município<br><b>40101 - Medicina -</b>  |  |  |  | Alíquota<br><b>2,00</b>            | Item da LC116/2003<br><b>403</b>    | Cód. NBS                                 | Cód. CNAE<br><b>8610102</b>                       |
| <b>VI. Total dos Serviços</b><br><b>R\$ 2.337,86</b> | Desconto Incondicionado<br><b>R\$ 0,00</b> | Deduções Base Cálculo<br><b>R\$ 0,00</b> | Base de Cálculo<br><b>R\$ 2.337,86</b> | Total do ISSQN<br><b>R\$ 46,76</b> | ISSQN Retido<br><b>Não</b>          | Desconto Condicionado<br><b>R\$ 0,00</b> |   |
| PIS<br><b>R\$ 15,20</b>                              | COFINS<br><b>R\$ 70,14</b>                 | INSS<br><b>R\$ 0,00</b>                  | IRRF<br><b>R\$ 35,07</b>               | CSLL<br><b>R\$ 23,38</b>           | Outras Retenções<br><b>R\$ 0,00</b> | VI. ISSQN Retido<br><b>R\$ 0,00</b>      | VI. Líquido da Nota Fiscal<br><b>R\$ 2.194,07</b> |
| <b>Construção Civil</b>                              |  | Cód. Obra :                              |  |                                    | Art. :                              |  |   |

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

CONVÊNIO/T.A Nº 003/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 2194,07

756  
3214  
70440.7

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                                 |
|------------------------|---------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros              |
| <b>Conta origem:</b>   | 3472 / 003 / 00000987-3         |
| <b>Tipo de conta:</b>  | 01 - Conta Corrente             |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                        |
| <b>Nome:</b>           | IRM DA STA CASA DE 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>             | 2891 / 00000027725-8                 |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA                             |
| <b>Nome:</b>                      | MED SERV RP SERV MEDICOS SS          |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 12.563.132/0001-00                   |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 5.631,00                         |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 0,00                             |
| <b>Finalidade:</b>                | 06 - Pagamento de Honorários         |
| <b>Identificação da operação:</b> | 408                                  |
| <b>Histórico:</b>                 |                                      |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 20/04/2023          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 20/04/2023 09:16:33 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00109174         |
| <b>Chave de segurança:</b> | 4395E0R7HUFRVQZJ |

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**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  
Número da Nota Fiscal  
408**Dados do Prestador de Serviço****Med Serv RP Servicos Medicos SS**Rua Barretos,001441 - Vila Elisa  
CEP 14075-000 - Ribeirão Preto/ SP  
danybonifacio@gmail.com  
Inscrição Municipal 14611801 - CPF/CNPJ 12.563.132/0001-00Data de Geração da NFS-e  
**13/04/2023 23:18:38**  
Data de Competência/Emissão  
**13/04/2023**  
Cód. de Autenticidade  
**1263DCEA6**  
Responsável pela Retenção**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

|  |  |              |                        |
|--|--|--------------|------------------------|
| Natureza da Operação<br>Exigível         | Número do RPS                                      | Série do RPS | Data de Emissão do RPS |
| Local dos Serviços<br>Pontal - São Paulo | Município Incidência<br>Ribeirão Preto - São Paulo |              |                        |

**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41 IM :  
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas Número : 753  
Complemento : Bairro : Centro  
CEP : 14180-000 Cidade/UF : Pontal/ SP  
Telefone : (16)3953-9100 E-mail : [contasmedicas@iscmpontal.com.br](mailto:contasmedicas@iscmpontal.com.br)

**Dados do Intermediário de Serviços**

CNPJ Inscrição Municipal Razão Social

**Descrição dos Serviços**

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA CIRURGICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE MARÇO DE 2023

**Detalhamento dos Tributos**

|  |                                     |                                   |                                 |                              |                              |                                   |  |
|--|-------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|--|
| Atividade do Município<br>40101 - Medicina - | Alíquota<br>2,00                    | Item da LC116/2003<br>403         | Cód. NBS                        | Cód. CNAE<br>8630501         |                              |                                   |  |
| VI. Total dos Serviços<br>R\$ 6.000,00       | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo<br>R\$ 0,00 | Base de Cálculo<br>R\$ 6.000,00 | Total do ISSQN<br>R\$ 120,00 | ISSQN Retido<br>Não          | Desconto Condicionado<br>R\$ 0,00 |  |
| PIS<br>R\$ 39,00                             | COFINS<br>R\$ 180,00                | INSS<br>R\$ 0,00                  | IRRF<br>R\$ 90,00               | CSLL<br>R\$ 60,00            | Outras Retenções<br>R\$ 0,00 | VI. ISSQN Retido<br>R\$ 0,00      | VI. Líquido da Nota Fiscal<br>R\$ 5.631,00 |

Construção Civil

Cód. Obra :

Art. :

**Informações Adicionais**Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 5.631,00

001  
2891  
27725-8.

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                                 |
|------------------------|---------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros              |
| <b>Conta origem:</b>   | 3472 / 003 / 00000987-3         |
| <b>Tipo de conta:</b>  | 01 - Conta Corrente             |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                        |
| <b>Nome:</b>           | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL |
| <b>CPF/CNPJ:</b>       | 55.110.753/0001-41              |

|                                   |                                     |
|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <b>Banco:</b>                     | 237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948 |
| <b>Tipo de conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                 |
| <b>Conta destino:</b>             | 2324 / 00000038457-7                |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA                            |
| <b>Nome:</b>                      | INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 06.184.079/0001-34                  |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 1.166,28                        |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 0,00                            |
| <b>Finalidade:</b>                | 06 - Pagamento de Honorários        |
| <b>Identificação da operação:</b> | 1894                                |
| <b>Histórico:</b>                 |                                     |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 20/04/2023          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 20/04/2023 09:18:44 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00108440         |
| <b>Chave de segurança:</b> | RL4CR78MPNSXXWNG |

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1894

Código de Verificação de Autenticidade

PEQLJNY6N

Data e Hora de Emissão da NFS-e

12/04/2023 às 15:10:21

Chave de Acesso

627333CY3IOBN3E7H0KISNNE3RQJ5VSY

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<br><b>Exigível</b>    | Número do Processo                 | Município de Incidência do ISS<br><b>PONTAL-SP</b>                                       | Local da Prestação<br><b>PONTAL - SP</b>  |
| Número do RPS                              | Série do RPS                       | Tipo do RPS  | Data do RPS                               |
|  |                                    |  | Competência<br><b>12/04/2023</b>          |
| Optante Simples Nacional<br><b>1 - Sim</b> | Incentivo Fiscal<br><b>2 - Não</b> | Regime Especial Tributação<br><b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b> | Tipo ISS<br><b>03 - Sobre Faturamento</b> |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

|  |  |                                    |  |  |
|--|--|------------------------------------|--|--|
| CPF/CNPJ<br><b>06.184.079/0001-34</b>            | RG/Inscrição Estadual<br><b>ISENTO</b> | Inscrição Municipal<br><b>5767</b> | Cadastro<br><b>000012686</b>                   | Nome/Razão Social<br><b>INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.</b> |
| Logradouro<br><b>RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367</b> | Complemento                            | Bairro<br><b>CENTRO</b>            |  |  |
| CEP<br><b>14180-000</b>                          | Cidade<br><b>PONTAL-SP</b>             | Telefone<br><b>16-3953-6931</b>    | E-mail<br><b>luizfernando@acontabil.com.br</b> |  |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

|  |                                   |                             |  |
|--|-----------------------------------|-----------------------------|--|
| CPF/CNPJ/Documento<br><b>55.110.753/0001-41</b>          | RG/Inscrição Estadual             | Inscrição Municipal         | Nome/Razão Social<br><b>IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b> |
| Logradouro<br><b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000</b> | Complemento                       | Bairro<br><b>CENTRO</b>     |  |
| CEP/Cod.Postal<br><b>14180-000</b>                       | Cidade/País<br><b>PONTAL - SP</b> | Cod. IBGE<br><b>3540200</b> | Telefone<br><b>rh@iscmpontal.com.br</b>                                    |

### Discriminação dos Serviços

| Qtde.  | Un. Medida | Descrição  | Vir. Unitário | Total        |
|--------|------------|--|---------------|--------------|
| 1,0000 | UN         | SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM MEDICINA DO TRABALHO. REFERENTE A MARÇO/2023 | 1.200,00      | R\$ 1.200,00 |

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 1.166,28

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

|   |  |   |  |  |                              |
|---|--|---|--|--|------------------------------|
| LC 116/2003: <b>04.01</b>                       | Aliquota<br><b>2,81%</b>                   | Atividade Município<br><b>0000040000001</b> | Código CNAE<br><b>8650099</b>          | Código da Obra                           | Código ART                   |
| Medicina e biomedicina                          |  |   |  |  |                              |
| Valor Total dos Serviços<br><b>R\$ 1.200,00</b> | Desconto Incondicionado<br><b>R\$ 0,00</b> | Deduções Base Cálculo<br><b>R\$ 0,00</b>    | Base de Cálculo<br><b>R\$ 1.200,00</b> | Total do ISS<br><b>R\$ 33,72</b>         | ISS Retido<br><b>1 - Sim</b> |
|   |  |   |  | Desconto Condicionado<br><b>R\$ 0,00</b> |                              |

### Retenções de Impostos

|   |                           |                         |  |                         |                                     |
|---|---------------------------|-------------------------|--|-------------------------|-------------------------------------|
| PIS<br><b>R\$ 0,00</b>                      | COFINS<br><b>R\$ 0,00</b> | INSS<br><b>R\$ 0,00</b> | IRRF<br><b>R\$ 0,00</b>  | CSLL<br><b>R\$ 0,00</b> | Outras Retenções<br><b>R\$ 0,00</b> |
| Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 1.166,28</b> |                           |                         | Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 |                         |                                     |

### Informações Complementares

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: DEPOSITO BANCARIO - BANCO BRADESCO AG. 2324 - C/C 38457-7

RECEBI(EMOS) DE **INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1894** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PEQLJNY6N**.

Data

CPF/RG

Assinatura



237  
2324  
38457-7

237  
2324  
38457-7

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                                 |
|------------------------|---------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros              |
| <b>Conta origem:</b>   | 3472 / 003 / 00000987-3         |
| <b>Tipo de conta:</b>  | 01 - Conta Corrente             |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                        |
| <b>Nome:</b>           | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL |
| <b>CPF/CNPJ:</b>       | 55.110.753/0001-41              |

|                                   |                                     |
|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <b>Banco:</b>                     | 237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948 |
| <b>Tipo de conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                 |
| <b>Conta destino:</b>             | 2829 / 00000010063-3                |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | FÍSICA                              |
| <b>Nome:</b>                      | BRUNA SANTOS PACHECO CIA LTDA EPP   |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 329.460.028-37                      |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 108,78                          |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 0,00                            |
| <b>Finalidade:</b>                | 06 - Pagamento de Honorários        |
| <b>Identificação da operação:</b> | 121                                 |
| <b>Histórico:</b>                 |                                     |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 20/04/2023          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 20/04/2023 09:17:14 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00108952         |
| <b>Chave de segurança:</b> | G7THE7EFY49MEGY1 |

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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104



**Dados do Prestador de Serviço**

**Bruna Santos Pacheco & Cia Ltda - EPP**

Rua Barão do Amazonas, 002139 BLOCO: B1 - Jardim Sumaré  
CEP 14025-110 - Fone: (16)99438-6556 - Ribeirão Preto/ SP  
fenixcon@convex.com.br  
Inscrição Municipal 20107468 - CPF/CNPJ 21.992.446/0001-10

Data de Geração da NFS-e  
**13/04/2023 17:15:26**  
Data de Competência/Emissão  
**13/04/2023**  
Cód. de Autenticidade  
**A966C5FA5**  
Responsável pela Retenção



**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

|   |   |              |                        |
|---|---|--------------|------------------------|
| Natureza da Operação<br><b>Exigível</b>                 | Número do RPS   | Série do RPS | Data de Emissão do RPS |
| Local dos Serviços<br><b>Ribeirão Preto - São Paulo</b> | Município Incidência<br><b>Ribeirão Preto - São Paulo</b> |              |                        |

**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41 IM :  
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas Número : 753  
Complemento : Bairro : Centro  
CEP : 14180-000 Cidade/UF : Pontal/ SP  
Telefone : E-mail : [contasmedicas@iscmpontal.com.br](mailto:contasmedicas@iscmpontal.com.br)

**Dados do Intermediário de Serviços**

|      |                     |              |
|------|---------------------|--------------|
| CNPJ | Inscrição Municipal | Razão Social |
|------|---------------------|--------------|

**Descrição dos Serviços**

SERVIÇOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE ONTAL, CONVENIO 001, REF ERENTE MES DE MARÇO DE 2023

**Detalhamento dos Tributos**

|  |                                     |                                   |                               |                            |                              |                                   |  |
|--|-------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|----------------------------|------------------------------|-----------------------------------|--|
| Atividade do Município<br>40101 - Medicina - |                                     |                                   |                               | Alíquota<br>2,00           | Item da LC116/2003<br>401    | Cód. NBS                          | Cód. CNAE<br>8630503                     |
| Vi. Total dos Serviços<br>R\$ 108,78         | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo<br>R\$ 0,00 | Base de Cálculo<br>R\$ 108,78 | Total do ISSQN<br>R\$ 2,18 | ISSQN Retido<br>Não          | Desconto Condicionado<br>R\$ 0,00 |  |
| PIS<br>R\$ 0,00                              | COFINS<br>R\$ 0,00                  | INSS<br>R\$ 0,00                  | IRRF<br>R\$ 0,00              | CSLL<br>R\$ 0,00           | Outras Retenções<br>R\$ 0,00 | Vi. ISSQN Retido<br>R\$ 0,00      | Vi. Líquido da Nota Fiscal<br>R\$ 108,78 |
| Construção Civil                             |                                     |                                   | Cód. Obra :                   | Art. :                     |                              |                                   |  |

**Informações Adicionais**

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

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 108,78

237

2829

10063-3

329460028-37

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                                 |
|------------------------|---------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros              |
| <b>Conta origem:</b>   | 3472 / 003 / 00000987-3         |
| <b>Tipo de conta:</b>  | 01 - Conta Corrente             |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                        |
| <b>Nome:</b>           | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL |
| <b>CPF/CNPJ:</b>       | 55.110.753/0001-41              |

|                                   |                                     |
|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <b>Banco:</b>                     | 237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948 |
| <b>Tipo de conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                 |
| <b>Conta destino:</b>             | 2829 / 00000010063-3                |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | FÍSICA                              |
| <b>Nome:</b>                      | BRUNA SANTOS PACHECO CIA LTDA EPP   |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 329.460.028-37                      |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 4.500,00                        |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 0,00                            |
| <b>Finalidade:</b>                | 06 - Pagamento de Honorários        |
| <b>Identificação da operação:</b> | 120                                 |
| <b>Histórico:</b>                 |                                     |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 20/04/2023          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 20/04/2023 09:16:52 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00109071         |
| <b>Chave de segurança:</b> | E23ACFV2KLHH50PW |

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104



**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**  
 Número da Nota Fiscal  
**120**

### Dados do Prestador de Serviço

**Bruna Santos Pacheco & Cia Ltda - EPP**  
 Rua Barão do Amazonas, 002139 BLOCO: B1 - Jardim Sumaré  
 CEP 14025-110 - Fone: (16)99436-6556 - Ribeirão Preto/ SP  
 fenixcon@convex.com.br  
 Inscrição Municipal 20107468 - CPF/CNPJ 21.992.446/0001-10

Data de Geração da NFS-e  
**13/04/2023 17:11:44**  
 Data de Competência/Emissão  
**13/04/2023**  
 Cód. de Autenticidade  
**107B5DFEB**  
 Responsável pela Retenção



### Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

|   |   |              |                        |
|---|---|--------------|------------------------|
| Natureza da Operação<br><b>Exigível</b>                 | Número do RPS   | Série do RPS | Data de Emissão do RPS |
| Local dos Serviços<br><b>Ribeirão Preto - São Paulo</b> | Município Incidência<br><b>Ribeirão Preto - São Paulo</b> |              |                        |

### Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41 IM :  
 Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
 Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas Número : 753  
 Complemento : Bairro : Centro  
 CEP : 14180-000 Cidade/UF : Pontal/ SP  
 Telefone : E-mail : [contasmedicas@iscmpontal.com.br](mailto:contasmedicas@iscmpontal.com.br)

### Dados do Intermediário de Serviços

|      |                     |              |
|------|---------------------|--------------|
| CNPJ | Inscrição Municipal | Razão Social |
|------|---------------------|--------------|

### Descrição dos Serviços

SERVIÇOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA MEDICA CONFORME COONVENIO COM MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001, REFERENTE MES DE MARÇO DE 2023

### Detalhamento dos Tributos

|   |  |  |  |                                     |   |
|---|--|--|--|-------------------------------------|---|
| Atividade do Município<br><b>40101 - Medicina -</b> |  | Alíquota<br><b>2,00</b>                  | Item da LC116/2003<br><b>401</b>       | Cód. NBS                            | Cód. CNAE<br><b>8630503</b>                       |
| Vi. Total dos Serviços<br><b>R\$ 4.500,00</b>       | Desconto Incondicionado<br><b>R\$ 0,00</b> | Deduções Base Cálculo<br><b>R\$ 0,00</b> | Base de Cálculo<br><b>R\$ 4.500,00</b> | Total do ISSQN<br><b>R\$ 90,00</b>  | ISSQN Retido<br><b>Não</b>                        |
| PIS<br><b>R\$ 0,00</b>                              | COFINS<br><b>R\$ 0,00</b>                  | INSS<br><b>R\$ 0,00</b>                  | IRRF<br><b>R\$ 0,00</b>                | CSLL<br><b>R\$ 0,00</b>             | Outras Retenções<br><b>R\$ 0,00</b>               |
| Construção Civil                                    |  | Cód. Obra :                              | Art. :                                 |                                     | Desconto Condicionado<br><b>R\$ 0,00</b>          |
|   |  |  |  | VI. ISSQN Retido<br><b>R\$ 0,00</b> | VI. Líquido da Nota Fiscal<br><b>R\$ 4.500,00</b> |

### Informações Adicionais

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

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 4.500,00

237

2829

10063-3

329460028-37

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

|                               |                                  |
|-------------------------------|----------------------------------|
| <b>Conta origem:</b>          | 3472 / 003 / 00000987-3          |
| <b>Conta destino:</b>         | 3472 / 003 / 00000737-4          |
| <b>Nome destinatário:</b>     | EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPI |
| <b>Quantidade de vezes:</b>   |                                  |
| <b>Valor:</b>                 | R\$ 496,98                       |
| <b>Data de débito:</b>        | 20/04/2023                       |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 20/04/2023 09:16:13              |
| <b>Código da operação:</b>    | 200916                           |
| <b>Chave de segurança:</b>    | 3YJH4HMQUH9CU53                  |

**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  
Alô CAIXA: 0800 104 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  
**CK8MZG7QO**  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**12/04/2023 às 09:24:00**  
Chave de Acesso  
627182G5QOBHDY95AURBPTQUUWASW8

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<br><b>PONTAL-SP</b>  | Local da Prestação<br><b>PONTAL - SP</b> |
| Número do RPS                              | Série do RPS                       | Tipo do RPS   | Data do RPS<br><b>12/04/2023</b>         |
| Optante Simples Nacional<br><b>2 - Não</b> | Incentivo Fiscal<br><b>2 - Não</b> | Regime Especial Tributação<br><b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b> | Tipo ISS                                 |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

|   |   |                                    |                              |   |
|---|---|------------------------------------|------------------------------|---|
| CPF/CNPJ<br><b>08.187.176/0001-06</b>         | RG/Inscrição Estadual<br><b>ISENTO</b>    | Inscrição Municipal<br><b>6365</b> | Cadastro<br><b>000011804</b> | Nome/Razão Social<br><b>EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.</b> |
| Logradouro<br><b>AV. CRISTO REDENTOR, 451</b> | Complemento<br><b>FRENTE</b>              | Bairro<br><b>JARDIM PRINCESA</b>   | CEP<br><b>14180-000</b>      | Cidade<br><b>PONTAL-SP</b>  |
| Telefone<br><b>16-9-9290-3317</b>             | E-mail<br><b>alinemairass@hotmail.com</b> |                                    |                              |   |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

|  |                             |                         |  |
|--|-----------------------------|-------------------------|--|
| CPF/CNPJ/Documento<br><b>55.110.753/0001-41</b>          | RG/Inscrição Estadual       | Inscrição Municipal     | Nome/Razão Social<br><b>IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b> |
| Logradouro<br><b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000</b> | Complemento                 | Bairro<br><b>CENTRO</b> | CEP/Cod.Postal<br><b>14180-000</b>   |
| Cidade/País<br><b>PONTAL - SP</b>                        | Cod. IBGE<br><b>3540200</b> | Telefone                | E-mail<br><b>rh@iscmpontal.com.br</b>                                      |

### Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição  | Vir. Unitário | Total      |
|-------|------------|--|---------------|------------|
| 1,00  | SV         | SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MÊS DE MARÇO/2023. | 532,38        | R\$ 532,38 |

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 496,98

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| LC 116/2003: 04.08                                 | Alíquota                | Atividade Município   | Código CNAE     | Código da Obra | Código ART |                       |
|--|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|------------|-----------------------|
| Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia | 2,00%                   | 0000040000008         | 8650004         |                |            |                       |
| Valor Total dos Serviços                           | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS   | ISS Retido | Desconto Condicionado |
| R\$ 532,38   | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 532,38      | R\$ 10,65      | 1 - Sim    | R\$ 0,00              |

### Retenções de Impostos

|                      |                         |          |          |                       |                  |
|----------------------|-------------------------|----------|----------|-----------------------|------------------|
| PIS (532,38 x 0,65%) | COFINS (532,38 x 3,00%) | INSS     | IRRF     | CSLL (532,38 x 1,00%) | Outras Retenções |
| R\$ 3,46             | R\$ 15,97               | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 5,32              | R\$ 0,00         |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 496,98

Val. Aprox. Tributos:

### Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 92 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CK8MZG7QO.

Data

CPF/RG

Assinatura

3472  
737-4  
003.

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                                 |
|------------------------|---------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros              |
| <b>Conta origem:</b>   | 3472 / 003 / 00000987-3         |
| <b>Tipo de conta:</b>  | 01 - Conta Corrente             |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                        |
| <b>Nome:</b>           | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL |
| <b>CPF/CNPJ:</b>       | 55.110.753/0001-41              |

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| <b>Banco:</b>                     | 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232 |
| <b>Tipo de conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                               |
| <b>Conta destino:</b>             | 3214 / 00000047619-6                              |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA  |
| <b>Nome:</b>                      | CLINICA DE CIRURG VASCULAR DE STZ                 |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 01.439.325/0001-38                                |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 2.289,59                                      |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 0,00  |
| <b>Finalidade:</b>                | 06 - Pagamento de Honorários                      |
| <b>Identificação da operação:</b> | 2533  |
| <b>Histórico:</b>                 |   |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 20/04/2023          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 20/04/2023 09:23:54 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00105361         |
| <b>Chave de segurança:</b> | GMRNCN7XVHA8913Z |

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO**

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

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

|   |                     |                             |                 |
|---|---------------------|-----------------------------|-----------------|
|   | Número Nota Fiscal: | Data Emissão:               | Chave:          |
|   | <b>2533</b>         | <b>11/04/2023</b>           | <b>UUAATDEH</b> |
| <b>CLINICA DE CIRURGIA VASCULAR DE SERTÃOZINHO S/S LTDA</b>                   |                     |                             |                 |
| RUA SEBASTIAO SAMPAIO - 1869 - SALA 1 - CENTRO - SERTÃOZINHO - SP - 14160-600 |                     |                             |                 |
| CNPJ/CPF: 01.439.325/0001-38  |                     | Inscr. Estadual/RG:         |                 |
| Email:  |                     | Inscrição Municipal: 112682 |                 |
| Telefone:   |                     |                             |                 |

|  |   |
|--|---|
| Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho   | Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho |
| Competência: 04/2023 Data Prestação: 11/04/2023  | Simplex Nacional: Não                       |
| Exigibilidade: Exigível  |   |
| Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO  |   |
| Atividade: 04.03 - Clínicas, laboratórios, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres |   |

| DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO                        |                        |
|--|------------------------|
| <b>IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE PONTAL</b> | Sub. Tributário: Não   |
| Rua Ananias Costa Freitas, 753 - CENTRO            |                        |
| PONTAL - SP - CEP: 14180000                        |                        |
| CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41                       | Inscrição Municipal:   |
| E-mail:  | Telefone: 16-3953-1716 |

| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS  |
|---|
| SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE MARÇO/2023 |

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 2.289,59

| RETENÇÕES            |                 |                         |          |          |        | DESCONTOS                 |       |      |       |      |      |                      |      |              |      |                |      |
|----------------------|-----------------|-------------------------|----------|----------|--------|---------------------------|-------|------|-------|------|------|----------------------|------|--------------|------|----------------|------|
| ISS                  | 0,00            | IRRF                    | 36,59    | PIS      | 15,86  | COFINS                    | 73,19 | CSLL | 24,40 | INSS | 0,00 | OUTROS               | 0,00 | Condicionado | 0,00 | Incondicionado | 0,00 |
| <b>VALOR SERVIÇO</b> | <b>2.439,63</b> | <b>VALORES DA NFS-e</b> |          |          |        |                           |       |      |       |      |      | <b>TOTAL LIQUIDO</b> |      |              |      |                |      |
| Repasso/Dedução      | 0,00            | Base de Cálculo         | 2.439,63 | Aliquota | 2,00 % | Retenção ISS SEM RETENÇÃO | 48,79 |      |       |      |      |                      |      |              |      |                |      |

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://nfe.sertaozinho.sp.gov.br:9083/tb>

Recortar Aqui

|              |            |   |
|--------------|------------|---|
| Data Emissão | 11/04/2023 | RECEBI DA EMPRESA CLINICA DE CIRURGIA VASCULAR DE SERTÃOZINHO S/S LTDA<br>OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA |
| Número da NF | 2533       |   |
| Chave        | UUAATDEH   |   |
| Local / Data |            | Assinatura  |

756  
3214  
47619-6.

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 3472 / 003 / 00000987-3**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 12.746,45**Data de débito:** 28/04/2023**Data/hora da operação:** 28/04/2023 09:33:05**Código da operação:** 280933**Chave de segurança:** 47U7REH3PY8Y3U84**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

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECIBO DE FERIAS

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 50 - GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS

CPF: 271.172.478.60

Periodo de Aquisicao...: 01/10/2021 a 30/09/2022

Série CTPS.: 00198

Periodo das Férias.....: 10/05/2023 a 08/06/2023

Número CTPS: 0011909

Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho....: 09/06/2023

Pagamento do Recibo....: 08/05/2023

Dias Abono...: 0

Salário Base.....: R\$ 1.828,81

| Rubrica | Descrição          | Referência | Proventos | Descontos |
|---------|--------------------|------------|-----------|-----------|
| 805     | MEDIA VALOR FERIAS | 245,29     | 245,29    |           |
| 807     | VANTAGENS FERIAS   | 260,40     | 260,40    |           |
| 931     | 1/3 DAS FERIAS     | 33,33      | 778,17    |           |
| 8783    | DIAS FERIAS        | 30,00      | 1.828,81  |           |
| 812     | INSS FERIAS        | 8,89       |           | 276,84    |
| 942     | IRRF FERIAS        | 7,50       |           | 55,67     |
|         | Totais.....:       |            | 3.112,67  | 332,51    |
|         | Líquidos.....:     |            | 2.780,16  |           |

Recebi a importância de (dois mil setecentos e oitenta reais e dezesseis centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 8 de Maio de 2023

-----  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

  
-----  
GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS



ESPELHO DO REMESSA N° : 001132

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

| No. Agend. | Data Venc. | Valor Agend. | Nome Terceiro | Ocorrência |
|------------|------------|--------------|---------------|------------|
|------------|------------|--------------|---------------|------------|

Tipo de Serviço : Pagamento Salários

Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

|       |            |          |                             |  |
|-------|------------|----------|-----------------------------|--|
| 30481 | 28/04/2023 | 2.780,16 | GISLAINE AP. CALHEIROS LINS |  |
|-------|------------|----------|-----------------------------|--|



RECIBO DE FERIAS

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 89 - LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS

CPF: 156.236.948.29

Periodo de Aquisicao...: 21/09/2022 a 20/09/2023

Série CTPS.: 00270

Periodo das Férias.....: 03/05/2023 a 01/06/2023

Número CTPS: 0097548

Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho.....: 02/06/2023

Pagamento do Recibo.....: 28/04/2023

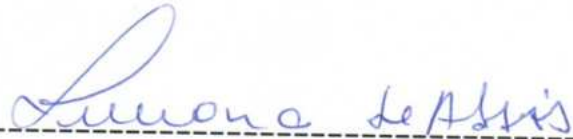
Dias Abono...: 0

Salário Base.....: R\$ 1.672,40

| Rubrica        | Descrição          | Referência | Proventos | Descontos |
|----------------|--------------------|------------|-----------|-----------|
| 806            | MEDIA HORAS FERIAS | 458,68     | 458,68    |           |
| 807            | VANTAGENS FERIAS   | 260,40     | 260,40    |           |
| 931            | 1/3 DAS FERIAS     | 33,33      | 797,16    |           |
| 8783           | DIAS FERIAS        | 30,00      | 1.672,40  |           |
| 812            | INSS FERIAS        | 8,97       |           | 285,96    |
| 942            | IRRF FERIAS        | 15,00      |           | 80,60     |
| Totais.....:   |                    |            | 3.188,64  | 366,56    |
| Líquidos.....: |                    |            | 2.822,08  |           |

Recebi a importância de (dois mil oitocentos e vinte e dois reais e oito centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 28 de Abril de 2023



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS



ESPELHO DO REMESSA N° : 001135

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

| No. Agend.                                | Data Venc. | Valor Agend. | Nome Terceiro               | Ocorrência |
|---|------------|--------------|-----------------------------|------------|
| Tipo de Serviço : Pagamento Salários      |            |              |                             |            |
| Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente |            |              |                             |            |
| 30484                                     | 28/04/2023 | 2.822,08     | LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS |            |

RECIPO DE FERIAS

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 84 - LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS

CPF: 422.301.758.66

Periodo de Aquisicao...: 02/06/2021 a 01/06/2022

Série CTPS.: 00377

Periodo das Férias.....: 02/05/2023 a 31/05/2023

Número CTPS: 0054547

Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho....: 01/06/2023

Pagamento do Recibo....: 28/04/2023

Dias Abono...: 0

Salário Base.....: R\$ 1.415,50

| Rubrica | Descrição          | Referência | Proventos | Descontos |
|---------|--------------------|------------|-----------|-----------|
| 805     | MEDIA VALOR FERIAS | 247,25     | 247,25    |           |
| 807     | VANTAGENS FERIAS   | 260,40     | 260,40    |           |
| 931     | 1/3 DAS FERIAS     | 33,33      | 641,05    |           |
| 8783    | DIAS FERIAS        | 30,00      | 1.415,50  |           |
| 812     | INSS FERIAS        | 8,24       |           | 211,24    |
| 942     | IRRF FERIAS        | 7,50       |           | 19,45     |
|         | Totais.....:       |            | 2.564,20  | 230,69    |
|         | Líquidos.....:     |            | 2.333,51  |           |

Recebi a importância de (dois mil trezentos e trinta e três reais e cinquenta e um centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 28 de Abril de 2023

*Lidiane Cristina dos Santos*

-----  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

-----  
LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS



ESPELHO DO REMESSA N° : 001133

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

| No. Agend. | Data Venc. | Valor Agend. | Nome Terceiro | Ocorrência |
|------------|------------|--------------|---------------|------------|
|------------|------------|--------------|---------------|------------|

Tipo de Serviço : Pagamento Salários

Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

|       |            |          |                             |  |
|-------|------------|----------|-----------------------------|--|
| 30482 | 28/04/2023 | 2.333,51 | LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS |  |
|-------|------------|----------|-----------------------------|--|

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 86 - LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI

CPF: 305.558.638.75

Período de Aquisição....: 02/06/2021 a 01/06/2022

Série CTPS.: 00193

Período das Férias.....: 02/05/2023 a 16/05/2023

Número CTPS: 0002862

Dias Férias.: 15

Retorno ao Trabalho.....: 17/05/2023

Assinatura do Recibo.....: 28/04/2023

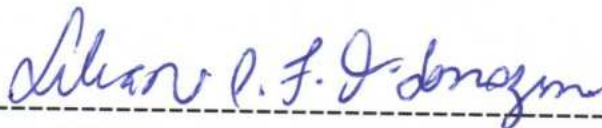
Dias Abono...: 0

Salário Base.....: R\$ 2.123,24

| Rubrica | Descrição          | Referência | Proventos | Descontos |
|---------|--------------------|------------|-----------|-----------|
| 805     | MEDIA VALOR FERIAS | 31,25      | 31,25     |           |
| 931     | 1/3 DAS FERIAS     | 33,33      | 364,29    |           |
| 8783    | DIAS FERIAS        | 15,00      | 1.061,62  |           |
| 812     | INSS FERIAS        | 7,66       |           | 111,61    |
| 942     | IRRF FERIAS        | 7,50       |           | 16,37     |
|         | Totais.....:       |            | 1.457,16  | 127,98    |
|         | Líquidos.....:     |            | 1.329,18  |           |

Recebi a importância de (um mil trezentos e vinte e nove reais e dezoito centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 28 de Abril de 2023



LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA



ESPELHO DO REMESSA N° : 001134

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

| No. Agend. | Data Venc. | Valor Agend. | Nome Terceiro | Ocorrência |
|------------|------------|--------------|---------------|------------|
|------------|------------|--------------|---------------|------------|

Tipo de Serviço : Pagamento Salários

Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

|       |            |          |                                |  |
|-------|------------|----------|--------------------------------|--|
| 30483 | 28/04/2023 | 1.329,18 | LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOM |  |
|-------|------------|----------|--------------------------------|--|

RECIBO DE FERIAS

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Empregado: 136 - SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARNIE CPF: 183.177.728.29

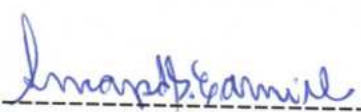
Periodo de Aquisicao...: 01/07/2021 a 30/06/2022 Série CTPS.: 00104  
Periodo das Férias.....: 03/05/2023 a 11/05/2023 Número CTPS: 0010322  
Retorno ao Trabalho.....: 12/05/2023 Dias Férias.: 9  
Pagamento do Recibo.....: 28/04/2023 Dias Abono...: 0  
Salário Base.....: R\$ 2.581,00

| Rubrica | Descrição          | Referência | Proventos | Descontos |
|---------|--------------------|------------|-----------|-----------|
| 805     | MEDIA VALOR FERIAS | 20,73      | 20,73     |           |
| 807     | VANTAGENS FERIAS   | 84,92      | 84,92     |           |
| 931     | 1/3 DAS FERIAS     | 33,33      | 293,32    |           |
| 8783    | DIAS FERIAS        | 9,00       | 774,30    |           |
| 812     | INSS FERIAS        | 7,50       |           | 87,99     |
|         | Totais.....:       |            | 1.173,27  | 87,99     |
|         | Líquidos.....:     |            | 1.085,28  |           |

Recebi a importância de (um mil oitenta e cinco reais e vinte e oito centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 28 de Abril de 2023

-----  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

  
-----  
SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARNIEL



ESPELHO DO REMESSA N° : 001136

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

| No. Agend. | Data Venc. | Valor Agend. | Nome Terceiro | Ocorrência |
|------------|------------|--------------|---------------|------------|
|------------|------------|--------------|---------------|------------|

Tipo de Serviço : Pagamento Salários

Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

|       |            |          |                                |  |
|-------|------------|----------|--------------------------------|--|
| 30485 | 28/04/2023 | 1.085,28 | SANDRA M. AP. DA SILVA CARNIEL |  |
|-------|------------|----------|--------------------------------|--|



R E C I B O   D E   F E R I A S

---

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 152 - ZILDETE SILVA DE SOUZA

CPF: 183.205.828.06

Periodo de Aquisicao...: 01/07/2021 a 30/06/2022

Série CTPS.: 00164

Periodo das Férias.....: 02/05/2023 a 31/05/2023

Número CTPS: 0026830

Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho....: 01/06/2023

Pagamento do Recibo....: 28/04/2023

Dias Abono...: 0

Salário Base.....: R\$ 1.415,50

| Rubrica | Descrição          | Referência     | Proventos | Descontos |
|---------|--------------------|----------------|-----------|-----------|
| 805     | MEDIA VALOR FERIAS | 317,97         | 317,97    |           |
| 807     | VANTAGENS FERIAS   | 260,40         | 260,40    |           |
| 931     | 1/3 DAS FERIAS     | 33,33          | 664,62    |           |
| 8783    | DIAS FERIAS        | 30,00          | 1.415,50  |           |
| 812     | INSS FERIAS        | 8,36           |           | 222,34    |
| 942     | IRRF FERIAS        | 7,50           |           | 39,91     |
|         |                    | Totais.....:   | 2.658,49  | 262,25    |
|         |                    | Líquidos.....: | 2.396,24  |           |

Recebi a importância de (dois mil trezentos e noventa e seis reais e vinte e quatro centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 28 de Abril de 2023

*Zildete Silva de Souza*

---

ZILDETE SILVA DE SOUZA

---

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA



ESPELHO DO REMESSA N° : 001137

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

| No. Agend. | Data Venc. | Valor Agend. | Nome Terceiro | Ocorrência |
|------------|------------|--------------|---------------|------------|
|------------|------------|--------------|---------------|------------|

Tipo de Serviço : Pagamento Salários

Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

|       |            |          |                        |  |
|-------|------------|----------|------------------------|--|
| 30486 | 28/04/2023 | 2.396,24 | ZILDETE SILVA DE SOUZA |  |
|-------|------------|----------|------------------------|--|

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                                 |
|------------------------|---------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros              |
| <b>Conta origem:</b>   | 3472 / 003 / 00000987-3         |
| <b>Tipo de conta:</b>  | 01 - Conta Corrente             |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                        |
| <b>Nome:</b>           | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL |
| <b>CPF/CNPJ:</b>       | 55.110.753/0001-41              |

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| <b>Banco:</b>                     | 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232 |
| <b>Tipo de conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                               |
| <b>Conta destino:</b>             | 3214 / 00000063263-5                              |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA  |
| <b>Nome:</b>                      | R3 CLINICA MEDICA LTDA                            |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 34.129.327/0001-80                                |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 30.999,37                                     |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 0,00  |
| <b>Finalidade:</b>                | 06 - Pagamento de Honorários                      |
| <b>Identificação da operação:</b> | 214   |
| <b>Histórico:</b>                 |   |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 20/04/2023          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 20/04/2023 09:19:06 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00108130         |
| <b>Chave de segurança:</b> | XJ1ZFPULSW0MXCA7 |

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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



Número da NFS-e  
**214**  
Código de Verificação de Autenticidade  
**FCPD5NHHE**  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**12/04/2023 às 15:27:58**  
Chave de Acesso  
627340NE9K1DKVOD3HRZ8PLQB8WN5CL0

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<br><b>Exigível</b>    | Número do Processo                 | Município de Incidência do ISS<br><b>PONTAL-SP</b> | Local da Prestação<br><b>PONTAL - SP</b>  |
| Número do RPS                              | Série do RPS                       | Tipo do RPS  | Data do RPS<br><b>12/04/2023</b>          |
| Optante Simples Nacional<br><b>2 - Não</b> | Incentivo Fiscal<br><b>2 - Não</b> | Regime Especial Tributação<br><b>Não Possui</b>    | Tipo ISS<br><b>03 - Sobre Faturamento</b> |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

|   |                            |   |                               |  |
|---|----------------------------|---|-------------------------------|--|
| CPF/CNPJ<br><b>34.129.327/0001-80</b>               | RG/Inscrição Estadual      | Inscrição Municipal<br><b>000009805</b> | Cadastro<br><b>000036616</b>  | Nome/Razão Social<br><b>R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA</b> |
| Logradouro<br><b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753</b> |                            |   | Complemento<br><b>SALA 01</b> | Bairro<br><b>CENTRO</b>                            |
| CEP<br><b>14180-000</b>                             | Cidade<br><b>PONTAL-SP</b> |   | Telefone                      | E-mail   |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

|  |                                   |                             |  |
|--|-----------------------------------|-----------------------------|--|
| CPF/CNPJ/Documento<br><b>55.110.753/0001-41</b>          | RG/Inscrição Estadual             | Inscrição Municipal         | Nome/Razão Social<br><b>IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b> |
| Logradouro<br><b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000</b> |                                   |                             | Complemento<br><b>CENTRO</b>   |
| CEP/Cod.Postal<br><b>14180-000</b>                       | Cidade/País<br><b>PONTAL - SP</b> | Cod. IBGE<br><b>3540200</b> | Telefone<br><b>rh@iscmpontal.com.br</b>                                    |

### Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição  | Vir. Unitário | Total         |
|-------|------------|--|---------------|---------------|
| 1,00  | UN         | SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE ANESTESIOLOGIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MÊS DE MARÇO/2023 | 33.750,00     | R\$ 33.750,00 |

CONVÊNIO/T.A Nº 003/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 30.999,37

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| LC 116/2003: 04.03   | Alíquota                | Atividade Município   | Código CNAE     | Código da Obra | Código ART            |
|--|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|-----------------------|
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... | 2,00%                   | 0000040000003         | 8610101         |                |                       |
| Valor Total dos Serviços   | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS   | ISS Retido            |
| R\$ 33.750,00  | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 33.750,00   | R\$ 675,00     | 1 - Sim               |
|  |                         |                       |                 |                | Desconto Condicionado |
|  |                         |                       |                 |                | R\$ 0,00              |

### Retenções de Impostos

|                         |                            |          |                          |                          |                  |
|-------------------------|----------------------------|----------|--------------------------|--------------------------|------------------|
| PIS (33.750,00 x 0,65%) | COFINS (33.750,00 x 3,00%) | INSS     | IRRF (33.750,00 x 1,50%) | CSLL (33.750,00 x 1,00%) | Outras Retenções |
| R\$ 219,38              | R\$ 1.012,50               | R\$ 0,00 | R\$ 506,25               | R\$ 337,50               | R\$ 0,00         |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 30.999,37

Val. Aprox. Tributos:

### Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 214 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FCPD5NHHE.

Data

CPF/RG

Assinatura

756  
3214  
63263-5.

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                                 |
|------------------------|---------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros              |
| <b>Conta origem:</b>   | 3472 / 003 / 00000987-3         |
| <b>Tipo de conta:</b>  | 01 - Conta Corrente             |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                        |
| <b>Nome:</b>           | IRM DA STA CASA DE 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>             | 3235 / 00000000069-8                 |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA                             |
| <b>Nome:</b>                      | TSUKAHARA PSIQUIATRIA EIRELI         |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 39.846.876/0001-99                   |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 5.625,00                         |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 0,00                             |
| <b>Finalidade:</b>                | 06 - Pagamento de Honorários         |
| <b>Identificação da operação:</b> | 128                                  |
| <b>Histórico:</b>                 |                                      |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 20/04/2023          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 20/04/2023 09:22:46 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00106057         |
| <b>Chave de segurança:</b> | 4M9PAPPHG6FEKR9W |

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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

**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  
Número da Nota Fiscal  
128**Dados do Prestador de Serviço****Tsukahara Psiquiatria Eireli**Avenida Independência, 003840 SALA 322 - Residencial Flórida  
CEP 14026-160 - Fone: (16)9725-1020 - Ribeirão Preto/ SP  
Inscrição Municipal 20125903 - CPF/CNPJ 39.846.876/0001-99Data de Geração da NFS-e  
**12/04/2023 10:14:20**Data de Competência/Emissão  
**12/04/2023**Cód. de Autenticidade  
**1B8836D35**

Responsável pela Retenção

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

|  |  |              |                        |
|--|--|--------------|------------------------|
| Natureza da Operação<br>Exigível                 | Número do RPS                                      | Série do RPS | Data de Emissão do RPS |
| Local dos Serviços<br>Ribeirão Preto - São Paulo | Município Incidência<br>Ribeirão Preto - São Paulo |              |                        |

**Dados do Tomador de Serviços**

|  |   |
|--|---|
| CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41                                    | IM :  |
| Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL |   |
| Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas                          | Número : 753  |
| Complemento :  | Bairro : Centro   |
| CEP : 14180-000  | Cidade/UF : Pontal/ SP  |
| Telefone :   | E-mail : <a href="mailto:contasmedicas@iscmpontal.com.br">contasmedicas@iscmpontal.com.br</a> |

**Dados do Intermediário de Serviços**

|      |                     |              |
|------|---------------------|--------------|
| CNPJ | Inscrição Municipal | Razão Social |
|------|---------------------|--------------|

**Descrição dos Serviços**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE PSIQUIATRIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL. CONVENIO 001 REFERENTE O MÊS DE MARÇO/2023.

**Detalhamento dos Tributos**

|  |                                     |                                   |                                 |                              |                              |                                   |  |
|--|-------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|--|
| Atividade do Município<br>41500 - Psicanalise. - |                                     |                                   |                                 | Alíquota<br><b>2,01</b>      | Item da LC116/2003<br>415    | Cód. NBS                          | Cód. CNAE<br>8650003                       |
| VI. Total dos Serviços<br><b>R\$ 5.625,00</b>    | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo<br>R\$ 0,00 | Base de Cálculo<br>R\$ 5.625,00 | Total do ISSQN<br>R\$ 113,06 | ISSQN Retido<br>Não          | Desconto Condicionado<br>R\$ 0,00 |  |
| PIS<br>R\$ 0,00                                  | COFINS<br>R\$ 0,00                  | INSS<br>R\$ 0,00                  | IRRF<br>R\$ 0,00                | CSLL<br>R\$ 0,00             | Outras Retenções<br>R\$ 0,00 | VI. ISSQN Retido<br>R\$ 0,00      | VI. Líquido da Nota Fiscal<br>R\$ 5.625,00 |
| <b>Construção Civil</b>                          |                                     | Cód. Obra :                       |                                 |                              | Art. :                       |                                   |  |

**Informações Adicionais**

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

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

CONVÊNIO/T.A Nº 001122  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 5.625,00

001  
3235  
0069-8.



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

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                                 |
|------------------------|---------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros              |
| <b>Conta origem:</b>   | 3472 / 003 / 00000987-3         |
| <b>Tipo de conta:</b>  | 01 - Conta Corrente             |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                        |
| <b>Nome:</b>           | IRM DA STA CASA DE 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>             | 2129 / 00013000291-6                  |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA                              |
| <b>Nome:</b>                      | ABUD SERV RADIOLOGICOS LTDA           |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 51.819.357/0001-37                    |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 2.569,61                          |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 0,00                              |
| <b>Finalidade:</b>                | 06 - Pagamento de Honorários          |
| <b>Identificação da operação:</b> | 25455                                 |
| <b>Histórico:</b>                 |                                       |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 20/04/2023          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 20/04/2023 09:21:03 |

**Código da operação:** 00107095  
**Chave de segurança:** KC1Q4QLUG0PP2U1H

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO**

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

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

|   |                     |                             |                 |
|---|---------------------|-----------------------------|-----------------|
|   | Número Nota Fiscal: | Data Emissão:               | Chave:          |
|   | <b>25455</b>        | <b>12/04/2023</b>           | <b>ODAINBBN</b> |
| <b>ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.</b>                             |                     |                             |                 |
| RUA SEBASTIÃO SAMPAIO - 765 - CENTRO - SERTAOZINHO - SP - 14160-050 |                     |                             |                 |
| CNPJ/CPF: 51.819.357/0001-37  |                     | Inscr. Estadual/RG:         |                 |
| Email:  |                     |                             |                 |
| Telefone: 16 3946-8300  |                     | Inscrição Municipal: 109750 |                 |

**Local de Prestação do Serviço:** Sertaozinho **Local de Incidência do Serviço:** Sertaozinho  
**Competência:** 04/2023 **Data Prestação:** 12/04/2023 **Simples Nacional:** Não  
**Exigibilidade:** Exigível  
**Retenção de ISS:** SEM RETENÇÃO  
**Atividade:** 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

| DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO                              |                      |
|--|----------------------|
| <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL</b> | Sub. Tributário: Não |
| RUA: ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO                  |                      |
| PONTAL - SP - CEP: 14180000                              |                      |
| CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41                             | Inscrição Municipal: |
| E-mail: rafaela.carlatavares@bol.com.br                  | Telefone:            |

| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS   |
|--|
| Referente a serviços prestados em exames de Alto Custo no mês 03/2023 para a Santa Casa de Pontal. |

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES                 |
|--|
| VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$. 446,56 |

CONVÊNIO/T.A Nº 001122  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 2.569,61

| RETENÇÕES       |                  |                 |          |                  |       | DESCONTOS       |               |                |
|-----------------|------------------|-----------------|----------|------------------|-------|-----------------|---------------|----------------|
| ISS             | IRRF             | PIS             | COFINS   | CSLL             | INSS  | OUTROS          | Condicionado  | Incondicionado |
| 0,00            | 41,07            | 17,80           | 82,14    | 27,38            | 0,00  | 0,00            | 0,00          | 0,00           |
| VALOR SERVIÇO   | VALORES DA NFS-e |                 |          |                  |       |                 | TOTAL LIQUIDO |                |
| <b>2.738,00</b> | Repasse/Dedução  | Base de Cálculo | Aliquota | Retenção         | ISS   |                 |               |                |
|                 | 0,00             | 2.738,00        | 2.00 %   | ISS SEM RETENÇÃO | 54,76 | <b>2.569,61</b> |               |                |

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://nfe.sertaozinho.sp.gov.br:9083/tb>

Recortar Aqui

|              |              |  |   |
|--------------|--------------|--|---|
| Data Emissão | 12/04/2023   |  | RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.  |
| Número da NF | 25455        |  | OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA |
| Chave        | ODAINBBN     |  |   |
|              | Local / Data |  | Assinatura  |

33  
2129

13 000 29 J-6.

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                                 |
|------------------------|---------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros              |
| <b>Conta origem:</b>   | 3472 / 003 / 00000987-3         |
| <b>Tipo de conta:</b>  | 01 - Conta Corrente             |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                        |
| <b>Nome:</b>           | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL |
| <b>CPF/CNPJ:</b>       | 55.110.753/0001-41              |

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| <b>Banco:</b>                     | 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232 |
| <b>Tipo de conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                               |
| <b>Conta destino:</b>             | 3214 / 00000036610-2                              |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA  |
| <b>Nome:</b>                      | CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA            |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 21.667.568/0001-30                                |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 3.733,33                                      |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 0,00  |
| <b>Finalidade:</b>                | 06 - Pagamento de Honorários                      |
| <b>Identificação da operação:</b> | 359   |
| <b>Histórico:</b>                 |   |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 20/04/2023          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 20/04/2023 09:20:13 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00107642         |
| <b>Chave de segurança:</b> | 2FSZ1A1XEJJP6WTU |

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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

359

Código de Verificação de Autenticidade  
CNOSX14YG

Data e Hora de Emissão da NFS-e

12/04/2023 às 15:07:56

Chave de Acesso

627330P6UI0XCLPBRMVHZ5S8LK0W6YDX

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<br>Exigível    | Número do Processo          | Município de Incidência do ISS<br>PONTAL-SP | Local da Prestação<br>PONTAL - SP  |
| Número do RPS                       | Série do RPS                | Tipo do RPS                                 | Data do RPS<br>12/04/2023          |
| Optante Simples Nacional<br>2 - Não | Incentivo Fiscal<br>2 - Não | Regime Especial Tributação<br>Não Possui    | Tipo ISS<br>03 - Sobre Faturamento |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

|  |                                 |                                  |                       |   |
|--|---------------------------------|----------------------------------|-----------------------|---|
| CPF/CNPJ<br>21.667.568/0001-30           | RG/Inscrição Estadual<br>ISENTA | Inscrição Municipal<br>000008550 | Cadastro<br>000030651 | Nome/Razão Social<br>CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA |
| Logradouro<br>RUA APRÍGIO DE ARAUJO, 290 | Complemento                     | Bairro<br>CENTRO                 | CEP<br>14180-000      | Cidade<br>PONTAL-SP   |
| Telefone<br>16-3953-1565                 | E-mail<br>cdcarmo@yahoo.com.br  |                                  |                       |   |

TOMADOR DE SERVIÇOS

|   |                       |                     |   |
|---|-----------------------|---------------------|---|
| CPF/CNPJ/Documento<br>55.110.753/0001-41          | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social<br>IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL |
| Logradouro<br>RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000 | Complemento           | Bairro<br>CENTRO    | CEP/Cod.Postal<br>14180-000   |
| Cidade/Pais<br>PONTAL - SP                        | Cod. IBGE<br>3540200  | Telefone            | E-mail<br>rh@iscmpontal.com.br                                      |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição   | Vlr. Unitário | Total        |
|-------|------------|---|---------------|--------------|
| 1,00  | UN         | SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE MARÇO/2023 | 4.064,60      | R\$ 4.064,60 |

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987.3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 3.733,33

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| LC 116/2003: 04.01       | Aliquota                | Atividade Municipio   | Código CNAE     | Código da Obra | Código ART |                       |
|--------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|------------|-----------------------|
| Medicina e biomedicina   | 2,00%                   | 0000040000001         | 8630503         |                |            |                       |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS   | ISS Retido | Desconto Condicionado |
| R\$ 4.064,60             | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 4.064,60    | R\$ 81,29      | 1 - Sim    | R\$ 0,00              |

Retenções de Impostos

| PIS (4.064,60 x 0,65%) | COFINS (4.064,60 x 3,00%) | INSS     | IRRF (4.064,60 x 1,50%) | CSLL (4.064,60 x 1,00%) | Outras Retenções |
|------------------------|---------------------------|----------|-------------------------|-------------------------|------------------|
| R\$ 26,42              | R\$ 121,94                | R\$ 0,00 | R\$ 60,97               | R\$ 40,65               | R\$ 0,00         |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.733,33

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$546,69 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$93,89

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 359 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CNOSX14YG.

Data

CPF/RG

Assinatura

756  
3214  
366 10-2.

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                                 |
|------------------------|---------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros              |
| <b>Conta origem:</b>   | 3472 / 003 / 00000987-3         |
| <b>Tipo de conta:</b>  | 01 - Conta Corrente             |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                        |
| <b>Nome:</b>           | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL |
| <b>CPF/CNPJ:</b>       | 55.110.753/0001-41              |

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| <b>Banco:</b>                     | 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232 |
| <b>Tipo de conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                               |
| <b>Conta destino:</b>             | 3214 / 00000036610-2                              |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA  |
| <b>Nome:</b>                      | CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA            |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 21.667.568/0001-30                                |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 733,00  |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 0,00  |
| <b>Finalidade:</b>                | 06 - Pagamento de Honorários                      |
| <b>Identificação da operação:</b> | 358   |
| <b>Histórico:</b>                 |   |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 20/04/2023          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 20/04/2023 09:19:56 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00107743         |
| <b>Chave de segurança:</b> | RKLAALCNTA353HH2 |

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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



Número da NFS-e  
358  
Código de Verificação de Autenticidade  
430Z8954D  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
12/04/2023 às 15:06:20  
Chave de Acesso  
6273283JD35QBV3EUXM7GKGIDMCJ74EM

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<br>Exigível    | Número do Processo          | Município de Incidência do ISS<br>PONTAL-SP | Local da Prestação<br>PONTAL - SP  |
| Número do RPS                       | Série do RPS                | Tipo do RPS                                 | Data do RPS<br>12/04/2023          |
| Optante Simples Nacional<br>2 - Não | Incentivo Fiscal<br>2 - Não | Regime Especial Tributação<br>Não Possui    | Tipo ISS<br>03 - Sobre Faturamento |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

|  |                                 |                                  |                             |   |
|--|---------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|---|
| CPF/CNPJ<br>21.667.568/0001-30           | RG/Inscrição Estadual<br>ISENTA | Inscrição Municipal<br>000008550 | Cadastro<br>000030651       | Nome/Razão Social<br>CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA |
| Logradouro<br>RUA APRÍGIO DE ARAUJO, 290 | CEP<br>14180-000                | Cidade<br>PONTAL-SP              | Complemento<br>16-3953-1565 | Bairro<br>CENTRO<br>E-mail<br>cdcarolo@yahoo.com.br         |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

|   |                             |                            |  |
|---|-----------------------------|----------------------------|--|
| CPF/CNPJ/Documento<br>55.110.753/0001-41          | RG/Inscrição Estadual       | Inscrição Municipal        | Nome/Razão Social<br>IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL          |
| Logradouro<br>RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000 | CEP/Cod.Postal<br>14180-000 | Cidade/País<br>PONTAL - SP | Complemento<br>3540200<br>Bairro<br>CENTRO<br>E-mail<br>rh@iscmpontal.com.br |

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição   | Vlr. Unitário | Total      |
|-------|------------|---|---------------|------------|
| 1,00  | UN         | SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL. CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE MARÇO/2023 | 798,05        | R\$ 798,05 |

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 733,00

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| LC 116/2003: 04.01       | Alíquota                | Atividade Município   | Código CNAE     | Código da Obra | Código ART |                       |
|--------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|------------|-----------------------|
| Medicina e biomedicina   | 2,00%                   | 0000040000001         | 8630503         |                |            |                       |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS   | ISS Retido | Desconto Condicionado |
| R\$ 798,05               | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 798,05      | R\$ 15,96      | 1 - Sim    | R\$ 0,00              |

## Retenções de Impostos

|                      |                         |          |                       |                       |                  |
|----------------------|-------------------------|----------|-----------------------|-----------------------|------------------|
| PIS (798,05 x 0,65%) | COFINS (798,05 x 3,00%) | INSS     | IRRF (798,05 x 1,50%) | CSLL (798,05 x 1,00%) | Outras Retenções |
| R\$ 5,19             | R\$ 23,94               | R\$ 0,00 | R\$ 11,98             | R\$ 7,98              | R\$ 0,00         |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 733,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 358 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 430Z8954D.

Data

CPF/RG

Assinatura



750  
3214  
366 10-2

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                                 |
|------------------------|---------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros              |
| <b>Conta origem:</b>   | 3472 / 003 / 00000987-3         |
| <b>Tipo de conta:</b>  | 01 - Conta Corrente             |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                        |
| <b>Nome:</b>           | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL |
| <b>CPF/CNPJ:</b>       | 55.110.753/0001-41              |

|                                   |                                     |
|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <b>Banco:</b>                     | 237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948 |
| <b>Tipo de conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                 |
| <b>Conta destino:</b>             | 2324 / 00000038457-7                |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA                            |
| <b>Nome:</b>                      | INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 06.184.079/0001-34                  |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 5.078,96                        |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 0,00                            |
| <b>Finalidade:</b>                | 06 - Pagamento de Honorários        |
| <b>Identificação da operação:</b> | 1892                                |
| <b>Histórico:</b>                 |                                     |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 20/04/2023          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 20/04/2023 09:19:38 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00107837         |
| <b>Chave de segurança:</b> | J3ZJ4PTQHKQNARQM |

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1892

Código de Verificação de Autenticidade

XZXBNN338

Data e Hora de Emissão da NFS-e

12/04/2023 às 15:07:00

Chave de Acesso

6273295BD9EHAMYQK62Q7ATX2DKZ09L

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<br>Exigível    | Número do Processo          | Município de Incidência do ISS<br>PONTAL-SP                                       | Local da Prestação<br>PONTAL - SP  |
| Número do RPS                       | Série do RPS                | Tipo do RPS   | Data do RPS<br>12/04/2023          |
| Optante Simples Nacional<br>1 - Sim | Incentivo Fiscal<br>2 - Não | Regime Especial Tributação<br>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) | Tipo ISS<br>03 - Sobre Faturamento |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

|   |                                 |                             |  |   |
|---|---------------------------------|-----------------------------|--|---|
| CPF/CNPJ<br>06.184.079/0001-34            | RG/Inscrição Estadual<br>ISENTO | Inscrição Municipal<br>5767 | Cadastro<br>000012686                  | Nome/Razão Social<br>INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP. |
| Logradouro<br>RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367 | Complemento                     | Bairro<br>CENTRO            | CEP<br>14180-000                       | Cidade<br>PONTAL-SP   |
| CEP<br>14180-000                          | Cidade<br>PONTAL-SP             | Telefone<br>16-3953-6931    | E-mail<br>luizfernando@contabil.com.br |   |

TOMADOR DE SERVIÇOS

|   |                       |                     |   |
|---|-----------------------|---------------------|---|
| CPF/CNPJ/Documento<br>55.110.753/0001-41          | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social<br>IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL |
| Logradouro<br>RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000 | Complemento           | Bairro<br>CENTRO    | CEP/Cod.Postal<br>14180-000   |
| Cidade/Pais<br>PONTAL - SP                        | Cod. IBGE<br>3540200  | Telefone            | E-mail<br>rh@iscmpontal.com.br                                      |

Discriminação dos Serviços

| Qtde.  | Un. Medida | Descrição  | Vir. Unitário | Total        |
|--------|------------|--|---------------|--------------|
| 1,0000 | UN         | SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001. REFERENTE O MES DE MARÇO/2023 | 5.225,80      | R\$ 5.225,80 |

CONVÊNIO/T.A Nº 003/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 5078,96

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| LC 116/2003: 04.01       | Alíquota                | Atividade Município   | Código CNAE     | Código da Obra | Código ART |                       |
|--------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|------------|-----------------------|
| Medicina e biomedicina   | 2,81%                   | 0000040000001         | 8650099         |                |            |                       |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS   | ISS Retido | Desconto Condicionado |
| R\$ 5.225,80             | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 5.225,80    | R\$ 146,84     | 1 - Sim    | R\$ 0,00              |

Retenções de Impostos

| PIS  | COFINS   | INSS     | IRRF     | CSLL     | Outras Retenções |
|--|----------|----------|----------|----------|------------------|
| R\$ 0,00   | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00         |
| Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.078,96   |          |          |          |          |                  |
| Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 |          |          |          |          |                  |

Informações Complementares

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO : DEPOSITO BANCARIO - BANCO BRADESCO AG. 2324 - C/C 38457-7

RECEBI(EMOS) DE INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1892 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XZXBNN338.

Data

CPF/RG

Assinatura

237  
2324  
38457.7

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                                 |
|------------------------|---------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros              |
| <b>Conta origem:</b>   | 3472 / 003 / 00000987-3         |
| <b>Tipo de conta:</b>  | 01 - Conta Corrente             |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                        |
| <b>Nome:</b>           | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL |
| <b>CPF/CNPJ:</b>       | 55.110.753/0001-41              |

|                                   |                                     |
|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <b>Banco:</b>                     | 237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948 |
| <b>Tipo de conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                 |
| <b>Conta destino:</b>             | 2324 / 00000038457-7                |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA                            |
| <b>Nome:</b>                      | INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 06.184.079/0001-34                  |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 917,81                          |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 0,00                            |
| <b>Finalidade:</b>                | 06 - Pagamento de Honorários        |
| <b>Identificação da operação:</b> | 1893                                |
| <b>Histórico:</b>                 |                                     |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 20/04/2023          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 20/04/2023 09:19:22 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00107923         |
| <b>Chave de segurança:</b> | WTWPL1ZKJ7PR9N43 |

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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104



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



**Número da NFS-e**  
**1893**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**HWEQHA1FE**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**12/04/2023 às 15:08:46**  
**Chave de Acesso**  
 627331G88R6A12UMWBFTP53L2RLQFP6

**Informações Fiscais**

|  |                                    |   |  |
|--|------------------------------------|---|--|
| Exigibilidade do ISS<br><b>Exigível</b>    | Número do Processo                 | Município de Incidência do ISS<br><b>PONTAL-SP</b>  | Local da Prestação<br><b>PONTAL - SP</b> |
| Número do RPS                              | Série do RPS                       | Tipo do RPS   | Data do RPS<br><b>12/04/2023</b>         |
| Optante Simples Nacional<br><b>1 - Sim</b> | Incentivo Fiscal<br><b>2 - Não</b> | Regime Especial Tributação<br><b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b> | Tipo ISS                                 |

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

|  |  |                                    |  |  |
|--|--|------------------------------------|--|--|
| CPF/CNPJ<br><b>06.184.079/0001-34</b>            | RG/Inscrição Estadual<br><b>ISENTO</b> | Inscrição Municipal<br><b>5767</b> | Cadastro<br><b>000012686</b>                   | Nome/Razão Social<br><b>INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.</b> |
| Logradouro<br><b>RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367</b> | Complemento                            |                                    | Bairro<br><b>CENTRO</b>                        |  |
| CEP<br><b>14180-000</b>                          | Cidade<br><b>PONTAL-SP</b>             | Telefone<br><b>16-3953-6931</b>    | E-mail<br><b>luizfernando@acontabil.com.br</b> |  |

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

|  |                                   |                             |  |
|--|-----------------------------------|-----------------------------|--|
| CPF/CNPJ/Documento<br><b>55.110.753/0001-41</b>          | RG/Inscrição Estadual             | Inscrição Municipal         | Nome/Razão Social<br><b>IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b> |
| Logradouro<br><b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000</b> | Complemento                       |                             | Bairro<br><b>CENTRO</b>  |
| CEP/Cod.Postal<br><b>14180-000</b>                       | Cidade/País<br><b>PONTAL - SP</b> | Cod. IBGE<br><b>3540200</b> | Telefone<br><b>rh@iscmpontal.com.br</b>                                    |

**Discriminação dos Serviços**

| Qtde.  | Un. Medida | Descrição   | Vir. Unitário | Total      |
|--------|------------|---|---------------|------------|
| 1,0000 | UN         | SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE MARÇO/2023 | 944,35        | R\$ 944,35 |

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 917,81

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

| LC 116/2003: 04.01            | Aliquota                | Atividade Municipio   | Código CNAE       | Código da Obra   | Código ART     |                       |
|-------------------------------|-------------------------|-----------------------|-------------------|------------------|----------------|-----------------------|
| <b>Medicina e biomedicina</b> | <b>2,81%</b>            | <b>0000040000001</b>  | <b>8650099</b>    |                  |                |                       |
| Valor Total dos Serviços      | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo   | Total do ISS     | ISS Retido     | Desconto Condicionado |
| <b>R\$ 944,35</b>             | <b>R\$ 0,00</b>         | <b>R\$ 0,00</b>       | <b>R\$ 944,35</b> | <b>R\$ 26,54</b> | <b>1 - Sim</b> | <b>R\$ 0,00</b>       |

**Construção Civil****Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 917,81**

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

**Informações Complementares**

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO : DEPOSITO BANCARIO – BANCO BRADESCO AG. 2324 – C/C 38457-7

RECEBI(EMOS) DE **INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1893** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HWEQHA1FE**.

Data

CPF/RG

Assinatura

237  
2324  
38457.7

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                                 |
|------------------------|---------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros              |
| <b>Conta origem:</b>   | 3472 / 003 / 00000987-3         |
| <b>Tipo de conta:</b>  | 01 - Conta Corrente             |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                        |
| <b>Nome:</b>           | IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL |
| <b>CPF/CNPJ:</b>       | 55.110.753/0001-41              |

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| <b>Banco:</b>                     | 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232 |
| <b>Tipo de conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                               |
| <b>Conta destino:</b>             | 3214 / 00000032121-4                              |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA  |
| <b>Nome:</b>                      | LABORAT DE ANALISES CLIN STA TEREZA               |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 55.108.831/0001-73                                |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 6.659,14                                      |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 0,00  |
| <b>Finalidade:</b>                | 06 - Pagamento de Honorários                      |
| <b>Identificação da operação:</b> | 1439  |
| <b>Histórico:</b>                 |   |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 20/04/2023          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 20/04/2023 09:21:19 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00106660         |
| <b>Chave de segurança:</b> | 5TUMY9ANV8PR4M72 |

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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104





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



Número da NFS-e  
1439  
Código de Verificação de Autenticidade  
ZIXCC942E  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
12/04/2023 às 11:31:35  
Chave de Acesso  
6272323FQV3EED46DV11YFLVWKCK88JE

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<br>Exigível    | Número do Processo          | Município de Incidência do ISS<br>PONTAL-SP  | Local da Prestação<br>PONTAL - SP |
| Número do RPS                       | Série do RPS                | Tipo do RPS  | Data do RPS<br>12/04/2023         |
| Optante Simples Nacional<br>1 - Sim | Incentivo Fiscal<br>2 - Não | Regime Especial Tributação<br>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento | Tipo ISS                          |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

|                                   |                                 |                             |                       |  |
|-----------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|-----------------------|--|
| CPF/CNPJ<br>55.108.831/0001-73    | RG/Inscrição Estadual<br>ISENTO | Inscrição Municipal<br>2679 | Cadastro<br>000013574 | Nome/Razão Social<br>LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA. |
| Logradouro<br>RUA 13 DE MAIO, 775 | Complemento                     | Bairro<br>CENTRO            | CEP<br>14180-000      | Cidade<br>PONTAL-SP  |
| Telefone<br>16-3953-1721          | E-mail<br>Istmatriz@hotmail.com |                             |                       |  |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

|   |                       |                     |   |
|---|-----------------------|---------------------|---|
| CPF/CNPJ/Documento<br>55.110.753/0001-41          | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social<br>IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL |
| Logradouro<br>RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000 | Complemento           | Bairro<br>CENTRO    | CEP/Cod.Postal<br>14180-000   |
| Cidade/Pais<br>PONTAL - SP                        | Cod. IBGE<br>3540200  | Telefone            | E-mail<br>rh@iscmpontal.com.br                                      |

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição  | Vir. Unitário | Total        |
|-------|------------|--|---------------|--------------|
| 1,00  | UN         | SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVÊNIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVÊNIO 001 REFERENTE O MES DE MARÇO/2023. | 6.970,00      | R\$ 6.970,00 |

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 6659,14

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| LC 116/2003: 04.02   | Aliquota                | Atividade Municipio   | Código CNAE     | Código da Obra | Código ART |                       |
|--|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|------------|-----------------------|
| Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi... | 4,46%                   | 0000040000002         | 8640202         |                |            |                       |
| Valor Total dos Serviços   | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS   | ISS Retido | Desconto Condicionado |
| R\$ 6.970,00   | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 6.970,00    | R\$ 310,86     | 1 - Sim    | R\$ 0,00              |

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.659,14

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1439 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZIXCC942E

Data

CPF/RG

Assinatura

756  
3214  
32121-4