SANTA CASA
DE PONTAL

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

CONVÊNIO - REPASSE AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
CONVÊNIO Nº 001/2022

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.	**JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO**
CPF:	**289.964.588-99**
OBJETO DO CONVÊNIO:	**INTERNAÇÕES HOSPITALARES E EXAMES**
EXERCÍCIO:	**01/02/2023 até 28/02/2023**
ORIGEM DO RECURSO:	**MUNICIPAL**

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS DO EXERCÍCIO				
Data Prevista para o Repasse (02)	**Valores Previstos(R$)**	**Data do Repasse**	**Número do Documento De Crédito**	**Valores repassados (R$)**
20/02/2023	R$ 385.828,20	07/02/2023	1	R$ 385.828,20
20/02/2023	R$ 139.186,63	14/02/2023	1	R$ 139.186,63
20/02/2023	R$ 15.774,12	14/02/2023	1	R$ 15.774,12

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	**R$**	**330.457,20**
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	**R$**	**540.788,95**
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	**R$**	**3.365,99**
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE	**R$**	**-**
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	**R$**	**874.612,14**
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL	**R$**	**92.340,10**
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	**R$**	**966.952,24**

SANTA CASA
DE PONTAL

O(s) sigintário(s), na qualidade de representantes da IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL vem indicar, na forma ab: detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício ,01/02/2023 á 28/02/2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS - MUNICIPAL					
Categoria ou Finalidade das Despesas	**Despesas Contabilizadas neste Exercício (R$)**	**Despesas Contabilizadas em Execício Anterior e Pagas neste Exercício R$ (H)**	**Despesas Contabilizadas neste Execício e Pagas neste Exercício R$ (I)**	**Total de Despesas Pagas neste Exercício (R$) (J=H+I)**	**Despesas Contabilizadas neste Execício e a Pagar em Exercícios Seguintes (R$)**
RECURSOS HUMANOS (5)	R$ 194.043,66		R$ 194.043,66	R$ 194.043,66	
RECURSOS HUMANOS (6)					
MEDICAMENTO HOSPITALAR	R$ 25.261,99		R$ 25.261,99	R$ 25.261,99	
MATERIAL HOSPITALAR	R$ 8.039,17		R$ 8.039,17	R$ 8.039,17	
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 15.179,55		R$ 15.179,55	R$ 15.179,55	
INSUMOS	R$ 14.711,53		R$ 14.711,53	R$ 14.711,53	
SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 134.601,44		R$ 134.601,44	R$ 134.601,44	
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS					
LOCAÇÕES DIVERSAS					
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	R$ 20.571,58		R$ 20.571,58	R$ 20.571,58	
COMBUSTÍVEL					
BENS E MATERIAIS PERMANENTES					
IMPOSTOS	R$ 48.171,74		R$ 48.171,74	R$ 48.171,74	

DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 115,50		R$ 115,50	R$ 115,50	
OUTRAS DESPESAS					
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 80.953,71		R$ 80.953,71	R$ 80.953,71	
TOTAL	**R$ 541.649,87**		**R$ 541.649,87**	**R$ 541.649,87**	

DESCRIÇÃO DO PROJETO: CONVENIO SMS Nº 001/2022 PONTAL

CONTA BANCARIA: Ban: CAIXA - Ag.: 3472 - C/c: 987-3 - Tit.: IRMANDADE CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

PERÍODO: 01/02/2023 até 28/02/2023

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

SANTA CASA
DE PONTAL

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 DO SALDO FINANCEIRO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R$	966.952,24
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	541.649,87
(K) RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADOS (E-(J-F))	R$	425.302,37
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R$	425.302,37

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL, sob as penas da Lei, que as despesas pagas de 01/02/2023 a 28/02/2023 e relacionadas comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Convenente.

PONTAL/SP, 21 de Março de 2023

JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO
PRESIDENTE DO CONSELHO GESTOR

SANTA CASA
DE PONTAL

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:	**INTERNAÇÕES HOSPITALARES E EXAMES**
EXERCÍCIO:	**01/02/2023 até 28/02/2023**

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
CONVENIO SMS N° 001/2022 - PONTAL	01/01/2022	30/06/2022	R$ 3.195.512,22
TERMO DE ADITAMENTO Nº 001/2022	01/07/2022	31/08/2022	R$ 1.136.433,96
TERMO DE ADITAMENTO Nº 002/2022	01/09/2022	31/12/2022	R$ 2.413.291,92
TERMO DE ADITAMENTO Nº 003/2023	01/01/2023	31/03/2023	R$ 1.809.998,94

ITEM	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFIÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	31/01/2023	FÉRIAS	FOLHA DE PAGAMENTO	SERVIÇOS ADMINISTRATIVO	R$ 6.596,80	11054	01/02/2023

2	31/01/2023	FÉRIAS	FOLHA DE PAGAMENTO	HIGIENIZAÇÃO	R$	2.292,93	11054	01/02/2023
3	31/01/2023	FÉRIAS	FOLHA DE PAGAMENTO	TÉC. EM ENFERMAGEM	R$	8.259,73	11054	01/02/2023
4	02/02/2023	1164270	CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	INSUMOS	R$	2.421,75	121435	03/02/2023
5	31/01/2023	GUIA FGTS	GUIA DE RECOLHIMENTO FGTS	IMPOSTOS	R$	16.829,70	522915	07/02/2023
6	31/01/2023	PENSÃO ALIMEN	PENSAÕ ALIMENTICIA	DESC. FOLHA DE PGT	R$	433,96	114111	07/02/2023
7	31/01/2023	SINDICATO PARCIAL	FOLHA DE PAGAMENTO	DESC. FOLHA DE PGT	R$	460,00	71047	07/02/2023
8	31/01/2023	SERMED ODONTO	FOLHA DE PAGAMENTO	DESC. FOLHA DE PGT	R$	800,80	71047	07/02/2023
9	31/01/2023	SEG. DE VIDA	FOLHA DE PAGAMENTO	DESC. FOLHA DE PGT	R$	590,52	71047	07/02/2023
10	31/01/2023	SERMED SAÚDE	FOLHA DE PAGAMENTO	DESC. FOLHA DE PGT	R$	3.572,37	71046	07/02/2023
11	31/01/2023	CONSIGNADO	FOLHA DE PAGAMENTO	DESC. FOLHA DE PGT	R$	4.235,85	71046	07/02/2023
12	31/01/2023	SALÁRIOS	FOLHA DE PAGAMENTO - SALÁRIOS	PGT DE SALÁRIOS	R$	149.362,06	71048	07/02/2023
13	04/01/2023	15453	BMG DISTRIBUIDORA DE PROD. HOSPITALAR	MATERIAL HOSP.	R$	575,00	116587	08/02/2023
14	25/01/2023	15620	BMG DISTRIBUIDORA DE PROD. HOSPITALAR	MATERIAL HOSP.	R$	660,20	116587	08/02/2023
15	26/01/2023	186990	CORTICAL COM E PROD CIR. LTDA	MATERIAL HOSP.	R$	561,66	116716	08/02/2023
16	19/01/2023	184041	CORTICAL COM E PROD CIR. LTDA	MATERIAL HOSP.	R$	183,81	116716	08/02/2023
17	27/01/2023	187565	CORTICAL COM E PROD CIR. LTDA	MATERIAL HOSP.	R$	13,00	116716	08/02/2023
18	04/01/2023	177087	CORTICAL COM E PROD CIR. LTDA	MATERIAL HOSP.	R$	224,87	116716	08/02/2023
19	19/01/2023	629310	LG COMERCIAL LTDA	MATERIAL HOSP.	R$	13,00	116814	08/02/2023
20	27/01/2023	630481	LG COMERCIAL LTDA	MATERIAL HOSP.	R$	13,00	116814	08/02/2023
21	04/01/2023	626954	LG COMERCIAL LTDA	MATERIAL HOSP.	R$	26,00	116814	08/02/2023
22	16/01/2023	628642	LG COMERCIAL LTDA	MATERIAL HOSP.	R$	26,00	116814	08/02/2023
23	25/01/2023	4220	DROGAL FARMACEUTICA LTDA	MEDICAMENTO HOSP.	R$	85,24	116971	08/02/2023
24	17/01/2023	4135	DROGAL FARMACEUTICA LTDA	MEDICAMENTO HOSP.	R$	124,30	116971	08/02/2023
25	10/01/2023	4100	DROGAL FARMACEUTICA LTDA	MEDICAMENTO HOSP.	R$	208,68	116971	08/02/2023
26	31/01/2023	BOLETO	GUIFAME INFORMATICA	UTILIDADES PUBLICAS	R$	600,00	39323507	08/02/2023
27	02/02/2023	196	REVTEK COM E ASSES E MANU EM EQUIPAMENTOS	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	989,40	39322010	08/02/2023
28	02/02/2023	BOLETO	SOFOLHA SOLÇÕES CORPORATIVAS	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	336,79	39323108	08/02/2023
29	31/01/2023	135098	MICHELETO INTERNET EIRELI	UTILIDADES PUBLICAS	R$	429,80	39323301	08/02/2023
30	10/01/2023	16613	F DO PRADO PONTOGLIO ME	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	600,00	39321758	08/02/2023
31	01/02/2023	1461	SYSPEC INFORMATICA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.704,56	39324256	08/02/2023
32	31/01/2023	880824	NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA	MATERIAL HOSP.	R$	677,80	39324638	08/02/2023
33	13/01/2023	46668	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL HOSP.	R$	360,00	39324870	08/02/2023
34	17/01/2023	10785	MAFFER DIST. PROD LIMP E DESC	INSUMOS	R$	829,36	39325054	08/02/2023
35	16/01/2023	878816	NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA	MATERIAL HOSP.	R$	355,99	39325283	08/02/2023
36	06/01/2023	852769	CM HOSPITALAR LTDA	MATERIAL HOSP.	R$	701,98	39325497	08/02/2023
37	06/01/2023	877782	NACIONAL COM HOSPITALAR LTDA	MATERIAL HOSP.	R$	643,50	39325717	08/02/2023
38	12/01/2023	10945	R MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA	INSUMOS	R$	2.365,80	39325908	08/02/2023
39	05/01/2023	296347	DUPATRI HOSPITALAR	MEDICAMENTO HOSP.	R$	1.072,82	39326128	08/02/2023
40	05/01/2023	83152	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTO HOSP.	R$	520,05	39326338	08/02/2023
41	04/01/2023	389647	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTO HOSP.	R$	5.616,90	39326545	08/02/2023
42	04/01/2023	46015	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTO HOSP.	R$	818,00	39326732	08/02/2023
43	31/01/2023	566090	BIOHOSP PROD HOSPITALAR	MEDICAMENTO HOSP.	R$	2.700,00	39326937	08/02/2023
44	12/01/2023	51325	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO	MEDICAMENTO HOSP.	R$	14.116,00	115911	08/02/2023
45	16/01/2023	55424	SERTPEL COM DE MATERIAIS DE HIG E LIMP	INSUMOS	R$	503,17	116196	08/02/2023
46	27/01/2023	238	MARIA AP ZANINI RAVAGNANI	INSUMOS	R$	4.759,00	116342	08/02/2023
47	17/01/2023	12260	HERNANDEZ E CESAR LTDA	INSUMOS	R$	1.120,45	117190	08/02/2023

48	06/01/2023	1670472	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL HOSP.	R$	2.346,00	117342	08/02/2023
49	24/01/2023	32	FABRICIO RAMOS GAZ ME	INSUMOS	R$	1.480,00	118414	08/02/2023
50	24/01/2023	46589	TCM COM DE PROD NUTRICIONAIS	GÊNERO ALIMENTÍCIOS	R$	1.512,00	118590	08/02/2023
51	02/02/2023	4811	TAS JET COM DE MAT INFORMATICA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	4.813,00	120003	08/02/2023
52	25/01/2023	51596	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO	MATERIAL HOSP.	R$	657,36	121550	08/02/2023
53	07/02/2023	228019	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	INSUMOS	R$	1.232,00	122670	08/02/2023
54	18/01/2023	10046	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	GÊNERO ALIMENTÍCIOS	R$	5.842,14	118034	08/02/2023
55	30/01/2023	1233	LOPES E SICHIERI LTDA	GÊNERO ALIMENTÍCIOS	R$	2.053,90	118278	08/02/2023
56	01/02/2023	1969	ZELO ADM CONTABILIDADE E CONS EM GESTAO LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.000,00	119279	08/02/2023
57	02/02/2023	173	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	25.000,00	118930	08/02/2023
58	01/02/2023	1968	ZELO ADM CONTABILIDADE E CONS EM GESTAO LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	4.000,00	119106	08/02/2023
59	02/02/2023	25	RENAN QUARANTA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.000,00	118744	08/02/2023
60	24/01/2023	9162	CARESTREAM DO BRASIL COM E SERV DE PROD	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.907,00	119468	08/02/2023
61	02/02/2023	4812	TAS JET COM DE MAT INFORMATICA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	300,00	119606	08/02/2023
62	11/01/2023	4092	CARESTREAM DO BRASIL COM E SERV DE PROD	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	4.485,00	119854	08/02/2023
63	02/02/2023	1321	FULLTEC IND. COM. E MANU DE EQUIP. LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	15.955,54	120180	08/02/2023
64	02/02/2023	145	GENIVALDO DA SILVA SOUZA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.000,00	120315	08/02/2023
65	06/02/2023	289	ADÃO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.920,00	120466	08/02/2023
66	02/02/2023	45	FRANCIS VANDERLI GALVÃO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.300,00	120654	08/02/2023
67	01/02/2023	197	R3 CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.296,25	120808	08/02/2023
68	31/01/2023	326	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	646,73	120973	08/02/2023
69	01/02/2023	822	ROSSIN E GUIMARAES CLINICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.131,48	121161	08/02/2023
70	11/01/2023	12416	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNERO ALIMENTÍCIOS	R$	3.271,78	121409	08/02/2023
71	12/01/2023	12417	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNERO ALIMENTÍCIOS	R$	606,61	121409	08/02/2023
72	25/01/2023	12440	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNERO ALIMENTÍCIOS	R$	713,46	121409	08/02/2023
73	19/01/2023	12430	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNERO ALIMENTÍCIOS	R$	588,07	121409	08/02/2023
74	04/01/2023	12395	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNERO ALIMENTÍCIOS	R$	591,59	121409	08/02/2023
75	02/01/2023	6538	CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	862,44	121726	08/02/2023
76	01/02/2023	87	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPIA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	4.133,25	81157	08/02/2023
77	31/01/2023	GUIA	PM DE PONTAL - ISS	IMPOSTOS RETIDOS	R$	2.310,48	46057	08/02/2023
78	31/01/2023	BOLETO	CPFL CIA PAULISTA DE FORÇA	UTILIDADE PUBLICA	R$	19.541,78	19726	10/02/2023
79	31/01/2023	GUIA	DARF	IMPOSTOS RETIDOS	R$	17.361,40	539262	14/02/2023
80	31/01/2023	GUIA	DARF	IMPOSTOS RETIDOS	R$	3.220,95	539357	14/02/2023
81	31/01/2023	GUIA	DARF	IMPOSTOS RETIDOS	R$	837,00	539442	14/02/2023
82	31/01/2023	GUIA	DARF	IMPOSTOS RETIDOS	R$	1.569,38	539538	14/02/2023
83	31/01/2023	GUIA	DARF	IMPOSTOS RETIDOS	R$	199,04	539618	14/02/2023
84	31/01/2023	GUIA	DARF	IMPOSTOS RETIDOS	R$	270,00	539701	14/02/2023
85	31/01/2023	GUIA	DARF	IMPOSTOS RETIDOS	R$	270,00	540823	14/02/2023
86	31/01/2023	GUIA	DARF	IMPOSTOS RETIDOS	R$	178,09	539785	14/02/2023
87	31/01/2023	GUIA	DARF	IMPOSTOS RETIDOS	R$	183,55	539861	14/02/2023
88	31/01/2023	GUIA	DARF	IMPOSTOS RETIDOS	R$	37,50	539938	14/02/2023
89	31/01/2023	GUIA	DARF	IMPOSTOS RETIDOS	R$	135,00	540002	14/02/2023
90	31/01/2023	GUIA	DARF	IMPOSTOS RETIDOS	R$	837,00	540091	14/02/2023
91	31/01/2023	GUIA	DARF	IMPOSTOS RETIDOS	R$	837,00	540162	14/02/2023
92	31/01/2023	GUIA	DARF	IMPOSTOS RETIDOS	R$	116,25	540237	14/02/2023
93	31/01/2023	GUIA	DARF	IMPOSTOS RETIDOS	R$	209,25	540732	14/02/2023

94	31/01/2023	GUIA	DARF	IMPOSTOS RETIDOS	R$	270,00	540984	14/02/2023
95	31/01/2023	GUIA	DARF	IMPOSTOS RETIDOS	R$	59,21	540893	14/02/2023
96	31/01/2023	GUIA	DARF	IMPOSTOS RETIDOS	R$	18,08	541064	14/02/2023
97	31/01/2023	GUIA	DARF	IMPOSTOS RETIDOS	R$	67,50	541142	14/02/2023
98	31/01/2023	GUIA	DARF	IMPOSTOS RETIDOS	R$	43,77	541221	14/02/2023
99	31/01/2023	GUIA	DARF	IMPOSTOS RETIDOS	R$	506,25	541293	14/02/2023
100	31/01/2023	GUIA	DARF	IMPOSTOS RETIDOS	R$	56,06	541372	14/02/2023
101	31/01/2023	GUIA	DARF	IMPOSTOS RETIDOS	R$	643,04	541446	14/02/2023
102	31/01/2023	GUIA	DARF	IMPOSTOS RETIDOS	R$	135,69	541591	14/02/2023
103	31/01/2023	GUIA	DARF	IMPOSTOS RETIDOS	R$	552,05	541669	14/02/2023
104	31/01/2023	GUIA	DARF	IMPOSTOS RETIDOS	R$	418,50	541748	14/02/2023
105	31/01/2023	BOLETO	REDE IDEAL ASSIST. SEGURADORA LTDA	DESC. FOLHA DE PGT	R$	144,88	46381973	15/02/2023
106	13/02/2023	899	INST DE PATOLOGIA E CITOLOGIA PROF PAULO BECKER	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	427,73	106905	16/02/2023
107	13/02/2023	134	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	420,40	107048	16/02/2023
108	13/02/2023	135	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.446,50	107143	16/02/2023
109	13/02/2023	1243	R SOATO CIR E ENDOSCP DO AP DIGESTIVO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	175,36	107271	16/02/2023
110	13/02/2023	1245	R SOATO CIR E ENDOSCP DO AP DIGESTIVO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.022,00	107358	16/02/2023
111	13/02/2023	69	NAM SERV MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.500,00	107782	16/02/2023
112	13/02/2023	70	NAM SERV MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	391,11	107847	16/02/2023
113	13/02/2023	496	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.643,41	107924	16/02/2023
114	13/02/2023	497	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.266,50	108284	16/02/2023
115	13/02/2023	1244	R SOATO CIR E ENDOSCP DO AP DIGESTIVO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	101,77	110230	16/02/2023
116	13/02/2023	1246	R SOATO CIR E ENDOSCP DO AP DIGESTIVO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.266,50	110712	16/02/2023
117	14/02/2023	530	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE CARLOS HIRONO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	599,82	110802	16/02/2023
118	14/02/2023	529	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE CARLOS HIRONO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.533,00	110991	16/02/2023
119	13/02/2023	329	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	24,69	111070	16/02/2023
120	13/02/2023	224	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.101,09	111178	16/02/2023
121	13/02/2023	225	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.991,46	111324	16/02/2023
122	13/02/2023	392	MED SERV RP SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.631,00	111417	16/02/2023
123	13/02/2023	393	MED SERV RP SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	49,32	111504	16/02/2023
124	14/02/2023	1413	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS STA TEREZA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	921,94	111605	16/02/2023
125	13/02/2023	202	R3 CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	30.999,37	111701	16/02/2023
126	13/02/2023	122	TSUKAHARA PSIQUIATRIA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.625,00	112732	16/02/2023
127	10/02/2023	24660	ABUD SERV RADIOLOGICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.583,69	112847	16/02/2023
128	15/02/2023	352	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	316,30	112963	16/02/2023
129	15/02/2023	351	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.199,87	113066	16/02/2023
130	15/02/2023	1858	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.796,81	113181	16/02/2023
131	15/02/2023	1860	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.166,28	113317	16/02/2023
132	15/02/2023	1859	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	118,59	113429	16/02/2023
133	15/02/2023	115	BRUNA SANTOS PACHECO CIA LTDA EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	207,75	113577	16/02/2023
134	15/02/2023	116	BRUNA SANTOS PACHECO CIA LTDA EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.500,00	113678	16/02/2023
135	13/02/2023	88	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPIA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	146,45	161043	16/02/2023
136	01/02/2023	FÉRIAS	FOLHA DE PAGAMENTO	SERV NUTRIÇAO E DIETETICA	R$	2.329,26	271037	27/02/2023
137	01/02/2023	FÉRIAS	FOLHA DE PAGAMENTO	SERVIÇOS ADMINISTRATIVO	R$	3.716,07	271037	27/02/2023
138	01/02/2023	FÉRIAS	FOLHA DE PAGAMENTO	FARMACIA	R$	3.149,16	271037	27/02/2023
139	01/02/2023	FÉRIAS	FOLHA DE PAGAMENTO	TEC EM ENFERMAGEM	R$	8.099,27	271037	27/02/2023

140	28/02/2023	TARIFA BANCO MENSAL	TARIFA BANCARIA	TARIFA BANCARIA	R$	115,50	TARIFAS	31/01/2023
				R$		**541.649,87**		

PONTAL/SP, 21 de Março de 2023

JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO
PRESIDENTE DO CONSELHO GESTOR

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
PONTAL, SP	3472	0088	24/08/2023

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

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/01/2023	Cota em: 28/02/2023
0,7847	1,7516	10,9416	3,898261	3,928851

Administradora

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

Cliente

Nome	CPF/CNPJ	Conta Corrente	Mês/Ano	Folha
IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL	55.110.753/0001-41	003 .000009873	02/2023	01/02

Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	330.457,20C	84.770,415417
Aplicações	401.716,42C	102.754,437108
Resgates	310.237,24D	79.273,771652
Rendimento Bruto no Mês	3.365,99C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	425.302,37C	108.251,080873
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R$	Qtde de Cotas
01 / 02	RESGATE	17.150,76D	4.397,678073
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
03 / 02	RESGATE	2.421,75D	620,428504
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
07 / 02	APLICACAO	272.410,67C	69.728,491880
08 / 02	RESGATE	120.533,62D	30.839,355705
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
09 / 02	RESGATE	2.310,48D	590,895865
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
10 / 02	RESGATE	19.541,78D	4.995,560857
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
14 / 02	APLICACAO	125.736,54C	32.114,718135
15 / 02	APLICACAO	3.569,21C	911,227092
16 / 02	RESGATE	130.928,79D	33.411,870239
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
27 / 02	RESGATE	17.350,06D	4.417,982406
	IRRF	0,00	

Dados de Tributação	Rendimento Base	IRRF
	0,00	0,00

Informações ao Cotista

Serviço de Atendimento ao Cotista

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

Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento

Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
PONTAL, SP	3472	0088	24/08/2023

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

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/01/2023	Cota em: 28/02/2023
0,7847	1,7516	10,9416	3,898261	3,928851

Administradora

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

Cliente

Nome	CPF/CNPJ	Conta Corrente	Mês/Ano	Folha
IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL	55.110.753/0001-41	003 .000009873	02/2023	02/02

Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	330.457,20C	84.770,415417
Aplicações	401.716,42C	102.754,437108
Resgates	310.237,24D	79.273,771652
Rendimento Bruto no Mês	3.365,99C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	425.302,37C	108.251,080873
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R$	Qtde de Cotas
	IOF	0,00	

Dados de Tributação	Rendimento Base	IRRF
	0,00	0,00

Informações ao Cotista

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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

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

Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br

CAIXA

Extrato por período

Cliente: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000987-3

Data: 24/08/2023 - 08:05

Mês: Fevereiro/2023

Período: 1 - 28

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
01/02/2023	011054	TEV MESM T	17.149,46 D	17.149,46 D
01/02/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	17.150,76 D
01/02/2023	727220	RESG AUTOM	17.150,76 C	0,00 C
01/02/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
02/02/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
03/02/2023	121435	ENVIO TED	2.421,75 D	2.421,75 D
03/02/2023	727220	RESG AUTOM	2.421,75 C	0,00 C
03/02/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/02/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
07/02/2023	577888	APLICACAO	272.410,67 D	272.410,67 D
07/02/2023	000001	CRED TED	385.828,20 C	113.417,53 C
07/02/2023	071045	CRED TEV	63.013,92 C	176.431,45 C
07/02/2023	522915	DEB P FGTS	16.829,70 D	159.601,75 C
07/02/2023	114111	ENVIO TED	433,96 D	159.167,79 C
07/02/2023	071046	TEV MESM T	4.235,85 D	154.931,94 C
07/02/2023	071046	TEV MESM T	3.572,37 D	151.359,57 C
07/02/2023	071047	TEV MESM T	800,80 D	150.558,77 C
07/02/2023	071047	TEV MESM T	590,52 D	149.968,25 C
07/02/2023	071047	TEV MESM T	460,00 D	149.508,25 C
07/02/2023	071048	TEV MESM T	149.362,06 D	146,19 C
07/02/2023	114111	DOC/TED INTERNET	11,00 D	135,19 C
07/02/2023	000020	MANUT CAD	36,50 D	98,69 C
07/02/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	97,39 C
07/02/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	96,09 C
07/02/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	94,79 C
07/02/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	93,49 C
07/02/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	92,19 C
07/02/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	90,89 C

07/02/2023	000000	SALDO DIA		90,89 C
08/02/2023	081153	CRED TEV	11.945,93 C	12.036,82 C
08/02/2023	081153	CRED TEV	13.612,59 C	25.649,41 C
08/02/2023	321758	PAG BOLETO	600,00 D	25.049,41 C
08/02/2023	322010	PAG BOLETO	989,40 D	24.060,01 C
08/02/2023	323108	PAG BOLETO	336,79 D	23.723,22 C
08/02/2023	323301	PAG BOLETO	429,80 D	23.293,42 C
08/02/2023	323507	PAG BOLETO	600,00 D	22.693,42 C
08/02/2023	324256	PAG BOLETO	3.704,56 D	18.988,86 C
08/02/2023	324638	PAG BOLETO	677,80 D	18.311,06 C
08/02/2023	324870	PAG BOLETO	360,00 D	17.951,06 C
08/02/2023	325054	PAG BOLETO	829,36 D	17.121,70 C
08/02/2023	325283	PAG BOLETO	355,99 D	16.765,71 C
08/02/2023	325497	PAG BOLETO	701,98 D	16.063,73 C
08/02/2023	325717	PAG BOLETO	643,50 D	15.420,23 C
08/02/2023	325908	PAG BOLETO	2.365,80 D	13.054,43 C
08/02/2023	326128	PAG BOLETO	1.072,82 D	11.981,61 C
08/02/2023	326338	PAG BOLETO	520,05 D	11.461,56 C
08/02/2023	326545	PAG BOLETO	5.616,90 D	5.844,66 C
08/02/2023	326732	PAG BOLETO	818,00 D	5.026,66 C
08/02/2023	326937	PAG BOLETO	2.700,00 D	2.326,66 C
08/02/2023	115911	ENVIO TED	14.116,00 D	11.789,34 D
08/02/2023	116196	ENVIO TED	503,17 D	12.292,51 D
08/02/2023	116342	ENVIO TED	4.759,00 D	17.051,51 D
08/02/2023	116587	ENVIO TED	1.235,20 D	18.286,71 D
08/02/2023	116716	ENVIO TED	983,34 D	19.270,05 D
08/02/2023	116814	ENVIO TED	78,00 D	19.348,05 D
08/02/2023	116971	ENVIO TED	418,22 D	19.766,27 D
08/02/2023	117190	ENVIO TED	1.120,45 D	20.886,72 D
08/02/2023	117342	ENVIO TED	2.346,00 D	23.232,72 D
08/02/2023	118034	ENVIO TED	5.842,14 D	29.074,86 D
08/02/2023	118278	ENVIO TED	2.053,90 D	31.128,76 D
08/02/2023	118414	ENVIO TED	1.480,00 D	32.608,76 D
08/02/2023	118590	ENVIO TED	1.512,00 D	34.120,76 D
08/02/2023	118744	ENVIO TED	2.000,00 D	36.120,76 D
08/02/2023	118930	ENVIO TED	25.000,00 D	61.120,76 D
08/02/2023	119106	ENVIO TED	4.000,00 D	65.120,76 D
08/02/2023	119279	ENVIO TED	2.000,00 D	67.120,76 D
08/02/2023	119468	ENVIO TED	1.907,00 D	69.027,76 D

08/02/2023	119606	ENVIO TED	300,00 D	69.327,76 D
08/02/2023	119854	ENVIO TED	4.485,00 D	73.812,76 D
08/02/2023	120003	ENVIO TED	4.813,00 D	78.625,76 D
08/02/2023	120180	ENVIO TED	15.955,54 D	94.581,30 D
08/02/2023	120315	ENVIO TED	3.000,00 D	97.581,30 D
08/02/2023	120466	ENVIO TED	3.920,00 D	101.501,30 D
08/02/2023	120654	ENVIO TED	2.300,00 D	103.801,30 D
08/02/2023	120808	ENVIO TED	2.296,25 D	106.097,55 D
08/02/2023	120973	ENVIO TED	646,73 D	106.744,28 D
08/02/2023	121161	ENVIO TED	1.131,48 D	107.875,76 D
08/02/2023	121409	ENVIO TED	5.771,51 D	113.647,27 D
08/02/2023	121550	ENVIO TED	657,36 D	114.304,63 D
08/02/2023	121726	ENVIO TED	862,44 D	115.167,07 D
08/02/2023	122670	ENVIO TED	1.232,00 D	116.399,07 D
08/02/2023	081157	ENVIO TEV	4.133,25 D	120.532,32 D
08/02/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	120.533,62 D
08/02/2023	727220	RESG AUTOM	120.533,62 C	0,00 C
08/02/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/02/2023	046057	PG PREFEIT	2.310,48 D	2.310,48 D
09/02/2023	727220	RESG AUTOM	2.310,48 C	0,00 C
09/02/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/02/2023	019726	PG LUZ/GAS	19.541,78 D	19.541,78 D
10/02/2023	727220	RESG AUTOM	19.541,78 C	0,00 C
10/02/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/02/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
14/02/2023	244023	APLICACAO	125.736,54 D	125.736,54 D
14/02/2023	000001	CRED TED	139.186,63 C	13.450,09 C
14/02/2023	000001	CRED TED	15.774,12 C	29.224,21 C
14/02/2023	539262	PG ORG GOV	17.361,40 D	11.862,81 C
14/02/2023	539357	PG ORG GOV	3.220,95 D	8.641,86 C
14/02/2023	539442	PG ORG GOV	837,00 D	7.804,86 C
14/02/2023	539538	PG ORG GOV	1.569,38 D	6.235,48 C
14/02/2023	539618	PG ORG GOV	199,04 D	6.036,44 C
14/02/2023	539701	PG ORG GOV	270,00 D	5.766,44 C
14/02/2023	539785	PG ORG GOV	178,09 D	5.588,35 C
14/02/2023	539861	PG ORG GOV	183,55 D	5.404,80 C
14/02/2023	539938	PG ORG GOV	37,50 D	5.367,30 C
14/02/2023	540002	PG ORG GOV	135,00 D	5.232,30 C

14/02/2023	540091	PG ORG GOV	837,00 D	4.395,30 C
14/02/2023	540162	PG ORG GOV	837,00 D	3.558,30 C
14/02/2023	540237	PG ORG GOV	116,25 D	3.442,05 C
14/02/2023	540732	PG ORG GOV	209,25 D	3.232,80 C
14/02/2023	540823	PG ORG GOV	270,00 D	2.962,80 C
14/02/2023	540893	PG ORG GOV	59,21 D	2.903,59 C
14/02/2023	540984	PG ORG GOV	270,00 D	2.633,59 C
14/02/2023	541064	PG ORG GOV	18,08 D	2.615,51 C
14/02/2023	541142	PG ORG GOV	67,50 D	2.548,01 C
14/02/2023	541221	PG ORG GOV	43,77 D	2.504,24 C
14/02/2023	541293	PG ORG GOV	506,25 D	1.997,99 C
14/02/2023	541372	PG ORG GOV	56,06 D	1.941,93 C
14/02/2023	541446	PG ORG GOV	643,04 D	1.298,89 C
14/02/2023	541591	PG ORG GOV	135,69 D	1.163,20 C
14/02/2023	541669	PG ORG GOV	552,05 D	611,15 C
14/02/2023	541748	PG ORG GOV	418,50 D	192,65 C
14/02/2023	000000	SALDO DIA		192,65 C
15/02/2023	771584	APLICACAO	3.569,21 D	3.376,56 D
15/02/2023	151402	CRED TEV	3.767,66 C	391,10 C
15/02/2023	381973	PAG BOLETO	144,88 D	246,22 C
15/02/2023	000000	SALDO DIA		246,22 C
16/02/2023	106905	ENVIO TED	427,73 D	181,51 D
16/02/2023	107048	ENVIO TED	420,40 D	601,91 D
16/02/2023	107143	ENVIO TED	8.446,50 D	9.048,41 D
16/02/2023	107271	ENVIO TED	175,36 D	9.223,77 D
16/02/2023	107358	ENVIO TED	11.022,00 D	20.245,77 D
16/02/2023	107782	ENVIO TED	4.500,00 D	24.745,77 D
16/02/2023	107847	ENVIO TED	391,11 D	25.136,88 D
16/02/2023	107924	ENVIO TED	1.643,41 D	26.780,29 D
16/02/2023	108284	ENVIO TED	8.266,50 D	35.046,79 D
16/02/2023	110230	ENVIO TED	101,77 D	35.148,56 D
16/02/2023	110712	ENVIO TED	8.266,50 D	43.415,06 D
16/02/2023	110802	ENVIO TED	599,82 D	44.014,88 D
16/02/2023	110991	ENVIO TED	16.533,00 D	60.547,88 D
16/02/2023	111070	ENVIO TED	24,69 D	60.572,57 D
16/02/2023	111178	ENVIO TED	1.101,09 D	61.673,66 D
16/02/2023	111324	ENVIO TED	8.991,46 D	70.665,12 D
16/02/2023	111417	ENVIO TED	5.631,00 D	76.296,12 D

16/02/2023	111504	ENVIO TED	49,32 D	76.345,44 D
16/02/2023	111605	ENVIO TED	921,94 D	77.267,38 D
16/02/2023	111701	ENVIO TED	30.999,37 D	108.266,75 D
16/02/2023	112732	ENVIO TED	5.625,00 D	113.891,75 D
16/02/2023	112847	ENVIO TED	2.583,69 D	116.475,44 D
16/02/2023	112963	ENVIO TED	316,30 D	116.791,74 D
16/02/2023	113066	ENVIO TED	3.199,87 D	119.991,61 D
16/02/2023	113181	ENVIO TED	4.796,81 D	124.788,42 D
16/02/2023	113317	ENVIO TED	1.166,28 D	125.954,70 D
16/02/2023	113429	ENVIO TED	118,59 D	126.073,29 D
16/02/2023	113577	ENVIO TED	207,75 D	126.281,04 D
16/02/2023	113678	ENVIO TED	4.500,00 D	130.781,04 D
16/02/2023	161043	ENVIO TEV	146,45 D	130.927,49 D
16/02/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	130.928,79 D
16/02/2023	727220	RESG AUTOM	130.928,79 C	0,00 C
16/02/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/02/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/02/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/02/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
24/02/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
27/02/2023	271037	TEV MESM T	17.293,76 D	17.293,76 D
27/02/2023	000000	MANUT CTA	55,00 D	17.348,76 D
27/02/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	17.350,06 D
27/02/2023	727220	RESG AUTOM	17.350,06 C	0,00 C
27/02/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
28/02/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000028155-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
CPF/CNPJ:	10.228.189/0001-28
Valor:	R$ 5.842,14
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	10046
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2023
Data / Hora da operação:	08/02/2023 12:04:10

Código da operação: 00118034
Chave de segurança: 1VNQ8VA8S4EQ7323

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 SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 18/01/2023 VALOR TOTAL: 5.842,14
DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL , ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000 , CIDADE: PONTAL , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000010046 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 000010046
SÉRIE 1
FOLHA 1/4

0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

CHAVE DE ACESSO
35230110228189000128550010000100461002303010

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad	135230093102622 18/01/2023 17:27:37

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	18/01/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	18/01/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
PONTAL	3953-9100	SP	ISENTO	17:27:37

FATURA/ DUPLICATA

17/02/2023 - R$ 5.842,14

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 5842,14

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
1.222,41	178,76			5.842,14

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					5.842,14

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	ALÍQUOTAS IPI
169813	ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5K	17019900	060	5405	UN	24,000	15,9000	381,60					
231862	ADOC LINEA PO 50 ENVELOPES	21069090	000	5102	UN	6,000	7,9900	47,94	47,94	8,63		18,00	
70959	ADOC ZERO CAL 100ML TRADICIONAL	21069090	000	5102	UN	3,000	6,9800	20,94	20,94	3,77		18,00	
31653	AMIDO DE MILHO MAIZENA 500G CAIXA	11081200	000	5102	UN	10,000	11,8900	118,90	118,90	21,40		18,00	
66228	ARROZ MARCON 5K TI	10063021	040	5102	UN	24,000	21,9900	527,76					
1027487	AZEITE TOZZI SACHE 80G/150G PRETA C/CAROCO	20057000	060	5405	UN	3,000	4,1000	12,30					
1057966	AZEITE TOZZI SACHE 80G/150G VERDE S/CAROCO	20057000	060	5405	UN	3,000	4,7900	14,37					
182843	AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO EXTRA VIRGEM	15092000	060	5405	UN	1,000	34,9000	34,90					
1070034	BANANADA PREDILECTA 350G SACHE	20079990	060	5405	UN	4,000	9,7900	39,16					
42451	BISC RENATA 360G AGUA SAL	19053100	020	5102	UN	18,000	4,6900	84,42	32,83	5,91		18,00	
130547	BISC RENATA 360GR MAIZENA	19053100	000	5102	UN	18,000	5,7900	104,22	104,22	7,30		7,00	
69354	CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	09012100	060	5405	UN	60,000	17,4900	1.049,40					
1021288	CALDO MAGGI 114G CARNE	21041011	000	5102	UN	6,000	3,9900	23,94	23,94	4,31		18,00	
1021295	CALDO MAGGI 114G GALINHA	21041011	000	5102	UN	6,000	3,9900	23,94	23,94	4,31		18,00	
26123	CAMOMILA SIAMAR 10G	09021000	060	5405	UN	30,000	2,7900	83,70					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Venda: 1-SUPERMERCADO BIZARRI LTDA - Ped.Venda nº 12131
Endereço de entrega vinculado a(s) Pedido(s) de Venda 12131: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753/SN CENTRO, PONTAL-SP
Portaria CAT nº. 66/2018, valores correspondentes às colunas Isentas, Não Tributadas e Outras, dos Livros Registros de Entradas e Saídas

LANÇADO
PAGO

RESERVADO AO FISCO

Rosilene S. da Fonseca

DATA: 19/01/23

SETOR: SND

Powered by Arius Sistemas

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 18/01/2023 VALOR TOTAL: 5.842,14 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL , ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000 , CIDADE: PONTAL , ESTADO: SP.

NF-e 000010046

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
___/___/_____	

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 000010046
SÉRIE 1
FOLHA 2/4

0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

CHAVE DE ACESSO
35230110228189000128550010000100461002303010

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad	135230093102622 18/01/2023 17:27:37

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	18/01/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	18/01/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
PONTAL	3953-9100	SP	ISENTO	17:27:37

FATURA/ DUPLICATA

17/02/2023 - R$ 5.842,14

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	ALÍQUOTAS IPI
69380	CHA MATTE LEAO 250G TRADICIONAL	09030090	060	5405	UN	10,000	7,9000	79,00					
25607	COLORIFICO KININO 70G	21039021	060	5405	UN	10,000	2,9900	29,90					
32131	CR.LEITE NESTLE 300G LATA	04015021	060	5405	UN	4,000	8,9900	35,96					
95105	CREME CEBOLA SIAMAR 65G	21041011	000	5102	UN	6,000	2,9900	17,94	17,94	3,23		18,00	
1051469	DOCE PREDILECTA 350G MARROM GLACE	20079990	060	5405	UN	4,000	7,9900	31,96					
81313	ERVA DOCE SIAMAR 20G	09096110	000	5102	UN	30,000	1,9900	59,70	59,70	10,75		18,00	
23689	ERVILHA QUERO 170G LATA	20054000	060	5405	UN	8,000	4,5900	36,72					
61803	FAR.MAND.KININO 500G CRUA	11062000	000	5102	UN	10,000	7,2900	72,90	72,90	3,02		4,14	
62039	FAR.MILHO KININO 500G	11022000	000	5102	UN	2,000	6,3900	12,78	12,78	0,89		7,00	
233941	FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO	11010010	000	5102	UN	6,000	5,9900	35,94	35,94	2,52		7,00	
100557	FEIJAO BROTO LEGAL 1K CARIOCA	07133399	040	5102	UN	30,000	11,9900	359,70					
67195	FEIJAO BRANCO KININO 500G	07133329	040	5102	UN	6,000	9,3800	56,28					
228121	FLAN DR.OETKER 30G CHOCOLATE	21069029	000	5102	UN	6,000	2,9900	17,94	17,94	3,23		18,00	
260855	FUBA SINHA 500G MIMOSO	11022000	000	5102	UN	4,000	3,0900	12,36	12,36	0,87		7,00	
1013276	GELATINA DR.OETKER 20G ABACAXI	21069029	000	5102	UN	10,000	1,7900	17,90	17,90	3,22		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 18/01/2023 VALOR TOTAL: 5.842,14 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL , ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000 , CIDADE: PONTAL , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000010046 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 000010046
SÉRIE 1
FOLHA 3/4

0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

CHAVE DE ACESSO
35230110228189000128550010000100461002303010

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad	135230093102622 18/01/2023 17:27:37

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	18/01/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	18/01/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
PONTAL	3953-9100	SP	ISENTO	17:27:37

FATURA/ DUPLICATA

17/02/2023 - R$ 5.842,14

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	ALÍQUOTAS IPI
1011302	GELATINA DR.OETKER 20G LIMAO	21069029	000	5102	UN	6,000	1,7900	10,74	10,74	1,93		18,00	
1013283	GELATINA DR.OETKER 20G MORANGO	21069029	000	5102	UN	8,000	1,7900	14,32	14,32	2,58		18,00	
1015669	GELATINA DR.OETKER 20G UVA	21069029	000	5102	UN	8,000	1,7900	14,32	14,32	2,58		18,00	
53181	LEITE JUSSARA 1L TETRA INTEGRAL	04012010	060	5405	UN	120,000	4,7900	574,80					
32117	LEITE COND.MOCA 395G LATA TRADICIONAL	04029900	060	5405	UN	3,000	9,9800	29,94					
1029826	LEITE PO NAN 800G SUPREME 1	19011010	060	5405	UN	1,000	94,9000	94,90					
1003826	LEITE PO NAN 800G SUPREME 2	19011010	060	5405	UN	1,000	98,9500	98,95					
23276	MAC.BASILAR VERDE 500G AVE MARIA	19021900	000	5102	UN	15,000	3,9800	59,70	59,70	4,18		7,00	
23993	MAIONESE HELLMANNS 500G POTE TRADICIONAL	21039011	060	5405	UN	4,000	11,2500	45,00					
83102	MARG.QUALY 500G S/SAL	15171000	060	5405	UN	48,000	8,9000	427,20					
25027	MOLHO INGLES KININO 150ML	21039091	060	5405	UN	2,000	3,9900	7,98					
23320	MOLHO TOM.FUGINI 300G SACHE TRADICIONAL	21032010	060	5405	UN	30,000	1,3900	41,70					
1000696	NECTAR MAGUARY 1L GOIABA	21069010	000	5102	UN	12,000	5,1900	62,28	62,28	11,21		18,00	
1000702	NECTAR MAGUARY 1L MARACUJA	21069010	000	5102	UN	12,000	6,8900	82,68	82,68	14,88		18,00	
238458	NESTOGENO 800G 1	19011010	060	5405	UN	1,000	66,9800	66,98					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 18/01/2023 VALOR TOTAL: 5.842,14 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL , ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000 , CIDADE: PONTAL , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000010046
___/___/_____		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 000010046
SÉRIE 1
FOLHA 4/4

0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

CHAVE DE ACESSO
35230110228189000128550010000100461002303010

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad	135230093102622 18/01/2023 17:27:37

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	18/01/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	18/01/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
PONTAL	3953-9100	SP	ISENTO	17:27:37

FATURA/ DUPLICATA

17/02/2023 - R$ 5.842,14

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	ALÍQUOTAS IPI
238465	NESTOGENO 800G 2	19011010	060	5405	UN	2,000	58,7900	117,58					
60219	OLEO SOJA BREJEIRO 900ML	15079011	060	5405	UN	40,000	7,2600	290,40					
65470	SAL REF.CISNE 1K TRADICIONAL	25010020	000	5102	UN	10,000	3,9900	39,90	39,90	2,79		7,00	
27189	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.CAJU	20093100	000	5102	UN	18,000	4,6500	83,70	83,70	15,07		18,00	
233583	SUCO PO TANG 18G ABACAXI	21069010	000	5102	UN	45,000	1,2000	54,00	54,00	9,72		18,00	
235471	SUCO PO TANG 18G LARANJA	21069010	000	5102	UN	45,000	1,2000	54,00	54,00	9,72		18,00	
235488	SUCO PO TANG 18G LIMAO	21069010	000	5102	UN	45,000	1,2000	54,00	54,00	9,72		18,00	
235501	SUCO PO TANG 18G MORANGO	21069010	000	5102	UN	45,000	1,2000	54,00	54,00	9,72		18,00	
68857	VINAGRE CASTELO 750ML ALCOOL CLARO	22090000	000	5102	UN	6,000	3,1000	18,60	18,60	1,30		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 19/01/2023 13:45

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 5

No. Pedido 4409

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **Data Ped:** 17/01/2023

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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
84384- 1 NECTAR DE GOIABA 1,0 LT-UN -	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			12,0000	5,1900	0,0000	0,0000	62,2800
Complemento do item							
85686- 1 SAL REFINADO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			10,0000	3,9900	0,0000	0,0000	39,9000
Complemento do item							
90335- 1 SUCO DE CAJU-FR-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			18,0000	4,6500	0,0000	0,0000	83,7000
Complemento do item							
93889- 1 VINAGRE 750ML-FR-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			6,0000	3,1000	0,0000	0,0000	18,6000
Complemento do item							

Totais:

Total Bruto dos itens:	5.842,1400
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
5.842,1400	0,0000	0,0000	0,0000	5.842,1400

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 19/01/2023 13:45

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Pedido 4409

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **Data Ped:** 17/01/2023

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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item / Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
68470- 1 FEIJAO BRANCO -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	9,3800	0,0000	0,0000	56,2800
Complemento do item					
68482- 2 FEIJAO CARIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,0000	11,9900	0,0000	0,0000	359,7000
Complemento do item					
71501- 1 FUBA C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	3,0900	0,0000	0,0000	12,3600
Complemento do item					
72035- 1 GELATINA C/SABORES DIV.-UN-MARCA	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	32,0000	1,7900	0,0000	0,0000	57,2800
Complemento do item					
75334- 1 LEITE CONDENSADO C/395G-LA-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	9,9800	0,0000	0,0000	29,9400
Complemento do item					
75358- 1 LEITE INTEGRAL-LT-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	120,0000	4,7900	0,0000	0,0000	574,8000
Complemento do item					
76892- 3 MACARRAO AVE MARIA C/500G-PT -MARCA	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,0000	3,9800	0,0000	0,0000	59,7000
Complemento do item					
76961- 1 MAIONESE C/500G-UN -MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	11,2500	0,0000	0,0000	45,0000
Complemento do item					
77495- 2 MARGARINA S/SAL 500G-UN -	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	48,0000	8,9000	0,0000	0,0000	427,2000
Complemento do item					
79157- 1 OLEO SOJA C/900ML-FR-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	40,0000	7,2600	0,0000	0,0000	290,4000
Complemento do item					
80691- 1 AZEITONA PRETA -FR -	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	4,1000	0,0000	0,0000	12,3000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004> Emissão 19/01/2023 13:45

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Pedido 4409

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **Data Ped:** 17/01/2023

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

54781- 2 BOLACHA MAIZENA C/400G-PT -MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	18,0000	5,7900	0,0000	0,0000	104,2200
Complemento do item					
56935- 1 CAFE PO 500G-PT-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0000	17,4900	0,0000	0,0000	1.049,4000
Complemento do item					
57551- 2 CAMOMILA -PT-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,0000	2,7900	0,0000	0,0000	83,7000
Complemento do item					
62583- 3 COLORAU-PT-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	2,9900	0,0000	0,0000	29,9000
Complemento do item					
63952- 1 CREME LEITE C/300G-LA-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	8,9900	0,0000	0,0000	35,9600
Complemento do item					
67088- 2 ERVA DOCE -PT-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,0000	1,9900	0,0000	0,0000	59,7000
Complemento do item					
67106- 1 ERVILHA C/200G-LA-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0000	4,5900	0,0000	0,0000	36,7200
Complemento do item					
68275- 1 MOLHO DE TOMATE C/340G-UN-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,0000	1,3900	0,0000	0,0000	41,7000
Complemento do item					
68408- 3 FARINHA MANDIOCA C/500G-PT-MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	7,2900	0,0000	0,0000	72,9000
Complemento do item					
68411- 2 FARINHA MILHO C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	6,3900	0,0000	0,0000	12,7800
Complemento do item					
68445- 1 FARINHA DE TRIGO -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	5,9900	0,0000	0,0000	35,9400
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 4409

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **Data Ped:** 17/01/2023
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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
29518- 2 LEITE PO NAN SUPREME 1 (8)-LA 800G-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			1,0000	94,9000	0,0000	0,0000	94,9000
Complemento do item							
41397- 2 SUCO OU REFRESCO/PO(SABORES DIV.)-PT-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			180,0000	1,2000	0,0000	0,0000	216,0000
Complemento do item							
47031- 1 AÇUCAR CRISTAL-KG-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			120,0000	3,1800	0,0000	0,0000	381,6000
Complemento do item							
47259- 1 ADOÇANTE LIQUIDO 100 ML-FR-MARCA	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			3,0000	6,9800	0,0000	0,0000	20,9400
Complemento do item							
47260- 1 ADOÇANTE DIET PO C/50UN (SACHE)-CX-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			6,0000	7,9900	0,0000	0,0000	47,9400
Complemento do item							
47387- 1 NECTAR DE MARACUJÁ 1,0 LT-UN-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			12,0000	6,8900	0,0000	0,0000	82,6800
Complemento do item							
49074- 1 AMIDO MILHO C/500G (MAIZENA)-UN-MARCA	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			10,0000	11,8900	0,0000	0,0000	118,9000
Complemento do item							
49888- 3 ARROZ TIPO 1 -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			120,0000	4,3980	0,0000	0,0000	527,7600
Complemento do item							
50398- 1 AZEITE DE OLIVA -UN-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			1,0000	34,9000	0,0000	0,0000	34,9000
Complemento do item							
50404- 1 AZEITONA VERDE S/CAROCO -FR-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			3,0000	4,7900	0,0000	0,0000	14,3700
Complemento do item							
54771- 2 BOLACHA AGUA/SAL C/400G-PT -MARCA	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			18,0000	4,6900	0,0000	0,0000	84,4200
Complemento do item							

SIH-R<HCMP0004> Emissão 19/01/2023 13:45

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4409

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **Data Ped:** 17/01/2023

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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
4203- 1 CALDO DE CARNE-CX- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou		6,0000	3,9900	0,0000	0,0000	23,9400
Complemento do item							
4204- 1 CALDO DE GALINHA-CX- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou		6,0000	3,9900	0,0000	0,0000	23,9400
Complemento do item							
4212- 1 CREME DE CEBOLA PT C/68G-PT- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou		6,0000	2,9900	0,0000	0,0000	17,9400
Complemento do item							
4215- 1 DOCE MARRON GLACÊ C/350G -PT- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou		4,0000	7,9900	0,0000	0,0000	31,9600
Complemento do item							
4218- 1 FLAN PO DIVERSOS SABORES-CX- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou		6,0000	2,9900	0,0000	0,0000	17,9400
Complemento do item							
4227- 1 MATE P/CHA 250G-CX- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou		10,0000	7,9000	0,0000	0,0000	79,0000
Complemento do item							
4230- 1 MOLHO INGLES-FR- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou		2,0000	3,9900	0,0000	0,0000	7,9800
Complemento do item							
4517- 1 LEITE PO NESTOGENO 1 - (8)-LA 800G- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou		1,0000	66,9800	0,0000	0,0000	66,9800
Complemento do item							
4681- 1 BANANADA C/350G-PT- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou		4,0000	9,7900	0,0000	0,0000	39,1600
Complemento do item							
29269- 1 LEITE PO NESTOGENO 2 - (8)-LA 800G- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou		2,0000	58,7900	0,0000	0,0000	117,5800
Complemento do item							
29488- 1 LEITE PO NAN SUPREME 2 - (8)-LA 800G- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou		1,0000	98,9500	0,0000	0,0000	98,9500
Complemento do item							

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ
RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580
CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

17/01/23 11:34:16

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 12131

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 16/01/2023

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
43	1000696		NECTAR MAGUARY 1L GOIABA	5,19	0,00	12,00	62,28
44	1000702		NECTAR MAGUARY 1L MARACUJA	6,89	0,00	12,00	82,68
45	238458		NESTOGENO 800G 1	66,98	0,00	1,00	66,98
46	238465		NESTOGENO 800G 2	58,79	0,00	2,00	117,58
47	60219		OLEO SOJA BREJEIRO 900ML	7,26	0,00	40,00	290,40
48	63470		SAL REF.CISNE 1K TRADICIONAL	3,99	0,00	10,00	39,90
49	27489		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	4,65	0,00	18,00	83,70
50	233583		SUCO PO TANG 18G ABACAXI	1,20	0,00	45,00	54,00
51	235471		SUCO PO TANG 18G LARANJA	1,20	0,00	45,00	54,00
52	235488		SUCO PO TANG 18G LIMAO	1,20	0,00	45,00	54,00
53	235501		SUCO PO TANG 18G MORANGO	1,20	0,00	45,00	54,00
54	68857		VINAGRE CASTELO 750ML ALCOOL	3,10	0,00	6,00	18,60
						VALOR FRETE:	0,00
						OUTRAS DESPESAS:	0,00
						TOTAL GERAL:	5.842,14

OBSERVAÇÕES:

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ 17/01/23 11:34:16

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580

CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

ORÇAMENTO DE VENDA Nº ORÇAMENTO: 12131

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CADASTRO:** 16/01/2023

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	169813		ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5K	15,90	0,00	24,00	381,60
2	231862		ADOC.LINEA PO 50 ENVELOPES	7,99	0,00	6,00	47,94
3	70959		ADOC.ZERO CAL 100ML TRADICIONAL	6,98	0,00	3,00	20,94
4	31653		AMIDO DE MILHO MAIZENA 500G	11,89	0,00	10,00	118,90
5	66228		ARROZ MARCON 5K T1	21,99	0,00	24,00	527,76
6	1037487		AZEIT.TOZZI SACHE 80G/150G PRETA	4,10	0,00	3,00	12,30
7	1057966		AZEIT.TOZZI SACHE 80G/150G VERDE	4,79	0,00	3,00	14,37
8	182843		AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO	34,90	0,00	1,00	34,90
9	1070934		BANANADA PREDILECTA 350G SACHE	9,79	0,00	4,00	39,16
10	42451		BISC.RENATA 360G AGUA SAL	4,69	0,00	18,00	84,42
11	130547		BISC.RENATA 360GR MAIZENA	5,79	0,00	18,00	104,22
12	64354		CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	17,49	0,00	60,00	1.049,40
13	1021288		CALDO MAGGI 114G CARNE	3,99	0,00	6,00	23,94
14	1021295		CALDO MAGGI 114G GALINHA	3,99	0,00	6,00	23,94
15	26123		CAMOMILA SIAMAR 10G	2,79	0,00	30,00	83,70
16	69380		CHA MATTE LEAO 250G	7,90	0,00	10,00	79,00
17	25607		COLORIFICO KININO 70G	2,99	0,00	10,00	29,90
18	32131		CR.LEITE NESTLE 300G LATA	8,99	0,00	4,00	35,96
19	95105		CREME CEBOLA SIAMAR 65G	2,99	0,00	6,00	17,94
20	1051469		DOCE PREDILECTA 350G MARROM	7,99	0,00	4,00	31,96
21	81313		ERVA DOCE SIAMAR 20G	1,99	0,00	30,00	59,70
22	23689		ERVILHA QUERO 170G LATA	4,59	0,00	8,00	36,72
23	61803		FAR.MAND.KININO 500G CRUA	7,29	0,00	10,00	72,90
24	62039		FAR.MILHO KININO 500G	6,39	0,00	2,00	12,78
25	233941		FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO	5,99	0,00	6,00	35,94
26	100557		FEIJAO BROTO LEGAL 1K CARIOCA	11,99	0,00	30,00	359,70
27	67195		FEIJAO BRANCO KININO 500G	9,38	0,00	6,00	56,28
28	228121		FLAN DR.OETKER 30G CHOCOLATE	2,99	0,00	6,00	17,94
29	260855		FUBA SINHA 500G MIMOSO	3,09	0,00	4,00	12,36
30	1013276		GELATINA DR.OETKER 20G ABACAXI	1,79	0,00	10,00	17,90
31	1011302		GELATINA DR.OETKER 20G LIMAO	1,79	0,00	6,00	10,74
32	1013283		GELATINA DR.OETKER 20G MORANGO	1,79	0,00	8,00	14,32
33	1015669		GELATINA DR.OETKER 20G UVA	1,79	0,00	8,00	14,32
34	53181		LEITE JUSSARA 1L TETRA INTEGRAL	4,79	0,00	120,00	574,80
35	32117		LEITE COND.MOCA 395G LATA	9,98	0,00	3,00	29,94
36	1029826		LEITE PO NAN 800G SUPREME 1	94,90	0,00	1,00	94,90
37	1003826		LEITE PO NAN 800G SUPREME 2	98,95	0,00	1,00	98,95
38	23276		MAC.BASILAR VERDE 500G AVE MARIA	3,98	0,00	15,00	59,70
39	23993		MAIONESE HELLMANNS 500G POTE	11,25	0,00	4,00	45,00
40	83102		MARG.QUALY 500G S/SAL	8,90	0,00	48,00	427,20
41	25027		MOLHO INGLES KININO 150ML	3,99	0,00	2,00	7,98
42	23320		MOLHO TOM.FUGINI 300G SACHE	1,39	0,00	30,00	41,70

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 16/01/2023

Folha : 2

Nome				VENDATC
16329-5 LEITE LV JUSSARA 1LT INTEGRAL C/TAMPA	120 UN	4,99	598,80
OBSERVAÇÃO:			
10529-5 LEITE PO NAN 1 800GR SUPREME	1 UN	96,80	96,80
OBSERVAÇÃO:			
10530-9 LEITE PO NAN 2 800GR SUPREME	1 UN	96,80	96,80
OBSERVAÇÃO:			
02641-7 LEITE PO NESTOGENO 1 400GR	2 UN	29,80	59,60
OBSERVAÇÃO			
03025-2 LEITE PO NESTOGENO 2 400GR	4 UN	29,80	119,20
OBSERVAÇÃO:			
02125-2 MAC BASILAR SDO AVE MARIA 500GR	15 UN	4,59	68,85
OBSERVAÇÃO:			
01438-9 MAIONESE HELL 500GR	4 UN	8,99	35,96
OBSERVAÇÃO:			
05272-8 MOLHO INGLES VERANITA 150ML	2 UN	5,49	10,98
OBSERVAÇÃO			
04568-2 MOLHO TOM FUGINI 300GR SACHET	30 UN	1,59	47,70
OBSERVAÇÃO			
01051-0 OLEO SOJA LIZA 900ML PET	40 UN	7,39	295,60
OBSERVAÇÃO:			
11038-8 REFRES TANG MORANGO 18GR	45 UN	1,39	62,55
OBSERVAÇÃO:			
00320-4 SAL CISNE 1KG	10 FD	3,89	38,90
OBSERVAÇÃO			
29653-8 VINAGRE FORTALEZA ALCOOL 750ML	6 UN	1,89	11,34
OBSERVAÇÃO:			
04124-6 REFRES TANG ABACAXI 18GR	45 UN	1,39	62,55
OBSERVAÇÃO:			
07827-1 REFRES TANG LARANJA 18GR	45 UN	1,39	62,55
OBSERVAÇÃO:			
01643-8 REFRES TANG LIMAO	45 UN	1,39	62,55
OBSERVAÇÃO:			
01320-0 SUCO MAGUARY PET 500ML CAJU	18 UN	4,59	82,62
OBSERVAÇÃO			
06076-3 SUCO MAGUARY PET 500ML GOIABA	12 UN	8,79	105,48
OBSERVAÇÃO.			

SUB-TOTAL:	5.386,66
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	5.386,66

OBSERVAÇÕES.

OPERADOR

CLIENTE

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 16/01/2023

Folha : 1

Nome

VENDAT

REGISTRO:0100000553 DATA:13/01/23 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.: ISENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
00510-0	ACUC CRIST DOCE VIDA 5KG	24	UN	15,90	381,60
OBSERVAÇÃO:					
00500-2	ADOC ZERO CAL LIQ 100ML	3	UN	5,89	17,67
OBSERVAÇÃO:					
23023-5	ADOC ZERO CAL PO STEVIA 50UN	6	UN	10,98	65,88
OBSERVAÇÃO:					
01741-8	AMIDO MILHO MAIZENA 500GR	10	UN	11,99	119,90
OBSERVAÇÃO:					
09420-0	ARROZ MARCON T 1 5KG	24	UN	19,89	477,36
OBSERVAÇÃO:					
20383-1	AZEITE OLIVA GALLO EXTRA VIRG 500ML GFA	1	UN	29,80	29,80
OBSERVAÇÃO:					
31505-2	AZEITONA PTA TOZZI 200GR C/ CAROCO VD	3	UN	11,98	35,94
OBSERVAÇÃO:					
08273-2	AZEITONA VDE VALE FERTIL 160GR S/CAROCO	3	UN	11,49	34,47
OBSERVAÇÃO:					
23748-5	BISC RENATA 360GR AGUA E SAL	18	UN	4,69	84,42
OBSERVAÇÃO:					
23463-0	BISC RENATA 360GR MAIZENA	18	UN	4,69	84,42
OBSERVAÇÃO:					
13466-0	CAFE UTAM 500GR EXTRA FORTE	60	UN	16,99	1.019,40
OBSERVAÇÃO:					
18953-7	CALDO MAGGI CARNE 114GR	6	UN	3,69	22,14
OBSERVAÇÃO:					
18954-5	CALDO MAGGI GALINHA 114GR	6	UN	3,69	22,14
OBSERVAÇÃO:					
05095-4	CAMOMILA VERANITA 7GR	30	UN	2,99	89,70
OBSERVAÇÃO:					
07729-1	CHA MATTE LEAO 250GR	10	UN	8,59	85,90
OBSERVAÇÃO:					
09381-5	COLORIFICO VERANITA 40GR	10	UN	1,98	19,80
OBSERVAÇÃO:					
03559-9	CR LEITE NESTLE 300GR	4	UN	11,49	45,96
OBSERVAÇÃO:					
15302-8	CREME CEBOLA KININO 65GR	6	UN	2,99	17,94
OBSERVAÇÃO:					
09365-3	ERVA DOCE VERANITA 10GR	30	UN	1,99	59,70
OBSERVAÇÃO:					
10339-0	ERVILHA KNORR 170GR LATA	8	UN	3,98	31,84
OBSERVAÇÃO:					
09301-7	FAR MAND VERANITA 500GR	10	UN	6,59	65,90
OBSERVAÇÃO:					
24374-4	FAR MILHO SINHA BIJU 500GR	4	UN	3,98	15,92
OBSERVAÇÃO:					
09428-5	FAR TRIGO NITA 1KG PAPEL	6	UN	5,99	35,94
OBSERVAÇÃO:					
23622-5	FEIJAO BRANCO SINHA 500GR	6	UN	9,98	59,88
OBSERVAÇÃO:					
08306-2	FEIJAO CARIOCA BROTO LEGAL 1KG	30	FD	14,99	449,70
OBSERVAÇÃO:					
07947-2	FUBA SINHA 500GR	4	UN	2,29	9,16
OBSERVAÇÃO:					
01511-3	GELAT APTI 20GR LIMAO	6	UN	1,59	9,54
OBSERVAÇÃO:					
01574-1	GELAT APTI 20GR MORANGO	13	UN	1,59	20,67
OBSERVAÇÃO:					
01524-5	GELAT APTI 20GR UVA	13	UN	1,59	20,67
OBSERVAÇÃO:					
03362-6	LEITE COND MOCA 395GR	3	UN	11,49	34,47
OBSERVAÇÃO:					

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

SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA					TEL(16)3953-1951		Nº 05-01/2023
ITEM	QUANT	UNID	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	MARCA	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	24	pt	Açucar cristal	c/5kg	Guarany	15,90	R$ 381,60
02	24	pt	Arroz T.1	c/5kg	Marcon	21,90	R$ 525,60
03	30	pt	Feijão t. 1 carioquinha novo	c/1kg	carunchao	9,99	R$ 299,70
04	06	pt	Feijão branco	pt c/500g	siamar	7,49	R$ 44,94
05	03	vd	Adoçante liquido	vd c/100ml	Zero Cal	7,25	R$ 21,75
06	06	fr	Adoçante po	cx c/50sachet	zero Cal	28,90	R$ 173,40
07	10	cx	Amido milho (caixa)	cx c/500g	Maisena	14,99	R$ 149,90
08	01	ga	Azeite de oliva tampa verde	ga c/500ml	Galo	32,90	R$ 32,90
09	03	ga	Azeitona preta com caroço (vidro)	vd c/200g	Tozzi	12,99	R$ 38,97
10	03	vd	Azeitona verde sem caroço (SACHÊ)	vd c/150g	Tozzi	7,29	R$ 21,87
11	04	pt	Bananada pastosa	pt c/350g	Predilecta	8,45	R$ 33,80
12	18	pt	Biscoito Agua/Sal	pt c/360g	Renata	4,99	R$ 89,82
13	18	pt	Biscoito Maisena	ptc/360g	Renata	4,99	R$ 89,82
14	60	pt	Café extra forte	ptc/500g	Utan	18,89	R$ 1.133,40
15	06	cx	Caldo carne	cx c/114g	Magi	3,99	R$ 23,94
16	06	cx	Caldo galinha	cx c/114g	Magi	3,99	R$ 23,94
17	30	pt	Camomila	pt c/10g	Siamar	2,50	R$ 75,00
18	10	pt	Colorau	pt c/40	Veranita	1,99	R$ 19,90
19	04	la	Creme de leite	la c/300g	Nestle	11,49	R$ 45,96
20	06	pt	Creme de cebola	pt c/68g	Siamar	2,99	R$ 17,94
21	30	pt	Erva doce	pt c/20g	Siamar	2,99	R$ 89,70
22	08	la	Ervilha (lata)	la c/170g	Quero	3,69	R$ 29,52
23	10	pt	Farinha mandioca crua fina	pt c/500g	VERANITA	6,35	R$ 63,50
24	02	kg	Farinha de milho	pt c/500g	VERANITA	5,75	R$ 11,50
25	06	kg	Farinha trigo s/fermento	pt c/1kg	Nita	6,48	R$ 38,88
26	06	cx	Flan de chocolate (Temos de Baunilha)	pt c/ g	Dr. Oetiker	3,89	R$ 23,34
27	04	pt	Fubá mimoso	pt c/500g	Sinhá	2,89	R$ 11,56
28	32	cx	Gelatina(abacaxi10/limão6/8mor/8uva)	cx c/20g	Dr. Oetker	1,99	R$ 63,68
29	03	la	Leite moça (lata)	la c/395g	Nestle	10,99	R$ 32,97
30	144	lt	Leite integral tetra pak	12cx c/12 lt c/	Jussara	4,25	R$ 612,00
31	15	pt	Macarrão Ave maria	pt c/500g	Basilar	3,99	R$ 59,85
32	04	vd	Maionese tradicional	la c/657g	Hellman´s	11,95	R$ 47,80
33	48	la	Margarina Cremosa sem sal	la c/500g	Qualy	7,99	R$ 383,52
34	04	pt	Marron glace	pt c/350g	Predilecta	7,85	R$ 31,40
35	10	cx	Mate p/cha	cxc/250ml	Leão	7,99	R$ 79,90
36	02	vc	Molho ingles	la c/150ml	VERANITA	4,75	R$ 9,50
37	30	und	Molho tomate	sach. c/300g	Fugini	1,39	R$ 41,70
38	40	la	Óleo soja	la c/900ml	Brejeiro	7,99	R$ 319,60
39	180	pt	Refresco po(45ab/45/lar/45lim/45moran)	cx c/15unid c/	Tang	1,09	R$ 196,20
40	10	pt	Sal refinado	pt c/1kg	Cisne	3,95	R$ 39,50
41	18	fr	Suco de caju	ga c/500ml	Maguary	5,89	R$ 106,02
42	12	fr	Suco de goiaba	ga c/500ml	Maguary	8,15	R$ 97,80
43	12	fr	Suco de Maracujá	ga c/500ml	Maguary	10,96	R$ 131,52
44	06	ga	Vinagre branco	ga c/750ml	Castelo	2,85	R$ 17,10
45	02	la	Nan supreme 1(ou 1x800g)	la c/400g	Nestle	NÃO TEM	NÃO TEM
46	02	la	Nan supreme 2(ou 1x800g)	la c/400g	Nestle	NÃO TEM	NÃO TEM
47	01	la	Nestogeno 1(ou 1x800g)	la c/800g	Nestle	53,50	R$ 53,50
48	02	la	Nestogeno 2 (ou 2x800g)	la c/800g	Nestle	50,99	R$ 101,98
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx							**R$ 5.937,69**

Não mandar Tang sabor Manga

Data emissão: 13/01/2023 Data entrega: 17/01/2023 Horário entrega:A Combinar

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

Responsável: ALESSANDRA

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000056573-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LOPES E SICCHIERI LTDA
CPF/CNPJ:	05.635.083/0001-09
Valor:	R$ 2.053,90
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	1233
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2023
Data / Hora da operação:	08/02/2023 12:03:56

Código da operação: 00118278
Chave de segurança: VW72Y0C9S4XSUQWM

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VALOR NOTA	NF-e
__/__/__		IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	R$ 2.053,90	Nº: 000.001.233 SÉRIE : 1

LOPES e SICCHIERI LTDA

RUA PADRE BERNADINO POST, 41
SALA 02
MANOEL FERNANDES
Pontal
SP
TEL/FAX: 1639532171
CEP: 14180000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.001.233
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0105 6350 8300 0109 5500 1000 0012 3318 4250 3305

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	135230154364737 - 30/01/2023 18:05:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
550043506115		05.635.083/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	30/01/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	30/01/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Pontal	(00) 00000-0000	SP		18:04:52

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.053,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	276,23	2.053,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	1 - Dest.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1				0,000	0,000

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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
06	pao frances mini 2	19059090	0 400	5102	KG	97,0000	10,600000000	1.028,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	138,29
10	pao hot dog mini 1	19059090	0 400	5102	KG	55,5000	10,600000000	588,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	79,12
51	pao hot dog 3	19059090	0 400	5102	KG	39,0000	10,600000000	413,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,60
63	farinha de rosca	19059090	0 400	5102	KG	3,0000	8,0000000000	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,22

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2053,90

RECEBIDO: Marci

DATA: 31/01/23

SETOR: SND

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 31/01/2023 12:12

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4436

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 261 - LOPES E SICCHIERI LTDA **Data Ped:** 30/01/2023

Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA **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) / Centro de Custo	Situação do Item / Observação do Pedido	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
4238- 1 PAO MINI HOT-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		55,5000	10,6000	0,0000	0,0000	588,3000
Complemento do item						
68421- 1 FARINHA DE ROSCA-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,0000	8,0000	0,0000	0,0000	24,0000
Complemento do item						
79650- 1 PAO MINI FRANCES-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		97,0000	10,6000	0,0000	0,0000	1.028,2000
Complemento do item						
79662- 1 PAO HOT-DOG-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		39,0000	10,6000	0,0000	0,0000	413,4000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.053,9000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.053,9000	0,0000	0,0000	0,0000	2.053,9000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00005324075-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ZELO ADM CONTABIL E CONSULT EM GEST LTDA
CPF/CNPJ:	23.491.896/0001-54
Valor:	R$ 2.000,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1969
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2023
Data / Hora da operação:	08/02/2023 12:02:14

Código da operação: 00119279
Chave de segurança: M6RZJFJ44NS32MML

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 DO MUNICIPIO DE IPERO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00001969	01/02/2023

Data e Hora de Emissão: 01/02/2023 15:57:16

Código de Verificação: KCFBHH-001969/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **23.491.896/0001-54** Inscrição Municipal: **00332405107** Inscrição Estadual: **1SP308623/O-**

Nome/Razão Social: **ZELO ADMINISTRACAO, CONTABILIDADE E CONSULTORIA EM GESTAO LTDA**

Endereço: **: RUA FARIA LIMA 279 , - CENTRO - CEP: 18560000**

E-mail: **CONTABILIDADE.ZELO@GMAIL.COM**

Telefone: **() 3266-1493** Celular:

Município: **IPERO** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **50.351.626/0001-10** Inscrição Municipal: **800129383** Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: **BENEFICENCIA HOSPITALAR DE CESARIO LANGE**

Endereço: **AV SAO PAULO 340, - VILA BRASIL - CEP: 18285000**

Email: **CONTABIL@ZELOCONTABILIDADE.COM** Telefone:

Município: **CESARIO LANGE** 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. 01/2023.
Dados bancários: Banco: 336 - C6 S.A Agência: 0001 Conta Corrente: 5324075-8
CNPJ: 23.491.896/0001-54 Nome: Zelo Contabilidade.

LANÇADO

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.

PAGO

Base de Cálculo (R$):	Alíquota Simples Nacional(%):	ISS (R$):
---	2,01	---

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://ipero.jlsoft.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 = **IPERO / 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 **00001969** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2000,00

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	403 - CORA SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO S.A. - 37880206
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00001916008-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO PAULIST DE APOIO A GEST DA SAU
CPF/CNPJ:	39.781.326/0001-39
Valor:	R$ 25.000,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	173
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2023
Data / Hora da operação:	08/02/2023 12:02:48

Código da operação: 00118930
Chave de segurança: FH971G1AQ15TVKZA

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 173

Data e Hora da Emissão	02/02/2023 08:57:54	Competência	2/2/2023	Código de Verificação	UYMHISQAC
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	PONTAL - 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 JANEIRO/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

LANÇADO

PAGO

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		

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

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 25000,00

IPAGES
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública
CNPJ – 996.148

RELATÓRIOS DE TRABALHO
JANEIRO 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 JANEIRO/23.

Foram realizados atendimentos diários pela nossa equipe multiprofissional e desenvolvimento de trabalhos *in loco* na Instituição em 07 visitas.

Pontal – SP, 04 de fevereiroeiro de 2023.

IPAGES - INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAUDE PUBLICA

CNES

- 06/01

ALBERTO

- Realizei as alterações no sCNES e fiz o envio das informações ao MS:

Ministério da Saúde
Recibo de Envio de Dados

CNES

Código IBGE : 354020
Competência : 12/2022
Data do Envio : 06/01/2023
Hora do Envio : 04:58:40
Nome do Arquivo : CNES3540200601202316471220224440.bck
Tamanho do Arquivo : 68898 bytes
Arquivo Criado em : 06/01/2023 16:47:37

Informamos que a transmissão dos dados do sistema CNES foi efetuada com sucesso.

Ressalta-se que o recibo de transmissão não indica que o arquivo passou pelas verificações. Não tem nenhum valor como comprovante de processamento. Para saber sobre a validação da remessa, consulte a página do CNES

GESTÃO DO PROJETO

- 05/01

ALDO

- Realizo contato com contador Leandro Sirvelli para orientar sobre os valores do Convênio n° 009/22 RESTRUTURAÇÃO E MELHORIA DA CAPACIDADE INSTALADA DA EDIFICAÇÃO DA SANTA CASA, PARA MELHORIA NA REALIZAÇÃO DE ACOLHIMENTO DE USUÁRIOS DE SAÚDE DA REDE SUS E DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS, INTERNAÇÕES E EXAMES DE DIAGNÓSTICOS COMPLEMENTARES, cujo aditamento foi protocolado no município mas não considerado para fins de contabilidade.

. Realizamos ajustes nas metas físicas e financeiras para conseguirmos pactuar a contratualização.

- 13/01

ALDO

- Envio ao Dr. João Henrique o 16° Relatório Circunstanciado da Intervenção, com orientações.

16° RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO - set/22

Administrador (iscmpontal.com.br)

16° RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO - set/22

16° - Relatório Circunstanciado - SC Pontal - S...

Bom dia Dr. João!

Segue em anexo o Relatório Circunstanciado da Requisição Administrativa, referente ao mês de Setembro/22. Este deve ser protocolado no Gabinete, para que o mesmo encaminhe para a Secretaria Municipal de Saúde (que deverá apresentar ao Conselho Municipal de Saúde) e ao Ministério Público, conforme definido em Decreto.

Att.

Aldo Braga
(16) 9 9123-6439
Diretor Principal
IPAGES
Gestão da Saúde Pública

Sans Serif

Enviar

Con... POR PTB2 09:59 13/01/2023

SUPORTE AOS PROCESSOS ADMINISTRATIVOS

- 10/01

ALDO

- Realizo reunião com a Sra. Etel para apurarmos sobre os desempenhos dos Convênios firmados com o município de Pontal.

. Realizo planilhamento das metas e resultados, confecciono relatórios e proposta para a Ata da reunião da Comissão de Avaliação e Monitoramento.

. Verificamos sobre os Convênios n° 001/2.022, 002/2.022, 008/2.022, 009/2.022, 012/2.022 e 013/2.022.

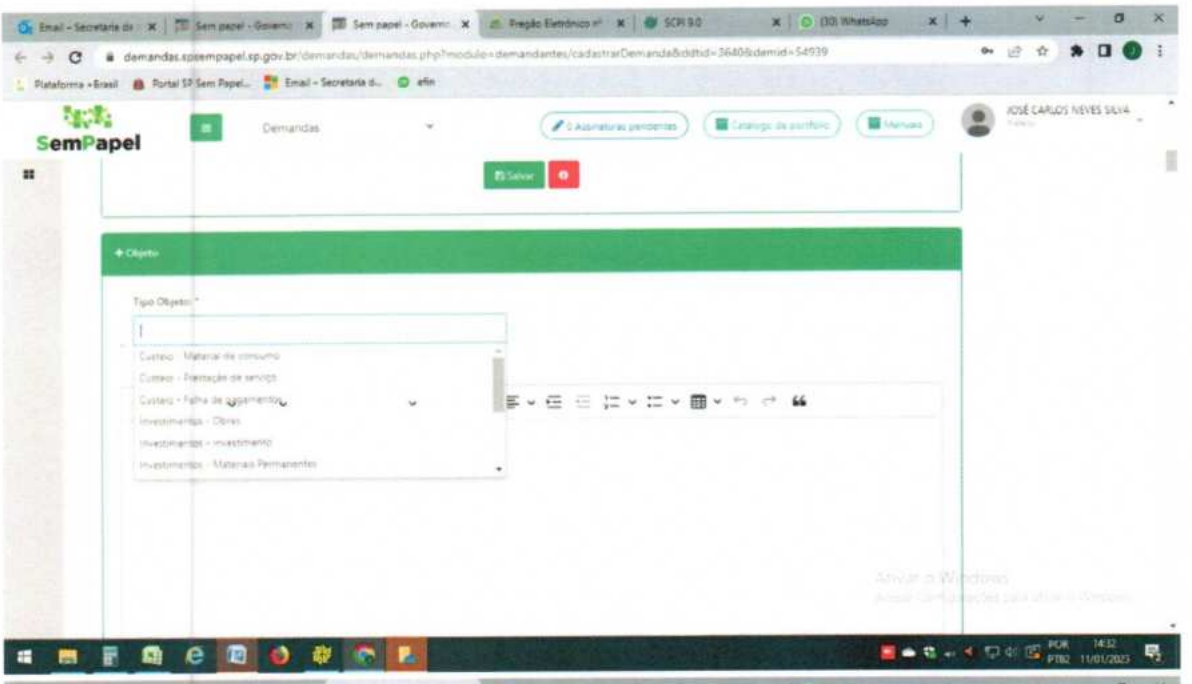
- 11/01

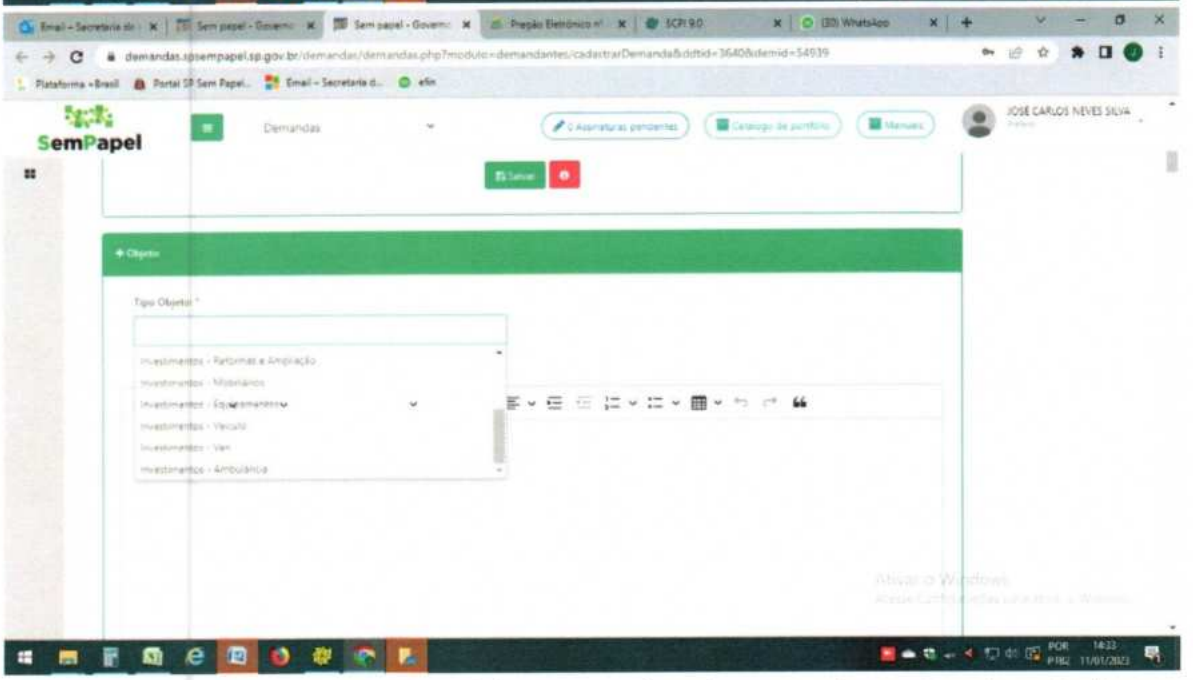
ALDO

- Realizo reunião com o assessor municipal Roger para verificar sobre demanda de recurso financeiro do programa MAIS SANTAS CASAS, no valor de R$ 229.005,84. Alinhamos que irei construir o projeto e enviar ao Roger, para validação.

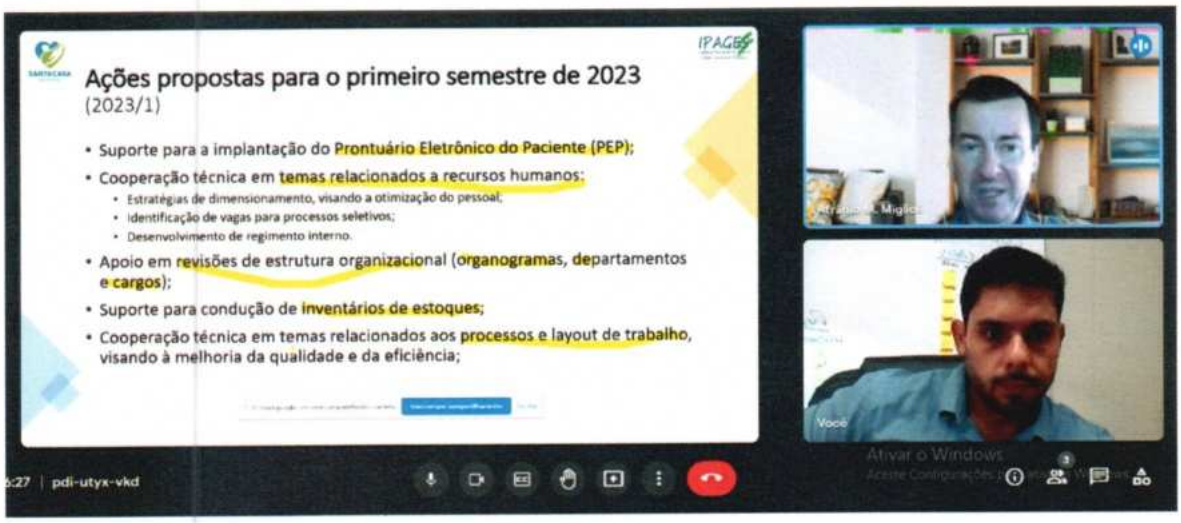
. Faço contato com o Dr. João Henrique, orientando que o recurso poderá ser utilizado em demandas de CUSTEIO E/OU INVESTIMENTO. Solicito para que o mesmo defina, juntamente com o Prefeito o objeto e que me passe até o dia 16/01, para que eu tenha tempo hábil para montar o projeto.

. Dados: www.spsempapel.sp.gov.br / usuário: 286.523.818-01 / senha: 25VX2a15





- Faço reunião com o consultor Afrânio para planejamento das ações de trabalho na gestão de processos para o 1° semestre de 2023.



CAROLINI

- Esclareço dúvidas sobre escala ao responsável pelo Serviço de Nutrição e Dietética conforme solicitado;
- Oriento novamente RT da enfermagem, Sueli quanto às solicitações de preferencia de folgas, sendo que a planilha foi desenvolvida com o intuito de formalizar as solicitações para auxiliar na confecção da escala, sendo que as preferências poderiam ou não ser seguidas desde que não houvesse prejuízo ao serviço, nem prevaricação. Reforço que tais informações foram repassadas aos funcionários durante a primeira reunião para a organização das escalas de trabalho e que a responsabilidade em elaborar a escala é da RT, seguindo as legislações e prezando pelos interesses da Instituição. Reforço sobre a planilha das preferências, que é apenas uma "preferência" do funcionário e não a "escala de folga", o que pode ser acatado ou não pelo RT. Ressalto que o fato do funcionário indicar mais que um dia de preferência seria para facilitar para o RT. Informo sobre o que foi discutido com RT ao jurídico, para ciência.

- 16/01

ALDO

- Faço orientações ao Dr. João e Etel sobre a utilização de saldos remanescentes do Convênio 009/2022 para pagamento dos valores referente a honorários de Pediatria.

- 26/01

CAROLINI

- Converso com Etel sobre necessidade em verificar andamento de implantação dos processos de trabalho antes de prosseguirmos as próximas capacitações, sendo compreendido pela gerência a importância do processo.

- Faço reunião com Renata sobre processos de trabalho da farmácia, segundo a responsável pelo setor (Renata) não há controle efetivo de estoque, há divergências entre estoque físico e sistema; farmacêutica responsável está de férias e a outra farmacêutica que está substituindo não tem conhecimento sobre os processos; não há um padrão nas compras solicitadas (a cada 10 dias é feito pedido, muitas vezes repetidos); falhas na digitação das informações utilizadas pelo faturamento.
- Discutido com Afrânio e Dr. João: sobre os processos de enfermagem, devido dificuldades com as implantações das ações propostas, dificuldades com a RT. Aguardando andamento do Processo Seletivo para convocação de nova Responsável Técnica. Informo que estaremos monitorando a implantação das ações propostas e as quais a equipe já foi capacitada, e somente após a implantação efetiva dessas ações prosseguiremos com novas capacitações sobre as rotinas nos setores; discutido sobre os processos da farmácia e acordado que trabalharemos na revisão dos mesmos para organização dos fluxos;
- Em relação a recepção, a Renata disse que estará aplicando o manual das rotinas elaborado. Oriento que deverá manter uma cópia impressa no setor e uma cópia com a gerência (com a ciência de todos os colaboradores do setor).

RELATÓRIO

Assunto: Serviços jurídicos prestados no mês de Janeiro 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 Janeiro 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 02/01/2023, 04/01/2023, 11/01/2023 e 18/11/2023 na Santa Casa para tratar de assuntos e demandas internas. No dia 04/01 realizamos a demissão do funcionário no setor de TI e realizamos reunião presencial com o setor de radiologia para demandas internas. No 12/01foi verificado o andamento de todos os processos trabalhistas. No dia 25/01 em diligência presencial realizamos reuniões com funcionários para demandas internas, reunião sobre processo de execução fiscal, elaboramos contranotificação para prestador de serviço, discutimos sobre a prorrogação do termo de colaboração, plano de reestruturação da Santa Casa. 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 fevereiro de 2023.

RODRIGO RIBEIRO FIGUEIREDO
OAB/SP - 440.951

Rua Antônio Torres Penedo nº 780 – Sala 01, bairro São Joaquim - Franca – SP
administracao@institutoipages.org

Relatório de Atividades

Relatório Individual de Despesas de Viagens Referente ao Mês de Janeiro 2023 / Pontal

Nome: Rodrigo Y. Da Silva Kurihara

- **04/01/2023**

  Viagem para a cidade de Pontal para demitir o funcionário José Rodrigo, reunião com o interventor Dr. João Henrique para discussão sobre a escala dos enfermeiros e técnicos de enfermagem. Discutimos também sobre a compensação do FGTS.

- **30/01/2023**

  Reunião na Santa Casa com o interventor Dr. João para tratar sobre o aditamento do plano de trabalho, liberação de conta bloqueada e outros assuntos internos.

REGISTRO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Cliente/parceiro:	IPAGES – Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública
Projeto:	Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Período de referência:	Janeiro/2023

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS PRESTADOS:

- Cooperação técnica para Dr. João Henrique (Diretor) em assuntos relacionados a:
    - Implantação do PEP (prontuário eletrônico);
    - Enfermagem;
    - Farmácia;
    - Contabilidade;
    - Processo seletivo.

PROBLEMAS OU OPORTUNIDADES DE MELHORIAS IDENTIFICADAS:

- Dificuldade de implementar protocolos da Enfermagem, devido à falta de apoio da RT;
- Divergências no inventário da Farmácia;
- Lentidão do processo seletivo.

CONTROLE DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS:

Período da prestação dos serviços	Datas	No cliente (NC) ou interno (IN)?	Observações
Janeiro/2023	26/01/2023	NC	Nenhuma

Responsável pela prestação dos serviços

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00005324075-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ZELO ADM CONTABIL E CONSULT EM GEST LTDA
CPF/CNPJ:	23.491.896/0001-54
Valor:	R$ 4.000,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1968
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2023
Data / Hora da operação:	08/02/2023 12:02:30

Código da operação: 00119106
Chave de segurança: 9J4LV7JC1YAYS56Z

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 DO MUNICIPIO DE IPERO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00001968	01/02/2023

Data e Hora de Emissão: 01/02/2023 15:54:26

Código de Verificação: QWOLFX-001968/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **23.491.896/0001-54** Inscrição Municipal: **00332405107** Inscrição Estadual: **1SP308623/O-**

Nome/Razão Social: **ZELO ADMINISTRACAO, CONTABILIDADE E CONSULTORIA EM GESTAO LTDA**

Endereço: : **RUA FARIA LIMA 279 , - CENTRO - CEP: 18560000**

E-mail: **CONTABILIDADE.ZELO@GMAIL.COM**

Telefone: **() 3266-1493** Celular:

Município: **IPERO** 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: **RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , - CENTRO - CEP: 14180000**

Email: Telefone: **98203-023**

Município: **PONTAL** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviço de assessoria contábil pelo contador Renato Luis Mochi Antunes CRC 1SP308623/O-6 Comp. 01/2023.
Dados bancários: Banco: 336 - C6 S.A Agência: 0001 Conta Corrente: 5324075-8
CNPJ: 23.491.896/0001-54 Nome: Zelo Contabilidade.

LANÇADO

PAGO

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.

Base de Cálculo (R$):	Alíquota Simples Nacional(%):	ISS (R$):
---	2,01	---

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://ipero.jlsoft.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 = **IPERO / 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 **00001968** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 4000,00.

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000109092-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RENAN QUARANTA
CPF/CNPJ:	406.031.108-19
Valor:	R$ 2.000,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	25
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2023
Data / Hora da operação:	08/02/2023 12:03:05

Código da operação: 00118744
Chave de segurança: 9PCLL2XQ05JKFQ5R

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
25

Código de Verificação de Autenticidade
7HJ9IJA1R

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/02/2023 às 10:27:45

Chave de Acesso
6105061CUBIDAFJKDCTE9ODJ1SKO2DBY

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/02/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
406.031.108-19	**47.159.957-8**	**000008559**	**000002581**	RENAN QUARANTA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 993		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-3073**	

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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de Serviços Advocatícios/ Referência: Janeiro/2023	2.000,00	R$ 2.000,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2000,00

LANÇADO

PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **17.14**
Advocacia

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
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 **25** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7HJ9IJA1R**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0910 / 00000010770-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CARESTREAM DO BRASIL COM E SERV DE PROD
CPF/CNPJ:	08.546.929/0003-94
Valor:	R$ 1.907,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	9162
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2023
Data / Hora da operação:	08/02/2023 12:01:55

Código da operação: 00119468
Chave de segurança: V94FGX1R9KGV5KYK

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 Varginha

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

RPS no. 9.421 Série: 10, Emitido em: 24/01/2023

Número da Nota/Série	9.162/NFE
Data e Hora de Emissão	24/01/2023 16:08:40
Código de Verificação	92404F8BBD0F839C48B6
Página 1 / 1	

PRESTADOR

CNPJ : 08.546.929/0003-94 IE: 0041025290011 IM: 38914
Razão Social: CARESTREAM DO BRASIL COMERCIO E SERVICOS DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
Endereço : RUA CITILOG - Num: 333 - GALPAO LOG 5
Bairro : Aeroporto - CEP: 37.031-090
Município : VARGINHA - MG Celular: 0119-8145

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 55.110.753/0001-41 IE: IM:
Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
Endereço : RUA ANANIAS COSTA FREITAS - Num: 753. Bairro: N/D - CEP: 14.180-000
Município : PONTAL - SP
E-mail : gerenteoperacional@iscmpontal.com.br

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG.: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1907,00

Local de Prestação de Serviço

Endereço :RUA CITILOG - Num: 333 - GALPAO LOG 5. Bairro: Aeroporto - CEP: 37.031-090
Municipio :VARGINHA - MG

Discriminação do Serviço

4995552 Time Material Flat Rate FATURA: 000009421 C/VENCIMENTO EM 23/02/2023 SO: 0033046054 BI: 0173319127 CL: 0001080995 PT: Y100 NFe: 000000846 REFERENCIA DO CLIENTE: PC2#707729 Atendimento ao Percall PC2#707729 Equipamento VITA FLEX CR SYSTEM K#58015212 ATRASO NO PAGAMENTO SUJEITA O COMPRADOR A JUROS DE 1,00 % AM, MAIS 5,00 % AM DE TAXA DE PERMANÊNCIA/MULTA

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.000,00

Código do Serviço: 14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA,CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTEN

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido na Fonte (R$)
0,00	2.000,00	2,00	40,00	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

PIS	COFINS	CSLL	TOT.TRIB:			
0,65% 13,00	3,00% 60,00	1,00% 20,00	93,00			

VALOR LIQUIDO = R$ 1.907,00

Outras Informações Visita técnica para instalação do conjunto de led no CR Vita Flex

- Esta NFS-e substitui o RPS 9.421 Série 10.
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 15/02/2023.
- O ISSQN dessa nota fiscal foi calculado com benefício fiscal conforme Leis Municipais.
- Valor aproximado de Tributos: Municipal:40,00 (2,00%)

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF : 138.637.238-21

Recebi(emos) de CARESTREAM DO BRASIL COMERCIO E SERVICOS DE PRODUTOS MEDICOS LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /
Data Identificação do Recebedor

LANÇADO
PAGO

Dados que identificam a nota	
Número da Nota	9.162/NFE
Emissão	24/01/2023 16:08:40
Código de verificação	92404F8BBD0F839C48B6

Carestream

DATA: 9-jan-23

PROPOSTA: 707729

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO IBM: 1080995 TELEFONE: 16 99148 3337

ENDEREÇO: R. Ananias da Costa Freitas

CONTATO CLIENTE: RENATA PEREIRA EMAIL: gerenteoperacional@iscmpontal.com.br

DESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTO: VITA FLEX CR SYSTEM K#: 58015212

DESCRIÇÃO DO PROBLEMA NÃO ESTA APAGANDO AS IMAGENS

VALOR TOTAL	R$ 600,00 (SERVIÇO DE DIAGNÓSTICO REMOTO)

1- [ ] PAGAMENTO ANTECIPADO 2 - [X] PAGAMENTO À PRAZO DE 30 DIAS**

**** Sujeito a análise de crédito (O cliente deverá fornecer: CNPJ, inscrição estadual e municipal).**

PRAZO DE ENTREGA

Após o aceite dessa proposta e aprovação de crédito um técnico da Carestream entrará em contato para diagnóstico remoto, de acordo com a disponibilidade técnica e do cliente.

ESCOPO

1.) Análise do equipamento através do serviço remoto, com objetivo de prestar suporte ao Software image Suite e ao SCANNER Vita Flex. A CPU e monitor em caso de falha devem ser suportadas pelo fabricante.

2.) Listar a necessidade de troca de peças, detalhando quantidades e códigos de peças.

3.) Avaliar o total de horas necessárias para a conclusão dos serviços levantados.

4.) Caso seja possível, o especialista resolverá o problema ainda nesse diagnóstico. E caso haja consumo de peças e mais horas técnicas , esses valores serão cobradas à parte em outro orçamento.

5) Nesse primeiro diagnostico NÃO esta incluso os serviços de visita no endereço do cliente e reinstalação do Programa (Recovery). Para a realização desses serviços serão encaminhados orçamentos a parte.

CLAUSULAS

1.) Proposta válida por 30 dias a partir da data acima;

2.) Qualquer custo adicional será cobrado à parte e após aprovação do cliente;

3.) Não inclui serviços de Aplicação. Esse poderá ser cotado a parte, caso seja de interesse do cliente

4.) Os serviços serão realizados de Segunda a Sexta-feira - Entre 8:00 e 17:00 H - Exceto Feriados nacionais.

5.) O CLIENTE deverá pagar o preço dos serviços, nas datas e valores indicados no Boleto. O não pagamento nas respectivas datas de vencimento implicará no pagamento de multa de 3% (três por cento) sobre o débito em atraso acrescida de juros de mora à base de 1% (um por cento) ao mês.

6.) Nenhuma das Partes será responsável perante a outra Parte por danos indiretos, incluindo, mas não se limitando a lucros cessantes e danos morais, em virtude deste Contrato. A CARESTREAM somente indenizará o CLIENTE por danos diretos comprovadamente causados e decorrentes da culpa ou dolo da CARESTREAM na execução deste Contrato, indenização esta limitada ao valor do pagamento contratado para esse serviço específico.

Garantia de 3 meses dos serviços executados

APROVAÇÃO

Assinatura e carimbo: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia

* Campo obrigatório: Informar o CNPJ ou CPF para faturamento: 55110753/0001-11

CNPJ: 08.546.929/0003-94 *** IE: 004102529.00-11 ***** IM: 2360**

Rua: Citlog , 333 Aeroporto -Varginha -Minas Gerais CEP 37031-090

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF : 138.637.238-21
09/01/2023

PROPOSTA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS ESPECIALIZADOS E PEÇAS

Carestream

DATA: 9-jan-23

PROPOSTA: 707729

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO IBM: 1080995 TELEFONE: 16 99148 3337

ENDEREÇO: R. Ananias da Costa Freitas

CONTATO CLIENTE: RENATA PEREIRA EMAIL: gerenteoperacional@iscmpontal.com.br

DESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTO: VITA FLEX CR SYSTEM K#: 58015212

DESCRIÇÃO DO PROBLEMA: TROCA DE PEÇA

PEÇA	DESCRIÇÃO	UNIDADE	VALOR
SPAH9352	Conjunto de leds para apagamento	1	R$ 4,485.00
	VISITA TÉCNICA		R$ 2,000.00
		TOTAL	R$ 6,485.00

FORMA DE PAGAMENTO

1- [ ] PAGAMENTO ANTECIPADO 2- [X] PAGAMENTO À PRAZO DE 30 DIAS**

** Sujeito a análise de crédito (O cliente deverá fornecer: CNPJ, inscrição estadual e municipal).

PRAZO DE ENTREGA

Após o aceite dessa proposta e aprovação de crédito será agendada a data da visita, de acordo com a disponibilidade técnica e do cliente.

Prazo de entrega das peças(quando há estoque) é em média de até 5 dias úteis exceto região norte, cujo prazo médio é de até 7 dias úteis.

ESCOPO

1.) Análise do serviço a ser prestado diretamente no endereço do cliente, com objetivo de diagnosticar o problema do equipamento.

2.) Listar a necessidade de troca de peças, detalhando quantidades e códigos de peças.

3.) Caso seja possível, o especialista resolverá o problema ainda nessa visita. E caso haja consumo de peças e mais horas técnicas , esses valores serão cobradas à parte em outro orçamento.

CLAUSULAS

1.) Proposta válida por 60 dias a partir da data acima;

2.) Qualquer custo adicional será cobrado à parte e após aprovação do cliente;

3.) Não inclui serviços de Aplicação. Esse poderá ser cotado a parte, caso seja de interesse do cliente

4.) Os serviços serão realizados segunda a sexta-feira - Entre 8:00 e 17:00 H - Exceto Feriados nacionais.

5.) O CLIENTE deverá pagar o preço dos serviços, nas datas e valores indicados no Boleto. O não pagamento nas respectivas datas de vencimento implicará no pagamento de multa de 3% (três por cento) sobre o débito em atraso acrescida de juros de mora à base de 1% (um base de 1% por cento) ao mês.

6.) Nenhuma das Partes será responsável perante a outra Parte por danos indiretos, incluindo, mas não se limitando a lucros cessantes e danos morais, em virtude deste Contrato. A Carestream somente indenizará o CLIENTE por danos diretos comprovadamente causados e decorrentes da culpa ou dolo da Carestream na execução deste Contrato, indenização esta limitado ao valor do pagamento contratado para esse serviço específico.

7.)Ordem de compra / empenho / autorização de fornecimento deve ser enviado em conjunto com a aprovação do orçamento e não após o mesmo. Não será realizado o cancelamento de notas fiscais para inclusão dessas informações;

8.)Para orçamentos com peça e mão de obra, emitiremos duas notas fiscais peça/produto e serviço. Não será realizado o cancelamento de notas para correção dessas informações.

Garantia de 3 meses do serviço e peça .

APROVAÇÃO

Assinatura e carimbo: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia Pontal

*** Campo obrigatório: Informar o CNPJ ou CPF para faturamento:** 55 110 753/0001-41

Inserir o endereço para entrega das peças:

Após o aceite dessa proposta envia-la assinada e carimbada via email percall-br@carestream.com. Dúvidas 0800 891 7554 - OPÇÃO 2

Carestream do Brasil Comércio e Serviços de Produtos Médicos Ltda.
CNPJ: 08.546.929/0003-94 ***** IE: 004102529.00-11 ***** IM: 2360
Rua: Citlog , 333 Aeroporto -Varginha -Minas Gerais CEP 37031-090

João Henrique Dias Pedro
Presidente do Conselho Gestor da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
CPF: 289.964.588-89

Carestream

Serviço e Suporte Técnico Autorizado
Call Center (segunta a sexta - feira de 8:00 a 17:00 hrs.)
customercarebrasil@carestream.com

Numero do caso 707729

Nome da Instituição	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO	**Descrição do equipamento**	VITA FLEX CR SYSTEM
Contato	RENATA PEREIRA	**Telefone de Contato**	+55 16 991483337
K Number	58015212	**Número de série**	91017911
Tipo de Serviço	Solicitação de serviços	**Cobertura**	Tempo e Material
Data de Abertura do Caso	2023-01-06	**Data de encerramento do caso**	2023-01-18

Atvidades : Horas e Peças

Atividade / Código da peça	Descrição	Quantidade	Unidade
Atividade	Mão de obra - Presencial	1.0	Horas
Atividade	Trabalho Remoto	0.2	Horas

Detalhes das atividades de serviço

Data	Hr. Inicio	Hr. Termino	Hrs. de Atividade	Hrs. de viagem	Nome do Representante Técnico	Número do cas
2023-01-18	14:30	15:30	1.0 Horas	1.0 Horas	Victor Silva	707729
2023-01-12	10:30	10:40	0.2 Horas		Caue Memoli	707729

Resumo das Atividades

Diagnóstico do Problema:	Troca do banco de lâmpadas do cr vitaflex testes de imagem ok.
Solução do Problema:	

Assinatura do cliente

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF : 138.637.238-21

Data 2023-01-18

Nome do Cliente

Assinatura do Representante Técnico	Victor		
Data	2023-01-18		

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0050 / 00000034897-x
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TAS JET COM DE MAT PARA INFORMATICA
CPF/CNPJ:	07.999.815/0001-75
Valor:	R$ 300,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	4812
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2023
Data / Hora da operação:	08/02/2023 12:01:38

Código da operação: 00119606
Chave de segurança: EFZVFHGXNUU54A9L

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

MUNICIPIO DE CATANDUVA

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4812

Código de Verificação de Autenticidade
ZCFYKRK5O

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/02/2023 às 15:35:19

Chave de Acesso
10556759FL95HFHUKALXV4IMFKYS28FK

Para certificação da autenticidade acesse http://catanduva.sp.gov.br:58080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**CATANDUVA-SP**	**CATANDUVA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/02/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
07.999.815/0001-75	**260159017113**	**27945**	**000041986**	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA BRASIL, 2447		**JD BRASIL**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15800-030	**CATANDUVA-SP**		**financeiro@tasjetcatanduva.com.br**

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
34RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**	**16 39531719**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	IMPRESSORA TERMICA ZEBRA BANCO DO BRASIL AGENCIA 0050-7 CONTA 34897-X	300,00	R$ 300,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 300,00

LANÇADO
PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **13.04**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Reprografia, microfilmagem e digitalização	**5,00%**	**0000130000004**	**4751201**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 300,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 300,00**	**R$ 15,00**	**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$ 300,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$40,35 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,35%) R$7,05

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4812** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZCFYKRK5O**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0910 / 00000010770-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CARESTREAM DO BRASIL COM E SERVS DE PROD
CPF/CNPJ:	08.546.929/0003-94
Valor:	R$ 4.485,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	4092
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2023
Data / Hora da operação:	08/02/2023 12:01:19

Código da operação: 00119854
Chave de segurança: PLAJNKX4TNFNLNAL

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 Carestream do Brasil Com e Servs de Produtos Medicos Ltda. os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:11/01/2023, Valor Total: R$4.485,00, Destinatário:IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - PONTAL/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N° 000.004.092 SÉRIE: 12

Carestream

Carestream do Brasil Com e Servs de Produtos

Rua Citilog, 333, Galp Log 5
Aeroporto - 37031090
Varginha/MG
Fone: 551141933677

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída **1**
N° 000.004.092
SÉRIE: 12
FOLHA:1 /1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3123 0108 5469 2900 0394 5501 2000 0040 9218 2022 6182

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	DADOS DA NF-e
Venda merc.rec.terceiros dest.n contribuinte	131235152540683 - 11/01/2023 14:49:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
0041025290011		08.546.929/0003-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF/ID ESTRANGEIRO	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO	55.110.753/0001-41	11/01/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	SAÍDA
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SAÍDA
PONTAL		SP		

FATURA

Número da Fatura: 0173318555 Valor Original da Fatura: 4.485,00 Valor do desconto: 0,00 Valor Líquido da Fatura: 4.485,00

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
0173318555-001	10/02/2023	4.485,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁL. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁL. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.485,00	179,40	0,00	0,00	0,00	66,53	4.211,27

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	273,73	306,42	4.485,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DESTINATÁRIO	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
-	-		...

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES	BRASIL - CSHBR		1,620	1,555

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESC.	BC ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
SPAH9352	Conjunto de leds para apagamento	85437099 Ex000	100	6108	UN	1,0000	4.211,270000	4.211,27		4.485,00			179,40	273,73	4,00	6,50

Aquisição de Conjunto de led em substituição ao queimado do DA Vita Flex RX

LANÇADO
PAGO

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF : 138.637.238-21

CÁLCULO DO PRODUTO/SERVIÇO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
38914			

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
GO/0250/VARG/012/000000/20230111/0001080995 ---------- VALOR
BASE P/SEGURO R$ 1121.25 SO: 0052578839 DL: 0217017244 SH: 0000717371 BI: 0173318555 CL: 0001080995 PT: Y100
NFe 000004092 Docnum 0060478119 TT: C4 REFERENCIA DO CLIENTE PC 707729 PEDIDO: PC 707729 FATURA:
FATURA 000004092-12 C/VENCIMENTO EM: Até dia 10.02.2023 s/desconto ICMS DESTINO 627.90 ATRASO NO
PAGAMENTO SUJEITA O COMPRADOR A JUROS DE 1,00 % AM, MAIS 5,00 % AM DE TAXA DE PERMANÊNCIA/
MULTA Valor aproximado dos tributos (18.42%) R$ 826.08
Valores totais do ICMS Interstadual: DIFAL da UF destino R$627,90 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00.

RESERVADO AO FISCO
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 4.485,00

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4500 / 00000024868-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FULLTEC INDUSTR COM E MANUT DE EQUIP
CPF/CNPJ:	07.759.127/0001-38
Valor:	R$ 15.955,54
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	1321
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2023
Data / Hora da operação:	08/02/2023 12:00:44

Código da operação: 00120180
Chave de segurança: 3U66M3FJSWN2N1C8

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 0000001321

Emissão: Curitiba (PR), 2 de fevereiro 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 ¿ 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 ¿ 4.380 M³/MÊS
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: PARCELA 23/23

CONFORME CONTRATO ASSINADO ENTRE AS PARTES EM 17 MARÇO 2021. EQUIPAMENTO INSTALADO NAS DEPENDÊNCIAS DO HOSPITAL.

LANÇADO
PAGO

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 02/02/2023 no valor de R$ 15.955,54

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987.3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 15955,54

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000116662-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GENIVALDO DA SILVA SOUZA
CPF/CNPJ:	26.027.058/0001-12
Valor:	R$ 3.000,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	145
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2023
Data / Hora da operação:	08/02/2023 12:00:25

Código da operação: 00120315
Chave de segurança: QV1Q470708H76ACK

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
145

Código de Verificação de Autenticidade
4WIYW0OMN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/02/2023 às 06:39:21

Chave de Acesso
610392R9TQ7X77CEYW3X5JC64NIWFTWU

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/02/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário Individual (MEI)**	**01 - Não Possui ISSQN**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
26.027.058/0001-12	**550.034.580.119**	**000008921**	**000032728**	GENIVALDO DA SILVA SOUZA 34798582875 - MEI.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JAIME MICHELIN, 126		**CONJUNTO HABITACIONAL PREFEITO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-6095**	**geu_souza10@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	NOTA REFERENTE AO CONTRATO FIRMADO MES DE JANEIRO	3.000,00	R$ 3.000,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 3000,00

LANÇADO

PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **14.01**

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	**0,00%**	**0000140000001**	**4322302**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.000,00**	**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$ 3.000,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GENIVALDO DA SILVA SOUZA 34798582875 - MEI.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **145** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4WIYW0OMN**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

GEU AR-CONDICIONADO

PLANILHA DE MANUTENÇÃO

REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO .

- TROCA DE BEBEBDOURO

-LIMPEZA DE DRENO AR HIDRATACAO

-PASSAGEM DE TUBULAO ZE DA AMELIA

- INSTALAÇAO AR CONDICIONAD KOMECO SALA LINDALVA

-LIMPEZA DE DRENO ARCONDICIONADO RECEPÇAO

- LIMPEZA DE FILTROS ARCONDICIONADO ESPACO DA MULHER

-REGULAGEM DE3 TERMOSTATO FREEGOBAR

ASS: _____

GENIVALDO DA SILVA SOUZA CNPJ-26.027.058.0001-12

GEU AR-CONDICIONADOS.

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000661-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	26.036.073/0001-27
Valor:	R$ 3.920,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	289
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2023
Data / Hora da operação:	08/02/2023 12:00:07

Código da operação: 00120466
Chave de segurança: G0UY24L8CLTSGK3K

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
289

Código de Verificação de Autenticidade
C7KWG3IZR

Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/02/2023 às 03:38:01

Chave de Acesso
611176G23ARSL4DWXL3A6I6TLZZ5URZS

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/02/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços de manutenção elétrica e eletrônica referente ao contrato	4.000,00	R$ 4.000,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 3920,06

LANÇADO
PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **07.02**

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil,	**2,00%**	**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$ 80,00**	**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$ 3.920,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$538,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,33%) R$173,20 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ADÃO CÉSAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **289** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **C7KWG3IZR**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000116366-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FRANCIS VANDERLI GALVAO
CPF/CNPJ:	255.713.518-61
Valor:	R$ 2.300,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	45
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2023
Data / Hora da operação:	08/02/2023 11:59:49

Código da operação: 00120654
Chave de segurança: XQ3Z0X558PR509C5

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
45

Código de Verificação de Autenticidade
F606X9OP0

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/02/2023 às 00:10:19

Chave de Acesso
610390A29JSHGOCSDIBV9R3SVCU806WW

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/02/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário Individual (MEI)**	**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	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Pagamento referente a serviços prestado no mês de janeiro de 2023	2.300,00	R$ 2.300,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2300,00.

LANÇADO
PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **07.05**

Construção Civil

	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	Desconto Condicionado
R$ 2.300,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.300,00**	**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$ 2.300,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FRANCIS VANDERLI GALVÃO 25571351861 - MEI.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **45** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **F606X9OP0**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000063263-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R3 CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	34.129.327/0001-80
Valor:	R$ 2.296,25
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	197
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2023
Data / Hora da operação:	08/02/2023 11:59:32

Código da operação: 00120808
Chave de segurança: V3130NHUTJWRGGJ9

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
197

Código de Verificação de Autenticidade
JWJV6I2KW

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/02/2023 às 09:46:56

Chave de Acesso
609896ZPKOVA8ULI4W7A3AYXMTJYGTTB

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/02/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
34.129.327/0001-80		**000009805**	**000036616**	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	**SALA 01**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**		

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	Vlr. 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 JANEIRO/2023	2.500,00	R$ 2.500,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2.296,25.

LANÇADO
PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
2,00%	**0000040000003**	**8610101**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.500,00**	**R$ 50,00**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

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
R$ 16,25	**R$ 75,00**	**R$ 0,00**	**R$ 37,50**	**R$ 25,00**	**R$ 0,00**

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 **197** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JWJV6I2KW**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000384-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA
CPF/CNPJ:	20.739.189/0001-46
Valor:	R$ 646,73
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	326
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2023
Data / Hora da operação:	08/02/2023 11:59:15

Código da operação: 00120973
Chave de segurança: N31P92HCX3MKYPA7

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
326

Código de Verificação de Autenticidade
36FVZL40L

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/01/2023 às 14:57:27

Chave de Acesso
6106202SX7GNLNNMF7YO7G20MVY2GXJ0

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/01/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.739.189/0001-46	**ISENTO**	**000008650**	**000030280**	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ PEDRO ALÉM, 131	**SALA 03**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-4791**	**ricesar88@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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA NO MES DE JANEIRO DE 2023	660,00	R$ 660,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 646,73

LANÇADO
PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.08**

Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,01%	**0000040000008**	**8650006**		

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 660,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 660,00**	**R$ 13,27**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 646,73

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **326** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **36FVZL40L**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0183 / 00013004822-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ROSSIN GUIMARAES CLININ MEDICA SS LTDA
CPF/CNPJ:	14.185.525/0001-53
Valor:	R$ 1.131,48
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	822
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2023
Data / Hora da operação:	08/02/2023 11:58:57

Código da operação: 00121161
Chave de segurança: GCXXYWZFNAZZLR27

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

MUNICIPIO 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:
822	**01/02/2023**	**DIKDZWCY**

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
Competência: 02/2023 **Data Prestação:** 01/02/2023
Exigibilidade: Exigível
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

Local de Incidência do Serviço: Sertaozinho
Simples Nacional: Não

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

Irmandade de Santa Casa Misericordia 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 MÉDICOS CCIH, AMBULATÓRIO TUBERCULOSE E HANSENÍASE

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1131,48

LANÇADO

PAGO

RETENÇÕES							DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
0,00	18,08	7,83	36,17	12,06	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO
	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Alíquota	Retenção	ISS	
1.205,62	0,00	1.205,62	2.00 %	ISS SEM RETENÇÃO	24,11	**1.131,48**

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

Recortar Aqui

Data Emissão **01/02/2023**	RECEBI DA EMPRESA ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF **822**	
Chave **DIKDZWCY**	Local / Data — Assinatura

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000010721-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA
CPF/CNPJ:	61.666.855/0001-40
Valor:	R$ 5.771,51
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2023
Data / Hora da operação:	08/02/2023 11:58:39

Código da operação: 00121409
Chave de segurança: PJPCTRSCK90QY4A7

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

Supermercado Andrucioli Ltda
Expedicionário Benedito Moreira
Pontal SP
14.180-000 1639531951

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA: 1

Nº 12416
Série 1 1/1

CONTROLE DO FISCO

Natureza da Operação		
Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.		
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual subst. tributário	CNPJ
550008738110		61.666.855/0001-40

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
3523 0161 6668 5500 0140 5500 1000 0124 1611 2137 6283

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razão Social		CNPJ / CPF	Data da Emissão
9664	Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal	55.110.753/0001-41	11/01/23

Endereço	Bairro / Distrito	CEP	Data da Saida
Ananias Da Costa Freitas	Centro	14.180-000	

Municipio	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saida
Pontal	39531716	SP		16:28:19

FATURA

Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor
	21/02/2023	3271,78	DEPOSITO BANCARIO					

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
3.041,77	191,31	0,00	0,00	3.271,78

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	3.271,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
O PRÓPRIO	O MESMO				

Endereço	Municipio	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
100571	+ Coxao Mole	02013000	000	5.929	UN	13,918	34,98	486,85	486,85	26,76		55	
100566	+ Paleta Bovina	02013000	000	5.929	UN	13,905	29,90	415,76	415,76	22,86		55	
100549	+ Maca Da Paleta Kg	02013000	000	5.929	UN	14,235	31,90	454,10	454,10	24,96		55	
100559	+ Musculo Kg	02013000	000	5.929	UN	12,052	24,98	301,06	301,06	16,56		55	
100542	+ Lagarto Kg	02013000	000	5.929	UN	5,986	34,90	208,91	208,91	11,49		55	
106460	+ Lombo Suino Congelado-	02031900	000	5.929	UN	7,986	20,90	166,90	166,90	9,18		55	
100470	+ Coxa/Sobr.Congelada	02071400	000	5.929	UN	25,108	8,99	225,72	225,72	12,41		55	
100433	+ Peito Frango Congelado	02071400	000	5.929	UN	24,976	9,87	246,51	246,51	13,56		55	
101223	+ Perdigao Ling.Toscana Nabrasa Granel	16010000	060	5.929	UN	6,050	21,90	132,50	0,00	0,00		ST	
211613	+ Sulita Ling.Calabreza Defumada Kg	16010000	060	5.929	UN	2,974	22,90	68,10	0,00	0,00		ST	
101319	+ Jerked Beef Marba Dianteiro 400g	02102000	000	5.929	UN	5,000	19,90	99,50	99,50	5,47		55	
275727	Copacol File Tilapia Pacote 800gr	03046100	000	5.929	UN	6,000	46,30	277,80	277,80	19,46		07	
207594	- Bacon Soft Pig Peca Kg	02101200	000	5.929	UN	2,062	27,90	57,53	57,53	10,36		18	
100009	- Queijo Mussarela Marcas Peca/Pedaco	04061010	000	5.929	UN	2,898	34,90	101,13	101,13	18,20		18	
113306	- Aurora Presunto Cozido S/Gordura Kg	16024900	060	5.929	UN	1,054	27,90	29,41	0,00	0,00		ST	

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Protocolo NFE 135230054787811
00112137628

BANCO: SICOOB COCRED 756 AGENCIA :3214 C/CORRENTE :10721-2
Valor Total Dos Impostos 498,23

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 017 Cupom:347458 Data:11/01/23 Chave(s) SAT ECF: 000520831\352301616668550001405900052083134420333281 90-11/01/23
Ref. Cupons Fiscais: PDV: 017 Cupom:347458 Data:11/01/23 Chave(s) SAT ECF: 000520831\352301616668550001405900052083134420333281 90-11/01/23

Reservado ao Fisco

DATA: 11 / 01 / 23

SETOR: SND

SIH-R<HCMP0004> Emissão 12/01/2023 14:33

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Pedido 4389

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 09/01/2023

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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
79522- 1 MAÇA/MIOLO PALETA BOV.-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	14,2350	31,9000	0,0000	0,0000		454,0965
79534- 1 PALETA BOVINA MOIDA-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	13,9050	29,9000	0,0000	0,0000		415,7595
81073- 1 PEITO FRANGO C/OSSO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	24,9760	9,8700	0,0000	0,0000		246,5131
83392- 2 PRESUNTO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	1,0542	27,9000	0,0000	0,0000		29,4122

Totais:

Total Bruto dos itens:	3.271,7802
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.271,7802	0,0000	0,0000	0,0000	3.271,7802

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 12/01/2023 14:33

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4389

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 09/01/2023

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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) Vlr.Total
4205- 1 CARNE SECA(CHARQUE)-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0000	49,7500	0,0000	0,0000	99,5000
Complemento do item						
4244- 1 QUEIJO MUSSARELA-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,8977	34,9000	0,0000	0,0000	101,1297
Complemento do item						
50544- 1 BACON -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0620	27,9000	0,0000	0,0000	57,5298
Complemento do item						
63861- 1 COXA/SOBRECOXA FR.(C/OSSO)-KG-MARCA	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		25,1080	8,9900	0,0000	0,0000	225,7209
Complemento do item						
63885- 1 COXAO MOLE -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		13,9180	34,9800	0,0000	0,0000	486,8516
Complemento do item						
68652- 1 FILE DE PEIXE-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		4,8000	57,8750	0,0000	0,0000	277,8000
Complemento do item						
74718- 1 LAGARTO OU GIRELO -KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		5,9850	34,9000	0,0000	0,0000	208,8765
Complemento do item						
75607- 1 LINGUICA CALABRESA-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,9740	22,9000	0,0000	0,0000	68,1046
Complemento do item						
75632- 1 LINGUIÇA TOSCANA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,0510	21,9000	0,0000	0,0000	132,5169
Complemento do item						
75991- 1 LOMBO SUINO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		7,9860	20,9000	0,0000	0,0000	166,9074
Complemento do item						
78608- 1 MUSCULO BOVINO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		12,0521	24,9800	0,0000	0,0000	301,0615
Complemento do item						

Supermercado Andrucioli Ltda				TEL. (16)3953-1951		Nº 02-01/2023	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	TIPO SOLICIT.	CONTEUDO PCT	VALOR R$	
01	14,0	kg	Coxão mole s/capa gordura	Bife finos	10 pt c/1kg	34,98	489,72
02	14,0	kg	Paleta magro moida	moido	10 pt c/1kg	29,90	418,60
03	14,0	kg	Maça ou miolo paleta s/gordura	peça	10 pt c/2kg	31,90	446,60
04	12,0	kg	Musculo da paleta s/gordura	peça	16pt c/750g	24,98	299,76
05	6,0	kg	Lagarto ou girelo	peça	pç c/2kg	34,90	209,40
06	10,0	kg	Lombo suino congelado	peça	7pç c/2c/kg	20,90	209,00
07	25,0	kg	Coxa/sobrecoxa frango	peça	congelado	8,99	224,75
08	25,0	kg	Peito de frango c/osso	peça	congelado	9,87	246,75
09	6,0	kg	Lingüiça Toscana Perdigão na brasa	pacote	pt c/1kg	21,90	131,40
10	3,0	kg	Lingüiça Calab.defumada (Sulita)	pacote	pt c/1kg	22,90	68,70
11	05	pt	Carne seca magra Marba	pacote	pt c/400g	19,90	99,50
12	06	pt	File de tilápia Copacol	pacote	c/800g	46,30	277,80
13	2,0	gr	Bacon manta magro (Soft Ping)	Fatiado	4pt c/500g	27,90	55,80
14	3,0	kg	Mussarela (boa qualidade)Primus	peça	pç c/1kg	34,90	104,70
15	1,0	kg	Presunto Aurora	pacote	pç c/1kg	27,90	27,90
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx							**R$ 3.310,38**
Data emissão: 16 / 12 / 2022				**Data entrega: 21/12/2022**		**Horário: após 14:00h**	

OBS: Emitir junto ao rótulo das carnes, frios e latícios a data de validade dos mesmos.

Solicito anotar as marcas dos produtos, mantendo a qualidade solicitada ou anotar as marcas equivalentes, considerando uma boa qualidade(Sadia,Perdigão, Seara, Aurora, etc...)

Responsável: Alessandra

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

09/01/23 19:19:40

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580

CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 12123

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CADASTRO:** 09/01/2023

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	4060		3MUSSARELA FATIADA KG	45,90	0,00	3,00	137,70
2	3131		3PRESUNTO FRIMESA KG	24,60	0,00	1,00	24,60
3	5142		4COXAO MOLE S/CAPA KG	39,99	0,00	14,00	559,86
4	1649		4MUSCULO BOVINO KG CAIXA	27,79	0,00	12,00	333,48
5	12263		4PALETA MIOLO MACA KG CAIXA	29,90	0,00	14,00	418,60
6	5371		4PEIXINHO PALETA KG	29,98	0,00	14,00	419,72
7	3391		5COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG	10,98	0,00	25,00	274,50
8	1878		5FRANGO PEITO C/OSSO KG	13,25	0,00	25,00	331,25
9	14069		6LING.CALABRESA PERDIGAO	29,48	0,00	3,00	88,44
10	4497		6LING.PERDIGAO NABRASA KG	19,98	0,00	6,00	119,88
11	1618		6LOMBO SUINO KG	20,90	0,00	10,00	209,00
12	8044		BACON MANTA FATIADO KG	32,90	0,00	2,00	65,80
13	1003277		CHARQUE MINERVA 400G DIANTEIRO	20,90	0,00	5,00	104,50
14	1028799		FILE TILAPIA AURORA 800G	52,90	0,00	6,00	317,40
						VALOR FRETE:	0,00
						OUTRAS DESPESAS:	0,00
						TOTAL GERAL:	3.404,73

OBSERVAÇÕES:

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 09/01/2023

Folha : 1

Nome

VENDAT

REGISTRO:0100000549 DATA:09/01/23 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.: ISENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
08503-0	CHARQUE MINERVA 400GR DIANTEIRO	5	UN	18,99	94,95
OBSERVAÇÃO:					
02219-5	FRANGO COXA SOBR GRANEL KG	25,000	KG	12,89	322,25
OBSERVAÇÃO:					
00591-6	FRANGO PEITO KG	25,000	KG	12,99	324,75
OBSERVAÇÃO:					
05390-2	BACON REAL KG	2,000	KG	29,80	59,60
OBSERVAÇÃO:					
20545-8	FILE TILAPIA CANCAO 400GR IQF	12	UN	19,99	239,88
OBSERVAÇÃO:					
16962-5	LING PERD TOSC NABRASA KG	6,000	KG	22,80	136,80
OBSERVAÇÃO:					
00475-8	LING SADIA CALABRESA DEFUMADA KG	3,000	KG	19,90	59,70
OBSERVAÇÃO:					
21508-2	PRESUNTO FATIAR KG	1,000	KG	22,90	22,90
OBSERVAÇÃO:					
00577-0	QUEIJO MUSSARELA FATIAR KG	3,000	KG	46,00	138,00
OBSERVAÇÃO:					
00619-0	CARNE BOV COXAO MOLE KG	14,000	KG	39,90	558,60
OBSERVAÇÃO:					
00626-2	CARNE BOV LAGARTO KG	6,000	KG	39,80	238,80
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:					
00635-1	CARNE BOV PALETA KG (MOIDA)	14,000	KG	28,90	404,60
OBSERVAÇÃO:					
01340-4	CARNE SUINA LOMBO KG	10,000	KG	22,90	229,00
OBSERVAÇÃO:					

SUB-TOTAL:	3.721,23
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	3.721,23

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Supermercado Andrucioli Ltda
Expedicionário Benedito Moreira
Pontal SP
14.180-000 1639531951

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA: 1

Nº 12417
Série 1 1/1

CONTROLE DO FISCO

Natureza da Operação: Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual subst. tributário	CNPJ
550008738110		61.666.855/0001-40

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
3523 0161 6668 5500 0140 5500 1000 0124 1711 2138 0202

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ / CPF	Data da Emissão
9064 Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal	55.110.753/0001-41	12/01/23

Endereço	Bairro / Distrito	CEP	Data da Saída
Ananias Da Costa Freitas	Centro	14.180-000	

Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
Pontal	39531716	SP		10:15:21

FATURA

Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor
	18/02/2023	606,61	DEPOSITO BANCARIO					

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
9,60	1,73	0,00	0,00	606,61

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	606,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
O PRÓPRIO	O MESMO				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
100598	* Abacaxi	08043000	040	5.929	UN	4,000	2,99	11,96	0,00	0,00		IS	
100597	* Abacate	08044000	040	5.929	UN	1,035	2,99	3,09	0,00	0,00		IS	
100732	* Abobrinha Caipira	07099300	040	5.929	UN	6,000	7,20	43,20	0,00	0,00		IS	
100617	* Alho Granel	07032090	020	5.929	UN	0,995	24,80	24,68	9,60	1,78		18	
100632	* Banana Nanica	08039000	040	5.929	UN	3,010	6,25	18,81	0,00	0,00		IS	
100644	* Batata	07019000	040	5.929	UN	12,170	8,70	105,88	0,00	0,00		IS	
100601	* Berinjela Kg	07093000	040	5.929	UN	2,065	2,98	6,15	0,00	0,00		IS	
100733	* Cabotha Kg	07099300	040	5.929	UN	2,990	4,79	14,32	0,00	0,00		IS	
100704	* Cebola	07031019	040	5.929	UN	6,120	5,59	34,21	0,00	0,00		IS	
100609	* Cenoura Kg	07061000	040	5.929	UN	4,140	1,98	8,20	0,00	0,00		IS	
100710	* Chuchu Kg	07099990	040	5.929	UN	4,165	1,98	8,25	0,00	0,00		IS	
100634	* Laranja Pera Kg	08051000	040	5.929	UN	3,965	2,85	11,30	0,00	0,00		IS	
100636	* Limao Thaiti	08055000	040	5.929	UN	1,045	0,99	1,03	0,00	0,00		IS	
100642	* Mamao Formosa Kg	08072000	040	5.929	UN	1,380	7,99	11,03	0,00	0,00		IS	
100651	* Manga Palmer Kg	08045020	040	5.929	UN	3,225	1,99	6,42	0,00	0,00		IS	
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000	040	5.929	UN	2,135	14,99	32,00	0,00	0,00		IS	
100683	* Repolho Verde	07049000	040	5.929	UN	2,645	3,19	8,44	0,00	0,00		IS	
100674	* Quiabo	07089000	040	5.929	UN	2,030	11,99	24,34	0,00	0,00		IS	
100694	* Tomate Salada	07020000	040	5.929	UN	12,005	7,50	90,04	0,00	0,00		IS	
100728	* Vagem	07089000	040	5.929	UN	2,000	11,70	23,40	0,00	0,00		IS	
192082	Ovos Brancos Medio C/12	04072100	040	5.929	UN	5,000	8,40	42,00	0,00	0,00		IS	
100610	* Alface Crespa/Lisa	07051100	040	5.929	UN	6,000	4,99	29,94	0,00	0,00		IS	
250708	* Almeirao	07051100	040	5.929	UN	2,000	4,99	9,98	0,00	0,00		IS	
100715	* Couve Manteiga	20060000	040	5.929	UN	4,000	4,99	19,96	0,00	0,00		IS	
100717	* Couve Flor	07041000	040	5.929	UN	2,000	8,99	17,98	0,00	0,00		IS	

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 606,61

LANÇADO

PAGO

RECEBIDO: Lina Flores

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Protocolo NFE 135230058712688
00112138020

BANCO :SICOOB COCRED 756 AGENCIA:3214 C/CORRENTE: 10721-2

Valor Total Dos Impostos 117,27

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 013 Cupom:279259 Data:12/01/23 Chave(s) SAT ECF: 000160492\352301616668550001405900016049236128344749 77-12/01/23

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 013 Cupom:279259 Data:12/01/23 Chave(s) SAT ECF: 000160492\352301616668550001405900016049236128344749 77-12/01/23

Reservado ao Fisco

DATA: 12/01/23

SETOR: SND

SIH-R<HCMP0004> Emissão 12/01/2023 13:57

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 3

No. Pedido 4388

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 09/01/2023

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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd	Vlr Unit	Vlr IPI	Desconto	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) = Vlr.Total
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	2,6450	3,1900	0,0000	0,0000	8,4376
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	12,0050	7,5000	0,0000	0,0000	90,0375
93351- 1 VAGEM-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	2,0000	11,7000	0,0000	0,0000	23,4000

Totais:

Total Bruto dos itens:	606,6108
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
606,6108	0,0000	0,0000	0,0000	606,6108

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 4388

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 09/01/2023
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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0650	2,9800	0,0000	0,0000	6,1537
Complemento do item						
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,1200	5,5900	0,0000	0,0000	34,2108
Complemento do item						
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		4,1400	1,9800	0,0000	0,0000	8,1972
Complemento do item						
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		4,1650	1,9800	0,0000	0,0000	8,2467
Complemento do item						
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		4,0000	4,9900	0,0000	0,0000	19,9600
Complemento do item						
63848- 1 COUVE-FLOR-UN-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0000	8,9900	0,0000	0,0000	17,9800
Complemento do item						
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,9650	2,8500	0,0000	0,0000	11,3003
Complemento do item						
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		1,0460	0,9900	0,0000	0,0000	1,0355
Complemento do item						
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		1,3800	7,9900	0,0000	0,0000	11,0262
Complemento do item						
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,1350	14,9900	0,0000	0,0000	32,0037
Complemento do item						
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,2250	1,9900	0,0000	0,0000	6,4178
Complemento do item						

SIH-R<HCMP0004> Emissão 12/01/2023 13:57

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4388

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 09/01/2023

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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		5,0000	8,4000	0,0000	0,0000	42,0000
Complemento do item						
4330- 1 QUIABO-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0300	11,9900	0,0000	0,0000	24,3397
Complemento do item						
46395- 1 ABACATE -KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		1,0350	2,9900	0,0000	0,0000	3,0947
Complemento do item						
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		4,0000	2,9900	0,0000	0,0000	11,9600
Complemento do item						
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,9900	4,7900	0,0000	0,0000	14,3221
Complemento do item						
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,0000	7,2000	0,0000	0,0000	43,2000
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		0,9950	24,8000	0,0000	0,0000	24,6760
Complemento do item						
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0000	4,9900	0,0000	0,0000	9,9800
Complemento do item						
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,0100	6,2500	0,0000	0,0000	18,8125
Complemento do item						
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		12,1700	8,7000	0,0000	0,0000	105,8790
Complemento do item						

Supermercado Andrucioli Ltda				TEL. (16) 3953-1951		Nº 03-01/2023
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	2,99	2,99
03	6,0	kg	Abobrinha	0,500 a 600g	6,40	38,40
04	1,0	kg	Alho a granel		24,80	24,80
05	3,0	kg	Banana nanica +verde media	100 a 140g	6,25	18,75
06	12,0	kg	Batata extra media	120 a 180g	8,70	104,40
07	2,0	kg	Berinjela		2,98	5,96
08	3,0	kg	Cabotiá	02 pç	4,79	14,37
09	6,0	kg	Cebola media	80 a 180g	5,59	33,54
10	4,0	kg	Cenoura média	80 a 140g	1,98	7,92
11	4,0	kg	Chuchu	120 a150g	1,98	7,92
12	4,0	kg	Laranja pera grauda	120 a150g	2,85	11,40
13	1,0	kg	Limão taithi casca lisa		0,99	0,99
14	1,0	kg	Mamão formosa+verde	01pç peq.	7,99	7,99
15	3,0	kg	Manga palmer		1,99	5,97
16	2,0	kg	Mandioquinha		14,99	29,98
17	2,0	kg	Repolho	pç de 1kg	3,19	6,38
18	2,0	kg	Quiabo novo		9,35	18,70
19	12,0	kg	Tomate salada		7,50	90,00
20	2,0	kg	Vagem		11,70	23,40
21	05	dz	Ovos brancos		8,40	42,00
22	06	mç	Alface(2-4ªf/ 2-6ªf/2-2ªf)		4,99	29,94
23	02	mç	Almeirão(1-6ªf/1-2ªf)		4,99	9,98
24	04	mç	Couve manteiga(2-6ª/2-2ªf)		4,99	19,96
25	02	mç	Couve flor(sábado)		8,99	17,98
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx						**R$ 597,68**
Data emissão :- 09/01/2023				Data entrega: 11/01/2023		Horario:A Combinar

OBS: Solicito verduras e legumes frescos e conforme solicitadas

Responsável: Alessandra

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 09/01/2023

Folha : 1 Nome

VENDAT(

REGISTRO:0100000550 DATA:09/01/23 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.: ISENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
00525-8	OVOS BRANCOS DZ	5	UN	7,99	39,95
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	3,99	3,99
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	4	UN	4,99	19,96
OBSERVAÇÃO:					
00645-9	ABOBORA KG	6,000	KG	8,99	53,94
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	2	UN	4,95	9,90
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	3,89	11,67
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	12,000	KG	8,59	103,08
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	5,79	11,58
OBSERVAÇÃO:					
00665-3	CABOTCHA KG	3,000	KG	5,49	16,47
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	6,000	KG	4,79	28,74
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	4,000	KG	2,59	10,36
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	4,000	KG	7,69	30,76
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	4	UN	4,95	19,80
OBSERVAÇÃO:					
00674-2	COUVE FLOR 150GR BAND	2	UN	9,79	19,58
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	4,000	KG	3,58	14,32
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	1,000	KG	1,59	1,59
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	1,000	KG	8,99	8,99
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	9,98	19,96
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	3,000	KG	3,99	11,97
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	7,99	15,98
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,000	KG	2,29	4,58
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	8,59	103,08
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	19,98	39,96
OBSERVAÇÃO:					

SUB-TOTAL:	649,81
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	649,81

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

09/01/23 19:29:00

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580

CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 12124

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 09/01/2023

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		1ABACATE KG	4,99	0,00	1,00	4.99
2	62		1ABACAXI ESPECIAL	4,29	0,00	4,00	17,16
3	24		1ABOBORA CAIPIRA KG	9,99	0,00	6,00	59,94
4	208		1ALHO ROXO KG	25,90	0,00	1,00	25,90
5	260		1BANANA NANICA KG	4,19	0,00	3,00	12,57
6	307		1BATATA EXTRA KG	9,99	0,00	12,00	119,88
7	79		1BERINJELA KG	5,09	0,00	2,00	10,18
8	321		1CABOTCHA KG	4,99	0,00	3,00	14,97
9	406		1CEBOLA NACIONAL KG	6,99	0,00	6,00	41,94
10	420		1CENOURA GRANEL KG	4,49	0,00	4,00	17,96
11	444		1CHUCHU KG	6,99	0,00	4,00	27,96
12	4091		1COUVE FLOR UND	10,90	0,00	2,00	21,80
13	543		1LARANJA PERA KG	2,79	0,00	4,00	11,16
14	574		1LIMAO TAITHI KG	1,79	0,00	1,00	1,79
15	611		1MAMAO FORMOSA KG	12,99	0,00	1,00	12,99
16	659		1MANDIOCA SALSA KG	17,99	0,00	2,00	35.98
17	666		1MANGA PALMER KG	2,59	0,00	3,00	7,77
18	925		1QUIABO KG	13,59	0,00	2,00	27,18
19	963		1REPOLHO VERDE KG	3,29	0,00	2,00	6,58
20	12768		1TOMATE PIZZADORO KG	7,69	0,00	12,00	92,28
21	1045		1VAGEM KG	10,99	0,00	2,00	21,98
22	72670		OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	8,69	0,00	5,00	43,45
23	48		VERD.FOLHA	5,99	0,00	12,00	71,88
						VALOR FRETE:	0,00
						OUTRAS DESPESAS:	0,00
						TOTAL GERAL:	708,29

OBSERVAÇÕES:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Supermercado Andrucioli Ltda
Expedicionário Benedito Moreira
Pontal SP
14.180-000 1639531951

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA: 1

Nº 12440
Série 1 1/1

CONTROLE DO FISCO

Natureza da Operação: Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual subst. tributário	CNPJ
550008738110		61.666.855/0001-40

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
3523 0161 6668 5500 0140 5500 1000 0124 4011 2143 9620

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ / CPF	Data da Emissão
9664 Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal	55.110.753/0001-41	25/01/23

Endereço	Bairro / Distrito	CEP	Data da Saida
Ananias Da Costa Freitas	Centro	14.180-000	

Municipio	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saida
Pontal	39531716	SP		14:18:23

FATURA

Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor
	03/03/2023	713,46	DEPOSITO BANCARIO					

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
8,13	1,46	0,00	0,00	713,46

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	713,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
O PRÓPRIO	O MESMO				

Endereço	Municipio	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
100598	* Abacaxi	08043000	040	5.929	UN	4,000	7,50	30,00	0,00	0,00		IS	
100597	* Abacate	08044000	040	5.929	UN	0,950	2,49	2,37	0,00	0,00		IS	
100732	* Abobrinha Caipira	07099300	040	5.929	UN	8,040	6,40	51,46	0,00	0,00		IS	
100617	* Alho Granel	07032090	020	5.929	UN	1,050	19,90	20,90	8,13	1,46		18	
100632	* Banana Nanica	08039000	040	5.929	UN	3,180	5,79	18,41	0,00	0,00		IS	
100644	* Batata	07019000	040	5.929	UN	12,165	6,59	80,16	0,00	0,00		IS	
100601	* Berinjela Kg	07093000	040	5.929	UN	2,180	5,60	12,21	0,00	0,00		IS	
100604	* Beterraba Kg	07069000	040	5.929	UN	1,025	4,49	4,60	0,00	0,00		IS	
100704	* Cebola	07031019	040	5.929	UN	8,160	5,95	48,56	0,00	0,00		IS	
100609	* Cenoura Kg	07061000	040	5.929	UN	6,000	2,99	17,94	0,00	0,00		IS	
100710	* Chuchu Kg	07099990	040	5.929	UN	6,165	4,79	29,53	0,00	0,00		IS	
100634	* Laranja Pera Kg	08051000	040	5.929	UN	4,135	2,99	12,36	0,00	0,00		IS	
100636	* Limao Thaiti	08055000	040	5.929	UN	2,965	0,99	2,94	0,00	0,00		IS	
260797	* Mandioca Descascada a Vacuo Kg	07099300	040	5.929	KG	4,265	9,99	42,61	0,00	0,00		IS	
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000	040	5.929	UN	2,065	14,30	29,53	0,00	0,00		IS	
100642	* Mamao Formosa Kg	08072000	040	5.929	UN	2,020	7,99	16,14	0,00	0,00		IS	
100651	* Manga Palmer Kg	08045020	040	5.929	UN	2,290	2,98	6,82	0,00	0,00		IS	
100664	* Pepino Caipira Kg	07070000	040	5.929	UN	0,985	3,99	3,93	0,00	0,00		IS	
100674	* Quiabo	07089000	040	5.929	UN	2,000	9,40	18,80	0,00	0,00		IS	
100694	* Tomate Salada	07020000	040	5.929	UN	10,020	7,50	75,15	0,00	0,00		IS	
100728	* Vagem	07089000	040	5.929	UN	2,025	14,60	29,56	0,00	0,00		IS	
192082	Ovos Brancos Medio C/12	04072100	040	5.929	UN	3,000	8,40	25,20	0,00	0,00		IS	
100610	* Alface Crespa/Lisa	07051100	040	5.929	UN	6,000	4,99	29,94	0,00	0,00		IS	
250708	* Almeirao	07051100	040	5.929	UN	2,000	4,99	9,98	0,00	0,00		IS	
100715	* Couve Manteiga	20060000	040	5.929	UN	4,000	4,99	19,96	0,00	0,00		IS	
100717	* Couve Flor	07041000	040	5.929	UN	3,000	9,80	29,40	0,00	0,00		IS	
100690	* Salsa Maco	20060000	040	5.929	UN	1,000	45,00	45,00	0,00	0,00		IS	

CONVENIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG.: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 713,46

LANÇADO
PAGO

RECEBIDO

CALCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Protocolo NFE 135230128483367
00112143962

Reservado ao Fisco

DATA: 25/01/23

SETOR: SND

BANCO: SICOOB COCRED 756 AGENCIA :3214 C/CORRENTE:10721-2
Valor Total Dos Impostos 139,29
Ref. Cupons Fiscais: PDV: 016 Cupom:349506 Data:25/01/23 Chave(s) SAT ECF: 000167075\352301616668550001405900016707573053667513 12-25/01/23
Ref. Cupons Fiscais: PDV: 016 Cupom:349506 Data:25/01/23 Chave(s) SAT ECF: 000167075\352301616668550001405900016707573053667513 12-25/01/23

SIH-R<HCMP0004> Emissão 25/01/2023 17:19

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 3

No. Pedido 4419

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 24/01/2023

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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou		2,0650	14,3000	0,0000	0,0000	29,5295
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou		2,2900	2,9800	0,0000	0,0000	6,8242
81176- 1 PEPINO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou		0,9850	3,9900	0,0000	0,0000	3,9302
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou		10,0200	7,5000	0,0000	0,0000	75,1500
93351- 1 VAGEM-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou		2,0250	14,6000	0,0000	0,0000	29,5650

Totais:

Total Bruto dos itens:	713,4600
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
713,4600	0,0000	0,0000	0,0000	713,4600

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

No. Pedido 4419

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 24/01/2023
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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			2,1800	5,6000	0,0000	0,0000	12,2080
Complemento do item							
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			1,0250	4,4900	0,0000	0,0000	4,6023
Complemento do item							
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			8,1610	5,9500	0,0000	0,0000	48,5580
Complemento do item							
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			6,0000	2,9900	0,0000	0,0000	17,9400
Complemento do item							
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			6,1650	4,7900	0,0000	0,0000	29,5304
Complemento do item							
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			4,0000	4,9900	0,0000	0,0000	19,9600
Complemento do item							
63848- 1 COUVE-FLOR-UN-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			3,0000	9,8000	0,0000	0,0000	29,4000
Complemento do item							
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			4,1350	2,9900	0,0000	0,0000	12,3637
Complemento do item							
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			2,9670	0,9900	0,0000	0,0000	2,9373
Complemento do item							
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			2,0200	7,9900	0,0000	0,0000	16,1398
Complemento do item							
77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			4,2650	9,9900	0,0000	0,0000	42,6074
Complemento do item							

SIH-R<HCMP0004> Emissão 25/01/2023 17:19

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4419

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 24/01/2023

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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) Vlr.Total
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,0000	8,4000	0,0000	0,0000	25,2000
Complemento do item						
4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ -	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		1,0000	45,0000	0,0000	0,0000	45,0000
Complemento do item						
4330- 1 QUIABO-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0000	9,4000	0,0000	0,0000	18,8000
Complemento do item						
46395- 1 ABACATE -KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		0,9520	2,4900	0,0000	0,0000	2,3705
Complemento do item						
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		4,0000	7,5000	0,0000	0,0000	30,0000
Complemento do item						
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		8,0400	6,4000	0,0000	0,0000	51,4560
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		1,0500	19,9000	0,0000	0,0000	20,8950
Complemento do item						
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0000	4,9900	0,0000	0,0000	9,9800
Complemento do item						
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,1800	5,7900	0,0000	0,0000	18,4122
Complemento do item						
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		12,1640	6,5900	0,0000	0,0000	80,1608
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

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	2,49	**2,49**
03	8,0	kg	Abobrinha	0,500 a 600g	5,60	**44,80**
04	1,0	kg	Alho a granel		19,90	**19,90**
05	3,0	kg	Banana nanica +verde media	100 a 140g	5,85	**17,55**
06	12,0	kg	Batata extra media	120 a 180g	8,40	**100,80**
07	2,0	kg	Berinjela	120 a 180g	5,60	**11,20**
08	1,0	kg	Beterraba media	100a 150g	4,49	**4,49**
09	8,0	kg	Cebola media	80 a 180g	5,59	**44,72**
10	6,0	kg	Cenoura média	80 a 140g	2,99	**17,94**
11	6,0	kg	Chuchu	120 a150g	4,79	**28,74**
12	4,0	kg	Laranja pera grauda	120 a150g	2,99	**11,96**
13	3,0	kg	Limão taithi casca lisa		0,99	**2,97**
14	4,0	kg	Mandioca sem casca	pt 1kg	9,99	**39,96**
15	2,0	kg	Mandioquinha		14,30	**28,60**
16	2,0	kg	Mamão formosa+verde	02pç peq.	7,99	**15,98**
17	2,0	kg	Manga palmer +verde		2,98	**5,96**
18	1,0	kg	Pepino caipira		3,99	**3,99**
19	2,0	kg	Quiabo novo		9,99	**19,98**
20	10,0	kg	Tomate salada		7,89	**78,90**
21	2,0	kg	Vagem		14,60	**29,20**
22	03	dz	Ovos brancos		8,40	**25,20**
23	06	mç	Alface(2-5ªf/ 2-sáb/2-3ªf)		4,99	**29,94**
24	02	mç	Almeirão(1-sabf/1-3ªf)		4,99	**9,98**
25	04	mç	Couve manteiga(2-sab/2-3ªf)		4,99	**19,96**
26	03	mç	Couve flor (5ª feira)		9,99	**29,97**
27	01	mç	Salsa grande (3ªf)		45,00	**45,00**
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx						**R$ 714,14**

OBS:OS PRODUTOS COTADOS PODERÃO SOFRER ALTERAÇÃO DE PESO E PREÇO

RESPONSAVEL: NATALIA

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 24/01/2023

VENDAT(

Folha : 1 Nome

REGISTRO:0100000561 DATA:24/01/23 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.: ISENTO

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 DZ	3	UN	7,99	23,97
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	3,49	3,49
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	4	UN	4,89	19,56
OBSERVAÇÃO:					
00645-9	ABOBORA KG	8,000	KG	10,90	87,20
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	2	UN	4,95	9,90
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	3,49	10,47
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	12,000	KG	7,19	86,28
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	5,99	11,98
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	1,000	KG	5,39	5,39
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	5,69	45,52
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	3,99	23,94
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	3,59	21,54
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	4	UN	4,95	19,80
OBSERVAÇÃO:					
00674-2	COUVE FLOR 150GR BAND	3	UN	10,99	32,97
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	4,000	KG	3,58	14,32
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,000	KG	1,19	3,57
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	8,99	17,98
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	16,90	33,80
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	2,000	KG	4,99	9,98
OBSERVAÇÃO:					
00697-1	PEPINO KG	1,000	KG	5,89	5,89
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	16,90	33,80
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	10,000	KG	7,89	78,90
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	18,90	37,80
OBSERVAÇÃO:					

SUB-TOTAL:	715,58
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	715,58

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580

CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

24/01/23 17:05:09

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 12172

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 24/01/2023

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		1ABACATE KG	2,99	0,00	1,00	2,99
2	62		1ABACAXI ESPECIAL	4,79	0,00	4,00	19,16
3	24		1ABOBORA CAIPIRA KG	6,99	0,00	8,00	55,92
4	208		1ALHO ROXO KG	15,99	0,00	1,00	15,99
5	260		1BANANA NANICA KG	4,79	0,00	3,00	14,37
6	307		1BATATA EXTRA KG	8,99	0,00	12,00	107,88
7	79		1BERINJELA KG	4,99	0,00	2,00	9,98
8	314		1BETERRABA KG	4,99	0,00	1,00	4,99
9	406		1CEBOLA NACIONAL KG	5,89	0,00	8,00	47,12
10	420		1CENOURA GRANEL KG	5,99	0,00	6,00	35,94
11	444		1CHUCHU KG	6,69	0,00	6,00	40,14
12	4091		1COUVE FLOR UND	10,90	0,00	3,00	32,70
13	543		1LARANJA PERA KG	2,99	0,00	4,00	11,96
14	574		1LIMAO TAITHI KG	2,39	0,00	3,00	7,17
15	611		1MAMAO FORMOSA KG	7,99	0,00	2,00	15,98
16	635		1MANDIOCA KG	3,99	0,00	4,00	15,96
17	659		1MANDIOCA SALSA KG	16,90	0,00	2,00	33,80
18	666		1MANGA PALMER KG	2,39	0,00	2,00	4,78
19	819		1PEPINO CAIPIRA KG	4,09	0,00	1,00	4,09
20	925		1QUIABO KG	10,99	0,00	2,00	21,98
21	8211		1SALSA INDUSTRIAL	44,99	0,00	1,00	44,99
22	12768		1TOMATE PIZZADORO KG	5,99	0,00	10,00	59,90
23	1045		1VAGEM KG	6,99	0,00	2,00	13,98
24	72670		OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	8,69	0,00	3,00	26,07
25	48		VERD.FOLHA	5,99	0,00	12,00	71,88

VALOR FRETE:	0,00
OUTRAS DESPESAS:	0,00
TOTAL GERAL:	719,72

OBSERVAÇÕES:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Supermercado Andrucioli Ltda
Expedicionário Benedito Moreira
Pontal SP
14.180-000 1639531951

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº 12430
Série 1 1/1

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
3523 0161 6668 5500 0140 5500 1000 0124 3011 2141 3315

Natureza da Operação: Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual subst. tributário	CNPJ
550008738110		61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ / CPF	Data da Emissão
9664 Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal	55.110.753/0001-41	19/01/23

Endereço	Bairro / Distrito	CEP	Data da Saída
Ananias Da Costa Freitas	Centro	14.180-000	

Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
Pontal	39531716	SP		09:37:09

FATURA

Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor
	28/02/2023 DESPOSITO EM CONTA	588,07	COCRED BANCO: 756/ AG:3214 C/C: 10.721-2					

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	588,07

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	588,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
O PRÓPRIO	O MESMO				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
100598	* Abacaxi	08043000	040	5.929	UN	2,000	5,99	11,98	0,00	0,00		IS	
100597	* Abacate	08044000	040	5.929	UN	1,075	4,79	5,15	0,00	0,00		IS	
100732	* Abobrinha Caipira	07099300	040	5.929	UN	6,160	6,40	39,42	0,00	0,00		IS	
100632	* Banana Nanica	08039000	040	5.929	UN	3,000	5,85	17,55	0,00	0,00		IS	
100644	* Batata	07019000	040	5.929	UN	10,040	7,80	78,31	0,00	0,00		IS	
100601	* Berinjela Kg	07093000	040	5.929	UN	2,020	2,99	6,04	0,00	0,00		IS	
100733	* Cabotha Kg	07099300	040	5.929	UN	3,090	4,39	13,57	0,00	0,00		IS	
100704	* Cebola	07031019	040	5.929	UN	6,010	3,99	23,98	0,00	0,00		IS	
100609	* Cenoura Kg	07061000	040	5.929	UN	6,005	5,60	33,63	0,00	0,00		IS	
100710	* Chuchu Kg	07099990	040	5.929	UN	5,200	2,99	15,55	0,00	0,00		IS	
100634	* Laranja Pera Kg	08051000	040	5.929	UN	3,000	2,85	8,55	0,00	0,00		IS	
100636	* Limao Thaiti	08055000	040	5.929	UN	1,990	0,99	1,97	0,00	0,00		IS	
100642	* Mamao Formosa Kg	08072000	040	5.929	UN	1,075	7,99	8,59	0,00	0,00		IS	
100651	* Manga Palmer Kg	08045020	040	5.929	UN	2,200	4,59	10,10	0,00	0,00		IS	
100664	* Pepino Caipira Kg	07070000	040	5.929	UN	1,075	1,98	2,13	0,00	0,00		IS	
100671	* Pimentao Vermelho	07096000	040	5.929	UN	0,985	11,20	11,03	0,00	0,00		IS	
100674	* Quiabo	07089000	040	5.929	UN	2,020	13,40	27,07	0,00	0,00		IS	
100694	* Tomate Salada	07020000	040	5.929	UN	12,000	7,50	90,00	0,00	0,00		IS	
100728	* Vagem	07089000	040	5.929	UN	2,000	11,70	23,40	0,00	0,00		IS	
292082	Ovos Brancos Medio C/12	04072100	040	5.929	UN	3,000	8,40	25,20	0,00	0,00		IS	
100610	* Alface Crespa/Lisa	07051100	040	5.929	UN	6,000	4,99	29,94	0,00	0,00		IS	
250708	* Almeirao	07051100	040	5.929	UN	2,000	4,99	9,98	0,00	0,00		IS	
100715	* Couve Manteiga	20060000	040	5.929	UN	4,000	4,99	19,96	0,00	0,00		IS	
100695	* Brocoli	07041000	040	5.929	UN	3,000	9,99	29,97	0,00	0,00		IS	
100690	* Salsa Maco	20060000	040	5.929	UN	1,000	45,00	45,00	0,00	0,00		IS	

LANÇADO
PAGO
CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 588,07

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Protocolo NFE 135230096148787
00112141331

Valor Total Dos Impostos 115,89

Reservado ao Fisco

DATA: 19/01/23

SND

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 013 Cupom:280047 Data:19/01/23 Chave(s) SAT ECF: 000160492\352301616668550001405900016049236192675060 17-19/01/23
Ref. Cupons Fiscais: PDV: 013 Cupom:280047 Data:19/01/23 Chave(s) SAT ECF: 000160492\352301616668550001405900016049236192675060 17-19/01/23

SIH-R<HCMP0004> Emissão 19/01/2023 17:55

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 3

No. Pedido 4412

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 17/01/2023

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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
81553- 1 PIMENTAO COLORIDO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			0,9850	11,2000	0,0000	0,0000	11,0320
Complemento do item							
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			12,0000	7,5000	0,0000	0,0000	90,0000
Complemento do item							
93351- 1 VAGEM-KG-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			2,0000	11,7000	0,0000	0,0000	23,4000
Complemento do item							

Totais:

Total Bruto dos itens:	588,0707
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
588,0707	0,0000	0,0000	0,0000	588,0707

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

No. Pedido 4412

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 17/01/2023
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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item / No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0200	2,9900	0,0000	0,0000	6,0398
Complemento do item						
55992- 1 BROCOLIS-UN-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,0000	9,9900	0,0000	0,0000	29,9700
Complemento do item						
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,0100	3,9900	0,0000	0,0000	23,9799
Complemento do item						
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,0050	5,6000	0,0000	0,0000	33,6280
Complemento do item						
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		5,2000	2,9900	0,0000	0,0000	15,5480
Complemento do item						
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		4,0000	4,9900	0,0000	0,0000	19,9600
Complemento do item						
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,0000	2,8500	0,0000	0,0000	8,5500
Complemento do item						
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		1,9900	0,9900	0,0000	0,0000	1,9701
Complemento do item						
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		1,0750	7,9900	0,0000	0,0000	8,5893
Complemento do item						
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,2000	4,5900	0,0000	0,0000	10,0980
Complemento do item						
81176- 1 PEPINO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		1,0750	1,9800	0,0000	0,0000	2,1285
Complemento do item						

SIH-R<HCMP0004> Emissão 19/01/2023 17:55

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4412

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 17/01/2023

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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	3,0000	8,4000	0,0000	0,0000	25,2000
4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	1,0000	45,0000	0,0000	0,0000	45,0000
4330- 1 QUIABO-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	2,0200	13,4000	0,0000	0,0000	27,0680
46395- 1 ABACATE -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	1,0750	4,7900	0,0000	0,0000	5,1492
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	2,0000	5,9900	0,0000	0,0000	11,9800
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	3,0920	4,3900	0,0000	0,0000	13,5739
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	6,1600	6,4000	0,0000	0,0000	39,4240
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	6,0000	4,9900	0,0000	0,0000	29,9400
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	2,0000	4,9900	0,0000	0,0000	9,9800
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	3,0000	5,8500	0,0000	0,0000	17,5500
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	10,0400	7,8000	0,0000	0,0000	78,3120

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

SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA | TEL. (16) 3953-1951 | Nº 06-01/2023

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	02	pç	Abacaxi perola graudo	graudo	5,99	11,98
02	1,0	kg	Abacate	02 pçs	7,20	7,20
03	6,0	kg	Abobrinha	0,500 a 600g	7,20	43,20
04	3,0	kg	Banana nanica +verde media	100 a 140g	5,85	17,55
05	10,0	kg	Batata extra media	120 a 180g	7,90	79,00
06	2,0	kg	Berinjela		2,99	5,98
07	3,0	kg	Cabotiá	02 pç	4,39	13,17
08	6,0	kg	Cebola media	80 a 180g	3,99	23,94
09	6,0	kg	Cenoura média	80 a 140g	5,60	33,60
10	5,0	kg	Chuchu	120 a150g	2,99	14,95
11	3,0	kg	Laranja pera grauda	120 a150g	2,99	8,97
12	2,0	kg	Limão taithi casca lisa		0,99	1,98
13	1,0	kg	Mamão formosa+verde	01pç peq.	7,99	7,99
14	2,0	kg	Manga palmer +verde		4,59	9,18
15	1,0	kg	Pepino caipira		1,98	1,98
16	1,0	kg	Pimentão vermelho		19,20	19,20
17	2,0	kg	Quiabo novo		13,40	26,80
18	12,0	kg	Tomate salada		8,25	99,00
19	2,0	kg	Vagem		11,70	23,40
20	03	dz	Ovos brancos		8,40	25,20
21	06	mç	Alface(2-5ªf/ 2-sáb/2-3ªf)		4,99	29,94
22	02	mç	Almeirão(1-sabf/1-3ªf)		4,99	9,98
23	04	mç	Couve manteiga(2-sab/2-3ªf)		4,99	19,96
24	03	mç	Brocolis(5ªf)		9,99	29,97
25	01	mç	Salsa grande (3ªf)		45,00	45,00
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx						**R$ 609,12**

Data emissão :- 16/01/2023 | Data entrega: 19/01/2023 | Horario:A Combinar

OBS: OS PRODUTOS ACIMA PODEM SOFRER ALTERAÇÕES DE PREÇOS E PESOS.

Responsável: ALESSANDRA

17/01/23 17:59:14

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ
RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580
CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 12137

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CADASTRO: 17/01/2023
VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		1ABACATE KG	3,49	0,00	1,00	3,49
2	62		1ABACAXI ESPECIAL	4,99	0,00	2,00	9,98
3	24		1ABOBORA CAIPIRA KG	7,69	0,00	6,00	46,14
4	260		1BANANA NANICA KG	5,19	0,00	3,00	15,57
5	307		1BATATA EXTRA KG	8,39	0,00	10,00	83,90
6	79		1BERINJELA KG	4,99	0,00	2,00	9,98
7	4084		1BROCOLIS UND	7,49	0,00	3,00	22,47
8	321		1CABOTCHA KG	5,09	0,00	3,00	15,27
9	406		1CEBOLA NACIONAL KG	5,89	0,00	6,00	35,34
10	420		1CENOURA GRANEL KG	4,79	0,00	6,00	28,74
11	444		1CHUCHU KG	6,49	0,00	5,00	32,45
12	543		1LARANJA PERA KG	2,99	0,00	3,00	8,97
13	574		1LIMAO TAITHI KG	2,39	0,00	2,00	4,78
14	611		1MAMAO FORMOSA KG	7,39	0,00	1,00	7,39
15	666		1MANGA PALMER KG	3,29	0,00	2,00	6,58
16	819		1PEPINO CAIPIRA KG	3,69	0,00	1,00	3,69
17	895		1PIMENTAO COLORIDO KG	15,99	0,00	1,00	15,99
18	925		1QUIABO KG	12,49	0,00	2,00	24,98
19	8211		1SALSA INDUSTRIAL	44,99	0,00	1,00	44,99
20	12768		1TOMATE PIZZADORO KG	8,99	0,00	12,00	107,88
21	1045		1VAGEM KG	11,09	0,00	2,00	22,18
22	72670		OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	8,98	0,00	3,00	26,94
23	48		VERD.FOLHA	5,99	0,00	12,00	71,88

VALOR FRETE: 0,00
OUTRAS DESPESAS: 0,00
TOTAL GERAL: 649,58

OBSERVAÇÕES:

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 18/01/2023

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000557 DATA:18/01/23 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.: ISENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
00525-8	OVOS BRANCOS DZ	3	UN	7,99	23,97
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	2,99	2,99
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	2	UN	6,49	12,98
OBSERVAÇÃO:					
00645-9	ABOBORA KG	6,000	KG	11,80	70,80
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	6	UN	4,95	29,70
OBSERVAÇÃO:					
00824-9	ALMEIRAO 80GR	2	UN	4,95	9,90
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	3,49	10,47
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	10,000	KG	6,99	69,90
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	5,99	11,98
OBSERVAÇÃO:					
00665-3	CABOTCHA KG	3,000	KG	3,69	11,07
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	6,000	KG	4,98	29,88
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	6,78	40,68
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	5,000	KG	6,78	33,90
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	4	UN	4,95	19,80
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	3,000	KG	3,58	10,74
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	2,000	KG	2,29	4,58
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	1,000	KG	9,69	9,69
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	2,000	KG	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:					
00697-1	PEPINO KG	1,000	KG	5,89	5,89
OBSERVAÇÃO:					
06271-5	PIMENTAO VERMELHO KG	1,000	KG	14,89	14,89
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	19,98	39,96
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	5,89	70,68
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	20,99	41,98
OBSERVAÇÃO:					

SUB-TOTAL:	584,41
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	584,41

OBSERVAÇÕES:BROCOLIS MACO E SALSA INDUSTRIAL NÃO TENHO

OPERADOR

CLIENTE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Supermercado Andrucioli Ltda
Expedicionário Benedito Moreira
Pontal SP
14.180-000 1639531951

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA: 1

Nº 12395
Série 1 1/1

CONTROLE DO FISCO

Natureza da Operação: Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual subst. tributário	CNPJ
550008738110		61.666.855/0001-40

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
3523 0161 6668 5500 0140 5500 1000 0123 9511 2134 5211

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ / CPF	Data da Emissão
9664 Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal	55.110.753/0001-41	04/01/23

Endereço	Bairro / Distrito	CEP	Data da Saida
Ananias Da Costa Freitas	Centro	14.180-000	

Municipio	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saida
Pontal	39531716	SP		14:11:33

FATURA

Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor
	10/02/2023	DEPOSITO BANCARIO						

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
7,86	1,41	0,00	0,00	591,59

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	591,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
O PRÓPRIO	O MESMO				

Endereço	Municipio	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
100598	* Abacaxi	08043000	040	5.929	UN	2,000	6,75	13,50	0,00	0,00		IS	
100597	* Abacate	08044000	040	5.929	UN	1,310	3,98	5,21	0,00	0,00		IS	
100732	* Abobrinha Caipira	07099300	040	5.929	UN	6,125	5,60	34,30	0,00	0,00		IS	
100617	* Alho Granel	07032090	020	5.929	UN	1,015	19,90	20,20	7,86	1,40		18	
100632	* Banana Nanica	08039000	040	5.929	UN	3,140	3,99	12,53	0,00	0,00		IS	
100644	* Batata	07019000	040	5.929	UN	10,060	8,39	84,40	0,00	0,00		IS	
100601	* Berinjela Kg	07093000	040	5.929	UN	2,055	2,98	6,12	0,00	0,00		IS	
100604	* Beterraba Kg	07069000	040	5.929	UN	2,140	3,85	8,24	0,00	0,00		IS	
100704	* Cebola	07031019	040	5.929	UN	8,150	6,35	51,75	0,00	0,00		IS	
100609	* Cenoura Kg	07061000	040	5.929	UN	6,025	2,75	16,57	0,00	0,00		IS	
100710	* Chuchu Kg	07099990	040	5.929	UN	6,185	1,98	12,25	0,00	0,00		IS	
100634	* Laranja Pera Kg	08051000	040	5.929	UN	4,105	2,85	11,70	0,00	0,00		IS	
100636	* Limao Thaiti	08055000	040	5.929	UN	1,095	1,98	2,17	0,00	0,00		IS	
100642	* Mamao Formosa Kg	08072000	040	5.929	UN	1,060	7,99	8,47	0,00	0,00		IS	
100651	* Manga Palmer Kg	08045020	040	5.929	UN	2,085	1,98	4,13	0,00	0,00		IS	
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000	040	5.929	UN	2,050	14,99	30,73	0,00	0,00		IS	
100664	* Pepino Caipira Kg	07070000	040	5.929	UN	1,105	3,60	3,98	0,00	0,00		IS	
100683	* Repolho Verde	07049000	040	5.929	UN	2,015	1,49	3,00	0,00	0,00		IS	
100694	* Tomate Salada	07020000	040	5.929	UN	12,125	8,25	100,03	0,00	0,00		IS	
100728	* Vagem	07089000	040	5.929	UN	2,005	13,00	26,06	0,00	0,00		IS	
192082	Ovos Brancos Medio C/12	04072100	040	5.929	UN	1,000	8,40	8,40	0,00	0,00		IS	
100610	* Alface Crespa/Lisa	07051100	040	5.929	UN	6,000	4,99	29,94	0,00	0,00		IS	
250708	* Almeirao	07051100	040	5.929	UN	3,000	4,99	14,97	0,00	0,00		IS	
100715	* Couve Manteiga	20060000	040	5.929	UN	4,000	4,99	19,96	0,00	0,00		IS	
100717	* Couve Flor	07041000	040	5.929	UN	2,000	8,99	17,98	0,00	0,00		IS	
100690	* Salsa Maco	20060000	040	5.929	UN	1,000	45,00	45,00	0,00	0,00		IS	

CONVENIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 9873-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 591,59

LANÇADO

PAGO

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

RECEBIDO: Paula

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Protocolo NFE 135230015684172
00112134521

BANCO SICOOB COCRED 756 AGENCIA:3214 C/CORRENTE:10721-2

Valor Total Dos Impostos 121,29

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 017 Cupom:346126 Data:04/01/23 Chave(s) SAT ECF: 000167075\35230161666855000140590001670757230867574116-04/01/23

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 017 Cupom:346126 Data:04/01/23 Chave(s) SAT ECF: 000167075\35230161666855000140590001670757230867574116-04/01/23

Reservado ao Fisco

DATA: 03/01/23

SETOR: SUD

SIH-R<HCMP0004> Emissão 06/01/2023 11:53

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Pedido 4362

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 04/01/2023

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) / Centro de Custo	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
81176- 1 PEPINO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			1,1050	3,6000	0,0000	0,0000	3,9780
Complemento do item							
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			2,0150	1,4900	0,0000	0,0000	3,0024
Complemento do item							
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			12,1250	8,2500	0,0000	0,0000	100,0313
Complemento do item							
93351- 1 VAGEM-KG-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			2,0050	13,0000	0,0000	0,0000	26,0650
Complemento do item							

Totais:

Total Bruto dos itens:	591,5901
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
591,5901	0,0000	0,0000	0,0000	591,5901

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 4362

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 04/01/2023
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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item / Qtd *	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / (Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,1500	6,3500	0,0000	0,0000	51,7525
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0250	2,7500	0,0000	0,0000	16,5688
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1850	1,9800	0,0000	0,0000	12,2463
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	4,9900	0,0000	0,0000	19,9600
Complemento do item					
63848- 1 COUVE-FLOR-UN-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	8,9900	0,0000	0,0000	17,9800
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,1050	2,8500	0,0000	0,0000	11,6993
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0950	1,9800	0,0000	0,0000	2,1681
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0600	7,9900	0,0000	0,0000	8,4694
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0500	14,9900	0,0000	0,0000	30,7295
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0850	1,9800	0,0000	0,0000	4,1283
Complemento do item					
79261- 1 OVOS CODORNA (2,5DZ)-CX -MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	8,4000	0,0000	0,0000	8,4000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004> Emissão 06/01/2023 11:53

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4362

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 04/01/2023

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) / Centro de Custo	Situação do Item / Qtd *	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / (Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ -	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	45,0000	0,0000	0,0000	45,0000
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,3100	3,9800	0,0000	0,0000	5,2138
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	6,7500	0,0000	0,0000	13,5000
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1250	5,6000	0,0000	0,0000	34,3000
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	1,0150	19,9000	0,0000	0,0000	20,1985
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	3,1400	3,9900	0,0000	0,0000	12,5286
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0597	8,3900	0,0000	0,0000	84,4009
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0539	2,9800	0,0000	0,0000	6,1206
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1400	3,8500	0,0000	0,0000	8,2390
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

SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA				TEL. (16) 39531951		Nº 01-01/2023
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	02	pç	Abacaxi perola graudo	graudo	5,99	11,98
02	1,0	kg	Abacate	02 pçs	3,98	3,98
03	6,0	kg	Abobrinha	0,500 a 600g	5,60	33,60
04	1,0	kg	Alho a granel		19,90	19,90
05	3,0	kg	Banana nanica +verde media	100 a 140g	3,99	11,97
06	10,0	kg	Batata extra media	120 a 180g	8,70	87,00
07	2,0	kg	Berinjela		2,98	5,96
08	2,0	kg	Beterraba	120 a 180g	3,85	7,70
09	8,0	kg	Cebola media	80 a 180g	6,35	50,80
10	6,0	kg	Cenoura média	80 a 140g	2,75	16,50
11	6,0	kg	Chuchu	120 a150g	1,98	11,88
12	4,0	kg	Laranja pera grauda	120 a150g	2,85	11,40
13	1,0	kg	Limão taithi casca lisa		1,98	1,98
14	1,0	kg	Mamão formosa+verde	2kg/pç peq.	7,99	7,99
15	2,0	kg	Manga palmer		1,98	3,96
16	2,0	kg	Mandioquinha	pt c/1kg	14,99	29,98
17	1,0	kg	Pepino caipira		3,60	3,60
18	2,0	kg	Repolho		1,49	2,98
19	12,0	kg	Tomate salada		8,25	99,00
20	2,0	kg	Vagem		13,00	26,00
21	01	dz	Ovos brancos		8,40	8,40
22	06	mç	Alface(2-5ªf/ 2-sáb/2-3ªf)		4,99	29,94
23	03	mç	Almeirão(1-5ªf./01 sab/1-3ªf)		4,99	14,97
24	04	mç	Couve manteiga(2-5ª/2-3ªf)		4,99	19,96
25	02	mç	Couve flor (2 sab)	grauda	8,99	17,98
26	01	mç	Salsa industrial (grande)(3ªf)		45,00	45,00
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx						**R$ 584,41**
Data emissão :- 03/01/2023				Data entrega: 04/01/2023		Horario:A Combinar
OBS:OS PRODUTOS ACIMA PODEM SOFRER ALTERAÇÕES DE PESOS E PREÇOS.						
Responsável: ALESSANDRA						

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 03/01/2023

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000543 DATA:03/01/23 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.: ISENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
00525-8	OVOS BRANCOS DZ	1	UN	7,99	7,99
OBSERVAÇÃO:					
12446-0	COUVE FLOR GRANO CONG 300GR	2	UN	6,99	13,98
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	8,99	8,99
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	2	UN	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:					
00645-9	ABOBORA KG	6,000	KG	5,99	35,94
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	3,000	KG	3,89	11,67
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	10,000	KG	7,99	79,90
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	3,89	7,78
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	2,000	KG	4,59	9,18
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	4,98	39,84
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	2,99	17,94
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	1,29	7,74
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	4	UN	4,95	19,80
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	4,000	KG	3,58	14,32
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	1,000	KG	1,29	1,29
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	1,000	KG	7,99	7,99
OBSERVAÇÃO:					
00685-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	17,90	35,80
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	2,000	KG	2,99	5,98
OBSERVAÇÃO:					
00697-1	PEPINO KG	1,000	KG	4,89	4,89
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,000	KG	1,79	3,58
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	7,99	95,88
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	16,99	33,98
OBSERVAÇÃO:					

SUB-TOTAL:	536,89
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	536,89

SÙPERMERCADO BIZARRI MATRIZ
RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580
CNPJ: 10228189000128 **Inscrição Estadual:** 550082194110

03/01/23 15:34:48

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 12113

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 03/01/2023

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		1ABACATE KG	6,99	0,00	1,00	6,99
2	62		1ABACAXI ESPECIAL	3,99	0,00	2,00	7,98
3	24		1ABOBORA CAIPIRA KG	6,99	0,00	6,00	41,94
4	208		1ALHO ROXO KG	19,99	0,00	1,00	19,99
5	260		1BANANA NANICA KG	3,29	0,00	3,00	9,87
6	307		1BATATA EXTRA KG	8,69	0,00	10,00	86,90
7	79		1BERINJELA KG	4,99	0,00	2,00	9,98
8	314		1BETERRABA KG	3,49	0,00	2,00	6,98
9	406		1CEBOLA NACIONAL KG	5,99	0,00	8,00	47,92
10	420		1CENOURA GRANEL KG	3,69	0,00	6,00	22,14
11	444		1CHUCHU KG	4,49	0,00	6,00	26,94
12	4091		1COUVE FLOR UND	11,49	0,00	2,00	22,98
13	543		1LARANJA PERA KG	1,99	0,00	4,00	7,96
14	574		1LIMAO TAITHI KG	2,99	0,00	1,00	2,99
15	611		1MAMAO FORMOSA KG	6,89	0,00	1,00	6,89
16	659		1MANDIOCA SALSA KG	18,98	0,00	2,00	37,96
17	666		1MANGA PALMER KG	2,99	0,00	2,00	5,98
18	819		1PEPINO CAIPIRA KG	5,35	0,00	1,00	5,35
19	963		1REPOLHO VERDE KG	1,99	0,00	2,00	3,98
20	8211		1SALSA INDUSTRIAL	43,99	0,00	1,00	43,99
21	12768		1TOMATE PIZZADORO KG	7,99	0,00	12,00	95,88
22	1045		1VAGEM KG	20,49	0,00	2,00	40,98
23	72670		OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	8,98	0,00	1,00	8,98
24	48		VERD.FOLHA	4,99	0,00	13,00	64,87
						VALOR FRETE:	0,00
						OUTRAS DESPESAS:	0,00
						TOTAL GERAL:	636,42

OBSERVAÇÕES:

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6516 / 00000018320-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CONTROLINSET STZ LTDA
CPF/CNPJ:	14.491.877/0001-37
Valor:	R$ 862,44
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	6538
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2023
Data / Hora da operação:	08/02/2023 11:58:04

Código da operação: 00121726
Chave de segurança: PX4YEXTUHWTV162S

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

MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

CONTROLINSET
CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
6538	**02/01/2023**	**TDVCYPPO**

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: 01/2023 **Data Prestação:** 02/01/2023
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
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 Inscrição Municipal:
E-mail: financeiro@iscmpontal.com.br Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENCIMENTO EM: 25/02/2023

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 862,44

LANÇADO
PAGO

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

VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO
	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS	
862,44	0,00	862,44	2.79 %	ISS SEM RETENÇÃO	24,06	**862,44**

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

Recortar Aqui

Data Emissão **02/01/2023**	RECEBI DA EMPRESA CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF **6538**	
Chave **TDVCYPPO**	Local / Data — Assinatura

CAIXA

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:	08/02/2023
Data/hora da operação:	08/02/2023 11:57:47

Código da operação:	081157
Chave de segurança:	NE8R81AEX3LQSMMK

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
87

Código de Verificação de Autenticidade
NTK2FTRO7

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/02/2023 às 16:05:33

Chave de Acesso
610102I7C6NCSMFOUUUOA1XKELDW0842

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/02/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
08.187.176/0001-06	**ISENTO**	**6365**	**000011804**	EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. CRISTO REDENTOR, 451	**FRENTE**	**JARDIM PRINCESA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-9-9290-3317**	**alinemairass@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	Vlr. Unitário	Total
1,00	SV	SERVIÇOS PRESTADOS DE FISIOTERAPIA REFERENTE O MÊS DE JANEIRO/2023	4.500,00	R$ 4.500,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 4133,25

LANÇADO

PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.08**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: 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$ 4.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.500,00**	**R$ 90,00**	**1 - Sim**	**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 **87** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NTK2FTRO7**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

CAIXA

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:

816800000233 104834072027 302100201201 006131040013

Convênio:	PM DE PONTAL-SP
Valor:	2.310,48

Data de débito:	09/02/2023
Data/hora da operação:	09/02/2023

Código da operação:	00046057
Chave de segurança:	VRZFNKFVLQ085P3F

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

RUA GUILHERME SILVA, 337 - CENTRO

45.352.267/0001-86

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2023

987-3

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

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 109.983,16	**20**	**10/02/2023**	**1/2023**	**Declaração Tomador**	**0,00**

Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
2-613104-1-1	**000003715**	**2 - Mobiliário**	**12 - ISS Tomador**

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento
R$ 2.310,48	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.310,48**

Autenticação Mecânica

Impresso em: 06/02/2023 13:23:17 por: IRMANDADE SANTA CASA

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2310,48

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

45.352.267/0001-86

Exercício: 2023

Contribuinte	CPF/CNPJ
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	**55.110.753/0001-41**

Logradouro	Número	Complemento
RUA ANANIAS COSTA FREITAS	**00753**	

CEP	Bairro	Cidade
14180-000	**CENTRO**	**PONTAL-SP**

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
10/02/2023	**2-613104-1-1**	**000003715**	**2 - Mobiliário**	**12 - ISS Tomador**

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 2.310,48	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.310,48**

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.

81680000023-3 10483407202-7 30210020120-1 00613104001-3

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	85	R$ 4.500,00	2,00 %	R$ 90,00
EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.	08.187.176/0001-06	86	R$ 560,04	2,00 %	R$ 11,20
R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	34.129.327/0001-80	191	R$ 2.500,00	2,00 %	R$ 50,00
R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	34.129.327/0001-80	195	R$ 33.750,00	2,00 %	R$ 675,00
ADÃO CÉSAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833	26.036.073/0001-27	288	R$ 4.000,00	2,00 %	R$ 80,00
LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.	20.739.189/0001-46	323	R$ 56,70	2,01 %	R$ 1,14
CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	21.667.568/0001-30	347	R$ 1.157,49	2,00 %	R$ 23,15
CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	21.667.568/0001-30	348	R$ 3.613,00	2,00 %	R$ 72,26
CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	22.182.151/0001-40	491	R$ 989,09	2,00 %	R$ 19,78
CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	22.182.151/0001-40	492	R$ 9.000,00	2,00 %	R$ 180,00
CLÍNICA PEDÍATRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.	02.243.424/0001-02	525	R$ 18.000,00	2,00 %	R$ 360,00
CLÍNICA PEDÍATRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.	02.243.424/0001-02	526	R$ 2.002,48	2,00 %	R$ 40,05
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1233	R$ 353,12	2,00 %	R$ 7,06
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1235	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	1236	R$ 9.000,00	2,00 %	R$ 180,00
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1237	R$ 281,91	2,00 %	R$ 5,64
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.	55.108.831/0001-73	1405	R$ 2.680,99	4,46 %	R$ 119,57
INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	06.184.079/0001-34	1847	R$ 4.128,00	2,81 %	R$ 116,00
INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	06.184.079/0001-34	1848	R$ 210,34	2,81 %	R$ 5,91
INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	06.184.079/0001-34	1849	R$ 1.200,00	2,81 %	R$ 33,72
Total de notas: 20					**R$ 2.310,48**

CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

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

Representaçãonumérica do código de barras:	836100001954 417800403194 934946361037 100026439750

Empresa:	CPFL CIA PAULISTA DE FORCA LUZ
Valor:	19.541,78

Data de débito:	10/02/2023
Data/hora da operação:	10/02/2023

Código da operação:	00019726
Chave de segurança:	NLPSAF49GLVGSC09

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

987-3

cpfl paulista

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632 - Jd Profª Tarcilia - CEP: 13087-397 - Campinas - SP
CNPJ 33.050.196/0001-88
Inscrição Estadual 244.163.955.115

Pagamento via código de barras
Sem valor fiscal
Emissão: 10/02/2023
Não dá direito ao Crédito de ICMS

DADOS CADASTRAIS

Seu Código	Cliente	Conta Contrato
xxxxxx1574	xxxxxx2353	xxxxxx3975

Nome do Cliente
IRMANDADE

Endereço

DADOS DA CONTA

Mês Referência	Período de Consumo	Número da Conta de Energia
2023/02	06/01/2023 até 03/02/2023	0202302287557936
Data de Faturamento	**Data de Vencimento**	**Valor Total a Pagar (R$)**
06/02/2023	23/02/2023	R$19.541,78

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

OBSERVAÇÕES

Atendimento CPFL

0800 010 10 10
Atendimento preferencial para portadores de deficiência auditiva e de fala
0800 774 41 20
Ouvidoria CPFL
0800 770 27 35
ARSESP
0800 727 01 67
Ligação gratuita de telefones fixos.
ANEEL Agencia Nacional de Energia Elétrica
167
Ligação gratuita de telefones fixos e tarifada na origem para telefones celulares.

www.cpfl.com.br

Em nossa página da internet você poderá consultar débitos, solicitar 2ª via de conta, trocar o nome da fatura, informar falta de energia, solicitar desligamento do imóvel, consultar regras de cobrança de CIP e muitos outros serviços.

INDICADORES DE CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO DE ENERGIA
DIC = Duração de interrupção individual por unidade consumidora(hora/mês)
FIC = Frequência de interrupção individual por unidade consumidora(qtd./mês)
DMIC = Duração máxima de interrupção individual por unidade consumidora(hora/mês)
EUSD = Valor mensal do encargo de uso do sistema de distribuição

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

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

LIMITE DE TENSÃO (volts)

Nominal	Limite Inferior	Limite Superior
115	108	127
120	108	127
127	116	133
220	201	231
230	216	241
240	216	254
380	348	396

Resolução ANEEL nº395, de 15/12/2009
Informações sobre condições gerais de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e impostos se encontram à diposição dos consumidores para consulta no site www.cpfl.com.br e nas agências de atendimento.

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 005
VALOR PAGO R$: 19541,78

autenticação mecânica

LANÇADO

Cód. Déb. Automático-Banco	Número da Conta de Energia	Data de Vencimento	Valor Total a Pagar (R$)
xxxxxx3975	0202302287557936	23/02/2023	R$19.541,78

autenticação mecânica

836100001954 417800403194 934946361037 100026439750

cpfl paulista

Pague aqui - PIX

CAIXA

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:

858100001737 614003852308 480716230406 762392286208

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	17.361,40

Data de débito:	14/02/2023
Data/hora da operação:	14/02/2023

Código da operação:	00539262
Chave de segurança:	ZTEJ0G6U381HP8ZC

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	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Janeiro/2023	17/02/2023	07.16.23040.7623922-8	17/02/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000111607313

Valor Total do Documento
17.361,40

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:01/2023 Vencimento:17/02/2023	17.361,40			17.361,40
	Totais	**17.361,40**			**17.361,40**

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 17361,40

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 09/02/2023 11:43:10

85810000173 7 61400385230 8 48071623040 6 76239228620 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000173 7 61400385230 8 48071623040 6 76239228620 8

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.16.23040.7623922-8
Pagar até:	17/02/2023
Valor:	17.361,40

Pague com o PIX

CAIXA

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:

858600000322 209503852305 480701230405 765125484401

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	3.220,95

Data de débito:	14/02/2023
Data/hora da operação:	14/02/2023

Código da operação:	00539357
Chave de segurança:	Q6FY9PQUQWC2WJYT

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	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/01/2023	17/02/2023	07.01.23040.7651254-8	17/02/2023

Observações
STA CASA DE PONTAL - INTERNAÇÃO

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: 3.220,95

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 01/2023 Vencimento 17/02/2023	3.220,95			3.220,95
	Totais	**3.220,95**	**0,00**	**0,00**	**3.220,95**

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 3.220,95

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 09/02/2023 11:54:05

85860000032 2 20950385230 5 48070123040 5 76512548440 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000032 2 20950385230 5 48070123040 5 76512548440 1

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.23040.7651254-8
Pagar até:	17/02/2023
Valor:	3.220,95

Pague com o PIX

CAIXA

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 370003852300 480701230391 498085704489

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	837,00

Data de débito:	14/02/2023
Data/hora da operação:	14/02/2023

Código da operação:	00539442
Chave de segurança:	3F1UYKQCV33KSEPA

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	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/01/2023	17/02/2023	07.01.23039.4980857-0	17/02/2023

Observações

CONVENIO 001/2022 - PONTAL - CLINICA CIRURGICA

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: **837,00**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 01/2023 Vencimento 17/02/2023	837,00			837,00
	Totais	**837,00**	**0,00**	**0,00**	**837,00**

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 837,00

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 08/02/2023 07:52:09

85800000008 9 37000385230 0 48070123039 1 49808570448 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000008 9 37000385230 0 48070123039 1 49808570448 9

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.23039.4980857-0
Pagar até:	17/02/2023
Valor:	837,00

Pague com o PIX

CAIXA

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:

858100000153 693803852302 480701230391 498697816440

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	1.569,38

Data de débito:	14/02/2023
Data/hora da operação:	14/02/2023

Código da operação:	00539538
Chave de segurança:	PVGVJK8VRPGXCUCS

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	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/01/2023	17/02/2023	07.01.23039.4986978-1	17/02/2023

Observações

CONVENIO 001/2022 - PONTAL- ANESTESISTA

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: **1.569,38**

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 01/2023 Vencimento 17/02/2023				
	Totais	**1.569,38**	**0,00**	**0,00**	**1.569,38**

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 9187-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1569,38.

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 08/02/2023 07:59:05

85810000015 3 69380385230 2 48070123039 1 49869781644 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000015 3 69380385230 2 48070123039 1 49869781644 0

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.23039.4986978-1
Pagar até:	17/02/2023
Valor:	1.569,38

Pague com o PIX

CAIXA

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:

858900000018 990403852300 480701230391 497729583250

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	199,04

Data de débito:	14/02/2023
Data/hora da operação:	14/02/2023

Código da operação:	00539618
Chave de segurança:	N6ZS3K6Z7RKZT6V3

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	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/01/2023	17/02/2023	07.01.23039.4977295-8	17/02/2023

Observações
CONVENIO 001/2022 - PONTAL -SERVIÇOS DE TERCEIROS

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: **199,04**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 01/2023 Vencimento 17/02/2023	199,04			199,04
	Totais	**199,04**	**0,00**	**0,00**	**199,04**

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 199,04

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 08/02/2023 07:47:24

85890000001 8 99040385230 0 48070123039 1 49772958325 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000001 8 99040385230 0 48070123039 1 49772958325 0

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.23039.4977295-8
Pagar até:	17/02/2023
Valor:	199,04

Pague com o PIX

CAIXA

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:

858000000020 700003852304 480701230391 498317415111

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	270,00

Data de débito:	14/02/2023
Data/hora da operação:	14/02/2023

Código da operação:	00539701
Chave de segurança:	EQ5LSPHCF3SJHWU9

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/01/2023	17/02/2023	07.01.23039.4983174-1	17/02/2023

Observações

CONVENIO 001/2022 - PONTAL - ORTOPEDIA

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: **270,00**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 01/2023 Vencimento 17/02/2023	270,00			270,00
	Totais	**270,00**	**0,00**	**0,00**	**270,00**

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 270,00

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 08/02/2023 07:54:53

85800000002 0 70000385230 4 48070123039 1 49831741511 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000002 0 | 70000385230 4 | 48070123039 1 | 49831741511 1

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.23039.4983174-1
Pagar até:	17/02/2023
Valor:	270,00

Pague com o PIX

CAIXA

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:

858000000020 700003852304 480701230391 498017292111

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	270,00

Data de débito:	14/02/2023
Data/hora da operação:	14/02/2023

Código da operação:	00540823
Chave de segurança:	J2PJ35TMYYRYWU80

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	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/01/2023	17/02/2023	07.01.23039.4980172-9	17/02/2023

Observações

CONVENIO 001/2022 - PONTAL - CLINICA CIRURGICA

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: **270,00**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 01/2023 Vencimento 17/02/2023	270,00			270,00
	Totais	**270,00**	**0,00**	**0,00**	**270,00**

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 270,00

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 08/02/2023 07:51:17

85800000002 0 70000385230 4 48070123039 1 49801729211 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000002 0 70000385230 4 48070123039 1 49801729211 1

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.23039.4980172-9
Pagar até:	17/02/2023
Valor:	270,00

Pague com o PIX

CAIXA

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:

858800000016 780903852309 480701230391 498475836720

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	178,09

Data de débito:	14/02/2023
Data/hora da operação:	14/02/2023

Código da operação:	00539785
Chave de segurança:	LPCTF4A4ZP64Y3QH

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/01/2023	17/02/2023	07.01.23039.4984758-3	17/02/2023

Observações

CONVENIO 001/2022 - PONTAL- GINECOLOGIA OBSTETRICA

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: **178,09**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 01/2023 Vencimento 17/02/2023	178,09			178,09
	Totais	**178,09**	**0,00**	**0,00**	**178,09**

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 178,09

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 08/02/2023 07:56:35

85880000001 6 78090385230 9 48070123039 1 49847583672 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000001 6 78090385230 9 48070123039 1 49847583672 0

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.23039.4984758-3
Pagar até:	17/02/2023
Valor:	178,09

Pague com o PIX

CAIXA

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:

858800000016 835503852302 480701230391 499681513211

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	183,55

Data de débito:	14/02/2023
Data/hora da operação:	14/02/2023

Código da operação:	00539861
Chave de segurança:	VU4M4CVCNE0Z8KXU

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/01/2023	17/02/2023	07.01.23039.4996815-1	17/02/2023

Observações

CONVENIO 001/2022 - PONTAL- TECN. E INFORMATICA

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: **183,55**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 01/2023 Vencimento 17/02/2023	183,55			183,55
	Totais	**183,55**	**0,00**	**0,00**	**183,55**

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 183,55

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 08/02/2023 08:07:48

85880000001 6 83550385230 2 48070123039 1 49968151321 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000001 6 83550385230 2 48070123039 1 49968151321 1

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.23039.4996815-1
Pagar até:	17/02/2023
Valor:	183,55

Pague com o PIX

CAIXA

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:

858400000000 375003852300 480701230391 498937714697

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	37,50

Data de débito:	14/02/2023
Data/hora da operação:	14/02/2023

Código da operação:	00539938
Chave de segurança:	WYYYSVGY4TU93Q72

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	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/01/2023	17/02/2023	07.01.23039.4989377-1	17/02/2023

Observações

CONVENIO 001/2022 - PONTAL- DIREÇÃO CLINICA

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: **37,50**

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 01/2023 Vencimento 17/02/2023				
	Totais	**37,50**	**0,00**	**0,00**	**37,50**

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987.3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 37,50.

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 08/02/2023 08:01:35

85840000000 0 37500385230 0 48070123039 1 49893771469 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000000 0 37500385230 0 48070123039 1 49893771469 7

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.23039.4989377-1
Pagar até:	17/02/2023
Valor:	37,50

Pague com o PIX

CAIXA

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:

858000000011 350003852305 480701230391 497892063643

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	135,00

Data de débito:	14/02/2023
Data/hora da operação:	14/02/2023

Código da operação:	00540002
Chave de segurança:	5Q2ZE6613K14A3WR

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	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/01/2023	17/02/2023	07.01.23039.4978920-6	17/02/2023

Observações

CONVENIO 001/2022 - PONTAL - CLINICA MEDICA

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: **135,00**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 01/2023 Vencimento 17/02/2023	135,00			135,00
	Totais	**135,00**	**0,00**	**0,00**	**135,00**

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 135,00

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 08/02/2023 07:49:38

85800000001 1 35000385230 5 48070123039 1 49789206364 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000001 1 | 35000385230 5 | 48070123039 1 | 49789206364 3

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.23039.4978920-6
Pagar até:	17/02/2023
Valor:	135,00

Pague com o PIX

CAIXA

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 370003852300 480701230391 498241412389

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	837,00

Data de débito:	14/02/2023
Data/hora da operação:	14/02/2023

Código da operação:	00540091
Chave de segurança:	9ZQ1M4PW6PMKTQ80

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/01/2023	17/02/2023	07.01.23039.4982414-1	17/02/2023

Observações

CONVENIO 001/2022 - PONTAL - PEDIATRIA

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: **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 01/2023 Vencimento 17/02/2023				
	Totais	**837,00**	**0,00**	**0,00**	**837,00**

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 837,00

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 08/02/2023 07:53:57

85800000008 9 37000385230 0 48070123039 1 49824141238 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000008 9 37000385230 0 48070123039 1 49824141238 9

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.23039.4982414-1
Pagar até:	17/02/2023
Valor:	837,00

Pague com o PIX

CAIXA

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 370003852300 480701230391 498367866389

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	837,00

Data de débito:	14/02/2023
Data/hora da operação:	14/02/2023

Código da operação:	00540162
Chave de segurança:	0KK0JRRFMAPCTQNH

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	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/01/2023	17/02/2023	07.01.23039.4983678-6	17/02/2023

Observações
CONVENIO 001/2022 - PONTAL - ORTOPEDIA

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento
837,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 01/2023 Vencimento 17/02/2023	837,00			837,00
	Totais	**837,00**	**0,00**	**0,00**	**837,00**

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 837,00

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 08/02/2023 07:55:29

85800000008 9 37000385230 0 48070123039 1 49836786638 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000008 9 | 37000385230 0 | 48070123039 1 | 49836786638 9

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.23039.4983678-6
Pagar até:	17/02/2023
Valor:	837,00

Pague com o PIX

CAIXA

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:

858000000011 162503852305 480701230391 499027467044

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	116,25

Data de débito:	14/02/2023
Data/hora da operação:	14/02/2023

Código da operação:	00540237
Chave de segurança:	WHASKFGK9G12679W

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	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/01/2023	17/02/2023	07.01.23039.4990274-6	17/02/2023

Observações

CONVENIO 001/2022 - PONTAL- DIREÇÃO CLINICA

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: **116,25**

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 01/2023 Vencimento 17/02/2023				
	Totais	**116,25**	**0,00**	**0,00**	**116,25**

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R$: 116,25

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 08/02/2023 08:02:22

85800000001 1 16250385230 5 48070123039 1 49902746704 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000001 1 | 16250385230 5 | 48070123039 1 | 49902746704 4

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.23039.4990274-6
Pagar até:	17/02/2023
Valor:	116,25

Pague com o PIX

CAIXA

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:

858000000020 092503852300 480701230391 499207441949

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	209,25

Data de débito:	14/02/2023
Data/hora da operação:	14/02/2023

Código da operação:	00540732
Chave de segurança:	7236F30SHWGSA2N3

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	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/01/2023	17/02/2023	07.01.23039.4992074-4	17/02/2023

Observações
CONVENIO 001/2022 - PONTAL- FISIOTERAPIA

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento
209,25

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 01/2023 Vencimento 17/02/2023	209,25			209,25
	Totais	**209,25**	**0,00**	**0,00**	**209,25**

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 209,25

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 08/02/2023 08:04:06

85800000002 0 09250385230 0 48070123039 1 49920744194 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000002 0 | 09250385230 0 | 48070123039 1 | 49920744194 9

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.23039.4992074-4
Pagar até:	17/02/2023
Valor:	209,25

Pague com o PIX

CAIXA

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:

858000000020 700003852304 480701230391 498170996111

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	270,00

Data de débito:	14/02/2023
Data/hora da operação:	14/02/2023

Código da operação:	00540984
Chave de segurança:	J1GQQXS2VTQ4ZC86

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/01/2023	17/02/2023	07.01.23039.4981709-9	17/02/2023

Observações
CONVENIO 001/2022 - PONTAL - PEDIATRIA

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: **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 01/2023 Vencimento 17/02/2023				
	Totais	**270,00**	**0,00**	**0,00**	**270,00**

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 270,00

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 08/02/2023 07:53:08

85800000002 0 70000385230 4 48070123039 1 49817099611 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000002 0 70000385230 4 48070123039 1 49817099611 1

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.23039.4981709-9
Pagar até:	17/02/2023
Valor:	270,00

Pague com o PIX

CAIXA

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:

858200000007 592103852305 480701230391 499566929460

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	59,21

Data de débito:	14/02/2023
Data/hora da operação:	14/02/2023

Código da operação:	00540893
Chave de segurança:	G94AF0RCRUS2Y8CQ

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	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/01/2023	17/02/2023	07.01.23039.4995669-2	17/02/2023

Observações

CONVENIO 001/2022 - PONTAL- TECN. E INFORMATICA

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: **59,21**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 01/2023 Vencimento 17/02/2023	59,21			59,21
	Totais	**59,21**	**0,00**	**0,00**	**59,21**

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 59,21

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 08/02/2023 08:06:59

85820000000 7 59210385230 5 48070123039 1 49956692946 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000000 7 59210385230 5 48070123039 1 49956692946 0

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.23039.4995669-2
Pagar até:	17/02/2023
Valor:	59,21

Pague com o PIX

CAIXA

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:

858400000000 180803852309 480701230391 499325217046

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	18,08

Data de débito:	14/02/2023
Data/hora da operação:	14/02/2023

Código da operação:	00541064
Chave de segurança:	MQPAXKPEG8WMLCUJ

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	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/01/2023	17/02/2023	07.01.23039.4993252-1	17/02/2023

Observações

CONVENIO 001/2022 - PONTAL- INFECTOLOGIA MEDICA

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: **18,08**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 01/2023 Vencimento 17/02/2023	18,08			18,08
	Totais	**18,08**	**0,00**	**0,00**	**18,08**

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R$: 18,08.

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 08/02/2023 08:05:06

85840000000 0 18080385230 9 48070123039 1 49932521704 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000000 0 | 18080385230 9 | 48070123039 1 | 49932521704 6

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.23039.4993252-1
Pagar até:	17/02/2023
Valor:	18,08

Pague com o PIX

CAIXA

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:

858600000004 675003852300 480701230391 499122618704

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	67,50

Data de débito:	14/02/2023
Data/hora da operação:	14/02/2023

Código da operação:	00541142
Chave de segurança:	1P806CUJ4GYGN1NJ

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	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/01/2023	17/02/2023	07.01.23039.4991226-1	17/02/2023

Observações
CONVENIO 001/2022 - PONTAL- FISIOTERAPIA

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: **67,50**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 01/2023 Vencimento 17/02/2023	67,50			67,50
	Totais	**67,50**	**0,00**	**0,00**	**67,50**

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 67,50

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 08/02/2023 08:03:19

85860000000 4 67500385230 0 48070123039 1 49912261870 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000000 4 | 67500385230 0 | 48070123039 1 | 49912261870 4

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.23039.4991226-1
Pagar até:	17/02/2023
Valor:	67,50

Pague com o PIX

CAIXA

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 437703852307 480701230391 498778650711

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	43,77

Data de débito:	14/02/2023
Data/hora da operação:	14/02/2023

Código da operação:	00541221
Chave de segurança:	G3E0SFESK8VSVP8A

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	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/01/2023	17/02/2023	07.01.23039.4987786-5	17/02/2023

Observações
CONVENIO 001/2022 - PONTAL- EXAMES DE IMAGEM

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: **43,77**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 01/2023 Vencimento 17/02/2023	43,77			43,77
	Totais	**43,77**	**0,00**	**0,00**	**43,77**

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 43,77

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 08/02/2023 08:00:01

85800000000 3 43770385230 7 48070123039 1 49877865071 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 | 43770385230 7 | 48070123039 1 | 49877865071 1

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.23039.4987786-5
Pagar até:	17/02/2023
Valor:	43,77

Pague com o PIX

CAIXA

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:

858000000054 062503852309 480701230391 498630582463

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	506,25

Data de débito:	14/02/2023
Data/hora da operação:	14/02/2023

Código da operação:	00541293
Chave de segurança:	5VN8YKN16TPTKH5X

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/01/2023	17/02/2023	07.01.23039.4986305-8	17/02/2023

Observações

CONVENIO 001/2022 - PONTAL- ANESTESISTA

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: **506,25**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 01/2023 Vencimento 17/02/2023	506,25			506,25
	Totais	**506,25**	**0,00**	**0,00**	**506,25**

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 506,25

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 08/02/2023 07:58:21

85800000005 4 06250385230 9 48070123039 1 49863058246 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000005 4 | 06250385230 9 | 48070123039 1 | 49863058246 3

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.23039.4986305-8
Pagar até:	17/02/2023
Valor:	506,25

Pague com o PIX

CAIXA

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:

858200000007 560603852306 480701230391 499426164762

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	56,06

Data de débito:	14/02/2023
Data/hora da operação:	14/02/2023

Código da operação:	00541372
Chave de segurança:	AETXMQJY5RQ3U156

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/01/2023	17/02/2023	07.01.23039.4994261-6	17/02/2023

Observações

CONVENIO 001/2022 - PONTAL- INFECTOLOGIA MEDICA

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: **56,06**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 01/2023 Vencimento 17/02/2023	56,06			56,06
	Totais	**56,06**	**0,00**	**0,00**	**56,06**

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 56,06.

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 08/02/2023 08:05:52

85820000000 7 56060385230 6 48070123039 1 49942616476 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000000 7 | 56060385230 6 | 48070123039 1 | 49942616476 2

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.23039.4994261-6
Pagar até:	17/02/2023
Valor:	56,06

Pague com o PIX

CAIXA

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:

858500000061 430403852304 480701230391 497836159002

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	643,04

Data de débito:	14/02/2023
Data/hora da operação:	14/02/2023

Código da operação:	00541446
Chave de segurança:	TE11SLMLNPTRU5CR

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/01/2023	17/02/2023	07.01.23039.4978361-5	17/02/2023

Observações

CONVENIO 001/2022 - PONTAL -SERVIÇOS DE TERCEIROS

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: **643,04**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	643,04			643,04
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 01/2023 Vencimento 17/02/2023				
	Totais	**643,04**	**0,00**	**0,00**	**643,04**

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 643,04

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 08/02/2023 07:48:44

85850000006 1 43040385230 4 48070123039 1 49783615900 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000006 1 | 43040385230 4 | 48070123039 1 | 49783615900 2

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.23039.4978361-5
Pagar até:	17/02/2023
Valor:	643,04

Pague com o PIX

CAIXA

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:

858000000011 356903852300 480701230391 498852995594

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	135,69

Data de débito:	14/02/2023
Data/hora da operação:	14/02/2023

Código da operação:	00541591
Chave de segurança:	QU8P4VP9M41WT33T

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	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/01/2023	17/02/2023	07.01.23039.4988529-9	17/02/2023

Observações
CONVENIO 001/2022 - PONTAL- EXAMES DE IMAGEM

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento
135,69

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	135,69			135,69
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 01/2023 Vencimento 17/02/2023				
	Totais	**135,69**	**0,00**	**0,00**	**135,69**

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 135,69

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 08/02/2023 08:00:44

85800000001 1 35690385230 0 48070123039 1 49885299559 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000001 1 | 35690385230 0 | 48070123039 1 | 49885299559 4

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.23039.4988529-9
Pagar até:	17/02/2023
Valor:	135,69

Pague com o PIX

CAIXA

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:

858900000050 520503852305 480701230391 498546360633

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	552,05

Data de débito:	14/02/2023
Data/hora da operação:	14/02/2023

Código da operação:	00541669
Chave de segurança:	WYH724HP37PQZCQA

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	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/01/2023	17/02/2023	07.01.23039.4985463-6	17/02/2023

Observações

CONVENIO 001/2022 - PONTAL- GINECOLOGIA OBSTETRICA

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: **552,05**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 01/2023 Vencimento 17/02/2023	552,05			552,05
	Totais	**552,05**	**0,00**	**0,00**	**552,05**

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 552,05

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 08/02/2023 07:57:25

85890000005 0 52050385230 5 48070123039 1 49854636063 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000005 0 | 52050385230 5 | 48070123039 1 | 49854636063 3

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.23039.4985463-6
Pagar até:	17/02/2023
Valor:	552,05

Pague com o PIX

CAIXA

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 185003852305 480701230391 497950286077

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	418,50

Data de débito:	14/02/2023
Data/hora da operação:	14/02/2023

Código da operação:	00541748
Chave de segurança:	F10Z5F5XQFPX5317

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

987-3

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/01/2023	17/02/2023	07.01.23039.4979502-8	17/02/2023

Observações

CONVENIO 001/2022 - PONTAL - CLINICA MEDICA

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: **418,50**

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 01/2023 Vencimento 17/02/2023				
	Totais	**418,50**	**0,00**	**0,00**	**418,50**

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 418,50

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 08/02/2023 07:50:20

85890000004 2 18500385230 5 48070123039 1 49795028607 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000004 2 | 18500385230 5 | 48070123039 1 | 49795028607 7

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.23039.4979502-8
Pagar até:	17/02/2023
Valor:	418,50

Pague com o PIX

CAIXA

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:	10498.75485 70000.100043 00553.054321 8 92720000014936
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:	25/02/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	15/02/2023
Valor Nominal do Boleto:	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: 15/02/2023 12:30:00

Código da operação: 046381973
Chave de segurança: Y5EFHS2W286U9VEC

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

987-3

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R$: 144,88

LANÇADO

RECIBO DO PAGADOR

CAIXA 104-0 10498.75485 70000.100043 00553.054321 8 92720000014936

LOCAL DE PAGAMENTO PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE	VENCIMENTO 25/02/2023
BENEFICIÁRIO: REDE IDEAL ASSISTENCIA A SEGURADOS LTDA CPF / CNPJ: 06.348.177/0001-60 RIBEIRÃO PRETO-SP AV. SAUDADE,700 CEP 14085-000	AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIÁRIO 1612-8/875487-0
DATA DO DOCUMENTO 10/02/2023 · NÚMERO DO DOCUMENTO 5530543 · ESPÉCIE DOC. DMI · ACEITE S · DATA DO PROCESSAMENTO 10/02/2023	NOSSO NÚMERO 14000000005530543-7
USO DO BANCO · CARTEIRA RG · ESPÉCIE MOEDA R$ · QTD MOEDA · VALOR x	(=) VALOR DO DOCUMENTO R$ 149,36
*** Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário *** ATÉ O VENCIMENTO DESCONTO DE 3% APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE 0,20% AO DIA DEVOLVER EM ATÉ 20 DIAS PARCELA REFERENTE A 02/2023	(-) Desconto (-) Outras deduções / Abatimentos (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
PAGADOR IRMANDADE STA C MIS DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO 14180-000 / PONTAL - SP SACADOR / AVALISTA :	CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41

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

CAIXA 104-0 10498.75485 70000.100043 00553.054321 8 92720000014936

LOCAL DE PAGAMENTO PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE	VENCIMENTO 25/02/2023
BENEFICIÁRIO: REDE IDEAL ASSISTENCIA A SEGURADOS LTDA CPF / CNPJ: 06.348.177/0001-60 RIBEIRÃO PRETO-SP AV. SAUDADE,700 CEP 14085-000	AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIÁRIO 1612-8/875487-0
DATA DO DOCUMENTO 10/02/2023 · NÚMERO DO DOCUMENTO 5530543 · ESPÉCIE DOC. DMI · ACEITE S · DATA DO PROCESSAMENTO 10/02/2023	NOSSO NÚMERO 14000000005530543-7
USO DO BANCO · CARTEIRA RG · ESPÉCIE MOEDA R$ · QTD MOEDA · VALOR x	(=) VALOR DO DOCUMENTO R$ 149,36
*** Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário *** ATÉ O VENCIMENTO DESCONTO DE 3% APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE 0,20% AO DIA DEVOLVER EM ATÉ 20 DIAS PARCELA REFERENTE A 02/2023	(-) Desconto (-) Outras deduções / Abatimentos (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
PAGADOR IRMANDADE STA C MIS DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO 14180-000 / PONTAL - SP SACADOR / AVALISTA :	CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Fechamento Plano Empresa

Gerado por: Luane Rorato
Emissão: 10/02/2023 13:48

Nº Lote: 30000000853
Plano IRMANDADE STA C MIS DE PONTAL

PLANO EMPRESA

Nº Contrato	Contratante	Nº	Data	Valor
223802	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	5530539	15/02/2023	R$ 37,34
222522	SILMARA APARECIDA GARCIA	5530540	15/02/2023	R$ 37,34
222383	MARIA L VALCIQUE	5530541	15/02/2023	R$ 37,34
222376	ANGELA M DOS SANTOS	5530542	15/02/2023	R$ 37,34
		5530543	25/02/2023	R$ 149,36

Qtd. Títulos: 5

Valor Total: R$ 149,36

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2129 / 00013000074-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INST DE PATOL E CIT PROF PAULO BECKER
CPF/CNPJ:	01.593.157/0001-30
Valor:	R$ 427,73
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	899
Histórico:	

Data de débito:	16/02/2023
Data / Hora da operação:	16/02/2023 11:16:04

Código da operação:	00106905
Chave de segurança:	8J954QW8US8RMEEJ

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

9873

MUNICIPIO 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:
899	13/02/2023	PZYRWNPE

INSTITUTO DE PATOLOGIA E CITOLOGIA PROF. DR. PAULO F. L. BECKER S/S LTDA.

Rua ELPIDIO GOMES - 182 - CENTRO - SERTAOZINHO - SP - 14160-620

CNPJ/CPF: 01.593.157/0001-30 Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: Inscrição Municipal: 112842

Local de Prestação do Serviço: Sertaozinho **Local de Incidência do Serviço:** Sertaozinho

Competência: 02/2023 **Data Prestação:** 13/02/2023 **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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL Sub. Tributário: Não

RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 Inscrição Municipal:

E-mail: 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 Janeiro/2023.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado dos tributos R$ 73.16 (16,31%)

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R$: 427,73

RETENÇÕES							DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
0,00	0,00	2,92	13,45	4,48	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO
	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS	
448,58	0,00	448,58	2.00 %	ISS SEM RETENÇÃO	8,97	427,73

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

Recortar Aqui

Data Emissão 13/02/2023	RECEBI DA EMPRESA INSTITUTO DE PATOLOGIA E CITOLOGIA PROF. DR. PAULO F. L. BECKER S/S LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 899	
Chave PZYRWNPE	Local / Data — Assinatura

33
2129
13000074-9

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000192-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA
CPF/CNPJ:	06.324.647/0001-55
Valor:	R$ 420,40
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	134
Histórico:	

Data de débito:	16/02/2023
Data / Hora da operação:	16/02/2023 11:15:47

Código da operação:	00107048
Chave de segurança:	7R52GTZSYG9P6JY5

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/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 134

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: **13/02/2023 08:55:10**
Data de Competência/Emissão: **13/02/2023**
Cód. de Autenticidade: **FA3FDF62B**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Ribeirão Preto - São Paulo	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 INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE JANEIRO/2023

LANÇADO
PAGO

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40302 - Clinicas -	**2,00**	401		8630503

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 440,91	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 440,91	R$ 8,82	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 2,87	R$ 13,23	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4,41	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **420,40**

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$: 420,40

33
711
13000 192-9

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000192-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA
CPF/CNPJ:	06.324.647/0001-55
Valor:	R$ 8.446,50
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	135
Histórico:	

Data de débito:	16/02/2023
Data / Hora da operação:	16/02/2023 11:15:32

Código da operação: 00107143
Chave de segurança: ZSNR7ZH0VKF9PZL0

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/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 135

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: **13/02/2023 08:57:19**
Data de Competência/Emissão: **13/02/2023**
Cód. de Autenticidade: **7CA986275**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Ribeirão Preto - São Paulo	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 ORTOPEDIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE JANEIRO/2023

LANÇADO
PAGO

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40302 - Clinicas -	**2,00**	401		8630503

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 9.000,00	R$ 180,00	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 58,50	R$ 270,00	R$ 0,00	R$ 135,00	R$ 90,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **8.446,50**

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$: 8.446,50.

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO AP
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R$ 175,36
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1243
Histórico:	

Data de débito:	16/02/2023
Data / Hora da operação:	16/02/2023 11:15:16

Código da operação: 00107271
Chave de segurança: 96X64UVTSJ424TAT

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
1243

Código de Verificação de Autenticidade
8XM1LDY11

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/02/2023 às 13:11:10

Chave de Acesso
613250C2W4OVGJQ7P5YIYLVE7V4OLLZ9

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/02/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.307.803/0001-70	**ISENTO**	**5976**	**000019932**	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	**SALA 02**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-1148**	**rodrigosoato@gmail.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	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 JANEIRO/2023 DR RODRIGO	190,92	R$ 190,92

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 175,36

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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$ 190,92	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 190,92**	**R$ 3,82**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (190,92 x 0,65%)	COFINS (190,92 x 3,00%)	INSS	IRRF (190,92 x 1,50%)	CSLL (190,92 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 1,24	**R$ 5,73**	**R$ 0,00**	**R$ 2,86**	**R$ 1,91**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 175,36

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$25,68 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,18%) R$4,16 - 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 **1243** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO AP
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R$ 11.022,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1245
Histórico:	

Data de débito:	16/02/2023
Data / Hora da operação:	16/02/2023 11:15:01

Código da operação: 00107358
Chave de segurança: 1HYAVHZP4V23CK1K

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
1245

Código de Verificação de Autenticidade
AEXXADQVN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/02/2023 às 13:14:18

Chave de Acesso
613252ABS0ZXR971QO33BB9WR91BBSAL

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/02/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.307.803/0001-70	**ISENTO**	**5976**	**000019932**	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	**SALA 02**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-1148**	**rodrigosoato@gmail.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	Vlr. 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 JANEIRO/2023 DR RODRIGO	12.000,00	R$ 12.000,00

LANÇADO

PAGO

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

Construção Civil

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$ 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 **1245** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

756
3214
52686-0

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0767 / 00013002723-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NAM SERV MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	42.152.681/0001-53
Valor:	R$ 4.500,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	69
Histórico:	

Data de débito:	16/02/2023
Data / Hora da operação:	16/02/2023 11:14:45

Código da operação: 00107782
Chave de segurança: ZPE4C2A1EL62TSMA

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/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

N. A. M. Servicos Medicos Ltda
Rua Doutor Elias Boainain,1020 - QUADRA 28 - Loteamento Terras de Florença
CEP 14028-787 - Fone: (16)2133-4433 - Ribeirão Preto - SP
Inscrição Municipal 20132413 - CPF/CNPJ 42.152.681/0001-53

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	**13/02/2023**	**13/02/2023 11:59:12**	**E3 C3 DF**	**69**

Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
70	RPS - Recibo Provisórios de Serviços	13/02/2023

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

Dados do Tomador de Serviços

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		

Local dos Serviços

Pontal - São Paulo

Descrição dos Serviços

000001 - PRESTACAO DE SERVICOS
****

HONORÁRIOS MÉDICOS REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS DE RETAGUARDA DE CLÍNICA MÉDICA NA SANTA CASA CONFOR ME CONVÊNIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVÊNIO 001, REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO 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".

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal **R$ 4.500,00**

Informações Complementares

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

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 4500,00

33
767
13002723 8

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0767 / 00013002723-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NAM SERV MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	42.152.681/0001-53
Valor:	R$ 391,11
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	70
Histórico:	

Data de débito:	16/02/2023
Data / Hora da operação:	16/02/2023 11:14:30

Código da operação: 00107847
Chave de segurança: VWS32K9W601MN19V

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/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

N. A. M. Servicos Medicos Ltda
Rua Doutor Elias Boainain,1020 - QUADRA 28 - Loteamento Terras de Florença
CEP 14028-787 - Fone: (16)2133-4433 - Ribeirão Preto - SP
Inscrição Municipal 20132413 - CPF/CNPJ 42.152.681/0001-53

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	**13/02/2023**	**13/02/2023 11:59:38**	**FB EF E6**	**70**

Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
71	RPS - Recibo Provisórios de Serviços	13/02/2023

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

Dados do Tomador de Serviços

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		

Local dos Serviços

Pontal - São Paulo

Descrição dos Serviços

000001 - PRESTACAO DE SERVICOS
****

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 JANEIR DE 2023, DRA NAYARA ALVES MENDES, CRM/SP 167.837.

"VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 65,31. FEDERAL 13,45%; MUNICIPAL 3,25% - FONTE: IBPT".

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	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$ 391,11	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 391,11	R$ 7,82	Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal **R$ 391,11**

Informações Complementares

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

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 391,11

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036984-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO
CPF/CNPJ:	22.182.151/0001-40
Valor:	R$ 1.643,41
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	496
Histórico:	

Data de débito:	16/02/2023
Data / Hora da operação:	16/02/2023 11:14:12

Código da operação: 00107924
Chave de segurança: 5KFUSQZC2JZ2THWW

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
496

Código de Verificação de Autenticidade
AR4OMI1YZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/02/2023 às 10:22:36

Chave de Acesso
613145R128R4NT9T1BA5WOMOQVRSY2UE

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/02/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
22.182.151/0001-40	**ISENTO**	**000008601**	**000030926**	CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ELPÍDIO VICENTE, 325		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-1357**	**luciano@3ax.com.br**

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	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 JANEIRO/2023	1.789,23	R$ 1.789,23

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-9
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1643,41

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.789,23	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.789,23**	**R$ 35,78**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (1.789,23 x 0,65%)	COFINS (1.789,23 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.789,23 x 1,50%)	CSLL (1.789,23 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 11,63	**R$ 53,68**	**R$ 0,00**	**R$ 26,84**	**R$ 17,89**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.643,41

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 **496** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AR4OMI1YZ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036984-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO
CPF/CNPJ:	22.182.151/0001-40
Valor:	R$ 8.266,50
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	497
Histórico:	

Data de débito:	16/02/2023
Data / Hora da operação:	16/02/2023 11:12:45

Código da operação: 00108284
Chave de segurança: L32YGQ90ZC16995T

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
497

Código de Verificação de Autenticidade
HBJQC4EGS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/02/2023 às 10:30:08

Chave de Acesso
613147N21XDL78V0ZN9W3P642OEMQIIB

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/02/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
22.182.151/0001-40	**ISENTO**	**000008601**	**000030926**	CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ELPÍDIO VICENTE, 325		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-1357**	**luciano@3ax.com.br**

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	Vlr. 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 JANEIRO/2023	9.000,00	R$ 9.000,00

LANÇADO
PAGO

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**
Medicina e biomedicina

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	**0000040000001**	**8630503**		

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 **497** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HBJQC4EGS**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R SOATO CIRURG E ENDOSCOP DO AP DIGEST
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R$ 101,77
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1244
Histórico:	

Data de débito:	16/02/2023
Data / Hora da operação:	16/02/2023 11:12:29

Código da operação: 00110230
Chave de segurança: 4R4UUSSPG8LH7ANH

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
1244

Código de Verificação de Autenticidade
66XSES2D6

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/02/2023 às 13:12:48

Chave de Acesso
613251OBS1O9JXMURQ05N0GGJY623OEW

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/02/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.307.803/0001-70	**ISENTO**	**5976**	**000019932**	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	**SALA 02**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-1148**	**rodrigosoato@gmail.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	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 JANEIRO/2023 DR RAFAEL	110,80	R$ 110,80

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 101,77

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**
Medicina e biomedicina

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	**0000040000001**	**8630501**		

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 110,80	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 110,80**	**R$ 2,22**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (110,80 x 0,65%)	COFINS (110,80 x 3,00%)	INSS	IRRF (110,80 x 1,50%)	CSLL (110,80 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 0,72	**R$ 3,32**	**R$ 0,00**	**R$ 1,66**	**R$ 1,11**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 101,77

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$14,90 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,18%) R$2,42 - 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 **1244** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R SOATO CIRURG E ENDOSCOP DO AP DIGEST
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R$ 8.266,50
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1246
Histórico:	

Data de débito:	16/02/2023
Data / Hora da operação:	16/02/2023 11:12:12

Código da operação: 00110712
Chave de segurança: PULY1JCWPFUUPHZT

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
1246

Código de Verificação de Autenticidade
F8V2S11XD

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/02/2023 às 15:36:16

Chave de Acesso
613327YZADYSXRGT7646RFAHJRR4LNYG

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/02/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.307.803/0001-70	**ISENTO**	**5976**	**000019932**	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	**SALA 02**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-1148**	**rodrigosoato@gmail.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	Vlr. 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 JANEIRO/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$: 8.266,50

LANÇADO
PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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$ 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 **1246** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/____	_____	_____

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00001300425-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA PED DR JOSE CARLOS HIRONO
CPF/CNPJ:	02.243.424/0001-02
Valor:	R$ 599,82
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	530
Histórico:	

Data de débito:	16/02/2023
Data / Hora da operação:	16/02/2023 11:11:55

Código da operação: 00110802
Chave de segurança: T7XNZXEX1QLLZEUR

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
530

Código de Verificação de Autenticidade
3M6OWWU3E

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/02/2023 às 09:27:34

Chave de Acesso
613465BAJY7BT0645RXDR33DSA60OCO3

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/02/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
02.243.424/0001-02	**ISENTO**	**4568**	**000027233**	CLÍNICA PEDÍATRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA GUILHERME SILVA, 619		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-5503**	**uniaocontabil2008@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	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 JANEIRO/2023	653,04	R$ 653,04

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 599,82

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**2,00%**	**0000040000003**	**8630599**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 653,04	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 653,04**	**R$ 13,06**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (653,04 x 0,65%)	COFINS (653,04 x 3,00%)	INSS	IRRF (653,04 x 1,50%)	CSLL (653,04 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 4,24	**R$ 19,59**	**R$ 0,00**	**R$ 9,80**	**R$ 6,53**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 599,82

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$87,83 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$17,57

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA PEDÍATRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **530** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3M6OWWU3E**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

33
711
1300425-2

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00001300425-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA PED DR JOSE CARLOS HIRONO
CPF/CNPJ:	02.243.424/0001-02
Valor:	R$ 16.533,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	529
Histórico:	

Data de débito:	16/02/2023
Data / Hora da operação:	16/02/2023 11:11:36

Código da operação: 00110991
Chave de segurança: JKE389F44V4ZCF6Z

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
529

Código de Verificação de Autenticidade
6V13EL74Y

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/02/2023 às 09:25:01

Chave de Acesso
613462JQ1SPSQOQNHIYD0XT3Y1I2J4DM

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/02/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
02.243.424/0001-02	**ISENTO**	**4568**	**000027233**	CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA GUILHERME SILVA, 619		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-5503**	**uniaocontabil2008@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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA PEDIÁTRICA CONFORME CONVENIO COM O MUCICIPIO DE PONTAL, CONVENIO NUMERO 001 REFERENTE O MES DE JANEIRO/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

LANÇADO
PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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**	**8630599**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 18.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 18.000,00**	**R$ 360,00**	**1 - Sim**	**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 **529** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6V13EL74Y**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

33
711
1300425-2

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000384-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA ME
CPF/CNPJ:	20.739.189/0001-46
Valor:	R$ 24,69
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	329
Histórico:	

Data de débito:	16/02/2023
Data / Hora da operação:	16/02/2023 11:11:20

Código da operação: 00111070
Chave de segurança: 4Y648XSY56WN7QT6

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
329

Código de Verificação de Autenticidade
BXZ94C1SF

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/02/2023 às 09:16:01

Chave de Acesso
6130902AV39CBSTI9YOJP8QRNY6NWMPE

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/02/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.739.189/0001-46	**ISENTO**	**000008650**	**000030280**	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ PEDRO ALÉM, 131	**SALA 03**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-4791**	**ricesar88@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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MÊS DE JANEIRO/2023	25,20	R$ 25,20

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 24,69

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.08**

Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
2,01%	**0000040000008**	**8650006**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 25,20	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 25,20**	**R$ 0,51**	**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$ 24,69

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **329** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BXZ94C1SF**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

33
711
13000384 - 2

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000070440-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GINECOLOGIA E OBST SERV MEDICOS SS
CPF/CNPJ:	14.860.259/0001-17
Valor:	R$ 1.101,09
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	224
Histórico:	

Data de débito:	16/02/2023
Data / Hora da operação:	16/02/2023 11:11:03

Código da operação: 00111178
Chave de segurança: A5ZQG1TTXMJKTJ8H

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/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 224

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: **13/02/2023 09:47:37**
Data de Competência/Emissão: **13/02/2023**
Cód. de Autenticidade: **CB711F35D**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Pontal - São Paulo	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 INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE JANEIRO/2023

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -	**2,00**	403		8610102

VI. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.173,26	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.173,26	R$ 23,47	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	VI. ISSQN Retido	VI. Líquido da Nota Fiscal
R$ 7,63	R$ 35,20	R$ 0,00	R$ 17,60	R$ 11,74	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **1.101,09**

Construção Civil | **Cód. Obra :** | **Art. :**

Informações Adicionais

.

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

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1.101,09

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000070440-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GINECOLOGIA E OBSTETRIC SEV MEDICOS
CPF/CNPJ:	14.860.259/0001-17
Valor:	R$ 8.991,46
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	225
Histórico:	

Data de débito:	16/02/2023
Data / Hora da operação:	16/02/2023 11:10:45

Código da operação: 00111324
Chave de segurança: 8RHSSTFKH6CXLVHJ

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/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 225

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: **13/02/2023 09:50:27**
Data de Competência/Emissão: **13/02/2023**
Cód. de Autenticidade: **7B51E4FD3**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Pontal - São Paulo	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 MUNICI PIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE JANEIRO/2023

LANÇADO
PAGO

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -	**2,00**	403		8610102

VI. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.580,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 9.580,70	R$ 191,61	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	VI. ISSQN Retido	VI. Líquido da Nota Fiscal
R$ 62,28	R$ 287,43	R$ 0,00	R$ 143,72	R$ 95,81	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **8.991,46**

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$: 8.991,46

756
3214
70440-7

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2891 / 00000027725-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MED SERV RP SERVICOS MEDICOS SS
CPF/CNPJ:	12.563.132/0001-00
Valor:	R$ 5.631,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	392
Histórico:	

Data de débito:	16/02/2023
Data / Hora da operação:	16/02/2023 10:47:31

Código da operação: 00111417
Chave de segurança: 7ZL3YJJGATNW463H

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/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 392

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 12.563.132/0001-00

Data de Geração da NFS-e: **13/02/2023 17:18:22**
Data de Competência/Emissão: **13/02/2023**
Cód. de Autenticidade: **2D4152D4A**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Pontal - São Paulo	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

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 JANEIRO/2023

LANÇADO
PAGO

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -	**2,00**	403		8630501

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.000,00	R$ 120,00	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 39,00	R$ 180,00	R$ 0,00	R$ 90,00	R$ 60,00	R$ 0,00	R$ 0,00	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$: 5631,00

001
2891
27725-8.

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2891 / 00000027725-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MED SERV RP SERVICOS MEDICOS SS
CPF/CNPJ:	12.563.132/0001-00
Valor:	R$ 49,32
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	393
Histórico:	

Data de débito:	16/02/2023
Data / Hora da operação:	16/02/2023 10:47:14

Código da operação: 00111504
Chave de segurança: RH1U9GNLVJM8E99K

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/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 393

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 12.563.132/0001-00

Data de Geração da NFS-e: **13/02/2023 17:20:53**
Data de Competência/Emissão: **13/02/2023**
Cód. de Autenticidade: **8D6E11F40**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Pontal - São Paulo	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

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 JANEIRO/2023

LANÇADO
PAGO

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -				**2,00**	403		8630501
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 52,56	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 52,56		R$ 1,05	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,34	R$ 1,58	R$ 0,00	R$ 0,79	R$ 0,53	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **49,32**

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$: 49,32

001
2891
277 25-8.

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000032121-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS STA TER
CPF/CNPJ:	55.108.831/0001-73
Valor:	R$ 921,94
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1413
Histórico:	

Data de débito:	16/02/2023
Data / Hora da operação:	16/02/2023 10:46:57

Código da operação: 00111605
Chave de segurança: YQ01AQ93V004359L

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
1413

Código de Verificação de Autenticidade
34HFBQ53I

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/02/2023 às 15:29:38

Chave de Acesso
613627BNTGAXGABJX1E9HTL9Z9QMJG3E

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/02/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
55.108.831/0001-73	**ISENTO**	**2679**	**000013574**	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA 13 DE MAIO, 775		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-1721**	**lstmatriz@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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVÊNIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVÊNIO 001 REFERENTE O MÊS DE JANEIRO/2023.	964,98	R$ 964,98

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 921,94

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...	**4,46%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 964,98	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 964,98**	**R$ 43,04**	**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$ 921,94

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 **1413** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **34HFBQ53I**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

756
3214
32121-4

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000063263-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R3 CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	34.129.327/0001-80
Valor:	R$ 30.999,37
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	202
Histórico:	

Data de débito:	16/02/2023
Data / Hora da operação:	16/02/2023 10:46:41

Código da operação: 00111701
Chave de segurança: T4KX2ECAK7WTC150

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
202

Código de Verificação de Autenticidade
IXKHIEU9Z

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/02/2023 às 10:41:51

Chave de Acesso
613157L74ITN56J5RHG3NOQIWROVIKDN

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/02/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
34.129.327/0001-80		**000009805**	**000036616**	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	**SALA 01**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**		

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	Vlr. 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 JANEIRO/2023	33.750,00	R$ 33.750,00

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 30.999,37

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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	Desconto Condicionado
R$ 33.750,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 33.750,00**	**R$ 675,00**	**1 - Sim**	**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 **202** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IXKHIEU9Z**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3235 / 00000000069-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TSUKAHARA PSIQUIATRIA EIRELI
CPF/CNPJ:	39.846.876/0001-99
Valor:	R$ 5.625,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	122
Histórico:	

Data de débito:	16/02/2023
Data / Hora da operação:	16/02/2023 10:46:24

Código da operação: 00112732
Chave de segurança: FXG2E34V1HLLFX26

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/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 122

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 39.846.876/0001-99

Data de Geração da NFS-e: **13/02/2023 08:17:58**
Data de Competência/Emissão: **13/02/2023**
Cód. de Autenticidade: **322F7C890**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Ribeirão Preto - São Paulo	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 MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE PSIQUIATRIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, C ONVENIO 001 REFERENTE O MÊS DE JANEIRO/2023

LANÇADO
PAGO

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
41500 - Psicanalise. -	**2,01**	415		8650003

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.625,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.625,00	R$ 113,06	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **5.625,00**

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 FIS CAL DE IPI."

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$: 5625,00

001
3235
0069-8.

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2129 / 00013000291-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ABUD SERV RADIOLOGICOS LTDA
CPF/CNPJ:	51.819.357/0001-37
Valor:	R$ 2.583,69
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	24660
Histórico:	

Data de débito:	16/02/2023
Data / Hora da operação:	16/02/2023 10:45:58

Código da operação: 00112847
Chave de segurança: XNPZ4Q6Y8X85TX8W

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

MUNICIPIO 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:
24660	**10/02/2023**	**TGFEVNRW**

ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.

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: 02/2023 **Data Prestação:** 10/02/2023 **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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a serviços prestados em exames de Alto Custo no mês 01/2023 para a Santa Casa de Pontal.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$. 449,01

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2583,69

RETENÇÕES							DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
0,00	41,30	17,89	82,59	27,53	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO
	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Alíquota	Retenção	ISS	
2.753,00	0,00	2.753,00	2.00 %	ISS SEM RETENÇÃO	55,06	**2.583,69**

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

Recortar Aqui

Data Emissão **10/02/2023**	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF **24660**	
Chave **TGFEVNRW**	Local / Data — Assinatura

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036610-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA
CPF/CNPJ:	21.667.568/0001-30
Valor:	R$ 316,30
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	352
Histórico:	

Data de débito:	16/02/2023
Data / Hora da operação:	16/02/2023 10:45:41

Código da operação: 00112963
Chave de segurança: M4EMEVHXP2QW8RG0

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
352

Código de Verificação de Autenticidade
NMHJBR21E

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/02/2023 às 15:11:57

Chave de Acesso
613918BXS22MR0PPCR1JGBB3TCABW376

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/02/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
21.667.568/0001-30	**ISENTA**	**000008550**	**000030651**	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA APRÍGIO DE ARAUJO, 290		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-1565**	**cdcarolo@yahoo.com.br**

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	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 JANEIRO/2023	338,83	R$ 338,83

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 316,30

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: 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$ 338,83	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 338,83**	**R$ 6,78**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (338,83 x 0,65%)	COFINS (338,83 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (338,83 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 2,20	**R$ 10,16**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3,39**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 316,30

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$45,57 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$7,83

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **352** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NMHJBR21E**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

756
3214
36610-2

CAIXA

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$ 146,45

Data de débito:	16/02/2023
Data/hora da operação:	16/02/2023 10:43:28

Código da operação:	161043
Chave de segurança:	ZZY54JKQK8T1F15R

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
88

Código de Verificação de Autenticidade
1W9MPNHXU

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/02/2023 às 08:51:01

Chave de Acesso
613074J42QOMII84FHBPS8CLXFMR2QS2

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/02/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
08.187.176/0001-06	**ISENTO**	**6365**	**000011804**	EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. CRISTO REDENTOR, 451	**FRENTE**	**JARDIM PRINCESA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-9-9290-3317**	**alinemairass@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	Vlr. Unitário	Total
1,00	SV	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MÊS DE JANEIRO/2023	149,44	R$ 149,44

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 146,45

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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$ 149,44	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 149,44**	**R$ 2,99**	**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$ 146,45

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **88** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1W9MPNHXU**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036610-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA
CPF/CNPJ:	21.667.568/0001-30
Valor:	R$ 3.199,87
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	351
Histórico:	

Data de débito:	16/02/2023
Data / Hora da operação:	16/02/2023 10:45:20

Código da operação: 00113066
Chave de segurança: KQ4M6X2R6LA21UFZ

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
351

Código de Verificação de Autenticidade
509TYQDE5

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/02/2023 às 15:08:49

Chave de Acesso
613917FZJTNYZNDS6ZXRJS2II0A3S1VT

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/02/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
21.667.568/0001-30	**ISENTA**	**000008550**	**000030651**	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA APRÍGIO DE ARAUJO, 290		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-1565**	**cdcarolo@yahoo.com.br**

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	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 JANEIRO/2023	3.483,80	R$ 3.483,80

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 3199,87

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.483,80	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.483,80**	**R$ 69,68**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (3.483,80 x 0,65%)	COFINS (3.483,80 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.483,80 x 1,50%)	CSLL (3.483,80 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 22,64	**R$ 104,51**	**R$ 0,00**	**R$ 52,26**	**R$ 34,84**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.199,87

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$468,57 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$80,48

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **351** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **509TYQDE5**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000038457-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL
CPF/CNPJ:	06.184.079/0001-34
Valor:	R$ 4.796,81
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1858
Histórico:	

Data de débito:	16/02/2023
Data / Hora da operação:	16/02/2023 10:45:01

Código da operação: 00113181
Chave de segurança: 372RSE2NLUL9Q40X

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
1858

Código de Verificação de Autenticidade
2V8GPGAIS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/02/2023 às 17:37:34

Chave de Acesso
6139926KEB9ZN0QDVRWG0ANNKT2MET1P

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/02/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.184.079/0001-34	**ISENTO**	**5767**	**000012686**	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-6931**	**luizfernando@acontabil.com.br**

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	Vlr. 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 JANEIRO/2023	4.935,50	R$ 4.935,50

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 4.796,81

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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$ 4.935,50	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.935,50**	**R$ 138,69**	**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$ 4.796,81

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 **1858** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2V8GPGAIS**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

237
2324
38457-7

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000038457-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL
CPF/CNPJ:	06.184.079/0001-34
Valor:	R$ 1.166,28
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1860
Histórico:	

Data de débito:	16/02/2023
Data / Hora da operação:	16/02/2023 10:44:44

Código da operação: 00113317
Chave de segurança: UEFK7U1EKYZ43U93

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
1860

Código de Verificação de Autenticidade
2068EL04Z

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/02/2023 às 17:41:21

Chave de Acesso
613995HN2W55WCKHC6LHE9C62SDJY9RD

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/02/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.184.079/0001-34	**ISENTO**	**5767**	**000012686**	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-6931**	**luizfernando@acontabil.com.br**

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	Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM MEDICINA DO TRABALHO. REFERENTE JANEIRO/2023	1.200,00	R$ 1.200,00

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1166,28

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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$ 1.200,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.200,00**	**R$ 33,72**	**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$ 1.166,28

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 **1860** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2068EL04Z**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

237
2324
38457-7.

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000038457-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL
CPF/CNPJ:	06.184.079/0001-34
Valor:	R$ 118,59
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1859
Histórico:	

Data de débito:	16/02/2023
Data / Hora da operação:	16/02/2023 10:44:26

Código da operação: 00113429
Chave de segurança: M3NG4SH79AQW5UH2

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
1859

Código de Verificação de Autenticidade
H7DE4TNP2

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/02/2023 às 17:39:07

Chave de Acesso
613993GZ767S3XTRAMI7V42W9ASML45L

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/02/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.184.079/0001-34	**ISENTO**	**5767**	**000012686**	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-6931**	**luizfernando@acontabil.com.br**

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	Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE JANEIRO/2023	122,02	R$ 122,02

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 118,59

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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$ 122,02	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 122,02**	**R$ 3,43**	**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$ 118,59

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 **1859** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **H7DE4TNP2**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

237
2324
38457-7

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2829 / 00000010063-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BRUNA SANTOS PACHECO CIA LTDA EPP
CPF/CNPJ:	329.460.028-37
Valor:	R$ 207,75
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	115
Histórico:	

Data de débito:	16/02/2023
Data / Hora da operação:	16/02/2023 10:44:06

Código da operação: 00113577
Chave de segurança: TXEH2GTHQFSQCT15

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/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 115

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: **15/02/2023 14:27:44**
Data de Competência/Emissão: **15/02/2023**
Cód. de Autenticidade: **DC0F81B9D**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Ribeirão Preto - São Paulo	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 internaçao hospitalar SUS conforme convenio com o municipio de Pontal, convenio 001 referente ao mes de janeiro/2023

LANÇADO
PAGO

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -				**2,00**	401		8630503
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 207,75	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 207,75		R$ 4,16	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **207,75**
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$: 207,75

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2829 / 00000010063-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BRUNA SANTOS PACHECO CIA LTDA EPP
CPF/CNPJ:	329.460.028-37
Valor:	R$ 4.500,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	116
Histórico:	

Data de débito:	16/02/2023
Data / Hora da operação:	16/02/2023 10:43:45

Código da operação: 00113678
Chave de segurança: MMLG3KJ82V87JTVV

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/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 116

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: **15/02/2023 14:30:36**
Data de Competência/Emissão: **15/02/2023**
Cód. de Autenticidade: **130C9B56E**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Ribeirão Preto - São Paulo	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 pretados na santa casa de retaguarda de clinica medica conformwe convenio com o munivipo de pontal, convenio 001 referente o mes de janeiro/2023

LANÇADO
PAGO

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -	**2,00**	401		8630503

Vl. 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

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **4.500,00**

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$: 4500,00

CAIXA

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$ 17.149,46

Data de débito:	01/02/2023
Data/hora da operação:	01/02/2023 10:54:27

Código da operação:	011054
Chave de segurança:	FATQ5TXR0RF8UMP3

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
AIDA CRISTINA QUARANTA	0056315	00227

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
16/04/2021 A 15/04/2022	01/02/2023 A 02/03/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	2,65
Salário Base:	2.695,50	Outras Vantagens:	0,00
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.698,15

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	2.698,15	Desconto da Previdência:	335,02
1/3 das Férias:	899,38	Desconto do Imposto de Renda:	106,14
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.597,53	TOTAL DOS DESCONTOS:	441,16
TOTAL LIQUIDO:			3.156,37

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.156,37 (três mil cento e cinqüenta e seis reais e trinta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Aida C. Quaranta

AIDA CRISTINA QUARANTA

Data: ____/____/____

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, estabelecida a R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 em PONTAL a importância de R$ 3.156,37 (três mil cento e cinqüenta e seis reais e trinta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/01/2023

PONTAL

Aida C. Quaranta

AIDA CRISTINA QUARANTA

CONVÊNIO/T.A Nº 01/23

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R$: 3156,37

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA N° : 001075
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				
28777	03/02/2023	3.156,37	AIDA CRISTINA QUARANTA	

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	0030152	00047

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/05/2021 A 30/04/2022	13/02/2023 A 27/02/2023 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	146,28
Salário Base:	2.729,60	Outras Vantagens:	0,00
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.875,88

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	1.437,94	Desconto da Previdência:	153,02
1/3 das Férias:	479,31	Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.917,25	TOTAL DOS DESCONTOS:	153,02
TOTAL LIQUIDO:			1.764,23

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.764,23 (um mil setecentos e sessenta e quatro reais e vinte e três centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente

LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ

Data: ____/____/____

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, estabelecida a R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 em PONTAL a importância de R$ 1.764,23 (um mil setecentos e sessenta e quatro reais e vinte e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/01/2023

PONTAL

LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ

CONVÊNIO/T.A Nº 03/23

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R$: 1.764,23

ESPELHO DO REMESSA N° : 001072
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				
28774	01/02/2023	1.764,23	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	0038606	00270

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
04/04/2021 A 03/04/2022	06/02/2023 A 25/02/2023 = 20 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	3,47
Salário Base:	2.044,60	Outras Vantagens:	0,00
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.048,07

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	1.365,38	Desconto da Previdência:	144,31
1/3 das Férias:	455,13	Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.820,51	TOTAL DOS DESCONTOS:	144,31
TOTAL LIQUIDO:			1.676,20

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.676,20 (um mil seiscentos e setenta e seis reais e vinte centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Fabiana C. C. Cazula

FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA

Data: ____/____/____

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, estabelecida a R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 em PONTAL a importância de R$ 1.676,20 (um mil seiscentos e setenta e seis reais e vinte centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/01/2023

PONTAL

Fabiana C. C. Cazula

FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 1676,20

OP: 003

VALOR PAGO R$: 987-3

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA N° : 001067
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				
28769	01/02/2023	1.676,20	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZUL	

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	0044392	00304

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/04/2021 A 31/03/2022	13/02/2023 A 14/03/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	536,60
Salário Base:	1.363,07	Outras Vantagens:	0,00
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	1.899,67

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	1.899,67	Desconto da Previdência:	208,43
1/3 das Férias:	633,22	Desconto do Imposto de Renda:	31,53
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.532,89	TOTAL DOS DESCONTOS:	239,96
TOTAL LIQUIDO:			2.292,93

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.292,93 (dois mil duzentos e noventa e dois reais e noventa e três centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Magna Sueli Alves dos Santos

MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS

Data: ___/___/___

Magna Sueli Alves dos Santos

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, estabelecida a R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 em PONTAL a importância de R$ 2.292,93 (dois mil duzentos e noventa e dois reais e noventa e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/01/2023

PONTAL

MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R$: 2292,93

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA N° : 001073
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				
28775	01/02/2023	2.292,93	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
FRATIANE FERREIRA LOPES	0088453	00152

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
09/04/2021 A 08/04/2022	02/02/2023 A 03/03/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	573,19
Salário Base:	1.761,08	Outras Vantagens:	0,00
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.334,27

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	2.334,27	Desconto da Previdência:	276,80
1/3 das Férias:	778,09	Desconto do Imposto de Renda:	70,53
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.112,36	TOTAL DOS DESCONTOS:	347,33
TOTAL LIQUIDO:			2.765,03

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.765,03 (dois mil setecentos e sessenta e cinco reais e três centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente, x Fratiane Ferreira Lopes

FRATIANE FERREIRA LOPES

Data: ____/____/____

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, estabelecida a R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 em PONTAL a importância de R$ 2.765,03 (dois mil setecentos e sessenta e cinco reais e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/01/2023

PONTAL

x Fratiane Ferreira Lopes

FRATIANE FERREIRA LOPES

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R$: 2.765,03

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA N° : 001068
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				
28770	01/02/2023	2.765,03	FRATIANE FERREIRA LOPES	

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA	0081238	00138

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/05/2021 A 30/04/2022	02/02/2023 A 21/02/2023 = 20 Dias		22/02/2023 A 03/03/2023 = 10 Dias

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	249,00
Salário Base:	1.761,08	Outras Vantagens:	0,00
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.010,08

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	1.340,05	Desconto da Previdência:	141,27
1/3 das Férias:	446,68	Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Abono de Férias:	670,03		
1/3 do Abono de Férias:	223,34		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.680,10	TOTAL DOS DESCONTOS:	141,27
TOTAL LIQUIDO:			2.538,83

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.538,83 (dois mil quinhentos e trinta e oito reais e oitenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 03/01/2023

JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, estabelecida a R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 em PONTAL a importância de R$ 2.538,83 (dois mil quinhentos e trinta e oito reais e oitenta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/01/2023

PONTAL

JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA

CONVÊNIO/T.A Nº 01/23

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R$: 2538,83

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA N° : 001071
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				
28773	01/02/2023	2.538,83	JOSIANE SEBASTINA MIRONGA	

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	0060581	00573

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
16/10/2021 A 15/10/2022	01/02/2023 A 20/02/2023 = 20 Dias		21/02/2023 A 02/03/2023 = 10 Dias

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	403,21
Salário Base:	1.956,76	Outras Vantagens:	0,00
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.359,97

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	1.573,32	Desconto da Previdência:	169,26
1/3 das Férias:	524,44	Desconto do Imposto de Renda:	21,50
Abono de Férias:	786,65		
1/3 do Abono de Férias:	262,22		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.146,63	TOTAL DOS DESCONTOS:	190,76
TOTAL LIQUIDO:			2.955,87

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.955,87 (dois mil novecentos e cinqüenta e cinco reais e oitenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: _____/_____/_____

MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, estabelecida a R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 em PONTAL a importância de R$ 2.955,87 (dois mil novecentos e cinqüenta e cinco reais e oitenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 10/02/2023

PONTAL

MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R$: 2955,87

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA N° : 001074
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				
28776	01/02/2023	2.955,87	MARIA DE LOURDES VALSIQUE	

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000021841-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANA BEATRIZ SILVESTRE
CPF/CNPJ:	135.690.338-05
Valor:	R$ 433,96
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	101 - Pensão Alimentícia
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	07/02/2023
Data / Hora da operação:	07/02/2023 10:45:57

Código da operação: 00114111
Chave de segurança: EUA5Q3Z3Z5RNZJS5

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

mp [redacted]: **6 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA**
IPJ [redacted] 55.110.753/0001-41
m[redacted]ncia: 01/2023

brica: 313

987-3

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
3 - PENSAO ALIMENTICIA SALARIO MINIMO							
Empregados							
71	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	01/2023	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 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 433,96

001
02477
21841-3
CPF: 13569033805
Ana Beatriz Silveste

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Sindicato rgt Parcial

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:	07/02/2023
Data/hora da operação:	07/02/2023 10:47:44

Código da operação:	071047
Chave de segurança:	AV25P2T990C5MWHE

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

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Sumed Odonto

Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 800,80

Data de débito:	07/02/2023
Data/hora da operação:	07/02/2023 10:47:28

Código da operação:	071047
Chave de segurança:	8SN1VY0TZ729CHKZ

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

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Seg de Feira

Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 590,52

Data de débito:	07/02/2023
Data/hora da operação:	07/02/2023 10:47:11

Código da operação:	071047
Chave de segurança:	M1PX62TE80F9KS5E

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

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Semed Saúde

Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 3.572,37

Data de débito:	07/02/2023
Data/hora da operação:	07/02/2023 10:46:55

Código da operação:	071046
Chave de segurança:	QWC6Y6J1KL8CMPQG

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

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Consignado

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:	07/02/2023
Data/hora da operação:	07/02/2023 10:46:35

Código da operação:	071046
Chave de segurança:	SUGFTE2VH5E6ZA8R

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

CAIXA

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$ 17.293,76

Data de débito:	27/02/2023
Data/hora da operação:	27/02/2023 10:37:18

Código da operação:	271037
Chave de segurança:	T99FWFSMRZ3H3GNM

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	0075838	00138

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/04/2021 A 31/03/2022	01/03/2023 A 30/03/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	238,66
Salário Base:	1.415,50	Outras Vantagens:	260,40
Média Horas:	4,81	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	1.919,37

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	1.919,37	Desconto da Previdência:	210,79
1/3 das Férias:	639,79	Desconto do Imposto de Renda:	19,11
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.559,16	TOTAL DOS DESCONTOS:	229,90
TOTAL LIQUIDO:			2.329,26

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.329,26 (dois mil trezentos e vinte e nove reais e vinte e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Carla Daniela dos S. de Paula

CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA

Data: ____/____/____

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, estabelecida a R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 em PONTAL a importância de R$ 2.329,26 (dois mil trezentos e vinte e nove reais e vinte e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 27/02/2023

PONTAL

Carla Daniela dos S. de Paula

CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R$: 2.329,26

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA N° : 001089
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				
29328	27/02/2023	2.329,26	CARLA DANIELA S. DE PAULA	

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	0030152	00047

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/05/2021 A 30/04/2022	20/03/2023 A 03/04/2023 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	122,70
Salário Base:	2.834,60	Outras Vantagens:	283,07
Média Horas:	1,52	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	3.241,89

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	1.620,95	Desconto da Previdência:	174,98
1/3 das Férias:	540,32	Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.161,27	TOTAL DOS DESCONTOS:	174,98
TOTAL LIQUIDO:			1.986,29

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.986,29 (um mil novecentos e oitenta e seis reais e vinte e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ

Data: ____/____/____

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, estabelecida a R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 em PONTAL a importância de R$ 1.986,29 (um mil novecentos e oitenta e seis reais e vinte e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 27/02/2023

PONTAL

LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R$: 1986,29

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA N° : 001091
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				
29330	27/02/2023	1.986,29	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARNIEL	0010322	00104

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/07/2021 A 30/06/2022	01/03/2023 A 14/03/2023 = 14 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	148,08
Salário Base:	2.581,00	Outras Vantagens:	283,07
Média Horas:	8,29	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	3.020,44

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	1.409,54	Desconto da Previdência:	149,61
1/3 das Férias:	469,85	Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.879,39	TOTAL DOS DESCONTOS:	149,61
TOTAL LIQUIDO:			1.729,78

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.729,78 (um mil setecentos e vinte e nove reais e setenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Sandra Carniel

SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARNIEL

Data: _____/_____/_____

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, estabelecida a R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 em PONTAL a importância de R$ 1.729,78 (um mil setecentos e vinte e nove reais e setenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 27/02/2023

PONTAL

Sandra Carniel

SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARNIEL

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R$: 1729,78

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA N° : 001097
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				
29336	27/02/2023	1.729,78	SANDRA M. AP. DA SILVA CARNIEL	

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ELIZANGELA FERREIRA DO NASCIMENTO	0024039	00227

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/07/2021 A 30/06/2022	01/03/2023 A 30/03/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	601,71
Salário Base:	1.828,81	Outras Vantagens:	260,40
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.690,92

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	2.690,92	Desconto da Previdência:	333,87
1/3 das Férias:	896,97	Desconto do Imposto de Renda:	104,86
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.587,89	TOTAL DOS DESCONTOS:	438,73
TOTAL LIQUIDO:			3.149,16

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.149,16 (três mil cento e quarenta e nove reais e dezesseis centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

x Elizangela F. do nascimento

ELIZANGELA FERREIRA DO NASCIMENTO

Data: ____/____/____

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, estabelecida a R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 em PONTAL a importância de R$ 3.149,16 (três mil cento e quarenta e nove reais e dezesseis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 27/02/2023

PONTAL

x Elizangela F. do nascimento

ELIZANGELA FERREIRA DO NASCIMENTO

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R$: 3.149,16

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA N° : 001100
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				
29339	28/02/2023	3.149,16	ELIZANGELA F DO NASCIMENTO	

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
PATROCINIA SALETE PEREIRA	0009136	00104

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/05/2021 A 02/05/2022	13/03/2023 A 01/04/2023 = 20 Dias		02/04/2023 A 11/04/2023 = 10 Dias

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	581,84
Salário Base:	1.672,40	Outras Vantagens:	461,93
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.716,17

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	1.810,77	Desconto da Previdência:	197,76
1/3 das Férias:	603,60	Desconto do Imposto de Renda:	46,08
Abono de Férias:	905,40		
1/3 do Abono de Férias:	301,80		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.621,57	TOTAL DOS DESCONTOS:	243,84
TOTAL LIQUIDO:			3.377,73

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.377,73 (três mil trezentos e setenta e sete reais e setenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Patrocinia Salete Pereira

PATROCINIA SALETE PEREIRA

Data: _____/_____/_____

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, estabelecida a R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 em PONTAL a importância de R$ 3.377,73 (três mil trezentos e setenta e sete reais e setenta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 27/02/2023

PONTAL

Patrocinia Salete Pereira

PATROCINIA SALETE PEREIRA

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R$: 3377,73

ESPELHO DO REMESSA N° : 001094
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				
29333	27/02/2023	3.377,73	PATROCINIA SALETE P. CAMARGO	

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ROSELI APARECIDA DELFINO	0042280	00077

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
02/05/2021 A 01/05/2022	01/03/2023 A 30/03/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	546,97
Salário Base:	1.828,81	Outras Vantagens:	260,40
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.636,18

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	2.636,18	Desconto da Previdência:	325,11
1/3 das Férias:	878,73	Desconto do Imposto de Renda:	123,67
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.514,91	TOTAL DOS DESCONTOS:	448,78
TOTAL LIQUIDO:			3.066,13

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.066,13 (três mil sessenta e seis reais e treze centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Roseli Ap. Delfino

ROSELI APARECIDA DELFINO

Data: _____/_____/_____

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, estabelecida a R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 em PONTAL a importância de R$ 3.066,13 (três mil sessenta e seis reais e treze centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 27/02/2023

PONTAL

Roseli Ap. Delfino

ROSELI APARECIDA DELFINO

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R$: 3066,13

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA N° : 001096
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				
29335	27/02/2023	3.066,13	ROSELI APARECIDA DELFINO	

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	0069606	00077

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/06/2021 A 31/05/2022	01/03/2023 A 15/03/2023 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	746,92
Salário Base:	1.716,30	Outras Vantagens:	233,28
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.696,50

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	1.348,25	Desconto da Previdência:	142,26
1/3 das Férias:	449,42	Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.797,67	TOTAL DOS DESCONTOS:	142,26
TOTAL LIQUIDO:			1.655,41

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.655,41 (um mil seiscentos e cinqüenta e cinco reais e quarenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Rosangela Meires de Souza

ROSANGELA MEIRES DE SOUZA

Data: ____/____/____

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, estabelecida a R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 em PONTAL a importância de R$ 1.655,41 (um mil seiscentos e cinqüenta e cinco reais e quarenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 27/02/2023

PONTAL

Rosangela Meires de Souza

ROSANGELA MEIRES DE SOUZA

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R$: 1655,41

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA N° : 001095
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				
29334	27/02/2023	1.655,41	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3370 / 00000000585-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CACOLA EMBALAGENS LTDA
CPF/CNPJ:	49.236.748/0001-87
Valor:	R$ 2.421,75
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	1164270
Histórico:	

Data de débito:	03/02/2023
Data / Hora da operação:	03/02/2023 11:12:35

Código da operação: 00121435
Chave de segurança: JE39V9CE2UXXT0NE

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 CACOLA EMBALAGENS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 02.02.2023 VALOR TOTAL: R$ 2.421,75 DESTINATÁRIO: 107123 IRMANDADE DA STA CASA DE M PONTAL - R ANANIAS COSTA FREITAS 753, CENTRO, 14180-000 - PONTAL - SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA LEGÍVEL E Nº DO RG DO RECEBEDOR

NF-e
OVs: 1286130
Nº 001164270
SÉRIE 1
FATURA: 0091328904

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Caçola

Cacola Embalagens Ltda
AV ORESTES LOPES CAMARGO 1335 - JARDIM JOQUEI CLUBE
14078-580 RIBEIRAO PRETO - SP
Fone: 08007222652 / Fax: 16-3434-6924

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 001164270
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CONTROLE DO FISCO

35.23.02.49236748000187.55.001.001164270.171671025-0

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros			135230176442848
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIB.**	**CNPJ**	**CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE**
582.076.924.113		49.236.748/0001-87	35230249236748000187550010011642701716710250

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA STA CASA DE M PONTAL (107123)			55.110.753/0001-41	02.02.2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO		14180-000	02.02.2023
MUNICÍPIO	**TELEFONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PONTAL	16-3953-1719	SP	ISENTO	23:21:53

FATURA

Vencimento: 02/02/2023-Forma de Pagto: Dinheiro

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VAL. TOTAL DOS PRODUTOS
1.433,27	257,99	0,00	0,00	2.421,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.421,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE P/ CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEIC.	UF	CNPJ / CPF
CLAUDIO NOGUEIRA PIOVAM	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]		PXW8782	SP	

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
R HUMBERTO FELLONI 962 PQ INDL AVELINO ALVES PALMA	RIBEIRAO PRETO	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00033				47,091 KG	47,091 KG

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	BC ICMS	VAL. ICMS	VAL. IPI	ALQT. ICMS	ALQT IPI
715	COPO TERMICO ISOPOR 100ML 40X25 PC MEIWA 100 / MEIWA	3924.10.00	060	5405	CX	1	163,88	163,88	0,00	0,00	0,00	0,00	
2291	TAMPA COPO 100ML 10X100 PC MEIWA / MEIWA	3923.50.00	000	5102	CX	1	115,00	115,00	115,00	20,70	0,00	18,00	
721	COPO TERMICO ISOPOR 300ML 24X25 PC MEIWA 300 / MEIWA	3924.10.00	060	5405	CX	1	219,50	219,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
2314	TAMPA COPO 150/250/300ML 10X60 PC / MEIWA	3923.50.00	000	5102	CX	1	111,00	111,00	111,00	19,98	0,00	18,00	
5561	COPO 300 ML BCO ABNT ALTACOPPO 2000 PC / ALTACOPPO	3924.10.00	060	5405	CX	1	219,50	219,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
5574	TP 250/300/330ML TR FU ALTACOPPO 2000 PC / ALTACOPPO	3923.50.00	000	5102	CX	1	179,00	179,00	179,00	32,22	0,00	18,00	
5245	MEXEDOR CAFE PEQ CR PLASTFOOD 500 PC /	3924.10.00	060	5405	PAC	10	6,70	67,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 00/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CONTA CORRENTE: 9873-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2421,75

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
044.520/01		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COPO TERMICO ISOPOR 100ML 25 PC MEIWA 100
ICMS ja pago via Sub.Trib.
TAMPA COPO 100ML 100 PC MEIWA
COPO TERMICO ISOPOR 300ML 25 PC MEIWA 300
TAMPA COPO C/FURO 150/250/300ML 60 PECAS MEIWA
COPO DESCARTAVEL BRANCO 300ML 100PC ALTACOPPO CP300 BC
TAMPA 250/300/330ML ALTACOPPO TRANSPARENTE TPF301 C/ 50 PC FURADO
MEXEDOR CAFE PEQ CR PLASTFOOD 500 PC
M104-100 COM TP 100 PC
MARMITEX 8 THERMOPRAT MAQUINA 400 PC
PRATO 15 CM KEROCOPO PRK15 BC 10 PC BRANCO
SACO PLAST AMOSTRA ESTERIL 12X30 800 PC COM TARJA

PAGO

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: Carla

DATA: 03/02/23

SETOR: SND

RECEBEMOS DE CACOLA EMBALAGENS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 02.02.2023 VALOR TOTAL: R$ 2.421,75 DESTINATÁRIO: 107123 IRMANDADE DA STA CASA DE M PONTAL - R ANANIAS COSTA FREITAS 753, CENTRO, 14180-000 - PONTAL - SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA LEGÍVEL E Nº DO RG DO RECEBEDOR

NF-e
OVs: 1286130
1286130
Nº 001164270
SÉRIE 1
FATURA: 0091328904

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Caçola

Cacola Embalagens Ltda
AV ORESTES LOPES CAMARGO 1335 - JARDIM JOQUEI CLUBE
14078-580 RIBEIRAO PRETO - SP
Fone: 08007222652 / Fax: 16-3434-6924

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
1

Nº 001164270
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CONTROLE DO FISCO

35.23.02.49236748000187.55.001.001164270.171671025-0

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros			135230176442848
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIB.**	**CNPJ**	**CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE**
582.076.924.113		49.236.748/0001-87	35230249236748000187550010011642701716710250

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA STA CASA DE M PONTAL (107123)			55.110.753/0001-41	02.02.2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO		14180-000	02.02.2023
MUNICÍPIO	**TELEFONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PONTAL	16-3953-1719	SP	ISENTO	23:21:53

FATURA

Vencimento: 02/02/2023-Forma de Pagto: Dinheiro

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VAL. TOTAL DOS PRODUTOS
1.433,27	257,99	0,00	0,00	2.421,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.421,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE P/ CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEIC.	UF	CNPJ / CPF
CLAUDIO NOGUEIRA PIOVAM	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO: 0		PXW8782	SP	

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
R HUMBERTO FELLONI 962 PQ INDL AVELINO ALVES PALMA	RIBEIRAO PRETO	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00033				47,091 KG	47,091 KG

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	BC ICMS	VAL. ICMS	VAL. IPI	ALQT. ICMS	ALQT IPI
	PLASTFOOD												
3322	FILME DISPAFILM 38 CM 9 MI 1000 M / DISPAFILM	3920.43.90	000	5102	PC	1	90,75	90,75	90,75	16,34	0,00	18,00	
9174	M-104 COM TP 100 PC / MEIWA	3923.90.90	000	5102	CX	4	56,03	224,12	224,12	40,34	0,00	18,00	
8617	MARMITEX 8 THERMOPRAT MAQ 400 PC / THERMOPRAT	7607.11.10	000	5102	CX	3	159,80	479,40	479,40	86,29	0,00	18,00	
5576	PRATO 15 CM KEROCOPO PRK15 BCO 500 PC / KEROCOPO	3924.10.00	060	5405	CX	6	53,10	318,60	0,00	0,00	0,00	0,00	
10446	SACO PLAST AMOSTRA ESTERIL 12X30 800 PC / ALTAPLAST	3923.21.90	000	5102	PC	3	78,00	234,00	234,00	42,12	0,00	18,00	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
044.520/01		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COPO TERMICO ISOPOR 100ML 25 PC MEIWA 100
ICMS ja pago via Sub.Trib.
TAMPA COPO 100ML 100 PC MEIWA
COPO TERMICO ISOPOR 300ML 25 PC MEIWA 300
TAMPA COPO C/FURO 150/250/300ML 60 PECAS MEIWA
COPO DESCARTAVEL BRANCO 300ML 100PC ALTACOPPO CP300 BC
TAMPA 250/300/330ML ALTACOPPO TRANSPARENTE TPF301 C/ 50 PC FURADO
MEXEDOR CAFE PEQ CR PLASTFOOD 500 PC
M104-100 COM TP 100 PC
MARMITEX 8 THERMOPRAT MAQUINA 400 PC
PRATO 15 CM KEROCOPO PRK15 BC 10 PC BRANCO
SACO PLAST AMOSTRA ESTERIL 12X30 800 PC COM TARJA

RESERVADO AO FISCO
CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2421,75

SIH-R<HCMP0004> Emissão 03/02/2023 12:32

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 2

No. Pedido 4455

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 101 - CAÇOLA EMBALAGENS LTDA **Data Ped:** 01/02/2023

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** A VISTA **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd	Vlr Unit	Vlr IPI	Desconto	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) = Vlr.Total
90888- 1 TAMPA ISOPOR 300ML P/CHA (10X60UN)-PT (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	10,0000	11,1000	0,0000	0,0000	111,0000

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.421,7492
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.421,7492	0,0000	0,0000	0,0000	2.421,7492

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 03/02/2023 12:32

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 4455

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 101 - CAÇOLA EMBALAGENS LTDA **Data Ped:** 01/02/2023

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** A VISTA **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
4260- 1 MARMITEX ISOPOR C/TPA-UN- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	400,0000	0,5603	0,0000 / 0,0000	224,1200
Complemento do item					
4261- 2 MARMITEX C/TP N°8 (MAQ OU MANUAL)-UN- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	1.200,00	0,3995	0,0000 / 0,0000	479,4000
Complemento do item					
4262- 1 MEXEDOR CAFE C/500 -PT C/500UN- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	10,0000	6,7000	0,0000 / 0,0000	67,0000
Complemento do item					
4298- 1 SACO PLAST.P/AMOSTRA AL.10X30-PT- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	3,0000	78,0000	0,0000 / 0,0000	234,0000
Complemento do item					
4650- 1 COPO ISOPOR P/CAFÉ 100ML(40X25UN)-PT (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	40,0000	4,0970	0,0000 / 0,0000	163,8800
Complemento do item					
4655- 1 TAMPA ISOPOR 100ML P/CAFE (10X100UN)-PT (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	10,0000	11,5000	0,0000 / 0,0000	115,0000
Complemento do item					
63541- 2 COPO DESC SUCO-300ML (CX/20X100UN) -PT (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	20,0000	10,9750	0,0000 / 0,0000	219,5000
Complemento do item					
63575- 1 COPO ISOPOR P/CHÁ 300ML (24X25UN)-PT (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	24,0000	9,1458	0,0000 / 0,0000	219,4992
Complemento do item					
68767- 1 FILME PVC P/ALIMENTOS 38X9X1000-RL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	1,0000	90,7500	0,0000 / 0,0000	90,7500
Complemento do item					
83239- 1 PRATO DESC.(N15 SOBR C/50X10UN)-PT C/10UN- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	300,0000	1,0620	0,0000 / 0,0000	318,6000
Complemento do item					
90785- 1 TAMPA DESC 300ML P/CP SUCO (PT C40X50UN) (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	40,0000	4,4750	0,0000 / 0,0000	179,0000
Complemento do item					

COTAÇÃO DE VENDA

Cacola Distribuidora

Cotação de Venda	VENDEDOR
20007508	
Emissão: 26.01.2023	00000000000000

Cacola Embalagens Ltda

Endereço: AV ORESTES LOPES CAMARGO 1335, JARDIM
RIBEIRAO PRETO - SP - 14078-580
Telefone/Fax: (16) 3434-6924
CNPJ: 49.236.748/0001-87
.E: 582.076.924.113

Termo de pesquisa: STA CASA DE M PONTAL |
Emissor da Cotação: 107123 IRMANDADE DA STA CASA DE M PONTAL **Centro:** 1100 **Telefone:** (16) 3953-1719
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 **I.E:** ISENTO **Celular:** (16) 3953-1719 **Email/Cont:** dpcompras@iscmontal.com.br
Lagradouro: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 **Cidade / Est:** PONTAL/SP **CEP:** 14180-000

Recebedor da Fatura: 107123 IRMANDADE DA STA CASA DE M PONTAL **Telefone:** (16) 3953-1719
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 **I.E:** ISENTO **Celular:** (16) 3953-1719 **CEP:** 14180-000
Lagradouro: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 **Cidade / Est:** PONTAL/SP

Pagador da Fatura: **Telefone:** (16) 3953-1719
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 **I.E:** ISENTO **Celular:** (16) 3953-1719 **CEP:** 14180-000
Lagradouro: **Cidade / Est:** /

Recebedor Merc.: 107123 IRMANDADE DA STA CASA DE M PONTAL **Telefone:** (16) 3953-1719
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 **I.E:** ISENTO **Celular:** (16) 3953-1719 **CEP:** 14180-000
Lagradouro: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 **Cidade / Est:** PONTAL/SP

Tipo de Frete: CIF **Descarga:** **Restrição Entrega:**
Msg. Ordem de Venda: **Data de remessa:** 26.01.2023
Forma de Pagamento: Dinheiro **Cond. Pagto.:** A vista **Criado por:** CSANTOS

Qtd	Unid	Código	Núm. Peça	Descrição	Marca	Val. Unit.	Val. Tot.
1.000	CX	715		COPO 100 ML ISOPOR C/ 25 PC CP100	MEIWA	163.88	163.88
1.000	CX	2291		TAMPA TPCP 100 ML C/ 100 PC	MEIWA	115.00	115.00
1.000	CX	721		COPO 300 ML ISOPOR C/ 25 PC	MEIWA	219.50	219.50
1.000	CX	2314		TP TP-D CPS2 150 / 250 / 300 ML C/60	MEIWA	111.00	111.00
1.000	CX	5561		COPO 300 ML ALTACOPPO C/ 100 PC ABNT BRANCO	ALTACOPPO	219.50	219.50
1.000	CX	5574		TAMPA 250/300/3300 ML TR FU ALTACOPPO TPF301 C/ 50 PC FURADA	ALTACOPPO	179.00	179.00
10.000	PAC	5245		MEXEDOR CAFE PEQ CR PLASTFOOD 500 PC	PLASTFOOD	6.70	67.00
1.000	PC	3322		FILME DISPAFILM 38 CM 9 MI 1000 M	DISPAFILM	90.75	90.75
4.000	CX	9174		BANDEJA M104-100 COM TAMPA C/ 100 PC	MEIWA	56.03	224.12
3.000	CX	8617		MARMITEX 8 THERMOPRAT MAQUINA 400 PC ANTIGA	THERMOPRAT	159.80	479.40
6.000	CX	5576		PRATO 15 CM KEROCOPO PRK15 BCO 10 PC	KEROCOPO	53.10	318.60
3.000	PAC	2045		SACO PLAST AMOSTRA ESTERIL 12X30 700PC	ACF BRASIL	78.00	234.00

31/01/23.

João Henrique Dias Pedro
Presidente do Conselho Gestor da
Irmandade da Santa Casa de
Misericórdia de Pontal
CPF: 289.964.588-99

OBSERVAÇÃO:

Emissor da Cotação | Pagador da Fatura

Quantidade		Total Mercadoria:	2.421,75	Despesas:	0,00
Peso Total:	47,09	Qtd. Itens OV:	12	Frete:	0,00
				Desconto:	0,00

Total da Ordem de Venda **2.421,75**

79556 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Número do Pedido: 4647

Pedido feito em: 31/01/2023 09:42

ENDEREÇO DE ENTREGA

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
CENTRO - PONTAL - SP
CEP: 14180000
FONE: 16-992710860

VENDEDOR

RENATA SILVA
974054998 /
representacao.renatasilva@gmail.com

Filial: 12 - EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS EIRELI

Plano de pagamento: A VISTA

Cobrança: PAGTO ANTECIPADO

ORÇAMENTO

#	COD.	DESCRIÇÃO	EMB.		COD. BARRAS	QTDE.	PREÇO UN.	PREÇO
1	64314	COPO ISOPOR 120ML BRANCO COPOBRAS C/25	CX	40	17896030896634	40	$4.53	$181.36
4	64317	COPO ISOPOR 300ML BRANCO COPOBRAS C/25	CX	40	17896030896665	40	$6.67	$266.90
5	94373	COPO PLAST ALTACOPPO 300ML PP BR C/100	CX	20	17898918330070	20	$9.66	$193.11
8	75213	FILME PVC FACILITE 38CM X 1000MTS	BO	1	7898613180362	1	$104.93	$104.93
11	156	MARMITEX ALUMINIO THERMOPRAT P/MAQ N 08	CX	100	1000000010688	1.200	$0.37	$445.54
9	94327	MARMITEX BOM APETITE EPS R2 S/TP 18,8X6,2	FD	100	17898681780522	400	$0.19	$76.23
7	102024	MEXEDOR PLAST GOLDENPLAST CAFE BIODEG C/500	PC	1	7896668013680	10	$5.51	$55.12
12	70452	PRATO PLAST FACILITA & PRONTO N 15 C/10	CX	100	17898613180222	600	$0.95	$571.82
10	94325	TAMPA MARMITEX BOM APETITE EPS R1/R2/R4 19,9X1	FD	100	7898681780372	400	$0.17	$68.51
6	94491	TAMPA PLAST ALTACOPPO CP 250 A 330ML C/50	CX	40	17898918330636	40	$3.67	$146.93
2	93873	TAMPA PLAST COPOBRAS CP 120ML ISOPOR C/ 50	CX	20	17896030898317	20	$5.18	$103.68
3	93865	TAMPA PLAST COPOBRAS CP 300ML ISOPOR C/ 50	CX	20	17896030896818	20	$7.50	$149.93
					Total	43		2.364.04

(Assinatura do Cliente)

HFC | Grupo Harpias Full Commerce

JC DE ALMEIDA JUNIOR
CNPJ: 29.691.164/0001-94
COMENDADOR VITORIO FAVARETTO 119
BAIRRO: ORLANDO FONSECA -PONTAL- SP
CONTATO: (16) 98866-2216
EMBALAGENS/UTILIDADE/PET/INFORMATICA

TEL. (16) 98866-2216

COTAÇÃO Nº 30/01/2023

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	MARCA	Vr.UNITÁRIO	Vr. TOTAL
01	01	cx	Copo isopor 120 ml (cx c/40x25un)	cx c/1000und.	Copobras	217,29	217,29
02	01	cx	Tampa isopor 120ml(10x100un)	cx c/1000und.	Copobras	178,03	178,03
03	01	cx	Copo isopor 240 ml (cx c24x25un)	cx c/600unid.	Copobras	194,20	194,20
04	01	cx	Tampa isopor s/furo(cx c/10x60un.)	cx c/600unid.	Copobras	134,09	134,09
05	01	cx	Copo descartável 300ml branco	cx c/20x100und.	Copazza	200,88	200,88
06	01	cx	Tampa descartável 300ml	cx c/40x50und.	Copazza	212,69	212,69
07	10	pt	Mexedor café	pt c/500un.	Plasfood	8,34	83,40
08	01	rl	Filme p/ alimentos c/380cm	rl c/1000 mts	Dispafilm	133,57	133,57
09	04	cx	Marmitex isopor -800ml c/tpa -M3	cx c/100un.	Copobras	43,90	175,60
09	12	cx	Marmitex 8 fech.maquina c/100un.	cx c/400un.	Thermoprat	60,36	724,32
10	06	cx	Pratos branco 15 cm(cx c/500und.)	cx c/50x10un.	Kerocopo	63,00	378,00
11	03	pt	Saco p/amostra alim. c/tarja(12x30)	pt c/1000un	Esteril	105,45	316,35
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx							**R$ 2.948,42**

Condiçoes pagto:- 21 Dias (Boleto)

Pagamento a vista com 5% de desconto

Data da entrega: 2 Dias úteis após confirmação

Dt cotação:31/01

Dt.Entrega:- 03/02/2023

Retornar pelo E-mail snd@iscmpontal.com.br

Obs:-caso não tenham as marcas solicitar, por favor anotar suas marcas c/seus respectivos conteúdos.

Responsável:- Jose Claudio de Almeida Junior (whatsApp) (16) 98866-2216

MAFFER
MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DE
AV. PROFESSORA DINA RIZZI 2278 - PQ. RESIDENCIAL PORTINARI CEP: 14093550
RIBEIRAO PRETO - SP Fones 3236 3239 e 3236 3226
CNPJ 33484717000105

TEL.9314-7769

Nº 11-01/2023

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	MARCA	Vr.UNITÁRIO	Vr. TOTAL
01	01	cx	Copo isopor 100 ml (cx c/40x25un)	cx c/1000und.	Meyva ou equiv.	234,08	234,08
02	01	cx	Tampa isopor 100ml(10x100un)	cx c/1000und.	Meyva ou equiv.	152,95	152,95
03	01	cx	Copo isopor 300 ml (cx c24x25un)	cx c/600unid.	Meyva ou equiv.	311,88	311,88
04	01	cx	Tampa isopor s/furo(cx c/10x60un.)	cx c/600unid.	Meyva ou equiv.	171,57	171,57
05	01	cx	Copo descartável 300ml branco	cx c/20x100und.	CRISTAL	175,28	175,28
06	01	cx	Tampa descartável 300ml	cx c/40x50und.			0,00
07	10	pt	Mexedor café	pt c/500un.	GOLDENPLAST	7,60	76,00
08	01	rl	Filme p/ alimentos c/380cm	rl c/1000 mts	Dispafilm	77,10	77,10
09	04	cx	Marmitex isopor -800ml c/tpa -M3	cx c/100un.	Meiwa	129,01	516,04
09	03	cx	Marmitex 8 fech.maquina c/100un.	cx c/400un.	Thermoprat ou equiv	235,41	706,23
10	06	cx	Pratos branco 15 cm(cx c/500und.)	cx c/50x10un.	Kerocopo ou equip.	65,00	390,00
11	03	pt	Saco p/amostra alim. c/tarja(12x30)	pt c/700un	Esteril	103,74	311,22
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx							**R$ 3.122,35**

Condiçoes pagto:- 28 Dias Boleto **Data da entrega: A programar**

Dt cotação:26/01 Dt.Entrega:- Retornar pelo E-mail snd@iscmpontal.com.br

Obs:-caso não tenham as marcas solicitar, por favor anotar suas marcas c/seus respectivos conteúdos.

Responsável:- Mirela

CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de FGTS
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:

858700001681 297001792305 207673050858 511075300017

CNPJ/CEI empresa:	55.110.753/0001-41
Cód. convênio:	0179
Data de validade:	07/02/2023
Competência:	01/2023

Valor recolhido:	16.829,70

Identificação da operação:

Data / hora:	07/02/2023
Data de Débito:	07/02/2023

Código da operação: 00522915
Chave de segurança: JMKHEV7LSKLL3MUY

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

Internação

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/02/2023 - 08:10:20

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0016)39539100
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	210.371,27	74	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	55.110.753/0001-41	01/2023	07/02/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
16.829,70	0,00	16.829,70

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2023

858700001681 297001792305 207673050858 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R$: 16.829,70.

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/02/2023 - 08:10:20

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0016)39539100
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	210.371,27	74	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	55.110.753/0001-41	01/2023	07/02/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
16.829,70	0,00	16.829,70

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2023

858700001681 297001792305 207673050858 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/02/2023
HORA: 08:10:20
PÁG : 0001/0010

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

858700001681 297001792305 207673050858 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO		CBO JAM
LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS 1.728,33	0,00	209.08279.75-7 0,00	02/06/2019 136,01	01	08	15/11/2022 138,26	Q1	05143 0,00

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

858700001681 297001792305 207673050858 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO		CBO JAM
JOAO RODRIGO DA SILVA 691,73	0,00	124.85981.79-7 0,00	01/03/2007 51,87	01		04/01/2023 0,00	I1	03171 0,00
JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO 471,31	0,00	129.44697.16-3 0,00	25/02/2010 35,34	01	04	09/01/2023 0,00	I1	05134 0,00
MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO 792,94	0,00	200.38129.46-3 0,00	03/01/2017 59,47	01		09/01/2023 0,00	I1	02149 0,00

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

858700001681 297001792305 207673050858 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ADRIANA MARIA AMARAL 2.941,96	0,00	170.37281.93-8 0,00	01/09/2013 262,03	01		235,35	05102 0,00
AIDA CRISTINA QUARANTA 2.695,50	0,00	127.36290.18-8 0,00	16/04/2007 232,45	01		215,65	02237 0,00
ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ 4.135,01	0,00	123.29074.65-6 0,00	05/09/2022 415,07	01	04	330,81	05143 0,00
ANDRESSA CAMILA CASSARO DOS SANTOS 4.011,32	0,00	129.43910.17-3 0,00	03/02/2021 397,76	01	04	320,91	02235 0,00
ANGELA CRISTINA BORGES 1.728,33	0,00	122.11157.17-5 0,00	03/09/2012 137,36	01	04	138,27	05143 0,00
ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA 2.743,27	0,00	123.29075.12-1 0,00	01/10/1991 238,19	01	04	219,47	03222 0,00
BENEDITO APARECIDO GONCALVES 1.728,33	0,00	108.91337.32-3 0,00	21/07/2011 137,36	01	04	138,27	05143 0,00
CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA 1.728,33	0,00	124.54906.29-7 0,00	01/04/2011 137,36	01	04	138,27	05134 0,00
DARCI FERREIRA DA SILVA 4.948,99	0,00	108.99436.33-9 0,00	01/03/2009 529,03	01		395,92	04101 0,00
EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA 1.882,56	0,00	123.28641.41-7 0,00	22/09/2016 151,25	01	04	150,61	05143 0,00
ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO 1.728,33	0,00	127.49600.15-6 0,00	01/09/2001 137,36	01	04	138,27	05132 0,00
ELIZANGELA FERREIRA DO NASCIMENTO 2.626,57	0,00	203.26742.93-4 0,00	01/07/2020 224,18	01	04	210,12	03222 0,00
ERICA FERREIRA OLIVEIRA 3.113,81	0,00	212.69916.10-8 0,00	02/02/2021 282,65	01	04	249,10	05143 0,00
ETELVINA ALVES NOGUEIRA 6.305,76	0,00	107.16248.64-3 0,00	01/01/2009 718,98	01		504,47	01421 0,00
FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA 2.201,88	0,00	127.55852.18-8 0,00	04/04/2014 179,98	01		176,16	04221 0,00

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

858700001681 297001792305 207673050858 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
COMP: 01/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
FERNANDA ALVES MARTINS 2.349,20	0,00	162.77475.37-2 0,00	01/11/2018 193,24	01	04	187,93	03222 0,00
FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA 2.156,96	0,00	207.85512.73-4 0,00	10/02/2009 175,94	01	04	172,55	04221 0,00
FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA 5.847,20	0,00	203.28786.12-2 0,00	24/01/2012 654,78	01		467,77	04102 0,00
FRATIANE FERREIRA LOPES 2.882,81	0,00	160.74196.95-9 0,00	09/04/2021 254,93	01	04	230,62	03222 0,00
GIANI MARIA LUCERA MOTA 2.887,65	0,00	200.41244.50-2 0,00	10/10/2017 255,51	01	04	231,01	03222 0,00
GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS 2.156,96	0,00	170.43169.34-6 0,00	01/10/2003 175,94	01	04	172,55	03222 0,00
GLENIA GUADALUPE DA SILVA 2.548,91	0,00	163.11896.71-1 0,00	01/07/2016 214,86	01	04	203,91	03222 0,00
GRAZIELA APARECIDA CORNELIO 2.435,56	0,00	200.37169.12-7 0,00	01/11/2008 201,26	01	04	194,84	03222 0,00
JANAINA ENGRATULIS 1.986,04	0,00	124.25986.23-7 0,00	01/09/2017 160,56	01	04	158,89	05143 0,00
JESSICA CAROLINE DA SILVA COSTA 2.639,99	0,00	200.37175.39-9 0,00	15/09/2015 225,79	01	04	211,19	03222 0,00
JOANA CELIA AGUIAR SANTOS 1.693,37	0,00	209.08274.04-6 0,00	19/09/2022 134,22	01	04	135,46	05143 0,00
JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE 1.728,33	0,00	107.60586.69-9 0,00	01/02/1990 137,36	01	04	138,27	05143 0,00
JOAO CARLOS DA ROCHA SILVA 2.535,51	0,00	268.31587.01-0 0,00	02/02/2021 213,25	01	04	202,84	03222 0,00
JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA 1.728,33	0,00	123.83447.91-0 0,00	01/11/2006 137,36	01	04	138,27	05143 0,00
JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA 1.908,72	0,00	161.77159.90-8 0,00	01/02/2017 153,60	01	04	152,69	05134 0,00

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

858700001681 297001792305 207673050858 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA		124.44367.85-7	01/05/2006	01	04		03222
3.352,60	0,00	0,00	311,31			268,21	0,00
JURACI NUNES DE MACEDO		203.21553.38-6	02/02/2021	01	04		05143
3.387,86	0,00	0,00	315,54			271,02	0,00
LENI DA SILVA		164.88676.86-6	20/02/2012	01	04		05143
2.317,57	0,00	0,00	190,40			185,40	0,00
LETICIA MENDES SILVA		129.52514.14-5	10/11/2010	01	04		03222
2.156,96	0,00	0,00	175,94			172,56	0,00
LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI		125.10997.64-7	02/06/2008	01			04131
2.201,88	0,00	0,00	179,98			176,16	0,00
LINDALVA RUBIN		122.01524.14-0	01/08/1988	01			04131
5.911,28	0,00	0,00	663,75			472,91	0,00
LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO		124.21695.82-3	01/01/1991	01	04		03222
3.343,05	0,00	0,00	310,16			267,45	0,00
LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA		154.47854.87-7	13/06/2017	01	04		03222
3.058,87	0,00	0,00	276,06			244,70	0,00
LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS		107.83078.29-0	21/09/2016	01	04		03222
3.293,94	0,00	0,00	304,27			263,52	0,00
LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES		203.21550.88-3	01/05/2005	01			03542
3.763,99	0,00	0,00	363,13			301,11	0,00
LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ		121.45435.28-1	01/05/1992	01			04131
2.939,60	0,00	0,00	261,75			235,17	0,00
LUZILETE SOUZA FLORES		126.98294.16-9	03/01/2017	01	04		05134
2.007,15	0,00	0,00	162,46			160,58	0,00
MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS		163.68790.81-5	01/04/2017	01	04		05143
2.732,95	0,00	0,00	236,95			218,63	0,00
MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA		108.43580.83-3	16/10/1989	01	04		03222
2.367,68	0,00	0,00	194,91			189,42	0,00
MARIA HELENA ALMEIDA		122.11158.20-1	26/05/2009	01	04		05163
1.777,35	0,00	0,00	141,78			142,19	0,00

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

858700001681 297001792305 207673050858 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI		124.22965.79-4	01/07/2014	01			04221
2.431,49	0,00	0,00	200,77			194,52	0,00
MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA		228.13746.17-6	06/06/2018	01	04		03222
2.537,00	0,00	0,00	213,43			202,96	0,00
MARILEIA MARIA DE JESUS		123.06276.11-2	01/11/1996	01			03222
2.480,96	0,00	0,00	206,71			198,48	0,00
MARILIA APARECIDA DA SILVA		164.10173.88-2	01/02/2009	01	04		05134
1.857,37	0,00	0,00	148,98			148,58	0,00
MAYSA KELLY CARVALHO		203.35649.20-8	02/12/2013	01			02516
2.645,07	0,00	0,00	226,40			211,60	0,00
MEIRE CRISTINA DOS SANTOS		128.30106.17-4	23/12/2013	01	04		03222
2.830,79	0,00	0,00	248,69			226,47	0,00
MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA		210.69968.81-3	27/06/2018	01	04		03222
2.851,63	0,00	0,00	251,19			228,13	0,00
MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA		127.13969.14-1	01/02/2007	01			01422
6.184,77	0,00	0,00	702,04			494,79	0,00
MONICA DOURADO SILVA		200.38147.31-3	07/10/2009	01	04		03222
3.767,91	0,00	0,00	363,68			301,43	0,00
PATROCINIA SALETE PEREIRA		123.79057.28-3	03/05/1993	01	04		03222
2.143,44	0,00	0,00	174,72			171,48	0,00
RAFAELA CARLA TAVARES COSTA		203.82097.75-5	02/02/2010	01			04110
5.453,34	0,00	0,00	599,64			436,26	0,00
RAIANE ANDREIA PIMENTEL		165.75083.69-3	27/09/2017	01	04		03222
2.703,03	0,00	0,00	233,36			216,24	0,00
RAQUEL VERAS DA LUZ		200.37188.73-3	16/02/2021	01			05211
2.121,06	0,00	0,00	172,71			169,68	0,00
RENATA CRISTINA PEREIRA		170.33153.33-1	25/02/2021	01			01424
5.349,66	0,00	0,00	585,12			427,97	0,00
ROSANGELA MEIRES DE SOUZA		122.98466.49-3	01/06/1991	01			05211
2.519,26	0,00	0,00	211,30			201,55	0,00

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

858700001681 297001792305 207673050858 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ROSELI APARECIDA DELFINO		122.40061.71-7	02/05/2011	01	04		03222
2.616,44	0,00	0,00	222,97			209,32	0,00
ROSELI APARECIDA MONTEIRO		125.40848.17-8	01/12/2014	01	04		05134
1.857,37	0,00	0,00	148,98			148,59	0,00
ROSILENE SANTANA DA SILVA		131.65554.45-4	01/09/2006	01	04		05132
1.857,37	0,00	0,00	148,98			148,58	0,00
SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARNIE		124.56978.73-2	01/07/1990	01			04131
2.676,55	0,00	0,00	230,18			214,13	0,00
SILMARA APARECIDA GARCIA		200.37187.04-4	01/11/2008	01	04		05163
1.728,33	0,00	0,00	137,36			138,26	0,00
SIMONE SILVA BARROS CORREIA		129.69776.17-2	14/02/2012	01	04		03222
2.424,76	0,00	0,00	200,04			193,99	0,00
SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA		129.63807.14-9	01/07/2013	01	04		03222
2.171,61	0,00	0,00	177,26			173,73	0,00
TAMARA KATICILAYNE HENRIQUE		207.55102.00-7	12/09/2022	01	04		05143
2.581,41	0,00	0,00	218,76			206,51	0,00
TANIA REGINA DE OLIVEIRA		129.57962.16-2	10/12/2018	01			05211
3.133,19	0,00	0,00	284,98			250,66	0,00
TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PEREI		135.25700.93-7	09/01/2020	01			02234
3.158,10	0,00	0,00	287,97			252,64	0,00
VALERIA DA SILVA PEREIRA		130.58945.81-6	23/12/2010	01			05211
2.766,50	0,00	0,00	240,97			221,32	0,00
VANESSA APARECIDA MONTEIRO		201.09836.44-2	25/11/2009	01			04110
5.318,94	0,00	0,00	580,82			425,51	0,00
ZILDETE SILVA DE SOUZA		124.73378.65-9	01/07/1997	01	04		05132
1.857,37	0,00	0,00	148,98			148,59	0,00
TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR							
212.327,25	0,00	0,00	19.407,68			16.829,70	0,00

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

858700001681 297001792305 207673050858 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
N° DE CONTROLE: IiQ175khnYi0000-1
N° ARQUIVO: EcUJNvSdgO20000-0
INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA:
INSCRIÇÃO:

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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	77	210.371,27	0,00	210.598,92	0,00
TOTAIS:	77	210.371,27	0,00	210.598,92	0,00

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

858700001681 297001792305 207673050858 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
N° DE CONTROLE: IiQ175khnYi0000-1
N° ARQUIVO: EcUJNvSdgO20000-0
INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA:
INSCRIÇÃO:

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

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

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	210.371,27
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	74

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/02/2023

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
16.829,70	0,00	0,00	0,00	16.829,70

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/02/2023
HORA: 08:10:20
PÁG : 0010/0010

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
N° DE CONTROLE: IiQ175khnYi0000-1
N° ARQUIVO: EcUJNvSdgO20000-0
INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

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:	19.407.68	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	19.407.68
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP 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 INFORMADO: 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00	25 ANOS:	123.117.32
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	52

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	3	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	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:	1
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 :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0	Z6:	0						

CAIXA

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$ 149.362,06

Data de débito:	07/02/2023
Data/hora da operação:	07/02/2023 10:48:03

Código da operação:	071048
Chave de segurança:	0L7F37QWEJ2CGM30

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

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052538-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BMG DISTRIBUIDORA DE PROD HOSPITALAR
CPF/CNPJ:	17.441.839/0001-68
Valor:	R$ 1.235,20
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2023
Data / Hora da operação:	08/02/2023 12:05:51

Código da operação: 00116587
Chave de segurança: ZU0T4480P6S5CFUG

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

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

RUA TAMBAU, 358
VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

INT.

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.015.453
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0117 4418 3900 0168 5500 1000 0154 5316 9929 0245

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135230014868776 04/01/2023 11:51:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
582.946.900.111		17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	04/01/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PONTAL	(16)3953-1719	SP		

FATURA/DUPLICATA

001 01/02/23 R$ 575,00				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
575,00	103,50	0,00	0,00	124,49	575,00
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	575,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	0-Rem (CIF)				17.441.839/0001-68
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA TAMBAU ,358	RIBEIRAO PRETO			SP	582.946.900.111
QUANTIDADE / ESPÉCIE / MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
1 VOL	0				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
SE0008	SAPATILHA DE MALHA PROPE MEDK - Lote * Data Venc..: 0622 * 30/06/2025	61149090	000	5102	PR	500	1,15	575,00	575,00	103,50	18	124,49

30

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 575,00

RECEBIDO: Valéria

DATA: 12 / 01 / 2023

SETOR: Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO N. 4351 /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000	

GUEDO SISTEMA DE INFORMAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 04/01/2023 09:13

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4351

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS **Data Ped:** 04/01/2023

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 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 VENCIMENTO 10/02/2023

172558- 3 SAPATILHA DE MALHA PRO PÉ-PACOTE C/50-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	57,5000	0,0000	0,0000	575,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	575,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
575,0000	0,0000	0,0000	0,0000	575,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

INT

RUA TAMBAU, 358
VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.015.620
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0117 4418 3900 0168 5500 1000 0156 2013 1955 1130

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135230127497025 25/01/2023 11:22:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582.946.900.111	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	25/01/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAIDA/ENTRADA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
PONTAL	(16)3953-1719	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	14/02/23	R$ 660,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
595,70	107,23	0,00	0,00	131,34	660,20
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	660,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	0-Rem (CIF)				17.441.839/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA TAMBAU ,358	RIBEIRAO PRETO	SP	582.946.900.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOL		0		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
MU0005 (2.)	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 8,0 SENSITEX - Lote * Data Venc..: 2238C0922 * 30/09/2025	40151900	000	5102	PR	200	2,35	470,00	470,00	84,60	18	101,76
CF0352 (2.)	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.2.5 COMPER - Lote * Data Venc..: 22060125 * 01/06/2027	90183929	040	5102	UN	5	12,90	64,50	0,00	0,00	0	2,36
AT0006	MANGUITO ADULTO 2 VIAS PRETO REF. IA0227Q P.A MED - Lote * Data Venc..: 75322 *	90189069	000	5102	UN	5	25,14	125,70	125,70	22,63	18	27,22

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 660,20

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
2-... - - PEDIDO N. 4400 /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RESERVADO AO FISCO
RECEBIDO:
DATA: 26 / / 23
SETOR:

GUEDO SISTEMA DE INFORMAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 13/01/2023 16:51

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4400

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS **Data Ped:** 13/01/2023

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 VENCIMENTO 14/02/2023

4018- 1 LUVA CIRURGICA ESTERIL 8.0-PAR-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	200,0000	2,3500	0,0000	0,0000	470,0000
Complemento do item					
88080- 1 SONDA ENDOTRAQUEAL 2,5 C/BALÃO-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	10,0000	12,9000	0,0000	0,0000	129,0000
Complemento do item					
140171- 1 MANGUITO PARA APARELHO DE ADULTO-UND-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	5,0000	25,1400	0,0000	0,0000	125,7000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 724,7000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
724,7000	0,0000	0,0000	0,0000	724,7000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8404 / 00000001589-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CORTICAL COM E PROD CIRURG LTDA
CPF/CNPJ:	69.069.904/0001-70
Valor:	R$ 983,34
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2023
Data / Hora da operação:	08/02/2023 12:05:35

Código da operação: 00116716
Chave de segurança: HQNAUGX6TNY14H5H

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 CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 26/01/2023 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 561,66

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.186.990
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

cortical
COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS 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 001.186.990
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0169 0699 0400 0170 5500 3001 1869 9014 5718 2543

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Remetida Anteriormente em Cons	**135230135119429 26/01/2023 14:48:30**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	26/01/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	26/01/2023
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	(16)3953-1716		14:47:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753	CENTRO		14180-000
MUNICÍPIO		UF	TELEFONE / FAX
PONTAL		SP	(16)3953-1716

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1186990 - Valor Original: R$ 561,66 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 561,66

PARCELAS

Número : 001
Vencimento : 10/03/2023
Valor : R$ 561,66

LANÇADO

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	0,00	732,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	170,70	0,00	0,00	561,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	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	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
26862	PINO DE SCHANZ RXD 3.0X100 REF:AF35 3 450 Valor aproximado dos tributos R$14,53 Fonte:IBPT.LOTE: 17501S, Validade do Lote: 31/10/2027, 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
26861	PINO DE SCHANZ RXD 2.5X100 REF:AF35 3 440 Valor aproximado dos tributos R$14,53 Fonte:IBPT.LOTE: 17496S, Validade do Lote: 21/10/2027, 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

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFe Ref.:(3523 0169 0699 0400 0170 5500 3001 1869 8910 6093 0018)
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: LUCINEI PEREIRA FAVARETO, DATA DA CIRURGIA: 25/01/2023, 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: 35230169069904000170550030011869891060930018 Valor aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R$124,68 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 561,66

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 26/01/2023 14:48:35

Suite VM-Medical I - [Gerenciador NF-e]

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

cortical
COMÉRCIO DE PRODUTOS CIRÚRGICOS 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 001.186.990
Série 003
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0169 0699 0400 0170 5500 3001 1869 9014 5718 2543

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
135230135119429 26/01/2023 14:48:30

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

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	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
4317	FIXADOR EXTERNO COLLES 180 REF:F02 1 365 Valor aproximado dos tributos R$95,62 Fonte:IBPT.LOTE: 17794S, Validade do Lote: 28/10/2027, 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 | 0702030414	90211099	040	5114	UN	1,00	561,6600	561,66	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.
Emissão: 19/01/2023 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 183,81

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.184.041
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

cortical
COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS 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 001.184.041
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0169 0699 0400 0170 5500 3001 1840 4115 5586 2210

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Remetida Anteriormente em Cons	**135230099541264 19/01/2023 17:24:24**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	19/01/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	19/01/2023
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	(16)3953-1716		17:22:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753	CENTRO		14180-000
MUNICÍPIO		UF	TELEFONE / FAX
PONTAL		SP	(16)3953-1716

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1184041 - Valor Original: R$ 183,81 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 183,81

PARCELAS

Número : 001
Vencimento : 10/03/2023
Valor : R$ 183,81

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	0,00	303,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	119,75	0,00	0,00	183,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	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	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1560	PARAF CORTICAL 3.5X16 REF:10416 Valor aproximado dos tributos R$6,19 Fonte:IBPT.LOTE: 64560, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70462160 / 70470332 CONVÊNIO/T.A Nº 001/22	90211020	040	5114	UN	3,00	15,3400	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 987-3					LANÇADO							

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OP: 003
NFe Ref.:(3523 0169 0699 0400 0170 5500 3001 1840 4019 0209 3343) VALOR NFe R$ 183,81
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: CARLOS VANDERLEI RIBEIRO DA SILVA, DATA DA CIRURGIA: 17/01/2023, 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: 35230169069904000170550030011840401902093343
Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R$40,82 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/01/2023 17:24:29

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

cortical
COMÉRCIO DE PRODUTOS CIRÚRGICOS 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 001.184.041
Série 003
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0169 0699 0400 0170 5500 3001 1840 4115 5586 2210

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Remetida Anteriormente em Cons	**135230099541264 19/01/2023 17:24:24**

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

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	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1568	PARAF CORTICAL 3.5X18 REF:10418 Valor aproximado dos tributos R$6,19 Fonte:IBPT.LOTE: 51508, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70470340 / 70470480	90211020	040	5114	UN	3,00	15,3400	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1706	PARAF ESPONJOSO 4.0X14 REF:11414 Valor aproximado dos tributos R$3,73 Fonte:IBPT.LOTE: 64822, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70514305	90211020	040	5114	UN	1,00	27,7100	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5198	PL RETA A/C 3.5X08F REF:18808 Valor aproximado dos tributos R$24,71 Fonte:IBPT.LOTE: 49265, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780037, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 | 0702030899	90211020	040	5114	UN	1,00	183,8100	183,81	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.
Emissão: 27/01/2023 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 13,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 001.187.565 Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

cortical
COMÉRCIO DE PRODUTOS CIRÚRGICOS 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 001.187.565
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0169 0699 0400 0170 5500 3001 1875 6512 8968 6470

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Remetida Anteriormente em Cons	**135230141348123 27/01/2023 14:24:34**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	27/01/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	27/01/2023
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	(16)3953-1716		14:23:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753	CENTRO		14180-000
MUNICÍPIO		UF	TELEFONE / FAX
PONTAL		SP	(16)3953-1716

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1187565 - Valor Original: R$ 13,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 13,00

PARCELAS

Número : 001
Vencimento : 10/03/2023
Valor : R$ 13,00

LANÇADO

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	0,00	13,00

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	13,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	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	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
13597	FIO OSSEO LISO 1.5X300MM REF:2315300 Valor aproximado dos tributos R$2,89 Fonte:IBPT.LOTE: 8046/21, 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 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987.3
OP 003
VALOR PAGO R$ 13,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFe Ref.:(3523 0169 0699 0400 0170 5500 3001 1875 6313 7192 7643)
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: MARIA LIGIA LAUDINO, DATA DA CIRURGIA: 24/01/2023, MEDICO: DR. RICARDO MANUEL E FLOREZ 86, 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 NFe Ref.:(3523 0169 0699 0400 0170 5500 3001 1875 6313 7192 7643) Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R$2,89 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 04/01/2023 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 224,87

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 001.177.087 Série 003

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 001.177.087
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0169 0699 0400 0170 5500 3001 1770 8712 6754 0577

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Remetida Anteriormente em Cons	135230016154565 04/01/2023 15:16:34

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	04/01/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	04/01/2023

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	(16)3953-1716		15:14:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753	CENTRO	14180-000

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX
PONTAL	SP	(16)3953-1716

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1177087 - Valor Original: R$ 224,87 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 224,87

PARCELAS

Número : 001
Vencimento : 10/03/2023
Valor : R$ 224,87

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	0,00	329,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	104,41	0,00	0,00	224,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	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	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
5204	PL 1/3 TUBO 3.5X07F REF:19407 Valor aproximado dos tributos R$22,50 Fonte:IBPT.LOTE: 63097, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780037, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70587221 / 70587051| 0702030830	90211020	040	5114	UN	1,00	148,4000	148,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1716	PARAF ESPONJOSO 4.0X40 REF:11440 Valor aproximado dos tributos R$4,20 Fonte:IBPT.LOTE: 893001V126, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70514305 | 0702030724	90211020	040	5114	UN	1,00	27,7100	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 0172 OPERAÇÃO: 987-3
CONTA CORRENTE: 224,87
OP: 003
VALOR PAGO R$:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFe Ref.:(3523 0169 0699 0400 0170 5500 3001 1770 8617 4744 4442)
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: SUEIDE DA SILVA MORAES, DATA DA CIRURGIA: 03/01/2023, MEDICO: DR. RICARDO MANUEL E FLOREZ, 80 CRM 147172, 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: 35230169069904000170550030011770861747444442 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R$49,93 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

cortical
COMÉRCIO DE PRODUTOS CIRÚRGICOS 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 001.177.087
Série 003
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0169 0699 0400 0170 5500 3001 1770 8712 6754 0577

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
135230016154565 04/01/2023 15:16:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
69.069.904/0001-70

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
1706	PARAF ESPONJOSO 4.0X14 REF:11414 Valor aproximado dos tributos R$4,20 Fonte:IBPT.LOTE: 45879, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70514305 | 0702030724	90211020	040	5114	UN	1,00	27,7100	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1705	PARAF ESPONJOSO 4.0X12REF:11412 Valor aproximado dos tributos R$4,20 Fonte:IBPT.LOTE: 209316, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70514305 |	90211020	040	5114	UN	1,00	27,7100	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1609	PARAF CORTICAL 3.5X45 REF:10445 Valor aproximado dos tributos R$2,33 Fonte:IBPT.LOTE: 64172, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 |	90211020	040	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1560	PARAF CORTICAL 3.5X16 REF:10416 Valor aproximado dos tributos R$2,33 Fonte:IBPT.LOTE: 65637, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70462160 / 70470332 |	90211020	040	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1550	PARAF CORTICAL 3.5X14 REF:10414 Valor aproximado dos tributos R$6,98 Fonte:IBPT.LOTE: 47254, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70462208 / 70470324 / 70470472 |	90211020	040	5114	UN	3,00	15,3400	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13597	FIO OSSEO LISO 1.5X300MM REF:2315300 Valor aproximado dos tributos R$1,97 Fonte:IBPT.LOTE: 6300/22, 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
3212	ARRUELA 3.5/4.0 REF:132135 Valor aproximado dos tributos R$1,22 Fonte:IBPT.LOTE: 64697, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780034, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 | 0702030040	90211020	040	5114	UN	1,00	8,0500	8,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3312 / 00000005881-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LG COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	02.103.535/0001-13
Valor:	R$ 78,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2023
Data / Hora da operação:	08/02/2023 12:05:20

Código da operação: 00116814
Chave de segurança: JCZYYXA5PZHYU98V

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

7800

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/01/2023 VALOR TOTAL: R$ 13,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.629.310
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.629.310
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0102 1035 3500 0113 5500 1000 6293 1011 9568 9006

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135230098477293 - 19/01/2023 14:57:53**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582450269111		**02.103.535/0001-13**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			**55.110.753/0001-41**	**19/01/2023**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	**CENTRO**		**14180-000**	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PONTAL	**SP**	**1639531716**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**20/03/2023**
Valor	**R$ 13,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13,00**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOSSO CARRO	**FRETE POR CONTA**				**02.103.535/0001-13**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SETE DE SETEMBRO 408	**BONFIM PAULISTA**	**SP**	**582450269111**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.32015E	FIO DE KIRSCHNER 1.5X300 E TISS: 70246718 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: (1) 48918 Val: 09/2026 Nota de remessa: 584.648 emitida em 09/06/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	13,0000	13,00	0, 00	0, 00		0, 00	

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 13,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:584648 emit:02.103.535/0001-13 em 06/2022 [3522 0602 1035 3500 0113 5500 1000 5846 4815 2618 3232].
Inf. Contribuinte: Paciente: HILDA FAGUNDES DE ALQUIMIM
Data cirurgia: 16/01/2023
Medico..: RICARDO MANUEL ESTEVES,DR.
Pl.saude: SUS
ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 ATE 30/04/2024 DECRETO 67270
VL A-436.539

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/01/2023 VALOR TOTAL: R$ 13,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.630.481
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.630.481
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0102 1035 3500 0113 5500 1000 6304 8117 0229 8746

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135230141234775 - 27/01/2023 14:08:08**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582450269111		**02.103.535/0001-13**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			**55.110.753/0001-41**	**27/01/2023**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	**CENTRO**		**14180-000**	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PONTAL	**SP**	**1639531716**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**28/03/2023**
Valor	**R$ 13,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13,00**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOSSO CARRO	**FRETE POR CONTA**				**02.103.535/0001-13**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SETE DE SETEMBRO 408	**BONFIM PAULISTA**	**SP**	**582450269111**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.32015E	FIO DE KIRSCHNER 1.5X300 E TISS: 70246718 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: (1) 48918 Val: 09/2026 Nota de remessa: 617.860 emitida em 10/11/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	13,0000	13,00	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$: 13,00

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:617860 emit:02.103.535/0001-13 em 11/2022 [3522 1102 1035 3500 0113 5500 1000 6178 6016 1786 0041].
Inf. Contribuinte: Paciente: MARIA LIGIA LAUDINO
Data cirurgia: 24/01/2023
Medico..: RICARDO MANUEL ESTEVES,DR.
Pl.saude: SUS
ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 ATE 30/04/2024 DECRETO 67270
VL A-437.505

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/01/2023 VALOR TOTAL: R$ 26,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.626.954
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.626.954
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0102 1035 3500 0113 5500 1000 6269 5412 5078 1600

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135230014324121 - 04/01/2023 10:35:54**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582450269111		**02.103.535/0001-13**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	**55.110.753/0001-41**	**04/01/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	**CENTRO**	**14180-000**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PONTAL	**SP**	**1639531716**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**06/03/2023**
Valor	**R$ 26,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOSSO CARRO	**FRETE POR CONTA**				**02.103.535/0001-13**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SETE DE SETEMBRO 408	**BONFIM PAULISTA**	**SP**	**582450269111**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.32020E	FIO DE KIRSCHNER 2.0X300 E TISS: 70268649 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: (1) 52510 Val: 11/2026 Lote: (1) 52516 Val: 01/2027 Nota de remessa: 587.278 emitida em 22/06/22 Nota de remessa: 614.233 emitida em 24/10/22	90211020	040	5102	PC	2,0000	13,0000	26,00	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$: 26,00

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:587278 emit:02.103.535/0001-13 em 06/2022 [3522 0602 1035 3500 0113 5500 1000 5872 7812 9201 1628]
NFe Ref.: série:1 número:614233 emit:02.103.535/0001-13 em 10/2022 [3522 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6142 3314 7415 9267].
Inf. Contribuinte: Paciente: MARCOS ANDREI MAURICIO DA SILVA
Data cirurgia: 03/01/2023
Medico..: RICARDO MANUEL ESTEVES,DR.
Pl.saude: SUS
ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 ATE 30/04/2024 DECRETO 67270
VL A-434.681

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/01/2023 VALOR TOTAL: R$ 26,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.628.642
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.628.642
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0102 1035 3500 0113 5500 1000 6286 4210 0582 7297

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135230075893012 - 16/01/2023 10:12:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582450269111		02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	16/01/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PONTAL	SP	1639531716		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	17/03/2023
Valor	R$ 26,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOSSO CARRO	FRETE POR CONTA				02.103.535/0001-13

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SETE DE SETEMBRO 408	BONFIM PAULISTA	SP	582450269111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.32010E	FIO DE KIRSCHNER 1.0X300 E TISS: 70246742 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: (2) 53773 Val: 01/2027 Nota de remessa: 626.301 emitida em 28/12/22	90211020	040	5102	PC	2,0000	13,0000	26,00	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$: 26,00

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:626301 emit:02.103.535/0001-13 em 12/2022 [3522 1202 1035 3500 0113 5500 1000 6263 0117 5364 2810].
Inf. Contribuinte: Paciente: CARLOS VANDERLEI RIBEIRO DA SILVA
Data cirurgia: 11/01/2023
Medico..: LUCIANO JOSE MICHIELETO
Pl.saude: SUS
ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 ATE 30/04/2024 DECRETO 67270
VL A-435.749

RESERVADO AO FISCO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0054 / 00000001274-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223
CPF/CNPJ:	54.375.647/0257-07
Valor:	R$ 418,22
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 4220 4135 4100
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2023
Data / Hora da operação:	08/02/2023 12:05:03

Código da operação: 00116971
Chave de segurança: R0NHWRFQRN3E5LXK

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

INV

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA / 1 - SAÍDA: 1

NR.: 4.220
SÉRIE: 2
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0154 3756 4702 5707 5500 2000 0042 2019 5656 7139

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E www.nfe-fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135230127750472 25/01/2023 12:03:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
550051058112		54.375.647/0257-07

DESTINÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	25/01/2023 12:03:28

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	25/01/2023

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PONTAL	SP	63953-1716		12:03:28

FATURA/DUPLICATAS

[Dup=001 Venc=24/02/2023 Valor=R$ 85,24]

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	117,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	31,96	0,00	0,00	0,00	85,24

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 calc. ICMS	Aliq ICMS	Valor ICMS	Aliq IPI	Valor IPI
69713	AXETILCEFUROX 500 MG 10 CPR (G) NEO Lote=BUATB21003A Val=30/11/2023 Qtde=1.000 Reg. ANVISA=1558405650018 PMC=117.20 VALOR LIQUIDO UNITARIO 85.24	30042059	260	5405	UN	1	117,20	117,20	31,96					

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987.3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 85,24

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ORCAMENTO 48274 - ST ART. 274, RICMS-SP MVA PORTARIA CAT 40/21 - ATUALIZADA PELA PORTARIA SRE N 59, DE 14.09.2022 - DOE SP DE 15.09.2022 IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223, CNPJ 54.375.647/0257-07, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 25/01/2023 12:03:28. VALOR TOTAL: 85,24. DESTINATÁRIO: 55.110.753/0001-41 - IRMANDADE STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - R ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, PONTAL-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nr. 4.220 Série 2

SIH-R<HCMP0004> Emissão 25/01/2023 15:32

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4418

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 274 - DROGAL FARMECEUTICA LTDA FL 223 **Data Ped:** 25/01/2023

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 VENCIMENTO 24/02/2023

16159- 1 CEFUROXIMA 500MG-COMPRIMIDO-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	10,0000	11,7200	0,0000	0,0000	117,2000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	117,2000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
117,2000	0,0000	31,9600	0,0000	85,2400

VSRegina

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

```
GET /DevMgmt/DiscoveryTree.xml HTTP/1.1
Host: 127.0.0.1:8080
```

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

INK

274

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA / 1 - SAÍDA **1**

NR.: 4.135
SÉRIE: 2
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0154 3756 4702 5707 5500 2000 0041 3518 7572 6404

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E www.nfe-fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135230083798117 17/01/2023 11:18:45

4407

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
550051058112		54.375.647/0257-07

DESTINÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	17/01/2023 11:18:26

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	17/01/2023

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PONTAL	SP	63953-1716		11:18:26

FATURA/DUPLICATAS

[Dup=001 Venc=16/02/2023 Valor=R$ 124,30]

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	170,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	46,60	0,00	0,00	0,00	124,30

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 calc. ICMS	Aliq ICMS	Valor ICMS	Aliq IPI	Valor IPI
66669	AXETIL CEFUROX500MG14C(G)RAN Lote=DFD33228A Val=30/06/2024 Qtde=1.000 Reg. ANVISA=1235202350186 PMC=170.90 VALOR LIQUIDO UNITARIO 124.30	30042059	260	5405	UN	1	170,90	170,90	46,60					

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 124,30

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ORCAMENTO 48000 - DADOS PARA DEPOSITO - BANCO Itau (341) AG 54 C/C 01274-5 RAZAO SOCIAL DROGAL FARMACEUTICA LTDA - CNPJ 54.375.647/0001-27 - ST ART. 274, RICMS-SP MVA PORTARIA CAT 40/21 - ATUALIZADA PELA PORTARIA SRE N 69, DE 14.09.2022 - DOE SP DE 15.09.2022 IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO

RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 17/01/2023 12:02

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4407

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 274 - DROGAL FARMECEUTICA LTDA FL 223 **Data Ped:** 17/01/2023

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 VENCIMENTO 16/02/2023

16159- 1 CEFUROXIMA 500MG-COMPRIMIDO-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	14,0000	12,2071	0,0000	0,0000	170,8994

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	170,8994
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
170,8994	0,0000	46,6000	0,0000	124,2994

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

INT

4373

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA / 1 - SAÍDA **1**

NR.: 4.100
SÉRIE: 2
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0154 3756 4702 5707 5500 2000 0041 0014 9069 2644

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E www.nfe-fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA 274	135230047597043 10/01/2023 15:31:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
550051058112		54.375.647/0257-07

DESTINÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	10/01/2023 15:31:19

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	10/01/2023

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PONTAL	SP	63953-1716		15:31:19

FATURA/DUPLICATAS

[Dup=001 Venc=09/02/2023 Valor=R$ 208,68]

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	312,09

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	103,41	0,00	0,00	0,00	208,68

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 calc. ICMS	Aliq ICMS	Valor ICMS	Aliq IPI	Valor IPI
5872	CLOR CLINDAM 300MG16CAP(G)UQ Lote=2236220 Val=30/09/2024 Qtde=3.000 Reg. ANVISA=1049713320018 PMC=104.03 VALOR LIQUIDO UNITARIO 69.56 PMPF 61.720	30042049	560	5405	UN	3	104,03	312,09	103,41					

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 208,68

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ORCAMENTO 47834 - DADOS PARA DEPOSITO - BANCO Itau (341) AG 54 C/C 01274-5 RAZAO SOCIAL DROGAL FARMACEUTICA LTDA - CNPJ 54.375.647/0001-27 - ST ART. 274, RICMS-SP MVA PORTARIA CAT 40/21 - ATUALIZADA PELA PORTARIA SRE N 69, DE 14.09.2022 - DOE SP DE 15.09.2022 IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO

RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 10/01/2023 15:53

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4373

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 274 - DROGAL FARMECEUTICA LTDA FL 223 **Data Ped:** 10/01/2023

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 VENCIMENTO 09/02/2023

17516- 1 CLINDAMICINA 300MG CAPS. -COMPRIMIDO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	48,0000	6,5018	0,0000	0,0000	312,0864
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	312,0864
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	**Encargo Pedido -**	**Desconto Pedido +**	**Frete Pedido =**	**Total do Pedido**
312,0864	0,0000	103,4100	0,0000	208,6764

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

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:	75691.32140 01002.056701 42368.390086 8 92620000060000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**GUIFAMI INFORMATICA LTDA**
Nome/Razão Social:	**GUIFAMI INFORMATICA LTDA**
CPF/CNPJ:	**03.988.184/0001-38**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
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:	15/02/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2023
Valor Nominal do Boleto:	600,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	600,00
Valor Pago (R$):	600,00

Data/hora da operação: 08/02/2023 12:09:00

Código da operação: 039323507
Chave de segurança: TP3V2Y8HTRGL6U72

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

SICOOB | **756-0** | **75691.32140 01002.056701 42368.390086 8 92620000060000**

Beneficiário	**GUIFAMI INFORMATICA EIR**
Agência/Código Beneficiário	**3214 / 0020567**
Espécie/Moeda	**R$**
Quant./Moeda	
(=) Valor Documento	**600,00**
(-)Desconto/Abatimentos	
(-)Outras Deduções	
(+)Outros Acréscimos	
(=)Valor cobrado	
Nosso Número	**0423683-9**
Pagador	**12726 - IRMANDADE DA SAN**
Vencimento	**15/02/2023**

RECIBO DO PAGADOR

Local de pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRICA MESMO APÓS O VENCIMENTO.

Vencimento **15/02/2023**

Beneficiário **GUIFAMI INFORMATICA EIRELI 03.988.184/0001-38**
Av Beppe Olivare, 86 - Jardim Lopes da Silva Sertãozinho/SP

Agência/Código Beneficiário **3214 / 0020567**

Data Doc.	*Número Doc.*	*Especie Doc.*	*Aceite*	*Data Processamento*	*Nosso Número*
21/06/2022	**420218/8**	**DM**	**N**	**31/01/2023**	**0423683-9**
Uso do Banco	*Carteira*	*Espécie Moeda*	*Quant. Moeda*	*(X) Valor*	*(=) Valor Documento*
	1	**R$**			**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.

de 15/01/2023 até 14/02/2023

(-)Desconto/Abatimentos
(-)Outras Deduções
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor cobrado

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 ---

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 600,00.

CAIXA

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:	00190.00009 02320.944230 20944.437175 9 92550000098940
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**REVTEK.COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAMENTOS**
Nome/Razão Social:	**REVTEK.COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAMENTOS DE I**
CPF/CNPJ:	**04.245.532/0001-40**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE 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:	08/02/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2023
Valor Nominal do Boleto:	989,40
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	989,40
Valor Pago (R$):	989,40

Data/hora da operação: 08/02/2023 12:07:11

Código da operação: 039322010
Chave de segurança: Q7SM6RCCWC72AA4H

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: 196

Data e Hora da Emissão	02/02/2023 08:52:20	Competência	2/2/2023	Código de Verificação	MZCB1VKPQ
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 Janeiro/2223, conforme aprovação da Diretoria dessa Irmandade da Santa Casa.

Vencimmento:08/02/2023
Valor Aproximado dos Tributos: 3,00%

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 989,40

LANÇADO
PAGO

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$	989,40	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	989,40
(-) 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	989,40
(-) 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$	989,40	Incentivador Cultural 2-Não	(=) Valor do ISSQN R$	29,68

Avisos

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

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. 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 20944.437175 9 92550000098940**

Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
REVTEK-COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAM	**R$**		**00023209442320944437**

Endereço
RUA APARECIDA DIAS FERNANDES 65 PORTO BELO II PORTO FERREIRA SP - 13660000

Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
NFE-196	**18.806.435**	**04.245.532/0001-40**	**08/02/2023**	**989,40**

(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				989,40

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

Instruções

Autenticação mecânica

JRS:VI p/Dia Atraso R$ 3,80 A PARTIR DE:09.02.2023
MULTA DE 3,50 % A PARTIR DE 09/02/2023
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2023
PROTESTO:13.02.2023.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02320.944230 20944.437175 9 92550000098940**

Local de Pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento	**08/02/2023**
Beneficiário: **REVTEK-COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAM**	Agência/Código Beneficiário: **514-2 / 101165-0**

Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
04/02/2023	**NFE-196**	**DM**	**N**	**04/02/2023**	**00023209442320944437**

Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Valor Documento
17	**R$**			**989,40**

Instruções

JRS:VI p/Dia Atraso R$ 3,80 A PARTIR DE:09.02.2023
MULTA DE 3,50 % A PARTIR DE 09/02/2023
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2023
PROTESTO:13.02.2023.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO

(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(-) Mora/Multa	
(-) Outros Acrescimos	
(=) Valor Cobrado	**989,40**

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

CAIXA

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:	23790.00207 90000.015033 03009.683107 1 92600000033679
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SOFOLHA SOLUCOES CORPORATIVAS LTDA - EPP**
Nome/Razão Social:	**SOFOLHA SOLUCOES CORPORATIVAS LTDA - EPP**
CPF/CNPJ:	**01.055.651/0001-41**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
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:	13/02/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2023
Valor Nominal do Boleto:	336,79
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	336,79
Valor Pago (R$):	336,79

Data/hora da operação: 08/02/2023 12:08:29

Código da operação: 039323108
Chave de segurança: 6N63NYMJ5YSULL8N

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 90000.015033 03009.683107 1 92600000033679**
- valor: **R$ 336,79**

RECIBO DO SACADO

Cedente: **SÓFOLHA INFORMÁTICA LTDA.**	Agência/Cod. Cedente **002-7/0096831-5**	Data do Documento **02/02/2023**	Vencimento **13/02/2023**
Sacado **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**	Número Documento	Nosso Número **09/00/000150303-3**	Valor do Documento **336,79**
Demonstrativo:			

Autenticação mecânica

Corte na linha abaixo

Bradesco **237-2** 23790.00207 90000.015033 03009.683107 1 92600000033679

Local de Pagamento: **Pagável em qualquer banco até o vencimento**					Vencimento **13/02/2023**
Cedente **SÓFOLHA INFORMÁTICA LTDA.**					Agência/Código Cedente **0002-7/0096831-5**
Data do documento: **02/02/2023**	No. do documento	Espécie doc. **DS**	Aceite	Data Processamento	Nosso Número **09/00/000150303-3**
Uso do Banco	Carteira **009**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **336,79**
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE R$0,20 AO DIA 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				**Ficha de Compensação**	

LANÇADO
PAGO

Autenticação Mecânica

CONVÊNIO/T.A Nº 001[illegible]
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 336,79

Corte na linha acima

CAIXA

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:	75691.32140 01345.041402 44209.510021 2 92670000042980
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**MICHELETO INTERNET EIRELI**
Nome/Razão Social:	**MICHELETO INTERNET EIRELI**
CPF/CNPJ:	**09.092.988/0001-30**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PONTAL ISCMPO
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:	20/02/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2023
Valor Nominal do Boleto:	429,80
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	429,80
Valor Pago (R$):	429,80

Data/hora da operação: 08/02/2023 12:08:45

Código da operação: 039323301
Chave de segurança: KGSQRMRXYPQQHMTM

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°
000.135.098
Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato **000018018**

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

Contato Anatel: 1331 ou 1332
para pessoas com deficiências auditivas

CFOP - Natureza da operação	Cód. Fatura	Data de Emissão
5303 - Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial	**0442095-1**	**01/02/2023**

Base de cálculo do ICMS	Alíquota	Valor do ICMS	Valor do FUST	Valor do FUNTTEL	Período da Prestação	Data da Emissão
429.80	3.74	16.07	0,00	0,00	de 20/01/2023 até 19/02/2023	01/02/2023

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

Informações complementares
ref. ID 442095

Reservado ao fisco
AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 9A4F.C69D.5211.C250.3B6E.BDD8.0B1F.CF76

LANÇADO
PAGO

SICOOB | **756-0** | **75691.32140 01345.041402 44209.510021 2 92670000042980**

Local de pagamento **PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRICA MESMO APÓS O VENCIMENTO.**					*Vencimento* **20/02/2023**
Beneficiário **MICHELETO INTERNET EIRELI**					*Agência/Código Beneficiário* **3214 / 3450414**
Data Doc. **16/12/2022**	*Número Doc.* **429610/2**	*Especie Doc.* **DM**	*Aceite* **N**	*Data Processamento* **01/02/2023**	*Nosso Número* **0442095-1**
Uso do Banco	*Espécie Moeda* **1**	*Quant. Moeda* **R$**	*(X) Valor*	*Carteira*	*(=) Valor Documento* **429,80**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
Após vencimento cobrar juros de R$ 0,14 ao dia.
Após vencimento cobrar multa de R$ 8,60 ao mês.

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 429,80

(-)Desconto/Abatimentos
(-)Outras Deduções
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor cobrado

de 20/01/2023 até 19/02/2023

Pagador
505 - Irmandade da Santa Casa de Pontal (iscmpontal) **55.110.753/0001-41**
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 Santa Casa - Centro - Cidade: Pontal, CEP: 14180-000, UF: São Paulo

--- Autenticação Mecânica ---

CAIXA

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:	03399.33160 77700.000092 50505.401013 1 92620000060000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**F DO PRADO PONTOGLIO ME**
Nome/Razão Social:	**F DO PRADO PONTOGLIO ME**
CPF/CNPJ:	**03.748.339/0001-69**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. 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:	15/02/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2023
Valor Nominal do Boleto:	600,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	600,00
Valor Pago (R$):	600,00

Data/hora da operação: 08/02/2023 12:06:55

Código da operação: 039321758
Chave de segurança: V0RTCZHJTH7TV16Z

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

Oxi GÁS 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 "Oxigás Distr. Aut. Linde." "Solução em Gases, Arames e Equipamentos Site:	**NOTA DE LOCAÇÂO**	**Nº 16.613**
		C.N.P.J 03.748.339/0001-69	1º VIA - DESTINATÁRIO/ REMETENTE

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

DESTINATÁRIO / EMITENTE

Nome/ Razão Social	C.N.P.J/C.P.F	Data Emissão
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	10/01/2023

Endereço	Bairro	CEP	Data Saída/Entrada
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO	14180-000	10/01/2023

Município	Fone/Fax	U.F.	Inscrição Estadual	Hora da Saída
PONTAL	(16)3953-1719	SP	ISENTO	16:43:16

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Descrição dos serviços prestados	UNID	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Locacao Mensal de Cilindro(s)	CIL.	8,00	R$ 75,00	R$ 600,00

I.M.	Valor do ISS	Valor total do serviço
	0,00	R$ 600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete Por Conta: 1 - Emitente 2 - Destinatario		Placa Veículo	UF	C.N.P.J/C.P.F
F DO PRADO PONTOGLIO		1		SP	03.748.339/0001-69

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
AVENIDA VALDIR ANTONIO FANTINI N° 1520	RIBEIRÃO PRETO	SP	797.843.227.113

Quantidade	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto	Peso Líquid
8	Cilindro	Linde			

DADOS ADICIONAIS

VENCIMENTO: 15/02/2023

Nota de locação	Recebi(emos) de e d F DO PRADO PONTOGLIO , os serviços constantes desta nota de locação indicada ao lado.	
Nº 16.613	Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 9873
OP: 003
VALOR PAGO R$: 600,00

Santander 033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 15/02/2023

Beneficiário
F DO PRADO PONTOGLIO ME - 03.748.339/0001-69
R VALDIR ANTONIO FANTINI, 1520 - JARDIM CYBELLI - CEP: 14098-810 - RIBEIRAO PRETO - SP

Agência / Cod. Beneficiário: 3269 / 003316777

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
19/01/2023	16613	DM	Não	19/01/2023	0000009505054
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

Santander 033-7

03399.33160.77700.000092.50505.401013.1.92620000060000

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 15/02/2023

Beneficiário
F DO PRADO PONTOGLIO ME - 03.748.339/0001-69
R VALDIR ANTONIO FANTINI, 1520 - JARDIM CYBELLI - CEP: 14098-810 - RIBEIRAO PRETO - SP

Agência / Cod. Beneficiário: 3269 / 003316777

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
19/01/2023	16613	DM	Não	19/01/2023	0000009505054
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

CAIXA

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:	03399.75328 71700.003149 71001.901017 1 92670000370456
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SYSPEC INFORMATICA LTDA**
Nome/Razão Social:	**SYSPEC INFORMATICA EIRELI**
CPF/CNPJ:	**67.220.871/0001-91**
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	SYSPEC INFORMATICA EIRELI
CPF/CNPJ:	67.220.871/0001-91
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA 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:	20/02/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2023
Valor Nominal do Boleto:	3.704,56
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	3.704,56
Valor Pago (R$):	3.704,56

Data/hora da operação: 08/02/2023 12:09:15

Código da operação: 039324256
Chave de segurança: 1JG9LLJ09S42T2RW

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

Syspec Informatica Eireli
Rua Alice Além Saadi,855 - 1403 - Nova Ribeirânia
CEP 14096-570 - Fone: (16)8117-1717 - Ribeirão Preto - SP
cfirmiano@syspec.com.br
Inscrição Municipal 20018284 - CPF/CNPJ 67.220.871/0001-91

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	**01/02/2023**	**01/02/2023 12:35:35**	**0 9A 3 92**	**1461**

Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
1327	RPS - Recibo Provisórios de Serviços	01/02/2023

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

Dados do Tomador de Serviços

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		

Local dos Serviços
Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

LOCACAO E MANUTENCAO SIH-R (3947,32) --- (Observacoes: REF.FATURAMENTO DE 02/2023 - VENCIMENTO:20/02/2023 VALOR DOS T RIBUTOS APROXIMADOS CONF. LEI 12.741/2012 E DE 13,33% R$ 493,82 - FONTE: IBPT)

LANÇADO

PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
10400 - Elaboracao de Programas de Computadores, Inclusiv...	**2,00**	101	6201501

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.947,32	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.947,32	R$ 78,95	Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal **R$ 3.704,56**

Informações Complementares

•.

CONVÊNIO/T.A Nº 00/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 3704,56

SySPEC
TECNOLOGIA EM SAÚDE

Santander

Recibo do Sacado

Sacado	Número do Documento	Vencimento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	**31471**	**20/02/2023**

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 25/02/2023

Cliente do Banco Santander Pague através do disque Santander

0000314710019	02	Quantidade	Valor do Documento	Espécie	Agência / Código
31471	R$		**3704,56**	DM	3742 / 13000905

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

Santander **033-7** 03399.75328 71700.003149 71001.901017 1 92670000370456

Local de Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 20/02/2023
Beneficiário SYSPEC INFORMATICA EIRELI					Agência / Código do Beneficiário 3742 / 7532717
Data do Documento 01/02/2023	Número Documento 14230/1461	Espécie DM	Aceite N	Data Procedimento 01/02/2023	Nosso Número 0000314710019
Uso do Banco	Carteira 101	02 R$	Quantidade	Valor 3704,56	Valor do Documento **3704,56**

Instruções

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 25/02/2023

(-) Desconto	**0,00**
(-) Outras Deduções	**0,00**
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	0,00
(=) Valor Cobrado	

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

Código de Baixa

(LiVeSgGsA|B{LiA|JsHelyVbl|A|B{LiQtl|B{SgJjJj)

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

CAIXA

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:	03399.14327 85000.000159 26788.101017 4 92680000067780
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA**
Nome/Razão Social:	**NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A**
CPF/CNPJ:	**52.202.744/0001-92**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.STA CASA 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:	21/02/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2023
Valor Nominal do Boleto:	677,80
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	677,80
Valor Pago (R$):	677,80

Data/hora da operação: 08/02/2023 12:09:31

Código da operação: 039324638
Chave de segurança: KMSXAARHQ0K03JCW

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

NACIONAL COMERCIAL HOSPIT ALAR S.A.
AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 1639639090

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000880824
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0152 2027 4400 0192 5500 1000 8808 2413 7850 3951

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135230163024448 31/01/2023 23:10:07-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
582156635119		52.202.744/0001-92

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL	55.110.753/0001-41	31/01/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753,753	CENTRO	14180-000	31/01/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PONTAL	01639531719	SP		23:09:00

FATURA

001 21/02/2023 677,80							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
375,96	67,67	0,00	0,00	677,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	677,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS	0-EMITENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO 41 SALA 1706	SANTOS	SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
11	CX			9,424	9,424

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0001740	PAPEL GRAU CIRURGICO TUB 10CMX100M ADDPAK 335 xEAN: 7898503564753 Reg.Anvisa: ISENTO - Lote: 306 997/01 - Dt. Fabric: 03/10/2022 - Dt. Valid: 03/ 10/2024 Marca: AMCOR	48185000	500	5102	UN	2,00	50.2	100,40	100,40	18,07	0,00	18.00%	0.00%
0002529	ATADURA GESSADA 15CMX3M C 20 156911 - CREMER xEAN: 7891800000979 Reg.Anvisa: 80245210070 - Lote : 911262244 - Dt. Fabric: 15/01/2023 - Dt. Valid : 25/10/2025 Marca: CREMER	90211099	520	5102	CE	10,00	39.2	392,00	90,16	16,23	0,00	18.00%	0.00%
0004311	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS N.14 C BL 30ML C 10 SOLID xEAN: 17898157728560 Reg.Anvisa: 10369460176 - Lot e: 09222061 - Dt. Fabric: 30/06/2022 - Dt. Valid : 30/06/2027 Marca: LABOR IMPORT	90183921	700	5102	CX	3,00	26.8	80,40	80,40	14,47	0,00	18.00%	0.00%
0003329	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.8 C 10 10101080 - MED xEAN: 7898487860124 Reg.Anvisa: 80163570005 - Lote : 69177 - Dt. Fabric: 30/11/2022 - Dt. Valid: 30 /12/2026 Marca: MEDSONDA	90183929	000	5102	PT	6,00	5.6	33,60	33,60	6,05	0,00	18.00%	0.00%
0003330	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.10 C 10 10101100 - MED xEAN: 7898487860131 Reg.Anvisa: 80163570005 - Lote	90183929	000	5102	PT	6,00	5.8	34,80	34,80	6,26	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 184229
Protocolo: 135230163024448
Pedido cliente 4422 - Local de entrega - Nro. Pedido Interno: 184229 - Forma de
Pagamento: BOLETO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 677,80

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
PAGO

powered by TOTVS

Identificação do emitente

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.

AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 1639639090

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000880824
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0152 2027 4400 0192 5500 1000 8808 2413 7850 3951

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135230163024448 31/01/2023 23:10:07-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
582156635119		52.202.744/0001-92

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	: 69818 - Dt. Fabric: 22/01/2022 - Dt. Valid: 30 /01/2027 Marca: MEDSONDA												
0003331	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 C 10 10101120 - MED xEAN: 7898487860148 Reg.Anvisa: 80163570005 - Lote : 69106 - Dt. Fabric: 30/11/2022 - Dt. Valid: 30 /12/2026 Marca: MEDSONDA	90183929	000	5102	PT	6,00	6.1	36,60	36,60	6,59	0,00	18.00%	0.00%

Santander | 033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Cód. Beneficiário	Nro.Documento	
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	0289/1432850	000880824	( ) Mudou-se ( ) Ausente
Pagador IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL	Vencimento **21/02/2023**	Valor do Documento **677,80**	( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido
	Data	Entregador	( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Santander | 033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento
21/02/2023

Beneficiário/CNPJ/Endereço
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0001-92
AV DOUTOR CELSO CHARURI 7500 - RIBEIRAO PRETO - SP 14098-515

Agência/Código do Beneficiário
0289/1432850

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
31/01/2023	000880824		DM	N	01/02/2023	15267881
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	RCR	R$				**677,80**

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,033% E MULTA DE 5%.SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS SERA COBRADO JUROS NO VALOR DE R$ 0,20 POR DIA APOS O VENCIMENTO

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753 - CENTRO
PONTAL - SP - 14180000
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Santander | 033-7 | **03399.14327 85000.000159 26788.101017 4 92680000067780**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento
21/02/2023

Beneficiário/CNPJ/Endereço
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0001-92
AV DOUTOR CELSO CHARURI 7500 - RIBEIRAO PRETO - SP 14098-515

Agência/Código do Beneficiário
0289/1432850

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
31/01/2023	000880824		DM	N	01/02/2023	15267881
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	RCR	R$				**677,80**

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,033% E MULTA DE 5%.SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS SERA COBRADO JUROS NO VALOR DE R$ 0,20 POR DIA APOS O VENCIMENTO

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753 - CENTRO
PONTAL - SP - 14180000
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 26/01/2023 14:28

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4422

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 59 - NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA **Data Ped:** 26/01/2023

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) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
4040- 1 SONDA ASPIRAÇÃO.TRAQUEAL DESC.N.8-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	60,0000	0,5600	0,0000	0,0000	33,6000
Complemento do item						
4041- 1 SONDA ASPIRAÇÃO.TRAQUEAL DESC.N.10-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	60,0000	0,5800	0,0000	0,0000	34,8000
Complemento do item						
4042- 1 SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL DESC N.12-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	60,0000	0,6100	0,0000	0,0000	36,6000
Complemento do item						
50180- 1 ATADURA GESSADA 15CM -UNIDADE-CREMER (4) FARMÁCIA	Não Entregou	200,0000	1,9600	0,0000	0,0000	392,0000
Complemento do item						
66370- 1 EMBALAGEM TUBULAR DESC.2FACE 10CM - (4) FARMÁCIA	Não Entregou	2,0000	50,2000	0,0000	0,0000	100,4000
Complemento do item						
88730- 1 SONDA FOLEY BALÃO-30 N.14 2 VIAS-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	30,0000	2,6800	0,0000	0,0000	80,4000
Complemento do item						

Observação do Pedido VENCIMENTO 21/02/2023

Totais:

Total Bruto dos itens:	677,8000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
677,8000	0,0000	0,0000	0,0000	677,8000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

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 31227.548927 82179.030000 6 92610000036000
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:	14/02/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2023
Valor Nominal do Boleto:	360,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	360,00
Valor Pago (R$):	360,00

Data/hora da operação: 08/02/2023 12:09:48

Código da operação: 039324870
Chave de segurança: 7A0L2JH3L122Q62S

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 - GALPAOD
Bairro JARDIM INDEPENDENCIA, CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

LOGÍSTICA HOSPITALAR

INT 273

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 46.668
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0111 8726 5600 0200 5500 1000 0466 6816 6740 9227

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO 4402

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135230068120284 13/01/2023 17:42:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 11.872.656/0002-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO: 13-01-2023

ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753 1883

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 14.180-000

MUNICÍPIO: PONTAL

FONE/FAX:

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DE SAÍDA: 17:42:44

FATURA/DUPLICATA

32 | BOL=001 Venc=14/02/2023 Valor=360,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
360,00	64,80	0,00	0,00	360,00

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	0,0	360,00

TRANSPORTADOR V. TRANSPORTADORA

RAZÃO SOCIAL: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

FRETE POR CONTA: 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF: 11.872.656/0001-10

ENDEREÇO: Av INGLATERRA N. 40

MUNICÍPIO: UBERLANDIA

UF: MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069

QUANTIDADE: 1,00

ESPÉCIE:

MARCA:

NÚMERO:

PEDIDO: 1307264

PESO BRUTO: 6,8950 Kg

PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. 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
3854	LUVA CIRURGICA SENSITEX N. 7,0 C/ 200 PARES C/ TALCO | PA850353 / 348972 | 0010092410023 | MUCAMBO | Lote: 2245 D.Fab: 01/11/22 D.Val: 30/11/25 | 0,0000Referencia:PA850353 / 348972	40151200	500	5102	UN	1	360,00	0,00	0,00	360,00	360,00	64,80	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 360,00

CALC ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00

VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido 4402 cotacao 957 | () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

RECIBO DO PAGADOR

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 31227.548927 82179.030000 6 92610000036000

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	11.872.656/0002-00		14/02/2023

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista
R MANOEL GOMES DOS SANTOS,2921 GALJARDIM INDEPENDENCIA CRAVINHOS - SP 14.140-000

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário
109/00312275-4	109	DM			8928/21790-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data Processamento	Valor do Documento
13/01/2023	46668 - 1		N	13/01/2023	360,00

Autenticação Mecânica

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 31227.548927 82179.030000 6 92610000036000

Local do Pagamento:
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 14/02/2023

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agência/Código Beneficiário
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	11.872.656/0002-00	8928/21790-3

Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
13/01/2023	46668 - 1	DM	N	13/01/2023	109/00312275-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			360,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto,contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 7,20
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 0,72 POR DIA DE ATRASO.

PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO
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
R ANANIAS COSTA FREITAS,753
14.180-000-PONTAL -SP
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 13/01/2023 16:55

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4402

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP) **Data Ped:** 13/01/2023

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 VENCIMENTO 14/02/2023

4016- 1 LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.0-PAR-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	200,0000	1,8000	0,0000	0,0000		360,0000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	360,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	**Encargo Pedido -**	**Desconto Pedido +**	**Frete Pedido =**	**Total do Pedido**
360,0000	0,0000	0,0000	0,0000	360,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

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:	42297.01208 00020.197927 96520.208727 7 92610000082936
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SAFRA S/A
Código do Banco:	422
Código do ISPB:	58160789
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**MAFFER DIST PROD LIMP E DESC L**
Nome/Razão Social:	**MAFFER DIST PROD LIMP E DESC L**
CPF/CNPJ:	**33.484.717/0001-05**
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	MAFFER DIST PROD LIMP E DESC L
CPF/CNPJ:	33.484.717/0001-05
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA 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:	14/02/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2023
Valor Nominal do Boleto:	829,36
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	829,36
Valor Pago (R$):	829,36

Data/hora da operação: 08/02/2023 12:10:04

Código da operação: 039325054
Chave de segurança: 60RFYVMCZYQ8WK28

RECEBEMOS DE MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DESC. LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 17/01/2023 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE PONTAL - VALOR TOTAL: R$ 829,36

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000010785
SÉRIE 000

IDENTIFICAÇAO 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
1

Nº 000010785 fl. 1 /1
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO
3523 0133 4847 1700 0105 5500 0000 0107 8510 1899 1720

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135230085994617 17/01/2023 16:20:16

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	17/01/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 HOSPITAL	CENTRO	14180-000	17/01/2023

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

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	21473	829,36	0,00	829,36

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/02/2023	829,36									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	829,36

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	829,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8					

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 CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
P.48	COPO DESC. 180ML CX C/2.500 UNI. - TOPFORM Cod Barras:	39241000	0500	5405	UN	8,00	103,67	0,00	829,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO PAGO
CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987.3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 829,36

RECEBIDO: Rosélí
DATA: 18/01/23
SETOR: SND

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
N/ NUMERO DA O.C.:4384/ PEDIDO CONFIRMADO PELA VALERIA/ BOLETO EM ANEXO/ 21473
OBRIGADO PELA PREFERENCIA!
Base PIS/COFINS Is.: 829,36 Base PIS/COFINS Trib.: 0,00 PIS: 0,00 COFINS: 0,00

RESERVADO AO FISCO

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

DATA ASSINATURA

Safra | **422-7** | **42297.01208 00020.197927 96520.208727 7 92610000082936**

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco						**Vencimento** 14/02/2023
Beneficiário MAFFER DIST PROD LIMP E DESC L CNPJ/CPF: 33.484.717/0001-05						**Agência/Cód. Beneficiário** 0012/2019792
Data do Doc. 17/01/2023	**Nº do Doc.** 10785		**Esp. Doc.** DM	**Aceite** Não	**Data do Movto** 17/01/2023	**Nosso Número** 965202087
Data do Oper. 17/01/2023	**Carteira** 072	**Espécie** R$	**Quantidade**		**Valor**	**(=)Valor do Documento** 829,36
Instruções JUROS DE R$0,82 AO DIA A PARTIR DE 15/02/2023 MULTA DE 3,00% A PARTIR DE 15/02/2023						**(-)Desconto/Abatimento** **(-)Outras Deduções** **(+)Mora/Multa** **(+)Outros Acréscimos** **(=)Valor Cobrado** 829,36

Pagador SANTA CASA DE PONTAL CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41

R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO
14180000 PONTAL SP

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004> Emissão 11/01/2023 14:33

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4384

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 308 - MAFFER DIST DE PROD DE LIMPEZA E **Data Ped:** 11/01/2023

Prz.Entr: 7 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 VENCIMENTO 14/02/2023

63605- 1 COPO DESC(P/AGUA 180ML CX/25X100UN) -PT		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	200,0000	4,1468	0,0000	0,0000	829,3600

Complemento do item TOPFORM

Totais:

Total Bruto dos itens:	829,3600
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
829,3600	0,0000	0,0000	0,0000	829,3600

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

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:	03399.14327 85000.000159 22572.001018 7 92620000035599
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA**
Nome/Razão Social:	**NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A**
CPF/CNPJ:	**52.202.744/0001-92**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.STA CASA 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:	15/02/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2023
Valor Nominal do Boleto:	355,99
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	355,99
Valor Pago (R$):	355,99

Data/hora da operação: 08/02/2023 12:10:20

Código da operação: 039325283
Chave de segurança: YC2G1QH9XKC28KWU

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

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 1639639090

59 4398

DANFE

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

N. 000878816
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0152 2027 4400 0192 5500 1000 8788 1619 3731 8795

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS INF	135230080550677 16/01/2023 21:17:59-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
582156635119		52.202.744/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL	55.110.753/0001-41	16/01/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753,753	CENTRO	14180-000	16/01/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PONTAL	01639531719	SP		21:08:00

FATURA

001
15/02/2023
355,99

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
348,30	62,69	0,00	0,00	355,99

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	355,99

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS	0-EMITENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO 41 SALA 1706	SANTOS	SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CX			8,116	8,116

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0003255	TALA ALUMINIO C ESPUMA 1,9CMX180MM C 12 - MEDK xEAN: 7898578830197 Reg.Anvisa: 80762209004 - Lote : 0220 - Dt. Fabric: 04/12/2022 - Dt. Valid: 28/02/2023 Marca: MEDK	90211020	020	5102	PT	1,00	9.99	9,99	2,30	0,41	0,00	18.00%	0.00%
0001617	LUVA CIRURGICA LATEX EST N.7,5 SENSITEX - MUCAMBO CA Nº 39.317 xEAN: 7896098801062 Reg.Anvisa: 00100 92410042 - Lote: 2244 - Dt. Fabric: 30/10/2022 - Dt. Valid: 30/10/2025 Marca: MUCAMBO	40151200	500	5102	PA	200,00	1.73	346,00	346,00	62.28	0,00	18.00%	0.00%

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 355,99

LANÇADO

PAGO

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 182393
Protocolo: 135230080550677
Pedido cliente 4398 - Local de entrega 4398 - Nro. Pedido Interno: 182393 - Forma de Pagamento: BOLETO

RESERVADO AO FISCO

powered by TOTVS

Santander 033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Cód. Beneficiário	Nro.Documento	
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	0289/1432850	000878816	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Pagador IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL	Vencimento **15/02/2023**	Valor do Documento **355,99**	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Santander 033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: **15/02/2023**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0001-92
AV DOUTOR CELSO CHARURI 7500 - RIBEIRAO PRETO - SP 14098-515

Agência/Código do Beneficiário: 0289/1432850

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
16/01/2023	000878816		DM	N	16/01/2023	15225720
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	RCR	R$				**355,99**

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,033% E MULTA DE 5%.SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS SERA COBRADO JUROS NO VALOR DE R$ 0,11 POR DIA APOS O VENCIMENTO

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753 - CENTRO
PONTAL - SP - 14180000
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Santander 033-7 **03399.14327 85000.000159 22572.001018 7 92620000035599**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: **15/02/2023**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0001-92
AV DOUTOR CELSO CHARURI 7500 - RIBEIRAO PRETO - SP 14098-515

Agência/Código do Beneficiário: 0289/1432850

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
16/01/2023	000878816		DM	N	16/01/2023	15225720
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	RCR	R$				**355,99**

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,033% E MULTA DE 5%.SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS SERA COBRADO JUROS NO VALOR DE R$ 0,11 POR DIA APOS O VENCIMENTO

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753 - CENTRO
PONTAL - SP - 14180000
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 17/01/2023 10:53

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4398

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 59 - NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA **Data Ped:** 13/01/2023

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)	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
Centro de Custo							
Observação do Pedido VENCIMENTO 14/02/2023							
4017- 1 LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.5-PAR-	Não Entregou						
(4) FARMÁCIA			200,0000	1,7300	0,0000	0,0000	346,0000
Complemento do item							
90694- 1 TALA METALICA 19X180 GRANDE C/ESPUMA-	Não Entregou						
(4) FARMÁCIA			12,0000	0,8333	0,0000	0,0000	9,9996
Complemento do item							

Totais:

Total Bruto dos itens:	355,9996
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
355,9996	0,0000	0,0000	0,0000	355,9996

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

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:	23793.37609 90000.071978 11000.249406 4 92570000070198
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CM HOSPITALAR SA**
Nome/Razão Social:	**CM HOSPITALAR SA**
CPF/CNPJ:	**12.420.164/0001-57**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
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:	10/02/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2023
Valor Nominal do Boleto:	701,98
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	701,98
Valor Pago (R$):	701,98

Data/hora da operação: 08/02/2023 12:10:35

Código da operação: 039325497
Chave de segurança: Z3H62JQSE6CRME3M

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

Grupo MAFRA

INT 188 4374

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA
ROD DF 290, SN
Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7
SANTA MARIA CEP:72578-000
BRASILIA/DF
Fone: 556121043401

DANFE

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

N. 000852769
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5323 0112 4201 6400 0904 5500 1000 8527 6917 9719 6746

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353230000953378 06/01/2023 17:19:26-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0774964900260

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0009-04

DESTINATARIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
06/01/2023

ENDEREÇO
R.ANANIAS COSTA FREITAS,753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO
PONTAL

FONE/FAX
0161639531719

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001
10/02/2023
701,98

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
701,98	28,08	0,00	0,00	701,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	701,98

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
18.320.396/0001-10

ENDEREÇO
RUA OSASCO - GALPAO D

MUNICIPIO
CAJAMAR

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXAS			1,0000	1,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

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.
000378	INSYTE AUTOGUARD 24GAX0.56 IN(N) CX /50 REF:38181 114 - BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	90183924	800	6108	CX	2,0000	350,990000	701,98	701,98	0,00	28,08	0,00	4.00%	0.00%	2	2335722	31/08/2025	01/12/2022

CONVÊNIO/T.A Nº 001122
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 701,98

LANÇADO
PAGO

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OC 4367
Nosso Pedido: 967747
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance 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$ 98.28. Valor do ICMS Interestadual para a

Pedido: 967747
Rep.: 001241

Nº da OS	Volumes
000001359000 (P)	1
Total	**1**

RESERVADO AO FISCO

NF-e
Nº 000852769
SÉRIE 1
EMPRESA 001009
000004965999

TICKET

RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

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

DATA DE RECEBIMENTO

GRUPO MAFRA

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA
ROD DF 290, SN
Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7
SANTA MARIA CEP:72578-000
BRASILIA/DF
Fone: 556121043401

DANFE

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

N. 000852769
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5323 0112 4201 6400 0904 5500 1000 8527 6917 9719 6746

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353230000953378 06/01/2023 17:19:26-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0774964900260

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0009-04

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

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.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

powered by TOTVS

Bradesco 237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Cód. Beneficiário	Nro.Documento	
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA CNPJ: 12.420.164/0009-04	3376-6/00002494-5	000852769	( ) Mudou-se ( ) Ausente
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento **10/02/2023**	Valor do Documento **701,98**	( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido
	Data	Entregador	( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Bradesco 237-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO

Vencimento: **10/02/2023**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA - CNPJ: 12.420.164/0009-04
ROD DF 290, KM7 - BRASILIA - DF 72578-000

Agência/Código do Beneficiário: 3376-6/00002494-5

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
06/01/2023	000852769		DM	N	06/01/2023	09/00000719711-2
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	09	R$				**701,98**

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 1,40 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
O(OS) DEBITO(S).

(-)Desconto/Abatimento
(-)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

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Bradesco 237-2 **23793.37609 90000.071978 11000.249406 4 92570000070198**

Local de Pagamento
REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO

Vencimento: **10/02/2023**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA - CNPJ: 12.420.164/0009-04
ROD DF 290, KM7 - BRASILIA - DF 72578-000

Agência/Código do Beneficiário: 3376-6/00002494-5

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
06/01/2023	000852769		DM	N	06/01/2023	09/00000719711-2
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	09	R$				**701,98**

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 1,40 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
O(OS) DEBITO(S).

(-)Desconto/Abatimento
(-)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

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 10/01/2023 16:40

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4374

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 188 - CM HOSPITALAR S.A BRASILIA **Data Ped:** 10/01/2023

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) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
4524- 1 INSYTE AUTOGART 24G X 0,56 NEONATAL- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	100,0000	7,0198	0,0000	0,0000		701,9800

Observação do Pedido VENCIMENTO 1002/2023

Complemento do item BD

Totais:

Total Bruto dos itens:	701,9800
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
701,9800	0,0000	0,0000	0,0000	701,9800

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

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:	03399.14327 85000.000159 20466.901012 9 92570000064350
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA**
Nome/Razão Social:	**NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A**
CPF/CNPJ:	**52.202.744/0001-92**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.STA CASA 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:	10/02/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2023
Valor Nominal do Boleto:	643,50
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	643,50
Valor Pago (R$):	643,50

Data/hora da operação: 08/02/2023 12:10:50

Código da operação: 039325717
Chave de segurança: 2S7P5WKLSALNL4TV

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

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 1639639090

INT. 59 4359

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

N. 000877782
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0152 2027 4400 0192 5500 1000 8777 8218 2316 9826

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135230028260747 06/01/2023 14:57:30-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
582156635119		52.202.744/0001-92

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL	55.110.753/0001-41	06/01/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753,753	CENTRO	14180-000	06/01/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PONTAL	01639531719	SP		14:53:00

FATURA

001
10/02/2023
643,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
616,94	111,05	0,00	0,00	643,50

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	643,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS	0-EMITENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO 41 SALA 1706	SANTOS	SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CX			9,908	9,908

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0001738	PAPEL GRAU CIRURGICO TUB 5CMX100M ADDPAK 335094 xEAN: 7908267465972 Reg.Anvisa: ISENTO - Lote: 306 000/01 - Dt. Fabric: 15/09/2022 - Dt. Valid: 15/ 09/2024 Marca: AMCOR	48195000	500	5102	UN	2,00	25.8	51,60	51,60	9,29	0,00	18.00%	0.00%
0002651	ABAIXADOR DE LINGUA C 100 - ESTILO xEAN: 7896187800501 Reg.Anvisa: 81453139001 - Lote : 15222A771 - Dt. Fabric: 30/06/2022 - Dt. Valid : 30/06/2025 Marca: ESTILO	44219900	000	5102	PT	20,00	4 15	83,00	83,00	14,94	0,00	18.00%	0.00%
0004238	EQUIPO TRANSF SANGUE CAM DUPLA L.LOCK C 10 487 LAM xEAN: 7898157723254 Reg.Anvisa: 10369460174 - Lote : 79120121 - Dt. Fabric: 30/12/2020 - Dt. Valid: 30/12/2025 Marca: LABOR IMPORT	90189010	200	5102	PT	1,00	39.2	39,20	39,20	7,05	0,00	18.00%	0.00%
0028078	MALHA TUBULAR 6CMX15M - ORTHOLEV xEAN: 7898909015811 - Lote: 42335 - Dt. Fabric: 1 7/01/2022 - Dt. Valid: 17/01/2027 Marca: SANTRIC	90211020	020	5102	UN	5.00	6.9	34,50	7,94	1,43	0,00	18.00%	0.00%
0010637	ESCOVA CLOREXIDINA 2% 22ML C 48 88197 - VIC PHARMA CX /48 xEAN: 7897877708770 Reg.Anvisa: 0000001992016 - Lo	90039099	000	5102	CX	3,00	92.8	278,40	278,40	50,12	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 181376

Protocolo: 135230028260747

Pedido cliente 4359 - Local de entrega 4359 - Nro. Pedido Interno: 181376 Forma de Pagamento: BOLETO

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO/FA Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 937-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 643,50

LANÇADO
PAGO

powered by TOTVS

Identificação do emitente

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.

AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 1639639090

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000877782
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0152 2027 4400 0192 5500 1000 8777 8218 2316 9826

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135230028260747 06/01/2023 14:57:30-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
582156635119		52.202.744/0001-92

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	te: M32820 - Dt. Fabric: 30/10/2022 - Dt. Valid: 30/10/2025 Marca: VIC PHARMA												
0004238	EQUIPO TRANSF SANGUE CAM DUPLA L.LOCK C 10 487 LAM xEAN: 7898157723254 Reg.Anvisa: 10369460174 - Lote : 79220121 - Dt. Fabric: 30/12/2020 - Dt. Valid: 30/12/2025 Marca: LABOR IMPORT	89010	200	5102	PT	4,00	39,2	156,80	156,80	28,22	0,00	18,00%	0,00%

Santander 033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Cód. Beneficiário	Nro.Documento
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	0289/1432850	000877782
Pagador	**Vencimento**	**Valor do Documento**
IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL	**10/02/2023**	**643,50**

Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.

Data	Assinatura
Data	Entregador

( ) Mudou-se
( ) Ausente
( ) Não existe nº indicado
( ) Recusado
( ) Não procurado
( ) Endereço insuficiente
( ) Desconhecido
( ) Falecido
( ) Outros (anotar no verso)

Santander 033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: **10/02/2023**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0001-92
AV DOUTOR CELSO CHARURI 7500 - RIBEIRAO PRETO - SP 14098-515

Agência/Código do Beneficiário: 0289/1432850

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
06/01/2023	000877782	DM	N	06/01/2023	15204669
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	RCR / R$				**643,50**

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,033% E MULTA DE 5%.SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS SERA COBRADO JUROS NO VALOR DE R$ 0,19 POR DIA APOS O VENCIMENTO

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753 - CENTRO
PONTAL - SP - 14180000
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Santander 033-7 **03399.14327 85000.000159 20466.901012 9 92570000064350**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: **10/02/2023**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0001-92
AV DOUTOR CELSO CHARURI 7500 - RIBEIRAO PRETO - SP 14098-515

Agência/Código do Beneficiário: 0289/1432850

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
06/01/2023	000877782	DM	N	06/01/2023	15204669
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	RCR / R$				**643,50**

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,033% E MULTA DE 5%.SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS SERA COBRADO JUROS NO VALOR DE R$ 0,19 POR DIA APOS O VENCIMENTO

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753 - CENTRO
PONTAL - SP - 14180000
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 10/01/2023 15:47

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 4359

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 59 - NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA **Data Ped:** 05/01/2023

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 VENCIMENTO 10/02/2023

46425- 1 ABAIXADOR DE LINGUA-PACOTE COM 100		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	20,0000	4,1500	0,0000	0,0000	83,0000
Complemento do item					
66369- 1 EMBALAGEM TUBULAR DESC.2 FACE 05CM-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	2,0000	25,8000	0,0000	0,0000	51,6000
Complemento do item					
66941- 1 EQUIPO PARA TRANSFUSAO DE SANGUE-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	50,0000	3,9200	0,0000	0,0000	196,0000
Complemento do item					
67209- 1 ESCOVA ESTERIL P/ASSEPSIA C/CLOREX-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	144,0000	1,9333	0,0000	0,0000	278,3952
Complemento do item					
77045- 2 MALHA TUBULAR 06CM ROLO 15 METROS-ROLO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	5,0000	6,9000	0,0000	0,0000	34,5000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 643,4952

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
643,4952	0,0000	0,0000	0,0000	643,4952

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

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:	00190.00009 03100.050008 00007.379175 5 92610000236580
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA . ME**
Nome/Razão Social:	**R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA . ME**
CPF/CNPJ:	**18.209.156/0001-42**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM SANTA CASA DE MISERIC 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:	14/02/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2023
Valor Nominal do Boleto:	2.365,80
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.365,80
Valor Pago (R$):	2.365,80

Data/hora da operação: 08/02/2023 12:11:05

Código da operação: 039325908
Chave de segurança: WN5MTR7SV64WST1S

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

RECEBEMOS DE R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA MECNPJ: 18.209.156/0001.42 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 12/01/2023 DEST/REM: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL VALOR TOTAL: 2.365,80

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000010.945 SÉRIE 001

HigiRib

R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME
R JAIME JOSE DO NASCTO FEITOSA, 0178
RES. E COM. PALMARES 14.092.540
RIBEIRAO PRETO SP
(16) 3285.0150 contato@higirib.com.br

INT

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
0-Entrada 1-Saida 1
Nº 000010.945 Série 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autencidade no portal nacional da NF-e WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora
35-23.01-18.209.156/0001-42-55-001-000.010.945-100.011.302-3

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Vendas
PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135230062175004 12/01/2023 18:45:56h

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
582974310112		18.209.156/0001.42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	Código Cliente	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL	000187	55.110.753/0001.41	12/01/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14.180.000	12/01/2023

MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	INSC. ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	(16) 3953.1719	ISENTO	18:45h

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000010945	14/02/2023	2.365,80						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP.IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.365,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.365,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
12	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0034	METALIC 1 5LTS	34029029	0.500	5.405	GL	4,0000	167,0000	0,00	668,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0036	METALIC 2S 5LTS	32091020	0.500	5.405	GL	4,0000	209,0000	0,00	836,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0037	METALIC 3SI 5LTS	32091020	0.500	5.405	GL	4,0000	215,4500	0,00	861,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
PAGO

***** AVISO IMPORTANTE *****
A HIGIRIB INFORMA QUE NÃO ENVIA BOLETOS BANCÁRIOS POR E-MAIL. OS BOLETOS SEMPRE SEGUEM ANEXADOS À NOTA FISCAL.

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2365,80

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO DE COMPRA: 4390 // Cond.Pgto.: BCO.: 007 - BANCO DO BRASIL S/A // I-ME/EPP optante pelo Simples Nacional * II- Não gera credito fiscal de IPI/ICMS conf lei 123/2006 // NATUREZA DO CLIENTE, A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS BANCÁRIOS POR E-MAIL, EM CASO DE DÚVIDAS ENTRE EM CONTATO COM NOSSO DEPARTAMENTO FINANCEIRO PELO TELEFONE (16) 3285-0150 // Valor aprox.dos Tributos R$ 495,16 (20,93%) Fonte: IBPT // ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUICAO. - 0034 - 0036 - 0037

RESERVADO AO FISCO

FRAUDE DE BOLETOS FALSOS
*** ATENÇÃO ***
NOSSA EMPRESA NÃO ENVIA BOLETOS POR E-MAIL

Pedido 9.649	Vendedor 4	Pedido compra +000000000000000

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 12/01/2023 AS 18:45:56h

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 |

Ficha Caixa

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 14/02/2023

Beneficiario: R.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42
RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código do Beneficiario: 2665-4 / 045000-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
12/01/2023	10.945	DM	N	12/01/2023

Nosso Número: 31000500000007379

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 2.365,80

Instruções *(nstruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 8,28 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
PONTAL/SP

CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41
Bairro: CENTRO
CEP: 14.180.000

Recebimento através de cheque Nº do Banco

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado

Autenticação Mecânica

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 |

Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 14/02/2023

Beneficiario: R.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42
RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código do Beneficiario: 2665-4 / 045000-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
12/01/2023	10.945	DM	N	12/01/2023

Nosso Número: 31000500000007379

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 2.365,80

Instruções *(nstruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 8,28 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

FRAUDE DE BOLETOS FALSOS
*** ATENÇÃO ***
NOSSA EMPRESA NÃO ENVIA
BOLETOS POR E-MAIL

Pagador: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
PONTAL/SP

CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41
Bairro: CENTRO
CEP: 14.180.000

Destacar abaixo

Autenticação Mecânica

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | 00190.00009 03100.050008 00007.379175 5 92610000236580

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 14/02/2023

Beneficiario: R.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42
RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código do Beneficiario: 2665-4 / 045000-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
12/01/2023	10.945	DM	N	12/01/2023

Nosso Número: 31000500000007379

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 2.365,80

Instruções *(nstruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 8,28 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
PONTAL/SP

CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41
Bairro: CENTRO
CEP: 14.180.000

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 12/01/2023 14:42

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4390

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 108 - R MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME **Data Ped:** 12/01/2023

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 32 - LIMPEZA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
4688- 1 METALIC 2S 5 LTS (SELADOR)-GALAO- (32) LIMPEZA	Não Entregou	4,0000	209,0000	0,0000	0,0000		836,0000
Complemento do item							
4705- 1 METALIC 1 5 LITROS(REMOVEDOR)-GALAO- (32) LIMPEZA	Não Entregou	4,0000	167,0000	0,0000	0,0000		668,0000
Complemento do item							
4706- 1 METALIC 3SI 5 LITROS (IMPERMEABILIZANTE)- (32) LIMPEZA	Não Entregou	4,0000	215,4500	0,0000	0,0000		861,8000
Complemento do item							

Observação do Pedido VENCIMENTO 14/02/2023

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.365,8000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.365,8000	0,0000	0,0000	0,0000	2.365,8000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

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:	03399.01100 24500.000609 51965.701017 4 92570000107282
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**DUPATRI HOSPITALAR**
Nome/Razão Social:	**DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAOE**
CPF/CNPJ:	**04.027.894/0001-64**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.DA STA.CASA DE 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:	10/02/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.072,82
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.072,82
Valor Pago (R$):	1.072,82

Data/hora da operação: 08/02/2023 12:11:21

Código da operação: 039326128
Chave de segurança: UKCMXKG3EP95Z7E3

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

INT

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

Nº 296347
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0104 0278 9400 0750 5500 1000 2963 4710 0136 7840

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 MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135230024335530 05/01/2023 23:01:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
671.392.680.115		04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)	55.110.753/0001-41	05/01/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	05/01/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
PONTAL	1639531716	SP		22:55

FATURA / DUPLICATA

001 10/02/2023 1.072,82

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
1.072,82	193,11	0,00	0,00	1.072,82

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.072,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN - RIBEIRAO PRETO (63)	0 - DO EMITENTE				12270745022986

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO, 41	SANTOS	SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			0,60	0,60

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
47279	PLESONAX 5MG C/20CP - NEO QUIMICA (Lote: B22G2071, Qtde: 1, Dt Val: 30/09/2024 ,Data Fab: 01/09/2022)	30049069	500	5102	CX	1	2,8000	2,80	2,80	0,50		18,00	
20058	CODEIN 30MG C/30CP -CRISTALIA A2 (Lote: 22050517, Qtde: 1, Dt Val: 31/05/2024 ,Data Fab: 01/05/2022)	30044940	000	5102	CX	1	41,0000	41,00	41,00	7,38		18,00	
1219	DECADRON ELIXIR 120ML - ACHE (Lote: 22-11863, Qtde: 3, Dt Val: 31/10/2024 ,Data Fab: 01/10/2022)	30043999	000	5102	FR	3	22,7700	68,31	68,31	12,30		18,00	
12290	REGENCEL 3,5G PDA- LATINOFARMA (Lote: 22110654, Qtde: 10, Dt Val: 30/11/2024 ,Data Fab: 01/11/2022)	30049059	000	5102	TB	10	10,5000	105,00	105,00	18,90		18,00	
29567	PROSTOKOS 25MCG C/100CP VAG.-HEBRON C1 (Lote: 2207071, Qtde: 1, Dt Val: 31/07/2024 ,Data Fab: 01/07/2022)	30043999	000	5102	CX	1	801,0000	801,00	801,00	144,18		18,00	
29242	NORMASTIG 50/1ML-UNIAO QUIMICA (Lote: 2243436, Qtde: 1, Dt Val: 31/10/2024 ,Data Fab: 01/10/2022)	30049049	000	5102	CX	1	54,7100	54,71	54,71	9,85		18,00	

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG. 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1072,82

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
pedido 4357
ITENS 1 a 6 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 193,11, Federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 193,11
Pedido: 331394
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-3
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: Solita

DATA: 06/01/23

SETOR: Farmacia

dupatri	033-7	Recibo do Pagador	
Vencimento 10/02/2023	Código Beneficiário 3793 / 0110245	Espécie R$	Quantidade
(=) Valor do Documento 1.072,82	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros	
(=) Valor Cobrado	Nosso Número 0000060519657	Nº Documento 2296347U	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			

Autenticação Mecânica

dupatri	033-7	Recibo de Entrega	
Vencimento 10/02/2023	Código Beneficiário 3793 / 0110245	Espécie R$	Quantidade
(=) Valor do Documento 1.072,82	Nosso Número 0000060519657	Nº Documento 2296347U	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			
Assinatura do recebedor			Data entrega

dupatri	033-7	03399.01100 24500.000609 51965.701017 4 92570000107282	
LOCAL DE PAGAMENTO	PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER. APOS VENCIMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER.		VENCIMENTO 10/02/2023
BENEFICIÁRIO DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA		CNPJ: 04.027.894/0007-50	AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO 3793 / 0110245

DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
05/01/2023	2296347U	DM	N	05/01/2023	0000060519657

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	101	R$			1.072,82

INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)
Cobrar Juros de R$ 1,07 ao dia após o vencimento.
CEDIDO FIDUCIARIAMENTE AOS DEBENTURISTAS DA 2ª EMISSAO DA
ELFA MEDICAMENTOS S.A.
MULTA DE 2% APOS VENCIDO.

COBRANCA SANTANDER

(-) DESCONTO/ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) MULTA/MORA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) Valor Cobrado

Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
CEP.: 14180-000 PONTAL-SP
CNPJ.: 55.110.753/0001-41

Pagador/Avalista CNPJ.:

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 04/01/2023 15:50

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4357

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA **Data Ped:** 04/01/2023

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) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO 10/02/2023							
14394- 1 BISACODIL 5MG CPR-CRP- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	20,0000	0,1400	0,0000	0,0000		2,8000
Complemento do item							
18466- 1 CODEINA 30 MG CPR-UND- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	30,0000	1,3667	0,0000	0,0000		41,0010
Complemento do item							
19951- 2 DEXAMETASONA ELIXIR XRP 120ML-FRASCO- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	3,0000	22,7700	0,0000	0,0000		68,3100
Complemento do item							
22676- 2 EPITEZAN PMDA OFT 3.5 GR -TUBO 3,5G- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	10,0000	10,5000	0,0000	0,0000		105,0000
Complemento do item							
32438- 1 MISOPROSTOL 25MCG CP-CRP- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	100,0000	8,0100	0,0000	0,0000		801,0000
Complemento do item							
38234- 1 PROSTIGMINE 0.5 MG/ML AMP-AMPOLA- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	50,0000	1,0942	0,0000	0,0000		54,7100
Complemento do item							

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.072,8210
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.072,8210	0,0000	0,0000	0,0000	1.072,8210

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

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:	00190.00009 02903.749006 00026.070177 4 92560000052005
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.**
Nome/Razão Social:	**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.**
CPF/CNPJ:	**04.274.988/0002-19**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
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:	09/02/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2023
Valor Nominal do Boleto:	520,05
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	520,05
Valor Pago (R$):	520,05

Data/hora da operação: 08/02/2023 12:11:36

Código da operação: 039326338
Chave de segurança: H8K38R9RPJENVFZS

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

Ativa INT

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. 000.083.152
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0104 2749 8800 0138 5500 1000 0831 5210 1887 0140

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135230020906268 - 05/01/2023 11:53:09**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		**04.274.988/0001-38**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	**55.110.753/0001-41**	**05/01/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	**CENTRO**	**14180-000**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PONTAL	**SP**	**1639531716**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	09/02/2023
Valor	R$ 520,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
520,05	92,29	0,00	0,00	0,00	0,00	520,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	520,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM,172 LOTE A12 E A13	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			1,290	1,290

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO 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
38068	CLONAZEPAM 2,5MG/ML (GEN) SOL OR 20ML PCT C/ 10/HIPOLABOR/B1 G+ Lote: 1378/22 Qt: 10 Fab: 01/12/22 Val: 31/10/24 FCI:055E37CF-E285-41D8-A68F-2A57547CE786	30049069	500	5102	FR	10	2,2000	22,00	22,00	2,64			12,00	
21089	ERGOMETRIN 0,2MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA S+ Lote: 2220424 Qt: 250 Fab: 24/05/22 Val: 31/05/24 FCI:EE3A6C53-2A36-41E0-8029-D003FC707C53	30049099	500	5102	AP	250	1,9922	498,05	498,05	89,65			18,00	

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 520,05
RECEBIDO: Latika

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO DE COMPRA 4358
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:1887014
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - 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$ 69,95 Estadual: R$ 68,88 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

DATA: 06/01/23
SETOR: Somaino

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290
Cep:14020-680 – RIBEIRAO PRETO – SP
Fone:(16)3993-9100

BANCO DO BRASIL

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP - 04.274.988/0001-38**	Agência/Cod.Beneficiário **3370-7/0066926-1**	Data do Documento **05/01/2023**	Vencimento **09/02/2023**
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: **83152-01**	Nosso Número: 29037490000026070	Valor do Documento: **520,05**

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02903.749006 00026.070177 4 92560000052005**

Local de Pagamento: **PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO**					Vencimento **09/02/2023**
Beneficiário **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38**					Agência/Cód.Beneficiário **3370-7/0066926-1**
Endereço Beneficiário **RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP**					
Data do documento: **05/01/2023**	No. do documento **83152-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **05/01/2023**	Nosso Número **29037490000026070-8**
Uso do Banco	Carteira **17**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **520,05**
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 1,56 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 10,40 SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APÓS O 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

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Declaro ter recebido 260 unidade(s)/ 1 volumes
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes
da nota fiscal 000083152 serie 001
e pedido 1887014 de 05/01/2023
Pedido fornecedor:
Reclamações/Devoluções:
Prazo máximo 24 horas do recebimento

CIDADE	ROTA
PONTAL-SP	
CLIENTE	CNPJ
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	**55.110.753/0001-41**
TRANSPORTADORA	
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	

NOTA	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PEDIDO

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000083152

(___) 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 000083152

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<HCMP0004> Emissão 05/01/2023 09:23

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4358

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO) **Data Ped:** 05/01/2023

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) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO 10/02/2023							
17671- 3 CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOL ORAL 20ML-FRASCO- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	10,0000	2,2000	0,0000	0,0000		22,0000
Complemento do item							
31513- 1 METHERGIN AMP (ERGOMETRIN 0,2MG/ML INJ (4) FARMÁCIA	Não Entregou	250,0000	1,9922	0,0000	0,0000		498,0500
Complemento do item							

Totais:

Total Bruto dos itens:	520,0500
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
520,0500	0,0000	0,0000	0,0000	520,0500

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

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:	00190.00009 02223.081007 01067.340172 1 92570000561690
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
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 MISERICORD
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:	10/02/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2023
Valor Nominal do Boleto:	5.616,90
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	5.616,90
Valor Pago (R$):	5.616,90

Data/hora da operação: 08/02/2023 12:11:51

Código da operação: 039326545
Chave de segurança: NSR8J6NSELYHLM9Z

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

LOGÍSTICA HOSPITALAR

INT.

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 389.647
SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3123 0111 8726 5600 0110 5500 1000 3896 4715 0059 6420

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	131235140460964 04/01/2023 16:52:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL	0015881100069
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	813014730110
CNPJ	11.872.656/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 1883	CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41
DATA DA EMISSÃO	04-01-2023		
ENDEREÇO	R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753	BAIRRO/DISTRITO	CENTRO
CEP	14.180-000		
MUNICÍPIO	PONTAL	FONE/FAX	
UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DE SAÍDA	16:52:21		

FATURA/DUPLICATA

37 | BOL=001 Venc=10/02/2023 Valor=5.616,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	5.616,90	VALOR DO ICMS	476,51	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	5.616,90		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,0	VALOR TOTAL DA NOTA	5.616,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	FRETE POR CONTA	0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	
PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	11.872.656/0001-10
ENDEREÇO	Av INGLATERRA N. 40	MUNICÍPIO	UBERLANDIA	UF	MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL	0015881100069				
QUANTIDADE	3,00	ESPÉCIE		MARCA	
NÚMERO		PESO BRUTO	13,1900 Kg	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. 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
1636	ACIDO TRANEXAMICO (GEN) 250MG C/100 AMP 2ML ADD AD/PED - VIA IV | 10010001 | 1134361d60021 | HIPOLABOR | Lote: LD03812 D.Fab: 26/09/22 D.Val: 12/08/24 | 0,0000Referencia:10010001	30049099	500	6108	UN	1	504,90	0,00	0,00	504,90	504,90	60,59	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
787	BENZILPENICILINA (BEPEBEN) 1.200.000 UI C/ 50 F/A S/ DIL - IM | 2505 | 1037601000092 | TEUTO | Lote: 2505696 D.Fab: 12/07/22 D.Val: 12/07/24 | 0,0000Referencia:2505	30041013	500	6108	UN	1	496,00	0,00	0,00	496,00	496,00	59,52	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3182	CLARITROMICINA [GEN] 500 MG PO 10 F/A S/DIL IV CX VD TRANS X 30 M | 885 | 1556200250038 | ABL | Lote: 141174 D.Fab: 05/09/22 D.Val: 31/08/24 | 0,0000Referencia:885	30042029	300	6108	UN	5	305,40	0,00	0,00	1.527,00	1.527,00	61,08	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
2488	ENOXAPARINA (HEPARINOX) 40 MG C/ 10 SER 0,4 ML DISP SEG - IV / SC | 468404 | 1029805080371 | CRISTALIA | Lote: A1F0909C D.Fab: 22/05/22 D.Val: 30/04/24 | 0,0000Referencia:468404	30049099	200	6108	UN	6	157,00	0,00	0,00	942,00	942,00	37,68	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

LANÇADO

RECEBIDO: Raquel V.

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ART 42, B.8 - RICMS-MG, PRODUTO GENERICO ALIQ. 12%
PEDIDO 4353 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$366,72 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00.
| () () () () ()

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG. 0472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 5.616,90

RESERVADO AO FISCO

DATA: 05/01/23

SETOR: Farmacia

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Av INGLATERRA N.40
Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 389.647
SÉRIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3123 0111 8726 5600 0110 5500 1000 3896 4715 0059 6420

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	131235140460964 04/01/2023 16:52:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0015881100069	813014730110	11.872.656/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. 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
4159	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA MONOIDRATADA [GEN] 4MG/ML+ 500MG/MG 5ML C/100 AMP USO AD - VIA IM / IV | 10010007 | 1134301210035 | HIPOLABOR | Lote: H07622 D.Fab: 05/08/22 D.Val: 31/07/24 | 0,0000Referencia:10010007	30049099	500	6108	UN	3	255,00	0,00	0,00	765,00	765,00	91,80	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2128	FENITOINA (C1) (FENITAL) 250 MG 5 ML C/ 10 AMP - IM / IV | 503641 | 1029800150213 | CRISTALIA | Lote: 22050136 D.Fab: 01/05/22 D.Val: 01/05/24 | 0,0000Referencia:503641	30049065	500	6108	UN	5	24,00	0,00	0,00	120,00	120,00	14,40	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
406	FLUMAZENIL (C1) (LENAZEN) 0,1 MG/ML - 5 ML C/ 5 AMP - IV | 7361 | 1037006500034 | TEUTO | Lote: 7361029 D.Fab: 16/09/22 D.Val: 16/09/24 | 0,0000Referencia:7361	30049069	000	6108	UN	2	25,50	0,00	0,00	51,00	51,00	6,12	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
851	LIDOCAINA 2% (XYLESTESIN) 20 MG/ML - 20 ML C/ 10 F/A S/ VASO - STERILE PACK | 411106 | 1029803570027 | CRISTALIA | Lote: 22050806 D.Fab: 01/05/22 D.Val: 01/05/25 | 0,0000Referencia:411106	30049043	500	6108	UN	7	84,00	0,00	0,00	588,00	588,00	70,56	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
632	METOPROLOL (BETACRIS) 5 MG 5 ML C/ 10 AMP - IV | 463439 | 1029804480021 | CRISTALIA | Lote: 22090239 D.Fab: 01/09/22 D.Val: 01/09/24 | 0,0000 Referencia:463439	30049039	500	6108	UN	1	220,00	0,00	0,00	220,00	220,00	26,40	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1651	MIDAZOLAM (B1) (DORMIRE) 50 MG 10 ML C/ 10 AMP - IM / IV | 402275 | 1029801420128 | CRISTALIA | Lote: 22040476 D.Fab: 01/04/22 D.Val: 01/04/24 | 0,0000Referencia:402275	30049069	500	6108	UN	5	43,00	0,00	0,00	215,00	215,00	25,80	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
374	POLIVITAMINICO (HYPLEX -B) C/100 AMP 2ML - USO AD - VIA IV/IM | 41010120 | 41010250 | 1038700290012 | HYPOFARMA | Lote: 22070605 D.Fab: 11/11/22 D.Val: 31/07/24 | 0,0000Referencia:41010250	30039019	000	6108	UN	2	94,00	0,00	0,00	188,00	188,00	22,56	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 | **RECIBO DO SACADO**

Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA 11.872.656/0001-10					Vencimento: 10/02/2023
					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 04/01/2023	Número do Documento 389647 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/01/2023	Nosso Número 22230810001067340
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 5.616,90
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R$ R$ 11,23 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Sacador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista					
					Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 | 00190.00009 02223.081007 01067.340172 1 92570000561690

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil					Vencimento: 10/02/2023
Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 04/01/2023	Número do Documento 389647 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/01/2023	Nosso Número 22230810001067340
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 5.616,90
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R$ R$ 7,47 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista					
					Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica

SIH-R<HCMP0004> Emissão 05/01/2023 10:31

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4353

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG) **Data Ped:** 04/01/2023

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 VENCIMENTO 10/02/2023

4464- 1 ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG 0.4ML INJ		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	60,0000	15,7000	0,0000	0,0000	942,0000
Complemento do item					
13882- 1 BENZETACIL EV(BENZILPENICILINA BENZATINA)		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	50,0000	9,9200	0,0000	0,0000	496,0000
Complemento do item					
17346- 1 CLARITROMICINA 500MG FA IV-FRASCO/AMPOLA-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	50,0000	30,5400	0,0000	0,0000	1.527,0000
Complemento do item					
18636- 1 COMPLEXO B 2ML AMP-AMP-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	200,0000	0,9400	0,0000	0,0000	188,0000
Complemento do item					
23048- 1 BUTIL. DE ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA AMP 5ML		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	300,0000	2,5500	0,0000	0,0000	765,0000
Complemento do item					
23814- 1 FENITOINA 50MG/ML AMP 5 ML-AMP-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	50,0000	2,4000	0,0000	0,0000	120,0000
Complemento do item					
24776- 1 FLUMAZENIL 0,1MG/ML AMP 5 ML-AMP-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	10,0000	5,1000	0,0000	0,0000	51,0000
Complemento do item					
31847- 1 METOPROLOL, TARTARATO 1MG/ML AMP 5 ML EV-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	10,0000	22,0000	0,0000	0,0000	220,0000
Complemento do item					
32244- 1 MIDAZOLAM 50 MG/10 ML FR-AMPOLA-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	50,0000	4,3000	0,0000	0,0000	215,0000
Complemento do item					
43849- 1 TRANSAMIN 250 MG/5 ML -AMPOLA-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	100,0000	5,0490	0,0000	0,0000	504,9000
Complemento do item					
45755- 2 XYLESTESIN 2% S/V FR 20 ML-FRASCO 20-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	70,0000	8,4000	0,0000	0,0000	588,0000
Complemento do item CRISTALIA					

SIH-R<HCMP0004> Emissão 05/01/2023 10:31

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 2

No. Pedido 4353

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG) **Data Ped:** 04/01/2023

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 VENCIMENTO 10/02/2023

Totais:

Total Bruto dos itens:	5.616,9000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
5.616,9000	0,0000	0,0000	0,0000	5.616,9000

VSPeixoto

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

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:	00190.00009 02223.081007 01067.304178 1 92570000081800
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
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 MISERICORD
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:	10/02/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2023
Valor Nominal do Boleto:	818,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	818,00
Valor Pago (R$):	818,00

Data/hora da operação: 08/02/2023 12:12:05

Código da operação: 039326732
Chave de segurança: H4GZQWQK3NNX1LSM

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

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 1883 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - Ribeirão Preto - (RS 818,00)(oitocentos e dezoito reais)

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF 46.015
PED 1294561

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

INT

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 46.015
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0111 8726 5600 0200 5500 1000 0460 1517 7618 2197

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	135230016483027 04/01/2023 16:04:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL	279054104117
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	
CNPJ	11.872.656/0002-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 1883
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41
DATA DA EMISSÃO	04-01-2023
ENDEREÇO	R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753
BAIRRO/DISTRITO	CENTRO
CEP	14.180-000
MUNICÍPIO	PONTAL
FONE/FAX	
UF	SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DE SAÍDA	16:04:14

FATURA/DUPLICATA

37 | BOL=001 Venc=10/02/2023 Valor=818,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	818,00	VALOR DO ICMS	102,12	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	818,00	VALOR DO FRETE	0,00
VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
VALOR DO IPI	0,0	**VALOR TOTAL DA NOTA**	**818,00**		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
FRETE POR CONTA	0 - Emitente
CÓDIGO ANTT	
PLACA DO VEÍCULO	
UF	
CNPJ/CPF	11.872.656/0001-10
ENDEREÇO	Av INGLATERRA N. 40
MUNICÍPIO	UBERLANDIA
UF	MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL	0015881100069
QUANTIDADE	2,00
ESPÉCIE	
MARCA	
NÚMERO	
PEDIDO	1294561
PESO BRUTO	2,5250 Kg
PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. 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
2915	CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,2% 1L C/12 FR 1L DERMO SUAVE SOLUCAO AQUOSA | 0510300307/ | 0000000000000 | RIOQUIMICA | Lote: 2204107 D.Fab: 11/10/22 D.Val: 10/10/24 | 0,0000Referencia: 0510300307/	29252923	000	5102	UN	1	66,00	0,00	0,00	66,00	66,00	11,88	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
3187	PIPERACILINA + TAZOBACTAM [GEN] 4,5G C/10 F/A PO - VIA IV | 400944 | 1004309100059 | EUROFARMA | Lote: 825329A D.Fab: 04/12/22 D.Val: 01/12/24 | 0,0000Referencia:400944	30042099	300	5102	UN	4	188,00	0,00	0,00	752,00	752,00	90,24	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

LANÇADO

RECEBIDO: Falta

CÁLC. ISSQN

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

CONTA CORRENTE: 987-3

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ART 54., INCISO XV - ICMS DEP PRODUTO GENERICO ALIQ. 12%
PEDIDO 4354 | () () () () ()

OP: 003

VALOR PAGO R$: 818,00

RESERVADO AO FISCO

DATA: 06/01/23

Fernanda

BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 | **RECIBO DO SACADO**

Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. 11.872.656/0002-00					Vencimento: 10/02/2023 Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 04/01/2023	Número do Documento 46015 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/01/2023	Nosso Número 22230810001067304
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 818,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R$ R$ 1,64 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Sacador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista					
					Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 | 00190.00009 02223.081007 01067.304178 1 92570000081800

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil					Vencimento: 10/02/2023
Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 04/01/2023	Número do Documento 46015 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/01/2023	Nosso Número 22230810001067304
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 818,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R$ R$ 1,09 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista					
					Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica

SIH-R<HCMP0004> Emissão 04/01/2023 14:17

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4354

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP) **Data Ped:** 04/01/2023

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 VENCIMENTO 10/02/2023

42547- 1 TAZOCIN 4,5 G			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	40,0000	18,8000	0,0000	0,0000	752,0000
Complemento do item					
62169- 2 CLOREXIDINA SOL.AQUOSA 0,2% 1000ML-LITRO-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	12,0000	5,5000	0,0000	0,0000	66,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	818,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
818,0000	0,0000	0,0000	0,0000	818,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

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:	42297.02305 00020.506432 00808.889620 1 92680000270000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SAFRA S/A
Código do Banco:	422
Código do ISPB:	58160789
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**BIOHOSP PROD HOSPITALARES SA**
Nome/Razão Social:	**BIOHOSP PROD HOSPITALARES SA**
CPF/CNPJ:	**18.269.125/0001-87**
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	BIOHOSP PROD HOSPITALARES SA
CPF/CNPJ:	18.269.125/0001-87
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.STA CASA 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:	21/02/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2023
Valor Nominal do Boleto:	2.700,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.700,00
Valor Pago (R$):	2.700,00

Data/hora da operação: 08/02/2023 12:12:21

Código da operação: 039326937
Chave de segurança: Q6WXV6EPFJKM8YG5

BIOHOSP PRODUTOS HOSPITAL ARES S/A.
AV. SOCRATES MARIANI BITTENCOURT, 1080
CINCO Cep:32010-010
CONTAGEM/MG
Fone: 8321062433

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000566090
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3123 0118 2691 2500 0187 5500 1000 5660 9014 1728 8090

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	131235187015866 31/01/2023 11:45:46-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0021631820079	813019351113	18.269.125/0001-87

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL	55.110.753/0001-41	31/01/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753,753	CENTRO	14180-000	31/01/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PONTAL	01639531719	SP		11:39:00

FATURA

001 21/02/2023 2.700,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.700,00	324,00	0,00	0,00	2.700,00

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	2.700,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - ME	0-EMITENTE				08.944.556/0001-48

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ADE CONJUNTO 27, LOTES 28/29	BRASILIA	DF	0748976900130

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			2,000	2,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0011966	OXITON INJ 1ML 5 UI/ML C/50- U. QUIMICA xEAN: 7896006272113 Reg.Anvisa: 1049701490043 - Lote: 2214558 - Dt. Fabric: 08/04/2022 - Dt. Valid : 30/04/2024 Marca: UNIAO QUIMICA	30043922	500	6108	CX	5,00	270	1.350,00	1.350,00	162,00	0,00	12.00%	0.00%
0011966	OXITON INJ 1ML 5 UI/ML C/50- U. QUIMICA xEAN: 7896006272113 Reg.Anvisa: 1049701490043 - Lote: 2220443 - Dt. Fabric: 30/05/2022 - Dt. Valid : 31/05/2024 Marca: UNIAO QUIMICA	30043922	500	6108	CX	5,00	270	1.350,00	1.350,00	162,00	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$: 2700,00

LANÇADO
PAGO

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
72095278			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 070510
Protocolo: 131235187015866
Pedido cliente - Local de entrega pedido 4427 - Nro. Pedido Interno: 070510 - Forma de Pagamento: BOLETO 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$ 162.00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

Banco Safra | 422-7 | Comprovante de Entrega

Beneficiário BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES S/A.	Agência/Cód. Beneficiário 02300/00205064-3	Nro.Documento 000566090	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Pagador IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL	Vencimento **21/02/2023**	Valor do Documento **2.700,00**	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Banco Safra | 422-7 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação

Vencimento: **21/02/2023**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES S/A. - CNPJ: 18.269.125/0001-87
AV. SOCRATES MARIANI BITTENCOURT, 1080 - CONTAGEM - MG 32010-010

Agência/Código do Beneficiário: 02300/00205064-3

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
31/01/2023	000566090	DM	N	31/01/2023	00808889-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	2	R$			**2.700,00**

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,033% E MULTA DE 5%.SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS SERA COBRADO JUROS NO VALOR DE R$ 0,81 POR DIA APOS O VENCIMENTO

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753 - CENTRO
PONTAL - SP - 14180000
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Banco Safra | 422-7 | **42297.02305 00020.506432 00808.889620 1 92680000270000**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação

Vencimento: **21/02/2023**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES S/A. - CNPJ: 18.269.125/0001-87
AV. SOCRATES MARIANI BITTENCOURT, 1080 - CONTAGEM - MG 32010-010

Agência/Código do Beneficiário: 02300/00205064-3

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
31/01/2023	000566090	DM	N	31/01/2023	00808889-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	2	R$			**2.700,00**

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,033% E MULTA DE 5%.SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS SERA COBRADO JUROS NO VALOR DE R$ 0,81 POR DIA APOS O VENCIMENTO

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753 - CENTRO
PONTAL - SP - 14180000
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 01/02/2023 16:27

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4437

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 313 - BIOHOSP PRODUTOS HOSPITARARES S/A **Data Ped:** 01/02/2023

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 28 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)			
Centro de Custo	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =		Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO 21/02/2023						
34988- 1 OCITOCINA 5UI/ML AMP 1ML-AMP-MARCA		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	500,0000	5,4000	0,0000	0,0000		2.700,0000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.700,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.700,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.700,0000

VSPeixoto

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6504 / 00000001062-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA EPP
CPF/CNPJ:	02.736.951/0001-59
Valor:	R$ 14.116,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	051325
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2023
Data / Hora da operação:	08/02/2023 12:06:40

Código da operação: 00115911
Chave de segurança: X3LREX6FSMX9N9KJ

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

CRP

Int

2 4386

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
1

No: 051.325
Série: 1 **FL:** 1 /1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO			CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros			3523.0102.7369.5100.0159.5500.1000.0513.2519.7302.7371
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de autorização
582475777112		02.736.951/0001-59	135230060084360 - 12/01/2023 13:29:42

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	12/01/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA SAIDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753	CENTRO		14.180-000	12/01/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
PONTAL	(16) 3953-1716	SP		

FATURA

001 R$ 14.116,00 10/02/2023 |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.492,19	1.129,46	0,00	0,00	14.116,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.116,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1 - EMITENTE, 2 - DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
101	caixas				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
825	RINGER C/ LACTATO 500ML - PVC-BO C/20 JP Validade: 05/12/2024 Lote: 337622	30049099	020	5102	UN	99	8,6200	853,38	513,39	68,28	0,00	13,30	0,00
849	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML BO-PVC - C/20 JP Validade: 12/12/2024 Lote: 344622	30049099	020	5102	UN	80	6,1300	490,40	295,02	39,24	0,00	13,30	0,00
811	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML BO-PVC- C/10 JP Validade: 20/11/2024 Lote: 321022	30049099	020	5102	UN	400	8,9000	3.560,00	2.141,70	284,85	0,00	13,30	0,00
809	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML BO-PVC - C/35 JP Validade: 09/12/2024 Lote: 341922	30049099	020	5102	UN	420	5,3000	2.226,00	1.339,16	178.11	0,00	13,30	0,00
849	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML BO-PVC - C/20 JP Validade: 11/12/2024 Lote: 333222	30049099	020	5102	UN	320	6,1300	1.961,60	1.180,10	156,95	0,00	13,30	0,00
825	RINGER C/ LACTATO 500ML - PVC-BO C/20 JP Validade: 06/12/2024 Lote: 337722	30049099	020	5102	UN	1	8,6200	8,62	5,19	0,69	0,00	13,30	0,00
702	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML BO-PVC - C/50 JP Validade: 19/12/2024 Lote: 354322	30049099	020	5102	UN	1.200	4,1800	5.016,00	3.017,63	401,34	0,00	13,30	0,00

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
pedido de compra n. 4386 NCM:300490991-ALIQ. 0 DE PIS E COFINS, CONFORME ART. II DA LEI 10147/00 ALIQ. ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUCAO BASE CALC RED CONF ANEXO I I ART 62 RICMS/SP .ALIQ. ICMS .ART.54 INC XVII RICMS/00/SP E RED. BASE CALC. DECRETO 58.985 DE 03/2013 PIS/COFINS NAO DEVIDO CONF.PRES.-LEI 10.548/02 .ALIQ. ICMS .ART.54 INC XVII RICMS/00/SP E RED. BASE CALC. DECRETO 58.985 DE 03/2013	CONVÊNIO/NOTA Nº 001/22 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 9873-2 OP: 003 VALOR PAGO R$: 14.116,00

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 12/01/2023 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 14.116,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e No: 051.325 SÉRIE: 1 FL: 1 /1

SIH-R<HCMP0004> Emissão 11/01/2023 15:14

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4386

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA **Data Ped:** 11/01/2023

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 10/02/2023

39202- 1 RINGER LACTATO BOLSA 500ML-BOLSA-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	100,0000	8,6200	0,0000	0,0000	862,0000
Complemento do item					
40885- 1 SORO FISIOLOGICO 0,9% BOLSA 100ML-BOLSA-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	1.200,00	4,1800	0,0000	0,0000	5.016,0000
Complemento do item					
40897- 1 SORO FISIOLOGICO 0,9% BOLSA 1000ML -BOLSA-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	400,0000	8,9000	0,0000	0,0000	3.560,0000
Complemento do item					
40903- 1 SORO FISIOLOGICO 0,9% BOLSA 250ML-BOLSA-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	420,0000	5,3000	0,0000	0,0000	2.226,0000
Complemento do item					
40915- 1 SORO FISIOLOGICO 0,9% BOLSA 500ML-BOLSA-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	400,0000	6,1300	0,0000	0,0000	2.452,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 14.116,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
14.116,0000	0,0000	0,0000	0,0000	14.116,0000

VSRegina

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

001
6504
1062-6.

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000037942-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SERTPEL COM DE MATERIAIS DE HIG E LIMPEZ
CPF/CNPJ:	07.778.698/0001-10
Valor:	R$ 503,17
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	55424
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2023
Data / Hora da operação:	08/02/2023 12:06:24

Código da operação: 00116196
Chave de segurança: YTC4HL163J396ZAA

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 SERTPEL COM. DE MATERIAIS DE HIG. E LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000055424 SÉRIE 1

Identificação do emitente

SERTPEL COM. DE MATERIAIS DE HIG. E LIMPEZA LTDA

R HUMBERTO ORTOLAN, 1290
CENTRO Cep:14160-660
SERTAOZINHO/SP
Fone: 1639422771

INT

DANFE

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

N. 000055424
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0107 7786 9800 0110 5500 1000 0554 2411 6135 8471

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ADQ.TERC.OP.SUBST.TRIB.CONT.SUBSTITUIDO	135230077814591 16/01/2023 13:59:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
664142752117		07.778.698/0001-10

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	16/01/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	16/01/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PONTAL	1639531716	SP		13:58:47

FATURA

001 14/02/2023 503,17								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
59,62	10,73			503,17

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					503,17

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SERTPEL COM DE MAT DE HIG E LIMP LTDA	0-REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R HUMBERTO ORTOLAN,1290	SERTAOZINHO	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
27				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
200	SABONETE LIQUIDO ERVA DOCE - 5 LITROS - AYLAG	34025000	060	5405	GL	5,0000	17,6100	88,05	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
384	SACO DE LIXO 40 LITROS C/ 100 UND - PRETO	39232190	060	5405	PCT	10,0000	17,6000	176,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1433	ALCOOL EM GEL 70% - 5 LITROS - NEW	22072019	060	5405	GL	5,0000	35,9000	179,50	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1350	INSETICIDA SPRAY 350 ML - PROINSECT OU INSECT FREE	38089119	000	5102	UN	3,0000	9,5000	28,50	28,50	5,13	0,00	18,00%	0,00%
841	RODO DE ESPUMA - COM CABO	96039000	000	5102	UN	4,0000	7,7800	31,12	31,12	5,60	0,00	18,00%	0,00%

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 503,17

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R$ 69,63 Federal Fonte: IBPT
Protocolo: 135230077814591
Fatura: 1) 14/02/2023 503,17 -> PAGTO: 29D - 14/02/2023 - DEPOSITO

_____ -> BANCO SICOOB - CODIGO BANCO: 756 - AGENCIA: 3214 - CONTA CORRENTE: 37.942-5

_____ PEDIDO COMPRA: 4382

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

powered by TOTVS

SIH-R<HCMP0004> Emissão 11/01/2023 14:20

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4382

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 275 - SERTPEL COM.DE MATER. DE HIG.E **Data Ped:** 11/01/2023

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 32 - LIMPEZA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd *	Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
4160- 1 RODO ESPUMA -UNIDADE-	Não Entregou					
(32) LIMPEZA		4,0000	7,7800	0,0000	0,0000	31,1200
Complemento do item						
4165- 1 SABONETE LIQUIDO 5 LT (ERVA DOCE)-GALAO-	Não Entregou					
(32) LIMPEZA		5,0000	17,6100	0,0000	0,0000	88,0500
Complemento do item						
4171- 1 SACO LIXO PRETO 40L-PACOTE-	Não Entregou					
(32) LIMPEZA		10,0000	17,6000	0,0000	0,0000	176,0000
Complemento do item						
4685- 1 INSETICIDA AEROSOL-UNIDADE-	Não Entregou					
(32) LIMPEZA		3,0000	9,5000	0,0000	0,0000	28,5000
Complemento do item						
48525- 4 ALCOOL GEL 70%-GALAO 5LITRO-NIPPON	Não Entregou					
(32) LIMPEZA		5,0000	35,9000	0,0000	0,0000	179,5000
Complemento do item						

Observação do Pedido VENCIMENTO 14/02/2023

Totais:

Total Bruto dos itens:	503,1700
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
503,1700	0,0000	0,0000	0,0000	503,1700

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000010517-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MARIA AP ZANINI RAVAGNANI
CPF/CNPJ:	04.267.148/0001-48
Valor:	R$ 4.759,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	238
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2023
Data / Hora da operação:	08/02/2023 12:06:06

Código da operação: 00116342
Chave de segurança: U2ES289MK688LMZY

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 MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI PONTAL OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 27/01/2023 DESTINATÁTIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL VALOR TOTAL: R$4.759.00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 000000238
SÉRIE: 1

GRÁFICA TERRA

MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI PONTAL

INT

RUA LOURENÇO DE BARROS MOURA, 105, CENTRO,
Pontal, SP - CEP: 14180000 - Fone: (16) 3953-2823

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

N° 000000238
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523 0104 2671 4800 0148 5500 1000 0002 3810 4543 6930

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria de terceiros	135230138649308 27/01/2023 08:08:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB	CNPJ/CPF
550.070.735.119		04.267.148/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	27/01/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753, ********	CENTRO		14180000	27/01/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Pontal		SP		08:08:49

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.759,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSOÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.759,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOT. BRUT.	DESC.	VLR. TOT. LIQ.	BC ICMS	VLR. ICMS	ALÍQ. ICMS
8	PEDIDO DE EXAME	48201000	060	5405	BL	50	7,30	365,00	0,00	365,00	0,00	0,00	0,00
11	PRÉ CONSULTA	63042000	060	5405	BL	100	12,80	1.280,00	0,00	1280,00	0,00	0,00	0,00
12	PRESCRIÇÃO MEDICA	48201000	060	5405	BL	100	18,50	1.850,00	0,00	1850,00	0,00	0,00	0,00
13	RECEITUARIO	48201000	060	5405	BL	100	8,80	880,00	0,00	880,00	0,00	0,00	0,00
22	MEMORANDO	63042000	060	5405	BL	10	9,40	94,00	0,00	94,00	0,00	0,00	0,00
23	ATESTADO MÉDICO AMBULATÓRIO	63042000	060	5405	BL	50	5,80	290,00	0,00	290,00	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$: 4759,00

LANÇADO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aproximado dos Tributos R$ 758,90 (15,95%).	

SIH-R<HCMP0004> Emissão 17/01/2023 09:38

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4404

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 92 - MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI **Data Ped:** 17/01/2023

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 35 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 VENCIMENTO 21/02/2023

4064- 1 BLOCO DE PEDIDO DE EXAME-BLOCO-			Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	50,0000	7,3000	0,0000	0,0000		365,0000
Complemento do item						
4068- 1 BLOCO DE PRE CONSULTA-BLOCO-			Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	100,0000	12,8000	0,0000	0,0000		1.280,0000
Complemento do item						
4069- 1 BLOCO DE PRESCRIÇÃO MEDICA C/CARBONO-BLOCO-			Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	100,0000	18,5000	0,0000	0,0000		1.850,0000
Complemento do item						
4070- 1 BLOCO DE RECEITUARIO-BLOCO-			Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	100,0000	8,8000	0,0000	0,0000		880,0000
Complemento do item						
54185- 1 BLOCO DE MEMORANDO -BLOCO -			Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	9,4000	0,0000	0,0000		94,0000
Complemento do item						
54276- 1 BLOCO DE ATESTADO MEDICO AMBULATORIO-			Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	50,0000	5,8000	0,0000	0,0000		290,0000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	4.759,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
4.759,0000	0,0000	0,0000	0,0000	4.759,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000039678-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HERNANDEZ E CESAR LTDA
CPF/CNPJ:	55.110.407/0001-63
Valor:	R$ 1.120,45
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	12260
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2023
Data / Hora da operação:	08/02/2023 12:04:43

Código da operação: 00117190
Chave de segurança: 1ET84Q2HJWS0HS6G

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
16 3953-1365

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

000.012.260
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0155 1104 0700 0163 5500 1000 0122 6010 1012 3668

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA REGISTRADORAS		**135230085908704 17/01/2023 16:09:24**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
550.001.219.112		55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
50261-8 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			**55.110.753/0001-41**	17/01/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	**17/01/2023**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	16 3953-1716		**16:09:00**

FATURA / DUPLICATA

012260/001 03/03/2023 1.120,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
729,83	131,35	0,00	0,00	1.120,45

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.120,45**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
	1-Destinatário				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
190171	CX	PROPRIA			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
00244-5	1X1 ESPONJA ACO BOMBRIL 8UN Cód. Barras: 7891022101003	73231000	060	5929	UN	14	3,49	48,86	0,00	0,00	
00586-0	12X1 TOALHA PAPEL SNOB 2UN Cód. Barras: 7896110061221	48189090	060	5929	UN	12	5,89	70,68	0,00	0,00	
01381-1	24X1 DET LIQ YPE 500ML CLEAR Cód. Barras: 7896098900253	34025000	060	5929	UN	60	2,19	131,40	0,00	0,00	
02859-2	1X1 ESPONJA ESFREBOM L4 P3 4544 Cód. Barras: 7896001045446	68053090	060	5929	UN	8	6,99	55,92	0,00	0,00	
07862-0	12X1 LIMPA ALUM LIMPEX 500ML Cód. Barras: 7896527700201	34029039	060	5929	UN	24	3,49	83,76	0,00	0,00	
08814-5	1X1 FOSFORO FIAT LUX EXTRA LONGO 50 PALITOS Cód. Barras: 7896007941254	36050000	000	5929	UN	16	3,89	62,24	62,24	11,20	18
09242-8	1X1 CANECAO FORT-LAR REF POL 12 Cód. Barras: 7897174430619	76151000	000	5929	UN	2	26,90	53,80	53,80	9,68	18
09244-4	1X1 CANECAO FORT-LAR REF POL 16 Cód. Barras: 7897174430633	76151000	000	5929	UN	2	36,90	73,80	73,80	13,28	18
09921-0	1X1 FRIGID FORT-FLON FRANCESA 20 Cód. Barras: 7897174450143	76151000	000	5929	UN	3	48,60	145,80	145,80	26,24	18
10149-4	1X1 ESC BETTA JEANS OVAL R.115 Cód. Barras: 7896001001152	96039000	000	5929	UN	2	9,98	19,96	19,96	3,59	18
14347-2	1X1 CJ ORGANIZADOR JAGUAR 5UN RETANG 750ML Cód. Barras: 7896952563266	39249000	000	5929	UN	2	16,99	33,98	33,98	6,12	18
18207-9	1X1 CJ ORGANIZADOR JAGUAR LV6 PG5 RET 750ML Cód. Barras: 7896952531333	39249000	000	5929	UN	3	12,99	38,97	38,97	7,01	18
19463-8	1X1 ASSAD MARCOLAR RET ALTA 3 Cód. Barras: 7896856320569	76151000	000	5929	UN	2	36,00	72,00	72,00	12,96	18

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IMPOSTO REC.ATRAVES-CUPOM(S):17/01/2023 34 342600 NE EMITIDA DE ACORDO C/PARAGRAF.2O.ART.135-RICMS-VR APROXIMADO TRIBUTOS-FEDERAL R$ 168,89 ESTADUAL R$201,68-FONTE IBPT CHAVE:BEASCD
*CUPOM FISCAL REF: Mod=2C, Nº ECF=034, Nº COO=342600

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1120,45

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

UniNFe | NF-e OPEN Source | www.uninfe.com.br

Gerado em 17/01/2023 às 16:08 pelo UniDANFE 3.7.10 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE HERNANDEZ E CESAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.012.260. EMISSÃO: 17/01/2023 VALOR TOTAL: 1.120,45 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 **000.012.260** **SÉRIE 1**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HERNANDEZ E CESAR LTDA

RUA 13 DE MAIO, 577 - CENTRO
14180-000 PONTAL - SP
16 3953-1365

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

000.012.260
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0155 1104 0700 0163 5500 1000 0122 6010 1012 3668

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA REGISTRADORAS		**135230085908704 17/01/2023 16:09:24**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
550.001.219.112		55.110.407/0001-63

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
19587-1	20X1 SABAO PEDRA YPE NEUTRO 900GR 5UN Cód. Barras: 7896098905906	34011900	000	5929	UN	2	15,99	31,98	31,98	5,76	18
20472-2	25X1 PAP ALUM WYDA PRATIC 45X7,5MT Cód. Barras: 7898930672472	76071110	000	5929	UN	3	9,98	29,94	29,94	5,39	18
21313-6	18X1 CJ ORGANIZADOR PLASDORTA 1,5L QUAD PRETO Cód. Barras: 7898959524592	39249000	000	5929	UN	4	11,99	47,96	47,96	8,63	18
28731-8	12X1 COLHER MESA MARTINAZZO VERAO INOX Cód. Barras: 7896479958200	82159910	000	5929	UN	60	1,99	119,40	119,40	21,49	18

CONVÊNIO/T.A Nº
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE:
OP: 003
VALOR PAGO R$:

RECEBIDO: Carlo

DATA: 18 / 01 / 23

SETOR: SND

SIH-R<HCMP0004> Emissão 18/01/2023 18:29

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 2

No. Pedido 4408

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 13/01/2023

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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
71432- 1 FRIGIDEIRA AL N20 (ANTIADERENTE)-UN-MARCA (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	3,0000	48,6000	0,0000	0,0000	145,8000
77461- 1 ORGANIZADOR COLOR C/5 (750ML)-JG-MARCA (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	2,0000	16,9900	0,0000	0,0000	33,9800
79716- 1 PAPEL ALUMINIO 7,5M-RL-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	3,0000	9,9800	0,0000	0,0000	29,9400
79935- 1 PAPEL TOALHA P/COZINHA C/2RL-UN- (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	12,0000	5,8900	0,0000	0,0000	70,6800
81061- 1 ORGANIZADOR TRANSP RET. C/6 UN(750ML)-JG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	3,0000	12,9900	0,0000	0,0000	38,9700
99481- 1 CANECÃO AL.16 CAP/2,5 A 4LT-UNIDADE- (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	2,0000	36,9000	0,0000	0,0000	73,8000

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.120,4500
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.120,4500	0,0000	0,0000	0,0000	1.120,4500

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 18/01/2023 18:29

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4408

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 13/01/2023

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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
4146- 1 ESPONJA LAVAR LOUCA (C/3/4UN)-UN-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		8,0000	6,9900	0,0000	0,0000	55,9200
Complemento do item						
4149- 1 LIMPA ALUMINIO 500ML-FR-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		24,0000	3,4900	0,0000	0,0000	83,7600
Complemento do item						
4164- 1 SABAO BARRA (PT C/5UN.)-UN-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0000	15,9900	0,0000	0,0000	31,9800
Complemento do item						
4267- 1 CANECÃO AL.12 CAP/1 A 2LT-UN-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0000	26,9000	0,0000	0,0000	53,8000
Complemento do item						
4424- 1 COLHER INOX P/REFEIÇÃO-UN-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		60,0000	1,9900	0,0000	0,0000	119,4000
Complemento do item						
46693- 1 ORGANIZADOR QUADRADO 1,5ML -UN-MARCA	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		8,0000	5,9950	0,0000	0,0000	47,9600
Complemento do item						
62561- 1 ASSADEIRA AL.RETANG. N°3(37X26)-UN-MARCA	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0000	36,0000	0,0000	0,0000	72,0000
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						
67167- 1 ESCOVA DE LAVAR ROUPA BASE PLASTICO-UND-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0000	9,9800	0,0000	0,0000	19,9600
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						
71109- 1 FOSFORO EXTRA LONGO -CX C/50PAL.-MARCA	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		16,0000	3,8900	0,0000	0,0000	62,2400
Complemento do item						

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 16/01/2023

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000552 DATA:13/01/23 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.: ISENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
19463-8	ASSAD MARCOLAR RET ALTA 3 (37.0cm x 26.5cm x 5.6cm)	2	UN	36,00	72,00
OBSERVAÇÃO:					
09242-8	CANECAO FORT-LAR REF POL 12 - 1.3LT	2	UN	26,90	53,80
OBSERVAÇÃO:					
09244-4	CANECAO FORT-LAR REF POL 16 - 2.55LT	2	UN	36,90	73,80
OBSERVAÇÃO:					
14347-2	CJ ORGANIZADOR JAGUAR 5UN RETANG 750ML	2	UN	16,99	33,98
OBSERVAÇÃO:					
18207-9	CJ ORGANIZADOR JAGUAR LV6 PG5 RET 750ML	3	UN	12,99	38,97
OBSERVAÇÃO:					
21313-6	CJ ORGANIZADOR PLASDORTA 1.5L QUAD PRETO	4	UN	11,99	47,96
OBSERVAÇÃO:					
28731-8	COLHER MESA MARTINAZZO VERAO INOX	60	UN	1,99	119,40
OBSERVAÇÃO:	TODA EM INOX				
01381-1	DET LIQ YPE 500ML CLEAR	60	UN	2,19	131,40
OBSERVAÇÃO:					
10149-4	ESC BETTA JEANS OVAL R.115	2	UN	9,98	19,96
OBSERVAÇÃO:					
00244-5	ESPONJA ACO BOMBRIL 8UN	14	UN	3,49	48,86
OBSERVAÇÃO:					
02859-2	ESPONJA ESFREBOM L4 P3 4544	8	UN	6,99	55,92
OBSERVAÇÃO:					
08814-5	FOSFORO FIAT LUX EXTRA LONGO 50 PALITOS	16	UN	3,89	62,24
OBSERVAÇÃO:					
09921-0	FRIGID FORT-FLON FRANCESA 20CM	3	UN	48,60	145,80
OBSERVAÇÃO:					
07862-0	LIMPA ALUM LIMPEX 500ML	24	UN	3,49	83,76
OBSERVAÇÃO:					
20472-2	PAP ALUM WYDA PRATIC 45X7.5MT	3	UN	9,98	29,94
OBSERVAÇÃO:					
19587-1	SABAO PEDRA YPE NEUTRO 900GR 5UN	2	UN	15,99	31,98
OBSERVAÇÃO:					
00586-0	TOALHA PAPEL SNOB 2UN	12	UN	5,89	70,68
OBSERVAÇÃO:					

SUB-TOTAL:	1.120,45
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	1.120,45

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE

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

SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA

TEL.(16) 3953- 1951

Nº 04-01/2023

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	MARCA	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	60	fr	Detergente Clear	fr c/500ml	Ypê	2,19	131,40
02	02	pç	Escova lavar roupas peq.	nylon	Betamyn	9,69	19,38
03	08	pt	Esponja espuma p/cozinha	pt c/3 a 4un	ESFREBOM	6,59	52,72
04	14	pt	Lã aço (Bombril)	pt c/8und..	Bombril	3,49	48,86
05	24	fr	Limpa aluminio	fr c/500ml	Limpex	3,68	88,32
06	16	pt	Fosforo extra longo	caixa	Fiat lux	4,90	78,40
07	03	rl	Papel aluminio grande(45cm)	pt c/2rl	Wida	10,49	31,47
08	12	pt	Papel toalha picotado branco	pt c/2rl	Snob	6,89	82,68
09	02	pt	Sabão pedra	pt c/5unid.	Ypê	16,75	33,50
10	60	und	Colher refeição inox c/cabo	c/serra	Simonaggio	Não temos	Não temos
11	03	pç	Frigideira c/teflon	18 a 20cm diam.		62,00	186,00
12	02	pç	Assadeira al. Retang. Alta	Nº 03 (30x8)		39,99	79,98
13	02	pç	Canecão Aluminio	6,5 litros		Não temos	não temos
14	01	pç	Caneca aluminio	5,0 ltros		Não temos	Não temos
15	02	pç	Canecão Aluminio	2,5 litros		42,60	85,20
16	02	pç	Caneca aluminio	1,5 litros		35,90	71,80
17	02	pç	conjunto c/4peças			19,35	38,70
18	03	pç	organizador 2,1lt			12,49	37,47
19	03	pç	organizador 850ml			7,85	23,55
20	04	pç	organizador 1,5 lt			10,60	42,40
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx							**R$1131,83**

Data emissão :-13/01/2023

Data entrega:17/01/2023

Horário:manhã (10:00h)

OBS: Enviar preços das marcas e conteúdos solicitadas ou marcas equivalentes, c/respectivos conteudos

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

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 12132

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 16/01/2023

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	1011913		CANECAO NICOPAN N.16 2,5L CB.	29,90	0,00	2,00	59,80
2	1120899		COLHER MESA ACO INOX ACHORIA	23,93	0,00	1,00	23,93
3	123327		COLHER SIMONAGGIO 3UN MONIZ	11,97	0,00	6,00	71,82
4	1020243		COLHER SIMONAGGIO 6UN SINTONIA	23,93	0,00	3,00	71,79
5	1020175		COLHER SIMONAGGIO 6UN SINTONIA	23,93	0,00	3,00	71,79
6	1083132		CONJ.POTE JAGUAR 1200ML	17,95	0,00	1,00	17,95
7	1076578		CONJ.POTE JAGUAR 750ML ORGANIZA	17,95	0,00	3,00	53,85
8	1122312		CONJ.POTE JAGUAR 850ML 2PCS	13,25	0,00	1,00	13,25
9	55482		DETERG.YPE 500ML CLEAR	2,19	0,00	60,00	131,40
10	82976		ESCOVA BETTANIN JEANS AZUL	10,99	0,00	2,00	21,98
11	1064315		ESPONJA DF.SCOTCH BRITE 4UN	9,39	0,00	8,00	75,12
12	110310		FOSFORO FIATLUX 50UN EXTRA	4,18	0,00	16,00	66,88
13	92029		FRIGIDEIRA FORT-LAR FRANCESA N.22	59,90	0,00	3,00	179,70
14	57554		LA ACO BOMBRIL 60G	4,35	0,00	14,00	60,90
15	86172		LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML	3,99	0,00	24,00	95,76
16	1063851		PAPEL ALUM.BRICOFLEX 45CMX4M	8,49	0,00	3,00	25,47
17	114257		POTE SANTANA HERM.RETANGULAR	12,95	0,00	4,00	51,80
18	56977		SABAO BARRA YPE 900G NEUTRO	15,39	0,00	2,00	30,78
19	144582		TOALHA PAPEL SNOB DECORADA	8,69	0,00	12,00	104,28

VALOR FRETE: 0,00
OUTRAS DESPESAS: 0,00
TOTAL GERAL: 1.228,25

OBSERVAÇÕES:

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3149 / 00000306406-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURG RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Valor:	R$ 2.346,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	1670472
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2023
Data / Hora da operação:	08/02/2023 12:04:27

Código da operação: 00117342
Chave de segurança: 8HSS2TF59G53S54R

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

30 Rioclarense ANOS

COMER[illegible] I. CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO [illegible] ONATO, 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935725800

INF

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA
1

Nº. 1670472 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0167 7291 7800 0491 5500 1001 6704 7210 3133 1453

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO 4 4368	135230028081966 06/01/2023 14:32:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			55.110.753/0001-41	06/01/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO		14180-000	06/01/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PONTAL	1639531716	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1670472/1	20/02/2023	2.346,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.346,00	422,28	0,00	0,00	2.346,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.346,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00120	0,403	0,403

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
025873	CURATIVO TRANSPARENTE ESTERIL IV 5CM X 5,7CM (3M) L: 2226400845 Q: 100,0000 F: 30/07/22 V: 30/07/2025	30051090	000	5102	PC	100,00	23,46	2.346,00	2.346,00	422,28	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2346,00

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 09/01/2023 Pedido: 2396245 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2396245 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL)

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: Raquel

DATA: 09/01/23

SETOR: Farmácia

Rioclarense

Política de Devolução

Visando melhorias e um processo mais organizado em nossos trâmites de devoluções de mercadorias, elencamos a seguir procedimentos indispensáveis para o bom andamento destas ocorrências.

No ato da entrega:

- Conferir se os dados na etiqueta de destinatário (cor laranja) correspondem aos dados do cliente e número do DANFE referente a entrega que está sendo realizada;
- Conferir se a quantidade física está de acordo com o descrito no DANFE;
- Verificar externamente se os volumes apresentam sinais de violações e avarias;
- Em casos de medicamentos termolábeis deverá ocorrer a aferição de temperatura no ato do recebimento, seguindo as normas técnicas de manuseio de cadeia fria.

No caso de irregularidades/não conformidades:

- De imediato entrar em contato com nosso SAC (serviço de atendimento ao cliente), para que seja identificada a ocorrência e dar início ao trâmite de retorno ao nosso Centro de Distribuição responsável, através do fone:

  Cliente Canal Público: (19) 3522-5804

  Clientes Canal Privado:
  Clientes do Interior de São Paulo – (19) 3522-5808
  Cidade de São Paulo e Baixada Paulista – (11) 3646-5858
  Estados do Sul – (43) 3032-1050
  Demais Estados – (31) 3439-4300

- **Cliente deve efetuar a recusa no verso do DANFE e CT-e, seguem dispositivos legais:**
  - Minas Gerais: Art. 10, Parte 1, Anexo IX, RICMS-MG.
  - Paraná: Art. 319 e 445, RICMS-PR.
  - Pernambuco: Cap. VII, RICMS-PE.
  - São Paulo: Art. 453, RICMS-SP.

Rioclarense

- Na recusa mencionar de forma clara o motivo da devolução/rejeição, código do produto e quantidade devolvida, caso não sejam mencionadas essas informações, entende-se que se trata de devolução total (no caso de clientes não contribuintes de ICMS que não estão obrigados a emissão de nota fiscal);

- Para clientes **NÃO CONTRIBUINTE DE ICMS**, ou seja, que estejam **dispensados por Lei** da emissão de notas fiscais, **é possível a devolução parcial** com a mesma nota do fornecedor (no caso Rioclarense), desde que siga as orientações aqui destacadas e seja efetuada a recusa;

- Para clientes **CONTRIBUINTES DE ICMS (obrigados a emissão de nota fiscal) não é possível a realização de recusa parcial**, apenas total, **sendo parcial** a obrigatoriedade é de o cliente emitir a nota fiscal de devolução, mencionando o destinatário como Rioclarense, e, identificando quais são os produtos e quantidades devolvidas, e especificar o motivo em dados adicionais do DANFE.

- PRAZO PARA DEVOLUÇÃO SERÁ DE 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO.

MODALIDADE DE COMPRAS NO E-COMMERCE - PROCEDIMENTO

- Conforme previsto no Código de Defesa do Consumidor art. 49, os produtos poderão ser devolvidos em até **7 (sete) dias** após o recebimento do pedido. Sendo que o pagamento do frete para retorno da mercadoria será de responsabilidade da Rioclarense.

- No caso de clientes pessoas físicas (e-commerce Rioclarense Paraná), realizar a recusa no verso da nota fiscal (DANFE), escrita a punho, narrando o motivo da devolução, informar nome completo, assinatura e data.

- Dúvidas, consultar nosso SAC - E-commerce através do telefone **0800-283-6071**

OBS.: *todas as recusas devem ser escritas a punho, com a data, assinatura, nome legível e carimbo da empresa responsável. Na falta do carimbo, informar um número de RG ou CPF válido.* ***Sem essas informações não será possível dar andamento ao processo!***

Atenciosamente, Comitê de Procedimentos Rioclarense

RIOCLARENSE
Avenida 62A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800 – (19) 3522-5801/5802 – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13506-056 – Rio Claro – SP – CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Praça Emilio Marconato, 1000, Galpão22 - Núcleo Residencial Doutor João Nassif - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13916 - 074 - Jaguariúna - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INCR. EST. Nº 395.060.142.110

Rua Paulo Costa, 320, Galpões 09, 10 e 11. – Dist. Industrial – Jd. Piemount Sul – Fone (31) 3439-4300 – Fax: (31) 3439-4302/4303 – rioclarense@mg.rioclarense.com.br
CEP: 32.669.712 – Betim – MG – CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 – INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021

Av. Joanna Rodrigues Jondral, 250, BL01, Galpão 04 - Cilo 2 - (43) 3032-1050 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 86067-050 - Londrina-PR - CNPJ Nº 67.729.178/0005-72 e INSCR. EST. Nº 90770533-17

Rodovia Empresário João Santos Filho, 689, Galpão C5 - Muribeca - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 54.355-030 - Jaboatão dos Guararapes - PE - CNPJ 67.729.178/0006-53 - INSCR. EST Nº 0867.098-60 E INSCR. MUNICIPAL: 997.913-1

SIH-R<HCMP0004> Emissão 10/01/2023 10:36

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4368

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA **Data Ped:** 06/01/2023

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
64270- 2 CURATIVO TRANS. TEGADERM 5 CM X 5,7 REF	Não Entregou		(4) FARMÁCIA	100,0000	23,4600	0,0000	0,0000	2.346,0000

Observação do Pedido VENCIMENTO 10/02/2023

Complemento do item BD

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.346,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.346,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.346,0000

_COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000718-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FABRICIO RAMOS GAS ME
CPF/CNPJ:	31.687.264/0001-99
Valor:	R$ 1.480,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	032
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2023
Data / Hora da operação:	08/02/2023 12:03:39

Código da operação: 00118414
Chave de segurança: 0KTEY9RRHL342C1U

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 FABRICIO RAMOS GAZ ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.032 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FABRICIO RAMOS GAZ ME

RUA ELPIDIO VICENTE, 776 - - CENTRO, Pontal, SP - CEP: 14180000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
1

Nº 000.000.032
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523 0131 6872 6400 0199 5500 1000 0000 3219 4042 1807

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135230123152294 - 24/01/2023 15:47**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
550041122115		31.687.264/0001-99

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	24/01/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 -	CENTRO		14180-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Pontal		SP		

FATURA

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	1.480,00

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	1.480,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FABRICIO RAMOS GAS ME	3-Remetente Próprio				31.687.264/0001-99

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ELPIDIO VICENTE, 776, CENTRO	Pontal	SP	550041122115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
GLP GAS P45	GAS	27111910	0500	5656	UN KG	4,0000 180,0000	370,0000 8,2222	1.480,00					

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1480,00

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
''DOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"	DATA: 24/01/23 SETOR: SND

SIH-R<HCMP0004> Emissão 24/01/2023 12:30

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4415

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 285 - FABRICIO RAMOS GAS **Data Ped:** 24/01/2023

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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
4277- 1 GLP 45KG (GÁS)-UN- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	4,0000	370,0000	0,0000	0,0000	1.480,0000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.480,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.480,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.480,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

FABRICIO RAMOS GAS - CNPJ: 31.687.264/0001-99
José Leonel Pupo, 1317 - Jardim Nossa Sra Aparecida - Pontal/SP
Telefone: (16) 9380-6555 - Celular:
metragaz@hotmail.com -

PROPOSTA COMERCIAL

Proposta Comercial N.º:	24.1	**Contato Comercial:**	Fabricio
Data da Proposta:	20/01/2022	**Forma de Pagam.:**	A Combinar
Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PONTAL	**Prazo de Entrega:**	Imediato
Proposta A/C de:	DARCI	**Qtd. de Parcelas**	

Item	Descrição	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Total
1	P45 - GÁS INDUSTRIAL	4	Unidade	R$ 370,00	R$ 1.480,00

Observação:

Pagamento em até 30 dias
Prazo de entrega em minutos

Subtotal	Desconto	Acréscimo	Total da Proposta
R$ 1.480,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.480,00

Moreira Gás
DISK
ÁGUA E GÁS
(16) 3953.2902 / 99312.8655
Av. Cristo Redentor, 297 . Pontal SP

Moreira Gas

Boa Tarde , conforme solicitado apresento valores de Gas p45

Gas p45 (unidade) 378,00

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: 31

Emitido em: 23/01/2023 - 10:51:36
Emissor: 1 - ADMINISTRADOR
Página: 1 de 1
Versao: 1.21.1.0

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41 **IE:** **VENDEDOR:** ADMINISTRADOR
ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS-753 **BAIRRO:** CENTRO **PORT/ ESPÉCIE:**
CIDADE: PONTAL **FONE:** (16) 3953-1716 **EMISSÃO:** 23/01/2023 - 10:50:59
REGIÃO: **CELULAR:** ( ) - **COND. PGTO:** 0
TRANSPORTADOR: **O.S:** **E-MAIL:** scpontal@3ax.com.br

CÓDIGO	CÓDIGO FABRICA	DESCRIÇÃO DOS ITENS	QTD	UNITÁRIO	ACRÉS/DESC	PREÇO TOTAL
1 - GAS						
3	000000000000200039	GLP BOTIJAO 45KG	4,000	420,00	100,00	1.580,00

PESO BRUTO TOTAL: 0,00 **PESO LIQUIDO TOTAL:** 0,00 4,000

FORMAS DE PAGAMENTO

Nº DA PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	Nº DA PARCELA	VENCIMENTO	VALOR
1	23/01/2023	1.580,00			

ITENS:	1.580,00
SERVIÇOS:	0,00
FRETE:	0,00
ACRÉSCIMOS:	0,00
DESCONTOS:	0,00
IPI:	0,00
ICMS SUBST:	0,00
CRÉDITO:	0,00
TOTAL:	1.580,00

Obs: Condições pgto 30 dias, à partir data da nota (emissão).

Assinatura Cliente

Assinatura Conferente

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6504 / 00000001961-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TCM COMERC DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA
CPF/CNPJ:	96.346.341/0001-92
Valor:	R$ 1.512,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	46589
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2023
Data / Hora da operação:	08/02/2023 12:03:21

Código da operação: 00118590
Chave de segurança: UXHZCC2J1394PGM5

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

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

TCM. COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA - EPP

R VICENTE DE CARVALHO, 356 - VL SEIXAS - CEP:14020-040 - RIBEIRAO PRETO - SP
TEL: (16)3610-1803
tcm.nutricao@bol.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000046589 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0196 3463 4100 0192 5500 1000 0465 8913 9729 2587

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135230121908698 24/01/2023 12:59:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
582351882116		96.346.341/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	24/01/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	24/01/2023

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

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/02/2023	1.512,00									

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
1.512,00	272,16	0,00	0,00	464,94	1.512,00
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	1.512,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LUIS HENRIQUE CERRI - ME	0 - REMETENTE				66.529.777/0001-56

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA FRANCO DA ROCHA, 134	RIBEIRAO PRETO	SP	797438369116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	VOL.		1	72,000	72,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
81	ISOSOURCE SOYA FIBER - 1000 ML	21069090	000	5102	TP	72,00	21,00	0,00	1.512,00	1.512,00	272,16	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1512,00

LANÇADO

RECEBIDO: Rosel

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lei da Transparencia : Valor aproximado do imposto R$ 464,94 fonte IBPT

PEDIDO SOLICITADO POR: DARCI // FAVOR DEPOSITAR NO BANCO DO BRASIL AG: 6504-8 C/C: 1961-5

RESERVADO AO FISCO

DATA: 25/01/23

SETOR: SND

SIH-R<HCMP0004> Emissão 24/01/2023 12:22

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4414

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 74 - TCM. COM. DE PRODUTOS NUTRICIONAIS

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Data Ped:** 24/01/2023

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Dt Env. Forn:**

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) **Status do pedido:** Não Entregou

Centro de Custo **Situação do Item** **No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)**

Observação do Pedido **Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =** **Vlr.Total**

4213- 1 D.ENTERAL ISOSOURCE SOYAFIBER 1,2 KC-FR		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	72,0000	21,0000	0,0000	0,0000	1.512,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.512,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.512,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.512,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

T.C.M. COMÉRCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E HOSPITALARES LTDA.

CNPJ: 96.346.341/0001-92 INSCR. EST. 582.351.882.116

A
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
CNPJ: 55.110.7530001-41
Pontal - SP

Responsável: Darci

Solicitação de Preços:

Produto Nestlé:	Quant:	R$ Unitário:	R$ Total
Isosource Soya Fiber - 1000ml(Fabricante: Nestlé)	72 Unid	R$ 21,00	R$ 1512,00

Pedido Mínimo: R$ 500,00
Validade da Proposta: 30 dias
Forma de pagamento: Boleto – 30 Dias
Prazo de Entrega: Até 48 Horas

Atenciosamente.

Guilherme Faustino

Ribeirão Preto, 23 de janeiro de 2023.

Rua Vicente de Carvalho, 356 – Tel: (16) 3610-1803 Fax: (16) 3635 8136 – CEP: 14020-420 – Ribeirão Preto –S
E-mail: tcm.nutricao@bol.com.br – MSN: tcm.nutclinica@hotmail.com

À
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41

A/C Darci

Ref.: Cotação:

PRODUTOS	R$ UNITÁRIO
Isosource Soya Fiber – 1000ml (Fabricante: Nestlé)	R$ 22,75

Validade da Proposta: 30 dias
Forma de Pagamento: Deposito Bancário.
Prazo de Pagamento: 30 Dias
Prazo de Entrega: Imediato
Pedido mínimo para isenção de frete: R$ 450,00

Ivie Fratta

Ribeirão Preto, 23 de Janeiro de 2023.

RAGA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Rua Neusa Aparecida de Carvalho Garcia N. 142
Jd. Jaguaré – São José do Rio Preto – SP
Tel.: (17) 3215-1311

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Pontal - SP
A/C.: Darci

Ref.: Proposta de Fornecimento DIETA NESTLÉ

Conforme solicitação segue orçamento de preços para dietas enterais.

Apresentação Comercial	Valor Unitário
Isosource Soya Fiber – 1000ml (Nestlé)	R$ 28,00

- Prazo de Entrega: 07 dias após o recebimento da Ordem de Compra ou conforme orientações do setor.
Local de Entrega: Conforme local solicitado na ordem de compra.
- Condições e Prazo de Pagamento: 30 Dias (Trinta) dias após a emissão da Nota Fiscal
- Prazo de validade da proposta: 30 dias

Robson Gonzaga

São José do Rio Preto, 23 de Janeiro de 2023.

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0050 / 00000034897-x
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TAS JET COM DE MAT PARA INFORMATICA
CPF/CNPJ:	07.999.815/0001-75
Valor:	R$ 4.813,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	4811
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2023
Data / Hora da operação:	08/02/2023 12:01:03

Código da operação: 00120003
Chave de segurança: T7Q30RF8XSWLNKZM

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

MUNICIPIO DE CATANDUVA

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4811

Código de Verificação de Autenticidade
OVYL5MTU2

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/02/2023 às 15:31:56

Chave de Acesso
105567468GAGXO6MHECGVV7ONLQUO7U

Para certificação da autenticidade acesse http://catanduva.sp.gov.br:58080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**CATANDUVA-SP**	**CATANDUVA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/02/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
07.999.815/0001-75	**260159017113**	**27945**	**000041986**	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA BRASIL, 2447		**JD BRASIL**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15800-030	**CATANDUVA-SP**		**financeiro@tasjetcatanduva.com.br**

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
34RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**	**16 39531719**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE IMPRESSÃO 1271 PAGINAS R$1.000,00 REAIS FRANQUIA BANCO DO BRASIL AGENCIA 0050-7 CONTA 34897-X	4.813,00	R$ 4.813,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 4813,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **13.04**

Reprografia, microfilmagem e digitalização

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
5,00%	**0000130000004**	**4751201**		

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.813,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.813,00**	**R$ 240,65**	**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$ 4.813,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$647,35 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,35%) R$113,11

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4811** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OVYL5MTU2**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6504 / 00000001062-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA
CPF/CNPJ:	02.736.951/0001-59
Valor:	R$ 657,36
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	051596
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2023
Data / Hora da operação:	08/02/2023 11:58:22

Código da operação: 00121550
Chave de segurança: 4RSRJWREAMXJ3KEF

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
Paulo Roberto Oliveira

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

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

CRP

INT

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
1

No: 051.596
Série: 1 FL: 1 /1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 3523.0102.7369.5100.0159.5500.1000.0515.9612.3434.6038

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de autorização
582475777112		02.736.951/0001-59	135230127409150 - 25/01/2023 11:09:20

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	25/01/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA SAIDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753	CENTRO		14.180-000	25/01/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
PONTAL	(16) 3953-1716	SP		

FATURA

001 R$ 657,36 10/02/2023 |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
657,36	118,32	0,00	0,00	657,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	657,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATARIO	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	volume				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1794	APARELHO DE PRESSAO ADULTO-(OBESO) VELCRO (ESFIG) G-TECH Validade: 11/11/2032 Lote: 422001	90189069	000	5102	UN	6	109,5600	657,36	657,36	118,32	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 657,36

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
pedido de compra n. 4392	

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 25/01/2023 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 657,36

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e No: 051.596 SÉRIE: 1 FL: 1 /1

BANCO DO BRASIL **001-9** Comprovante de Entrega

Beneficiário: CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0		Agencia / Codigo Beneficiário: 6504-8/1062-6	Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 3		Nosso Número: 28439230000033307	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado
Vencimento: 10/02/2023	Número do Documento: 051596/1	Espécie: R$ / Valor do Documento: 657,36	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente
			[ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso

Recebemos o Titulo com as caracteristicas acima	Data	Assinatura	Data	Assinatura

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO — Data do Processamento: 25/01/2023

✂

BANCO DO BRASIL **001-9** Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO — Vencimento: 10/02/2023

Beneficiário: CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, , / Fone: — Agência / Código Beneficiário: 6504-8/1062-6

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
25/01/2023	051596/1	DM	N	25/01/2023	28439230000033307

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17/035	R$			657,36

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 1,31 por dia de atraso

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363
RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000 — CPF / CNPJ: 55.110.753/0001-41
Beneficiário Final: — Código de Baixa

Recebimento através do cheque número do banco.
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

✂

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 02843.923000 00033.307174 1 92570000065736

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO — Vencimento: 10/02/2023

Beneficiário: CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, , / Fone: — Agência / Código Beneficiário: 6504-8/1062-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
25/01/2023	051596/1	DM	N	25/01/2023	28439230000033307

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17/035	R$			657,36

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 1,31 por dia de atraso

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363
RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000 — CPF / CNPJ: 55.110.753/0001-41
Beneficiário Final: — Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensa

SIH-R<HCMP0004> Emissão 27/01/2023 10:27

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4434

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA **Data Ped:** 27/01/2023

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 VENCIMENTO 10/02/2023

49581- 1 APARELHO DE PRESSAO OBESO FECHO VELCRO-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	6,0000	109,5600	0,0000	0,0000	657,3600
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	657,3600
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	**Encargo Pedido -**	**Desconto Pedido +**	**Frete Pedido =**	**Total do Pedido**
657,3600	0,0000	0,0000	0,0000	657,3600

VSRegina

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0044 / 00000027469-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA
CPF/CNPJ:	00.331.788/0012-71
Valor:	R$ 1.232,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	228019
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2023
Data / Hora da operação:	08/02/2023 11:57:30

Código da operação: 00122670
Chave de segurança: 7C60S8Y35A0RN9FF

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

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000228019 SÉRIE 200
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente
AIR LIQUIDE BRASIL LTDA
VIA VICINAL ANTONIO SARTI, 540
VILA INDUSTRIAL Cep:14175-350
SERTAOZINHO/SP
Fone: 1639468310

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000228019
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0200 3317 8800 1271 5520 0000 2280 1913 1789 8776

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC.ADQ.REC.TER	135230200067537 07/02/2023 15:43:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
664013562117		00.331.788/0012-71

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	07/02/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PONTAL	16991483337	SP		

FATURA

001 07/02/2023 1.232,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.232,00	221,76	0,00	0,00	1.155,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
77,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.232,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTE IMEDIATO LTDA	0-REMETENTE				49.151.483/0013-58

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA AURIVERDE 1918	SAO PAULO	SP	582166240110

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
7	CILINDROS	025146099		652,764	92,764

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10060029	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III O XIGENIO GASOSO MEDICINA L-CIL 10,0 M	28044000	000	5104	M3	70,0000	16,5000	1.155,00	1.232,00	221,76	0,00	18,00%	0,00%

Recarga de fete cilindros oxigênio

LANÇADO
PAGO

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF : 138.637.238-21

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COD.REPART.FISCAL: 25
Protocolo: 135230200067537
No Viagem(146099) Estab(25) - Lote: 25024140 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0227939 Data da Carga: 07/02/2023 Condicao de Pagamento: 1 - A VISTA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 753146 Placa(FIN1694/SP) NF emitida nos termos da Portaria CAT 127/2015 e art. 434 do RICMS/SP - IPI reduzido a zero conf.dec.7660 23/12/2011 ASSINATURA DO RESPONSAVEL:_____ DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.947/2021 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1232,00

Identificação do emitente

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

VIA VICINAL ANTONIO SARTI, 540
VILA INDUSTRIAL Cep:14175-350
SERTAOZINHO/SP
Fone: 1639468310

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000228019
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0200 3317 8800 1271 5520 0000 2280 1913 1789 8776

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC.ADQ.REC.TER	135230200067537 07/02/2023 15:43:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
664013562117		00.331.788/0012-71

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.|NF emitida nos termos da Portaria CAT 127/2015 e art. 434 do RICMS/SP - IPI reduzido a zero conf.dec.7660 23/12/2011	