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:	**01/01/2023 até 31/01/2023**
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$)	Data do Repasse	Número do Documento De Crédito	Valores repassados (R$)
20/01/2023	R$ 375.209,32	05/01/2023		R$ 375.209,32
20/01/2023	R$ 17.932,49	13/01/2023		R$ 17.932,49
20/01/2023	R$ 149.960,17	13/01/2023		R$ 149.960,17

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R$	334.051,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	R$	543.101,98
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$	3.487,25
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE	R$	-
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R$	880.640,23
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL	R$	92.279,55
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R$	972.919,78

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

O(s) sigintário(s), na qualidade de representantes da IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício ,01/01/2023 á 31/01/2023 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$) (J=H+I)**	**Despesas Contabilizadas neste Execício e a Pagar em Exercícios Seguintes**
RECURSOS HUMANOS (5)	R$ 183.946,28	R$ 61.977,30	R$ 183.946,28	R$ 245.923,58	R$ -
RECURSOS HUMANOS (6)				R$ -	R$ -
MEDICAMENTOS	R$ 25.261,99	R$ 14.043,00		R$ 14.043,00	R$ 25.261,99
MATERIA MÉDICO E HOSPITALAR				R$ -	R$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 18.609,36	R$ 21.448,41		R$ 21.448,41	R$ 18.609,36
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 15.667,14	R$ 26.114,63		R$ 26.114,63	R$ 15.667,14
SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 118.871,47		R$ 118.871,47	R$ 118.871,47	R$ -
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS				R$ -	R$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	R$ 19.082,79	R$ 2.100,00	R$ 18.482,79	R$ 20.582,79	R$ 600,00
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	R$ 23.845,47		R$ 23.245,47	R$ 23.245,47	R$ 600,00
COMBUSTÍVEL				R$ -	R$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES				R$ -	R$ -
OBRAS				R$ -	R$ -

DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	96,60			R$	96,60	R$	96,60	R$ -
OUTRAS DESPESAS							R$	-	R$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	134.116,36	R$	45.921,44	R$	126.215,19	R$	172.136,63	R$ 7.901,17
TOTAL	**R$**	**539.497,46**	**R$**	**171.604,78**	**R$**	**470.857,80**	**R$**	**642.462,58**	**R$ 68.639,66**

DESCRIÇÃO DO PROJETO: CONVENIO SMS N° 001/2022 - PONTAL

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

PERÍODO: 01/01/2023 até 31/01/2023

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$	972.919,78
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	642.462,58
(K) RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADOS (E-(J-F))	R$	330.457,20
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R$	330.457,20

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 01/01/2023 a 31/01/2023 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, 25 de Fevereiro 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:	**01/01/2023 até 31/01/2023**

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$)	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	27/12/2022	FÉRIAS SND 01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	SERV NUTRIÇAO E DIETETICA	R$ 1.620,97	301024	02/01/2023
2	27/12/2022	FÉRIAS ARQUIVO	FOLHA DE PAGAMENTO	SAME- SERV AQUIVO MED E	R$ 2.205,51	301024	02/01/2023
3	27/12/2022	FÉRIAS HIGIENIZAÇÃO	FOLHA DE PAGAMENTO	HIGIENIZAÇAO	R$ 4.880,89	301024	02/01/2023
4	27/12/2022	FÉRIAS ADM 01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	SERVIÇOS ADMINISTRATIVO	R$ 7.584,45	301024	02/01/2023
5	27/12/2022	FÉRIAS ENFER 01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	TEC EM ENFERMAGEM	R$ 10.747,16	301024	02/01/2023
6	31/12/2022	321	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA -ME	FONOAUDIOLOGIA	R$ 646,73	00120266	06/01/2023
7	07/12/2022	2067	GHA ROCHA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 1.440,00	006251098	06/01/2023
8	23/12/2022	16511	F DO PRADO PONTOGLIO	LOCAÇOES DIVERSAS	R$ 600,00	006252967	06/01/2023

9	01/12/2022	6481	CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	862,44	006252449	06/01/2023
10	05/01/2023	191	R3 CLINICA MEDICA LTDA	DIREÇAO CLINICA	R$	2.296,25	00120387	06/01/2023
11	01/01/2023	1417	SYSPEC INFORMATICA EIRELI	SISTEMA DE TECN E INFORMATICA	R$	3.704,56	006251655	06/01/2023
12	03/01/2023	85	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA ME	SERVIÇOS FISIOTERAPIA	R$	4.133,25	061048	06/01/2023
13	02/01/2023	809	ROSSIN E GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA	SERVIÇOS INFECTOLOGIA MEDICA	R$	1.131,48	00109733	06/01/2023
14	03/01/2023	288	ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.920,00	00109635	06/01/2023
15	02/01/2023	132371	MICHELETO INTERNET EIRELI	INTERNET	R$	429,80	00625208	06/01/2023
16	03/01/2023	134854	GUIFAME INFORMARTICA EIRELI	INTERNET	R$	600,00	006251948	06/01/2023
17	03/01/2023	142	GENIVALDO DA SILVA SOUZA 347985828750-MEI	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.000,00	00109279	06/01/2023
18	02/01/2023	1309	FULLTEC INDUSTRIA COMERCIO E MANUTENÇAO DE EQUIP	LOCAÇOES DIVERSAS	R$	15.000,00	00121904	06/01/2023
19	05/01/2023	163	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DE SAÚDE PUBLICA	ASS E APOIO ADM OPERACIONAL	R$	25.000,00	00121728	06/01/2023
20	03/01/2023	4774	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA - EIRELI EPP	LOCAÇAO DE IMPRESSORAS	R$	300,00	00119583	06/01/2023
21	03/01/2023	4773	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA - EIRELI EPP	LOCAÇAO DE IMPRESSORAS	R$	2.846,00	00119768	06/01/2023
22	30/12/2022	BOLETO REF MES	REDE IDEAL ASSISTENCIA A SEGURADOS LTDA	RECURSOS HUMANOS	R$	144,88	006253636	06/01/2023
23	31/12/2022	00561467	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS - GRF	DESCONTOS FOLHA DE PAGAMENTO	R$	25.093,90	00561467	06/01/2023
24	04/01/2023	43	FRANCIS VANDERLI GALVAO 25571351861-MEL	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.300,00	00109366	06/01/2023
25	02/01/2023	009	SOFOLHA SOLUÇOES CORPORATIVAS LTDA -EPP	LOCAÇOES DIVERSAS	R$	336,79	006253251	06/01/2023
26	03/01/2023	1847	ZELO ADMINISTRACAO CONTABILIDADE E CONSULTORIA EM GESTAO	ASSESSORIA CONTABIL	R$	2.000,00	00119992	06/01/2023
27	03/01/2023	1846	ZELO ADMINISTRACAO CONTABILIDADE E CONSULTORIA EM GESTAO	ASSESSORIA CONTABIL	R$	4.000,00	00120123	06/01/2023
28	01/01/2023	194	REVTEK-COM.ASSES E MANUTENÇAO EM EQUIPAMENTOS DE	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	989,40	006252705	06/01/2023
29	06/01/2023	PENS ALIMEN	PENSAO ALIMENTICIA	RECURSOS HUMANOS	R$	403,96	00108972	06/01/2023
30	31/12/2022	CONSIGNADO CONV 01	FOLHA DE PAGAMENTO	DESCONTOS FOLHA DE PAGAMENTO	R$	4.235,85	061041	06/01/2023
31	31/12/2022	SERMED SAUDE	FOLHA DE PAGAMENTO	DESCONTOS FOLHA DE PAGAMENTO	R$	3.572,37	061042	06/01/2023
32	31/12/2022	SEG VIDA 01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	DESCONTOS FOLHA DE PAGAMENTO	R$	590,52	061042	06/01/2023
33	31/12/2022	SERMED ODONTO	FOLHA DE PAGAMENTO	DESCONTOS FOLHA DE PAGAMENTO	R$	800,80	061042	06/01/2023
34	31/12/2022	SINDICATO 01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	DESCONTOS FOLHA DE PAGAMENTO	R$	500,00	061043	06/01/2023
35	06/01/2023	FOPAG INTERNAÇÃO	FOLHA DE PAGAMENTO	SERVIÇOS ADMINISTRATIVO	R$	150.228,77		06/01/2023
36	05/12/2022	23056	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA - EIRELI EPP	LOCAÇAO DE IMPRESSORAS	R$	1.500,00	009504676	09/01/2023
37	01/12/2022	1164587	CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	R$	203,82		09/01/2023
38	15/12/2022	1170382	CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	R$	561,66		09/01/2023
39	15/12/2022	1170138	CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	R$	219,92		09/01/2023
40	28/12/2022	626256	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	R$	26,00	107607	09/01/2023
41	07/12/2022	623019	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	R$	26,00	107607	09/01/2023
42	19/12/2022	624889	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	R$	26,00	107607	09/01/2023
43	20/12/2022	1060037	C M HOSPITALAR S.A. (RPO)	MATERIAIS HOSPITALAR	R$	362,52	009496140	09/01/2023
44	15/12/2022	2277	GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	R$	1.520,00	106570	09/01/2023
45	20/12/2022	840607	CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA	MATERIAIS HOSPITALAR	R$	561,60	9497191	09/01/2023
46	22/12/2022	150493	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAIS DE LIMPEZA	R$	815,16	9497687	09/01/2023
47	13/12/2022	385699	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.327,40	9501300	09/01/2023
48	20/12/2022	45193	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	MATERIAIS HOSPITALAR	R$	723,40	9499389	09/01/2023
49	05/12/2022	44209	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	MATERIAIS HOSPITALAR	R$	3.136,95	9500405	09/01/2023
50	14/12/2022	81669	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	3.542,45	9500849	09/01/2023
51	16/12/2022	121672	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	722,00	9503178	09/01/2023
52	07/12/2022	552249	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES S/A.	MEDICAMENTOS	R$	1.200,00	9502752	09/01/2023
53	20/12/2022	875751	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	MATERIAIS HOSPITALAR	R$	2.813,10	9498234	09/01/2023
54	20/12/2022	875817	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	MATERIAIS HOSPITALAR	R$	2.225,00	9498840	09/01/2023
55	20/12/2022	54695	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	MATERIAIS HOSPITALAR	R$	550,00	9499894	09/01/2023
56	13/12/2022	6903	DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA	INSUMOS	R$	1.997,30	9504160	09/01/2023
57	05/12/2022	50372	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP	MATERIAIS HOSPITALAR	R$	3.652,68	09496685	09/01/2023
58	07/12/2022	289801	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO	MEDICAMENTOS	R$	4.427,15	9502234	09/01/2023
59	07/12/2022	289774	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO	MEDICAMENTOS	R$	1.824,00	9501740	09/01/2023
60	08/12/2022	10868	R MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME	MATERIAIS DE LIMPEZA	R$	1.102,96	9503662	09/01/2023
61	16/12/2022	1207 - PARCIAL	MAZER COM. E MANUT. DE EQPTOS HOSPITALAR LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	4.549,31	00118608	09/01/2023
62	28/12/2022	1210	LOPES E SICCHIERI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	R$	2.512,80	00107861	09/01/2023

63	09/12/2022	9950	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	R$	6.035,39	00108158	09/01/2023
64	09/12/2022	9949	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	R$	539,12	00108218	09/01/2023
65	22/12/2022	12370	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	R$	705,74	00107931	09/01/2023
66	21/12/2022	12363	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	R$	2.777,48	00107931	09/01/2023
67	01/12/2022	12324	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	R$	611,69	00107931	09/01/2023
68	05/12/2022	12335	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	R$	3.966,52	00107931	09/01/2023
69	16/12/2022	12356	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	R$	633,95	00107931	09/01/2023
70	28/12/2022	12386	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	R$	627,64	00107931	09/01/2023
71	14/12/2022	232	MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI PONTAL	INSUMOS	R$	432,00	00107714	09/01/2023
72	12/12/2022	54729	SERTPEL COM. DE MATERIAIS DE HIG. E LIMPEZA LTDA	MATERIAIS DE LIMPEZA	R$	1.435,22	00107767	09/01/2023
73	07/12/2022	15201	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP	MATERIAIS HOSPITALAR	R$	337,00	00107687	09/01/2023
74	16/12/2022	15311	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP	MATERIAIS HOSPITALAR	R$	626,00	00107687	09/01/2023
75	14/12/2022	15282	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP	MATERIAIS HOSPITALAR	R$	1.102,25	00107687	09/01/2023
76	08/12/2022	12099	HERNANDEZ E CESAR LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	R$	863,74	00108091	09/01/2023
77	08/12/2022	12345	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	R$	361,54	00107931	09/01/2023
78	08/12/2022	12344	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	R$	292,80	00107931	09/01/2023
79	15/12/2022	10456	MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DESC. LTDA	MATERIAIS DE LIMPEZA	R$	823,00	009489771	10/01/2023
80	15/12/2022	10457	MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DESC. LTDA	MATERIAIS DE LIMPEZA	R$	2.355,09	009489771	10/01/2023
81	02/01/2023	101135	FOLHA DE PAGAMENTO	SERV NUTRIÇAO E DIETETICA	R$	6.549,60	101135	10/01/2023
82	02/01/2023	101135-	FOLHA DE PAGAMENTO	SERVIÇOS ADMINISTRATIVO	R$	26.763,95	101135	10/01/2023
83	31/12/2022	00613237	MUNICIPIO DE PONTAL	IMPOSTOS RETIDOS	R$	2.071,70	006132337	10/01/2023
84	10/01/2023	24	RENAN QUARANTA	ASS JURIDICA CONTENCIOSO	R$	2.000,00	00107181	11/01/2023
85	31/12/2022	160488	DARF 1708	IMPOSTOS RETIDOS	R$	59,21	160488	11/01/2023
86	31/12/2022	160651	DARF 1708	IMPOSTOS RETIDOS	R$	18,08	160651	11/01/2023
87	31/12/2022	160730	DARF 1708	IMPOSTOS RETIDOS	R$	67,50	160730	11/01/2023
88	31/12/2022	159721	DARF 1708	IMPOSTOS RETIDOS	R$	270,00	159721	11/01/2023
89	31/12/2022	160886	DARF 1708	IMPOSTOS RETIDOS	R$	37,50	160886	11/01/2023
90	31/12/2022	160963	DARF 1708	IMPOSTOS RETIDOS	R$	135,00	160963	11/01/2023
91	31/12/2022	161043	DARF 5952	IMPOSTOS RETIDOS	R$	837,00	161043	11/01/2023
92	31/12/2022	161113	DARF 5952	IMPOSTOS RETIDOS	R$	352,76	161113	11/01/2023
93	31/12/2022	161195	DARF 5952	IMPOSTOS RETIDOS	R$	516,15	161195	11/01/2023
94	31/12/2022	160277	DARF 5952	IMPOSTOS RETIDOS	R$	116,25	160277	11/01/2023
95	31/12/2022	161272	DARF 5952	IMPOSTOS RETIDOS	R$	418,50	161272	11/01/2023
96	31/12/2022	160357	DARF 5952	IMPOSTOS RETIDOS	R$	225,76	160357	11/01/2023
97	31/12/2022	161346	DARF 5952	IMPOSTOS RETIDOS	R$	123,60	161346	11/01/2023
98	31/12/2022	160418	DARF 5952	IMPOSTOS RETIDOS	R$	837,00	160418	11/01/2023
99	31/12/2022	160811	DARF 5952	IMPOSTOS RETIDOS	R$	837,00	160811	11/01/2023
100	31/12/2022	00161437	DARF 0561	IMPOSTOS RETIDOS	R$	4.493,83	00161437	11/01/2023
101	31/12/2022	00159890	DARF 1708	IMPOSTOS RETIDOS	R$	39,87	0159890	11/01/2023
102	31/12/2022	00159721	DARF 1708	IMPOSTOS RETIDOS	R$	270,00	00159721	11/01/2023
103	31/12/2022	00159795	DARF 1708	IMPOSTOS RETIDOS	R$	166,50	00159795	11/01/2023
104	31/12/2022	00159976	DARF 1708	IMPOSTOS RETIDOS	R$	270,00	00159976	11/01/2023
105	31/12/2022	00159648	DARF 1708	IMPOSTOS RETIDOS	R$	98,58	00159648	11/01/2023
106	31/12/2022	160049	DARF 1708	IMPOSTOS RETIDOS	R$	506,25	00160049	11/01/2023
107	31/12/2022	160108	DARF 5952	IMPOSTOS RETIDOS	R$	183,55	160108	11/01/2023
108	31/12/2022	160201	DARF 5952	IMPOSTOS RETIDOS	R$	56,06	160201	11/01/2023
109	31/12/2022	00159577	DARF 5952	IMPOSTOS RETIDOS	R$	1.569,38	00159577	11/01/2023
110	31/12/2022	00198451	DARF 0561	IMPOSTOS RETIDOS	R$	7.954,26	00198451	11/01/2023
111	31/12/2022	00198545	DARF INSS 1082	IMPOSTOS RETIDOS	R$	15.891,67	00198545	11/01/2023
112	06/01/2023	47044	CPFL - ENERGIA	ENERGIA ELETRICA	R$	22.215,67	47044	12/01/2023
113	13/01/2023	545312	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS - GRF	IMPOSTOS RETIDOS	R$	8.966,27	545312	13/01/2023
114	13/01/2023	545308	GUIA DE RECOLHIMENTO RESCISORIO DO FGTS - GRRF	IMPOSTOS RETIDOS	R$	9.196,01	545308	13/01/2023
115	12/01/2023	195	R3 CLINICA MEDICA LTDA	ANESTESISTA	R$	30.999,37	00109118	16/01/2023

116	12/01/2023	492	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO	ORTOPEDIA	R$	8.266,50	00106010	16/01/2023
117	12/01/2023	491	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO	CONV N°001/2022 PT-SERVIÇOS DE	R$	908,48	00105954	16/01/2023
118	13/01/2023	379	MED SERV RP SERVIÇOS MEDICOS SS	CLINICA CIRURGICA	R$	5.631,00	00110178	16/01/2023
119	13/01/2023	380	MED SERV RP SERVIÇOS MEDICOS SS	CONV N°001/2022 PT-SERVIÇOS DE	R$	98,38	00110236	16/01/2023
120	13/01/2023	24225	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	CONV N°001/2022 PT- EXAMES DE	R$	2.738,54	0110127	16/01/2023
121	12/01/2023	323	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA -ME	CONV N°001/2022 PT-SERVIÇOS DE	R$	55,56	00105175	16/01/2023
122	12/01/2023	130	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA	ORTOPEDIA	R$	8.446,50	00105314	16/01/2023
123	12/01/2023	129	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA	CONV N°001/2022 PT-SERVIÇOS DE	R$	647,86	00105213	16/01/2023
124	12/01/2023	348	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	GINEOCOLOGIA E OBSTETRICA	R$	3.318,54	00106279	16/01/2023
125	12/01/2023	347	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	CONV N°001/2022 PT-SERVIÇOS DE	R$	1.063,17	00106307	16/01/2023
126	12/01/2023	86	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA ME	CONV N°001/2022 PT-SERVIÇOS DE	R$	522,80	161010	16/01/2023
127	12/01/2023	1849	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA-EPP	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.166,28	00110056	16/01/2023
128	12/01/2023	1847	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA-EPP	GINEOCOLOGIA E OBSTETRICA	R$	4.012,00	00109816	16/01/2023
129	12/01/2023	1848	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA-EPP	CONV N°001/2022 PT-SERVIÇOS DE	R$	204,43	00110005	16/01/2023
130	12/01/2023	2173	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MEDICOS S/S	GINEOCOLOGIA E OBSTETRICA	R$	7.751,06	00109200	16/01/2023
131	12/01/2023	216	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MEDICOS S/S	CONV N°001/2022 PT-SERVIÇOS DE	R$	3.785,97	00109275	16/01/2023
132	12/01/2023	525	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE CARLOS HIRONO S/S-EPP	PEDIATRIA	R$	16.533,00	00105621	16/01/2023
133	12/01/2023	526	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE CARLOS HIRONO S/S-EPP	CONV N°001/2022 PT-SERVIÇOS DE	R$	1.839,28	00105679	16/01/2023
134	12/01/2023	2380	CLINICA DE CIRURGIA VASCULAR DE SERTAOZINHO S/S LTDA	CONV N°001/2022 PT-SERVIÇOS DE	R$	2.537,17	00105516	16/01/2023
135	16/01/2023	1405	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA S/S LTDA	CONV N°001/2022 PT-SERVIÇOS DE	R$	2.561,42	00114647	16/01/2023
136	12/01/2023	1235	R SOATO CIRURGIA E ENDESCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S	CLINICA CIRURGICA	R$	11.022,00	00106169	16/01/2023
137	12/01/2023	1236	R SOATO CIRURGIA E ENDESCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S	CLINICA MEDICA	R$	8.266,50	00106207	16/01/2023
138	12/01/2023	888	INSTITUTO DE PATALOGIA E CITOLOGIA PROF DR PAULO F L BECKER	CONV N°001/2022 PT-SERVIÇOS DE	R$	893,68	00106512	16/01/2023
139	12/01/2023	118	TSUKAHARA PSIQUIATRIA EIRELI	PSIQUIATRIA	R$	5.625,00	00110290	16/01/2023
140	13/01/2023	66	N A M SERVIÇOS MEDICOS LTDA	CONV N°001/2022 PT-SERVIÇOS DE	R$	411,86	00110392	16/01/2023
141	13/01/2023	65	N A M SERVIÇOS MEDICOS LTDA	CLINICA MEDICA	R$	4.500,00	00110343	16/01/2023
142	16/01/2023	112	BRUNA SANTOS PACHECO E CIA LTDA-EPP	CLINICA MEDICA	R$	4.500,00	00114170	16/01/2023
143	16/01/2023	113	BRUNA SANTOS PACHECO E CIA LTDA-EPP	CONV N°001/2022 PT-SERVIÇOS DE	R$	396,26		16/01/2023
144	12/01/2023	1233	R SOATO CIRURGIA E ENDESCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S	CONV N°001/2022 PT-SERVIÇOS DE	R$	324,34	00106244	16/01/2023
145	12/01/2023	1237	R SOATO CIRURGIA E ENDESCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S	CONV N°001/2022 PT-SERVIÇOS DE	R$	258,93	00106125	16/01/2023
146	16/01/2023	575342	GUIA DE RECOLHIMENTO RESCISORIO DO FGTS - GRRF	IMPOSTOS RETIDOS	R$	25.663,56	575342	16/01/2023
147	24/01/2023	3660	PAZ LOCACOES E TRANSPORTES LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.000,00	110911	24/01/2023
148	20/01/2023	298	FC ZIGANTE JUNIOR AUTO SOCORRO ME	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	6.500,00	00114664	27/01/2023
149	31/01/2023	TARIFA BANCO	TARIFA BANCARIA	TARIFA BANCARIA	R$	96,60	TARIFAS	31/01/2023
				R$		**642.462,58**		

PONTAL/SP, 25 de Fevereiro de 2023

JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO
PRESIDENTE DO CONSELHO GESTOR

CAIXA

Extrato por período

Cliente: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000987-3

Data: 11/04/2023 - 07:42

Mês: Janeiro/2023

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
02/01/2023	301024	TEV MESM T	27.038,98 D	27.038,98 D
02/01/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	27.040,28 D
02/01/2023	727220	RESG AUTOM	27.040,28 C	0,00 C
02/01/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
03/01/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
04/01/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/01/2023	461340	APLICACAO	375.209,31 D	375.209,31 D
05/01/2023	000001	CRED TED	375.209,32 C	0,01 C
05/01/2023	000000	SALDO DIA		0,01 C
06/01/2023	061040	CRED TEV	60.950,87 C	60.950,88 C
06/01/2023	251098	PAG BOLETO	1.440,00 D	59.510,88 C
06/01/2023	251655	PAG BOLETO	3.704,56 D	55.806,32 C
06/01/2023	251948	PAG BOLETO	600,00 D	55.206,32 C
06/01/2023	252208	PAG BOLETO	429,80 D	54.776,52 C
06/01/2023	252449	PAG BOLETO	862,44 D	53.914,08 C
06/01/2023	252705	PAG BOLETO	989,40 D	52.924,68 C
06/01/2023	252967	PAG BOLETO	600,00 D	52.324,68 C
06/01/2023	253251	PAG BOLETO	336,79 D	51.987,89 C
06/01/2023	253636	PAG BOLETO	144,88 D	51.843,01 C
06/01/2023	561467	DEB P FGTS	25.093,90 D	26.749,11 C
06/01/2023	108972	ENVIO TED	403,96 D	26.345,15 C
06/01/2023	109279	ENVIO TED	3.000,00 D	23.345,15 C
06/01/2023	109366	ENVIO TED	2.300,00 D	21.045,15 C
06/01/2023	109635	ENVIO TED	3.920,00 D	17.125,15 C
06/01/2023	109733	ENVIO TED	1.131,48 D	15.993,67 C
06/01/2023	119583	ENVIO TED	300,00 D	15.693,67 C
06/01/2023	119768	ENVIO TED	2.846,00 D	12.847,67 C
06/01/2023	119992	ENVIO TED	2.000,00 D	10.847,67 C
06/01/2023	120123	ENVIO TED	4.000,00 D	6.847,67 C
06/01/2023	120266	ENVIO TED	646,73 D	6.200,94 C
06/01/2023	120387	ENVIO TED	2.296,25 D	3.904,69 C
06/01/2023	121728	ENVIO TED	25.000,00 D	21.095,31 D
06/01/2023	121904	ENVIO TED	15.000,00 D	36.095,31 D
06/01/2023	061041	TEV MESM T	4.235,85 D	40.331,16 D
06/01/2023	061042	TEV MESM T	800,80 D	41.131,96 D

06/01/2023	061042	TEV MESM T	590,52 D	41.722,48 D
06/01/2023	061042	TEV MESM T	3.572,37 D	45.294,85 D
06/01/2023	061043	TEV MESM T	150.228,77 D	195.523,62 D
06/01/2023	061043	TEV MESM T	500,00 D	196.023,62 D
06/01/2023	061048	ENVIO TEV	4.133,25 D	200.156,87 D
06/01/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	200.158,17 D
06/01/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	200.159,47 D
06/01/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	200.160,77 D
06/01/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	200.162,07 D
06/01/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	200.163,37 D
06/01/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	200.164,67 D
06/01/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	200.165,97 D
06/01/2023	727220	RESG AUTOM	200.165,97 C	0,00 C
06/01/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/01/2023	091126	CRED TEV	12.913,40 C	12.913,40 C
09/01/2023	091127	CRED TEV	12.171,86 C	25.085,26 C
09/01/2023	091320	CRED TEV	1.960,24 C	27.045,50 C
09/01/2023	489771	PAG BOLETO	3.178,09 D	23.867,41 C
09/01/2023	496140	PAG BOLETO	362,52 D	23.504,89 C
09/01/2023	496685	PAG BOLETO	3.652,68 D	19.852,21 C
09/01/2023	497191	PAG BOLETO	561,60 D	19.290,61 C
09/01/2023	497687	PAG BOLETO	815,16 D	18.475,45 C
09/01/2023	498234	PAG BOLETO	2.813,10 D	15.662,35 C
09/01/2023	498840	PAG BOLETO	2.225,00 D	13.437,35 C
09/01/2023	499389	PAG BOLETO	723,40 D	12.713,95 C
09/01/2023	499894	PAG BOLETO	550,00 D	12.163,95 C
09/01/2023	500405	PAG BOLETO	3.136,95 D	9.027,00 C
09/01/2023	500849	PAG BOLETO	3.542,45 D	5.484,55 C
09/01/2023	501300	PAG BOLETO	2.327,40 D	3.157,15 C
09/01/2023	501740	PAG BOLETO	1.824,00 D	1.333,15 C
09/01/2023	502234	PAG BOLETO	4.427,15 D	3.094,00 D
09/01/2023	502752	PAG BOLETO	1.200,00 D	4.294,00 D
09/01/2023	503178	PAG BOLETO	722,00 D	5.016,00 D
09/01/2023	503662	PAG BOLETO	1.102,96 D	6.118,96 D
09/01/2023	504160	PAG BOLETO	1.997,30 D	8.116,26 D
09/01/2023	504676	PAG BOLETO	1.500,00 D	9.616,26 D
09/01/2023	106570	ENVIO TED	1.520,00 D	11.136,26 D
09/01/2023	107607	ENVIO TED	104,00 D	11.240,26 D
09/01/2023	107656	ENVIO TED	985,40 D	12.225,66 D
09/01/2023	107687	ENVIO TED	2.065,25 D	14.290,91 D
09/01/2023	107714	ENVIO TED	432,00 D	14.722,91 D
09/01/2023	107767	ENVIO TED	1.435,22 D	16.158,13 D
09/01/2023	107861	ENVIO TED	2.512,80 D	18.670,93 D
09/01/2023	107931	ENVIO TED	9.977,36 D	28.648,29 D
09/01/2023	108091	ENVIO TED	863,74 D	29.512,03 D

09/01/2023	108158	ENVIO TED	6.035,39 D	35.547,42 D
09/01/2023	108218	ENVIO TED	539,12 D	36.086,54 D
09/01/2023	118608	ENVIO TED	4.549,31 D	40.635,85 D
09/01/2023	727220	RESG AUTOM	40.635,85 C	0,00 C
09/01/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/01/2023	613237	PG PREFEIT	2.071,70 D	2.071,70 D
10/01/2023	101135	TEV MESM T	9.400,17 D	11.471,87 D
10/01/2023	101135	TEV MESM T	6.549,60 D	18.021,47 D
10/01/2023	101135	TEV MESM T	17.363,78 D	35.385,25 D
10/01/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	35.386,55 D
10/01/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	35.387,85 D
10/01/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	35.389,15 D
10/01/2023	727220	RESG AUTOM	35.389,15 C	0,00 C
10/01/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/01/2023	159577	PG ORG GOV	1.569,38 D	1.569,38 D
11/01/2023	159648	PG ORG GOV	98,58 D	1.667,96 D
11/01/2023	159721	PG ORG GOV	270,00 D	1.937,96 D
11/01/2023	159795	PG ORG GOV	166,50 D	2.104,46 D
11/01/2023	159890	PG ORG GOV	39,87 D	2.144,33 D
11/01/2023	159976	PG ORG GOV	270,00 D	2.414,33 D
11/01/2023	160049	PG ORG GOV	506,25 D	2.920,58 D
11/01/2023	160108	PG ORG GOV	183,55 D	3.104,13 D
11/01/2023	160201	PG ORG GOV	56,06 D	3.160,19 D
11/01/2023	160277	PG ORG GOV	116,25 D	3.276,44 D
11/01/2023	160357	PG ORG GOV	225,76 D	3.502,20 D
11/01/2023	160418	PG ORG GOV	837,00 D	4.339,20 D
11/01/2023	160488	PG ORG GOV	59,21 D	4.398,41 D
11/01/2023	160566	PG ORG GOV	270,00 D	4.668,41 D
11/01/2023	160651	PG ORG GOV	18,08 D	4.686,49 D
11/01/2023	160730	PG ORG GOV	67,50 D	4.753,99 D
11/01/2023	160811	PG ORG GOV	837,00 D	5.590,99 D
11/01/2023	160886	PG ORG GOV	37,50 D	5.628,49 D
11/01/2023	160963	PG ORG GOV	135,00 D	5.763,49 D
11/01/2023	161043	PG ORG GOV	837,00 D	6.600,49 D
11/01/2023	161113	PG ORG GOV	352,76 D	6.953,25 D
11/01/2023	161195	PG ORG GOV	516,15 D	7.469,40 D
11/01/2023	161272	PG ORG GOV	418,50 D	7.887,90 D
11/01/2023	161346	PG ORG GOV	123,60 D	8.011,50 D
11/01/2023	161437	PG ORG GOV	4.493,83 D	12.505,33 D
11/01/2023	198451	PG ORG GOV	7.954,26 D	20.459,59 D
11/01/2023	198545	PG ORG GOV	15.891,67 D	36.351,26 D
11/01/2023	107181	ENVIO TED	2.000,00 D	38.351,26 D
11/01/2023	727220	RESG AUTOM	38.351,26 C	0,00 C
11/01/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/01/2023	121018	CRED TEV	4.283,18 C	4.283,18 C

12/01/2023	047044	PG LUZ/GAS	22.215,67 D	17.932,49 D
12/01/2023	727220	RESG AUTOM	17.932,49 C	0,00 C
12/01/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/01/2023	000001	CRED TED	17.932,49 C	17.932,49 C
13/01/2023	000001	CRED TED	149.960,17 C	167.892,66 C
13/01/2023	545308	DEB P FGTS	9.196,01 D	158.696,65 C
13/01/2023	545312	DEB P FGTS	8.966,27 D	149.730,38 C
13/01/2023	000000	SALDO DIA		149.730,38 C
16/01/2023	575342	DEB P FGTS	25.663,56 D	124.066,82 C
16/01/2023	105175	ENVIO TED	55,56 D	124.011,26 C
16/01/2023	105213	ENVIO TED	647,86 D	123.363,40 C
16/01/2023	105314	ENVIO TED	8.446,50 D	114.916,90 C
16/01/2023	105516	ENVIO TED	2.537,17 D	112.379,73 C
16/01/2023	105621	ENVIO TED	16.533,00 D	95.846,73 C
16/01/2023	105679	ENVIO TED	1.839,28 D	94.007,45 C
16/01/2023	105954	ENVIO TED	908,48 D	93.098,97 C
16/01/2023	106010	ENVIO TED	8.266,50 D	84.832,47 C
16/01/2023	106125	ENVIO TED	258,93 D	84.573,54 C
16/01/2023	106169	ENVIO TED	11.022,00 D	73.551,54 C
16/01/2023	106207	ENVIO TED	8.266,50 D	65.285,04 C
16/01/2023	106244	ENVIO TED	324,34 D	64.960,70 C
16/01/2023	106279	ENVIO TED	3.318,54 D	61.642,16 C
16/01/2023	106307	ENVIO TED	1.063,17 D	60.578,99 C
16/01/2023	106512	ENVIO TED	893,68 D	59.685,31 C
16/01/2023	109118	ENVIO TED	30.999,37 D	28.685,94 C
16/01/2023	109200	ENVIO TED	7.751,06 D	20.934,88 C
16/01/2023	109275	ENVIO TED	3.785,97 D	17.148,91 C
16/01/2023	109816	ENVIO TED	4.012,00 D	13.136,91 C
16/01/2023	110005	ENVIO TED	204,43 D	12.932,48 C
16/01/2023	110056	ENVIO TED	1.166,28 D	11.766,20 C
16/01/2023	110127	ENVIO TED	2.738,54 D	9.027,66 C
16/01/2023	110178	ENVIO TED	5.631,00 D	3.396,66 C
16/01/2023	110236	ENVIO TED	98,38 D	3.298,28 C
16/01/2023	110290	ENVIO TED	5.625,00 D	2.326,72 D
16/01/2023	110343	ENVIO TED	4.500,00 D	6.826,72 D
16/01/2023	110392	ENVIO TED	411,86 D	7.238,58 D
16/01/2023	114170	ENVIO TED	4.500,00 D	11.738,58 D
16/01/2023	114224	ENVIO TED	396,26 D	12.134,84 D
16/01/2023	114647	ENVIO TED	2.561,42 D	14.696,26 D
16/01/2023	161010	ENVIO TEV	522,80 D	15.219,06 D
16/01/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	15.220,36 D
16/01/2023	727220	RESG AUTOM	15.220,36 C	0,00 C
16/01/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/01/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/01/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C

19/01/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/01/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/01/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
24/01/2023	110911	ENVIO TED	1.000,00 D	1.000,00 D
24/01/2023	727220	RESG AUTOM	1.000,00 C	0,00 C
24/01/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/01/2023	000000	MANUT CTA	55,00 D	55,00 D
25/01/2023	727220	RESG AUTOM	55,00 C	0,00 C
25/01/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/01/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
27/01/2023	114664	ENVIO TED	6.500,00 D	6.500,00 D
27/01/2023	727220	RESG AUTOM	6.500,00 C	0,00 C
27/01/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
30/01/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
31/01/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C

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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento

Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
PONTAL, SP	3472	0088	07/02/2023

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: 30/12/2022	Cota em: 31/01/2023
0,9594	0,9594	10,7519	3,861217	3,898261

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	003.00000987-3	01/2023	02/02

Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	334.051,00C	86.514,431814
Aplicações	375.209,31C	97.005,221657
Resgates	382.290,36D	98.749,238054
Rendimento Bruto no Mês	3.487,25C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	330.457,20C	84.770,415417
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R$	Qtde de Cotas
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
25 / 01	RESGATE	55,00D	14,132538
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
27 / 01	RESGATE	6.500,00D	1.668,857102
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

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

Informações ao Cotista

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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

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

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

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$ 150.228,77

Data de débito:	06/01/2023
Data/hora da operação:	06/01/2023 10:43:34

Código da operação:	061043
Chave de segurança:	0LU2RFVS0QP8K6VL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
C.Custos:	**9-SND INTERNACAO**								
Empregados									
3	AIDA CRISTINA QUARANTA	2.695,50	0,00	0,00	226,78	28,13	0,00	2.440,59	215,64
17	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	1.363,07	365,26	59,82	136,01	0,00	0,00	1.652,14	138,26
24	DARCI FERREIRA DA SILVA	3.646,79	1.302,20	0,00	519,03	92,54	3.307,20	1.030,22	395,91
30	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	1.363,07	365,26	0,00	136,01	0,00	20,21	1.572,11	138,26
72	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	1.345,59	563,13	0,00	152,25	0,00	827,49	928,98	152,68
74	JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO	393,19	6.204,26	16,94	64,79	0,00	6.549,60	0,00	484,39
94	LUZILETE SOUZA FLORES	1.336,86	670,29	0,00	161,11	0,00	1.359,25	486,79	160,57
109	MARILIA APARECIDA DA SILVA	1.363,07	494,30	0,00	147,63	0,00	0,00	1.709,74	148,58
135	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	1.363,07	494,30	0,00	147,63	0,00	105,80	1.603,94	148,58
137	ROSILENE SANTANA DA SILVA	1.363,07	494,30	0,00	147,63	0,00	0,00	1.709,74	148,58
152	ZILDETE SILVA DE SOUZA	1.363,07	494,30	0,00	147,63	0,00	405,06	1.304,68	148,58
Empregados: 11	Total:	17.596,35	11.447,60	76,76	1.986,50	120,67	12.574,61	14.438,93	2.280,03
C.Custos:	**10-ADMINISTRACAO INTERNACAO**								
Empregados									
36	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	4.313,92	1.991,84	0,00	708,98	669,75	0,00	4.927,03	504,46
43	FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA	5.018,36	828,84	0,00	644,78	177,14	1.744,74	3.280,54	467,77
64	JOAO RODRIGO DA SILVA	553,39	17.546,78	0,00	129,68	34,35	17.936,14	0,00	1.355,77
86	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	2.044,60	157,28	0,00	178,63	0,00	646,16	1.377,09	176,15
85	LINDALVA RUBIN	4.546,93	1.539,97	0,00	653,75	100,41	2.648,65	2.684,09	472,90
91	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	3.495,13	268,86	0,00	355,00	156,55	344,86	2.907,58	301,11
93	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	2.729,60	493,07	0,00	256,07	58,46	278,26	2.629,88	235,16
97	MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO	792,94	8.818,50	0,00	92,50	61,57	9.457,37	0,00	613,91
1	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	4.979,40	1.205,37	0,00	692,04	271,62	2.307,32	2.913,79	494,77
124	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	5.063,80	389,54	0,00	589,64	416,02	2.172,32	2.275,36	436,26
129	RENATA CRISTINA PEREIRA	4.491,13	858,53	0,00	575,13	145,63	1.885,15	2.743,75	427,97
136	SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CAI	2.485,35	474,27	0,00	224,51	0,00	381,85	2.353,26	214,12
2	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	3.427,91	1.891,03	0,00	570,83	63,79	2.046,08	2.638,24	425,50
Empregados: 13	Total:	43.942,46	36.463,88	0,00	5.671,54	2.155,29	41.848,90	30.730,61	6.125,85
C.Custos:	**11-TECNICO DE ENFERMAGEM INTERNACAO**								
Empregados									
32	ELIZANGELA FERREIRA DO NASCIMENTO	1.761,08	865,49	0,00	218,51	23,59	0,00	2.384,47	210,12
40	FERNANDA ALVES MARTINS	1.174,05	1.175,15	0,00	191,89	19,00	20,00	2.118,31	187,93
39	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA	1.761,08	395,88	0,00	174,59	0,00	20,00	1.962,37	172,55
46	FRATIANE FERREIRA LOPES	1.761,08	1.121,73	0,00	249,26	54,72	105,66	2.473,17	230,62
48	GIANI MARIA LUCERA MOTA	1.693,35	1.194,30	0,00	249,84	39,71	2.393,74	204,36	231,00
50	GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS	1.761,08	395,88	0,00	174,59	0,00	355,46	1.626,91	172,55
55	GLENIA GUADALUPE DA SILVA	1.761,08	787,83	0,00	209,87	18,41	0,00	2.320,63	203,91
54	GRAZIELA APARECIDA CORNELIO	1.761,08	674,48	0,00	199,67	24,89	48,60	2.162,40	194,84
58	JESSICA CAROLINE DA SILVA COSTA	1.526,27	1.113,72	0,00	220,12	38,69	0,00	2.381,18	211,19
65	JOAO CARLOS DA ROCHA SILVA	1.643,67	1.008,44	0,00	208,66	31,71	105,66	2.306,08	202,84
73	JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA	1.761,08	1.591,52	0,00	305,63	73,81	60,41	2.912,75	268,20
83	LETICIA MENDES SILVA	1.761,08	395,88	0,00	174,59	0,00	54,68	1.927,69	172,55
87	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	2.862,45	751,37	0,00	304,49	100,98	0,00	3.208,35	267,44
90	LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA	1.693,35	1.365,52	0,00	270,38	51,01	2.553,11	184,37	244,70
99	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	1.956,76	740,21	0,00	193,56	20,26	65,94	2.417,21	189,41
105	MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	1.761,08	775,92	0,00	208,80	17,60	459,78	1.850,82	202,96
107	MARILEIA MARIA DE JESUS	1.761,08	917,14	0,00	203,75	27,99	40,20	2.406,28	198,47
112	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	1.693,35	1.137,44	0,00	243,02	35,96	2.367,45	184,36	226,46
154	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	1.727,22	1.124,41	0,00	245,52	31,82	1.364,44	1.209,85	228,12
114	MONICA DOURADO SILVA	1.956,76	1.811,15	0,00	355,47	157,07	0,00	3.255,37	301,43
127	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	1.761,08	941,95	0,00	227,68	42,85	20,00	2.412,50	216,24
133	ROSELI APARECIDA DELFINO	1.761,08	855,36	0,00	217,29	37,14	20,00	2.342,01	209,31
141	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	1.761,08	663,68	0,00	198,69	24,16	20,00	2.181,91	193,98
144	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	1.761,08	410,53	0,00	175,91	0,00	0,00	1.995,70	173,72

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
Empregados: 24	Total:	42.582,35	22.214,98	0,00	5.421,78	871,37	10.075,13	48.429,05	5.110,54
C.Custos:	**15-FARMACIA INTERNACAO**								
Empregados									
128	RAQUEL VERAS DA LUZ	1.578,90	542,16	0,00	171,36	0,00	0,00	1.949,70	169,68
132	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	1.652,73	1.099,81	0,00	207,20	30,60	405,27	2.109,47	201,54
147	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	1.461,94	1.671,25	0,00	279,30	73,28	0,00	2.780,61	250,65
149	VALERIA DA SILVA PEREIRA	1.754,33	1.012,17	0,00	235,30	18,60	388,69	2.123,91	221,32
Empregados: 4	Total:	6.447,90	4.325,39	0,00	893,16	122,48	793,96	8.963,69	843,19
C.Custos:	**16-HIGIENIZACAO INTERNACAO**								
Empregados									
4	ADRIANA MARIA AMARAL	2.731,82	210,14	0,00	256,36	58,62	48,60	2.578,38	235,35
157	ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ	1.363,07	2.771,94	0,00	405,07	204,69	0,00	3.525,25	330,80
12	ANGELA CRISTINA BORGES	1.363,07	365,26	0,00	136,01	0,00	20,00	1.572,32	138,26
26	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	1.135,89	746,67	0,00	149,90	0,00	20,00	1.712,66	150,60
35	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	1.326,37	1.787,44	0,00	276,98	35,74	1.571,24	1.229,85	249,09
59	JANAINA ENGRATULIS	1.363,07	622,97	0,00	159,21	0,00	20,00	1.806,83	158,88
62	JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	1.363,07	574,33	0,00	136,01	0,00	80,62	1.720,77	138,26
77	JURACI NUNES DE MACEDO	1.345,59	2.042,27	0,00	309,86	38,70	1.240,61	1.798,69	271,02
81	LENI DA SILVA	1.310,64	1.006,93	0,00	189,05	0,00	1.968,13	160,39	185,40
84	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	0,00	1.728,33	59,82	136,01	0,00	0,00	1.652,14	138,26
95	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	1.363,07	1.369,88	0,00	231,27	44,83	0,00	2.456,85	218,63
138	SILMARA APARECIDA GARCIA	1.317,63	654,50	0,00	136,01	0,00	83,05	1.753,07	138,26
162	TAMARA KATICILAYNE HENRIQUE	1.363,07	1.218,34	0,00	213,09	20,60	0,00	2.347,72	206,51
146	TEREZA SOARES PAES	0,00	1.496,46	0,00	0,00	0,00	1.496,46	0,00	0,00
Empregados: 14	Total:	17.346,36	16.595,46	59,82	2.734,83	403,18	6.548,71	24.314,92	2.559,32
C.Custos:	**17-LAVANDERIA INTERNACAO**								
Empregados									
164	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	1.363,07	330,30	0,00	132,87	0,00	0,00	1.560,50	135,46
101	MARIA HELENA ALMEIDA	1.176,08	601,27	0,00	140,43	0,00	751,15	885,77	142,17
Empregados: 2	Total:	2.539,15	931,57	0,00	273,30	0,00	751,15	2.446,27	277,63
C.Custos:	**20-SERVICOS GERAIS INTERNACAO**								
Empregados									
15	BENEDITO APARECIDO GONCALVES	1.363,07	365,26	0,00	136,01	0,00	0,00	1.592,32	138,26
71	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	1.363,07	365,26	0,00	136,01	0,00	433,96	1.158,36	138,26
Empregados: 2	Total:	2.726,14	730,52	0,00	272,02	0,00	433,96	2.750,68	276,52
C.Custos:	**21-AUXILIAR DE ENFERMAGEM INTERNACAO**								
Empregados									
13	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	1.589,81	1.298,43	0,00	232,51	0,00	922,20	1.733,53	219,45
89	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	1.610,46	1.683,48	0,00	298,59	94,50	20,00	2.880,85	263,51
121	PATROCINIA SALETE PEREIRA	1.610,46	734,51	0,00	173,37	0,00	89,01	2.082,59	171,47
Empregados: 3	Total:	4.810,73	3.716,42	0,00	704,47	94,50	1.031,21	6.696,97	654,43
C.Custos:	**22-ARQUIVO INTERNACAO**								
Empregados									
104	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	1.704,84	726,65	0,00	199,30	0,00	2.038,70	193,49	194,51
Empregados: 1	Total:	1.704,84	726,65	0,00	199,30	0,00	2.038,70	193,49	194,51
C.Custos:	**24-ENFERMEIRO INTERNACAO**								

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado		Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
Empregados										
10	ANDRESSA CAMILA CASSARO DOS SANTOS		3.071,04	940,28	0,00	387,76	188,73	213,78	3.221,05	320,90
Empregados: 1		Total:	3.071,04	940,28	0,00	387,76	188,73	213,78	3.221,05	320,90
C.Custos:	**26-ASSISTENTE SOCIAL INTERNACAO**									
Empregados										
111	MAYSA KELLY CARVALHO		1.990,27	654,80	0,00	220,73	24,81	93,36	2.306,17	211,60
Empregados: 1		Total:	1.990,27	654,80	0,00	220,73	24,81	93,36	2.306,17	211,60
C.Custos:	**27-ULTRASSON INTERNACAO**									
Empregados										
37	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA		2.044,60	157,28	0,00	178,63	0,00	57,20	1.966,05	176,15
Empregados: 1		Total:	2.044,60	157,28	0,00	178,63	0,00	57,20	1.966,05	176,15
C.Custos:	**31-FARMACEUTICO INTERNACAO**									
Empregados										
148	TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PE		2.871,00	564,30	0,00	282,29	76,57	172,26	2.904,18	252,64
Empregados: 1		Total:	2.871,00	564,30	0,00	282,29	76,57	172,26	2.904,18	252,64
Todos geral: 78		Total:	149.673,19	99.469,13	136,58	19.226,31	4.057,60	76.632,93	149.362,06	19.283,31

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$ 27.038,98

Data de débito:	02/01/2023
Data/hora da operação:	02/01/2023 10:24:20

Código da operação:	301024
Chave de segurança:	8C4CLULUN4T266AM

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
MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	0064515	00138

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/07/2021 A 30/06/2022	10/01/2023 A 08/02/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	115,89
Salário Base:	1.686,85	Outras Vantagens:	0,00
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	1.802,74

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	1.802,74	Desconto da Previdência:	198,14
1/3 das Férias:	600,91	Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00	CONVÊNIO/T.A Nº 01/22	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	AG: 3472	
Salário Família:	0,00	CONTA CORRENTE: 987-3	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	OP: 003	
PAGO		VALOR PAGO R$: 2205,51	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.403,65	TOTAL DOS DESCONTOS:	198,14
TOTAL LIQUIDO:			2.205,51

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$ 2.205,51 (dois mil e duzentos e cinco reais e cinqüenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Maria Helena S. Bassi

MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI

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$ 2.205,51 (dois mil e duzentos e cinco reais e cinqüenta 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: 27/12/2022

PONTAL

Maria Helena S Bassi

MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA N° : 001047
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				
28563	30/12/2022	2.205,51	MARIA HELENA SANTOS BASSI	

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LUZILETE SOUZA FLORES		

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/01/2022 A 02/01/2023	16/01/2023 A 30/01/2023 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	0,00
Salário Base:	1.310,64	Outras Vantagens:	260,40
Média Horas:	10,18	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	1.581,22

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	790,61	Desconto da Previdência:	79,06
1/3 das Férias:	263,54	Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00	CONVÊNIO/T.A Nº 01/22	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	AG: 3472	
Salário Família:	0,00	CONTA CORRENTE: 937-3	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	OP: 003	
PAGO		VALOR PAGO R$: 975,09	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.054,15	TOTAL DOS DESCONTOS:	79,06
TOTAL LIQUIDO:			975,09

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$ 975,09 (novecentos e setenta e cinco reais e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Luzilete Souza Flores

LUZILETE SOUZA FLORES

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$ 975,09 (novecentos e setenta e cinco reais 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: 27/12/2022

PONTAL

Luzilete Souza Flores

LUZILETE SOUZA FLORES

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA N° : 001046
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				
28562	30/12/2022	975,09	LUZILETE SOUZA FLORES	

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	0064085	00142

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/02/2022 A 31/01/2023	11/01/2023 A 20/01/2023 = 10 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	0,00
Salário Base:	1.310,64	Outras Vantagens:	260,40
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	1.571,04

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	523,68	Desconto da Previdência:	52,36
1/3 das Férias:	174,56	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	CONVÊNIO/T.A Nº 01/22	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	
Salário Família:	0,00	AG: 3472	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	CONTA CORRENTE: 987-3	
PAGO		OP: 003	
		VALOR PAGO R$: 645,88	
TOTAL DOS PROVENTOS:	698,24	TOTAL DOS DESCONTOS:	52,36
TOTAL LIQUIDO:			645,88

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$ 645,88 (seiscentos e quarenta e cinco reais e oitenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Joseane F. Oliveira

JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA

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$ 645,88 (seiscentos e quarenta e cinco reais e oitenta 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: 27/12/2022

PONTAL

Joseane F. Oliveira

JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA N° : 001041
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				
28557	30/12/2022	645,88	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
GIANI MARIA LUCERA MOTA	0094127	00193

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
10/10/2021 A 09/10/2022	02/01/2023 A 31/01/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	303,05
Salário Base:	1.693,35	Outras Vantagens:	0,00
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	1.996,40

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	1.996,40	Desconto da Previdência:	228,42
1/3 das Férias:	665,47	Desconto do Imposto de Renda:	39,71
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	CONVÊNIO/T.A Nº 01/22	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	
Salário Família:	0,00	AG: 3472	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	CONTA CORRENTE: 987-3	
PAGO		OP: 003	
		VALOR PAGO R$: 2393,74	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.661,87	TOTAL DOS DESCONTOS:	268,13
TOTAL LIQUIDO:			2.393,74

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$ 2.393,74 (dois mil trezentos e noventa e três reais e setenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Giani M. Lucera

GIANI MARIA LUCERA MOTA

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$ 2.393,74 (dois mil trezentos e noventa e três reais e setenta e quatro 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: 27/12/2022

PONTAL

Giani M. Lucera.

GIANI MARIA LUCERA MOTA

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA N° : 001042
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				
28558	30/12/2022	2.393,74	GIANI MARIA LUCERA MOTA	

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA	0001242	00404

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
13/06/2021 A 12/06/2022	02/01/2023 A 31/01/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	431,46
Salário Base:	1.693,35	Outras Vantagens:	0,00
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.124,81

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	2.124,81	Desconto da Previdência:	248,96
1/3 das Férias:	708,27	Desconto do Imposto de Renda:	51,01
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	CONVÊNIO/T.A Nº 01/22	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	
Salário Família:	0,00	AG: 3472	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	CONTA CORRENTE: 987-3	
PAGO		OP: 003	
		VALOR PAGO R$: 2.533,11	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.833,08	TOTAL DOS DESCONTOS:	299,97
TOTAL LIQUIDO:			2.533,11

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$ 2.533,11 (dois mil quinhentos e trinta e três reais e onze centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA

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$ 2.533,11 (dois mil quinhentos e trinta e três reais e onze 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: 27/12/2022

PONTAL

LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA N° : 001045
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				
28561	30/12/2022	2.533,11	LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILV	

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	0093688	00193

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
23/12/2021 A 22/12/2022	02/01/2023 A 31/01/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	0,00
Salário Base:	1.693,35	Outras Vantagens:	260,40
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	1.953,75

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	1.953,75	Desconto da Previdência:	221,59
1/3 das Férias:	651,25	Desconto do Imposto de Renda:	35,96
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00	CONVÊNIO/T.A Nº 01/22	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	AG: 3472	
Salário Família:	0,00	CONTA CORRENTE: 987-3	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	OP: 003	
PAGO		VALOR PAGO R$: 2347,45	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.605,00	TOTAL DOS DESCONTOS:	257,55
TOTAL LIQUIDO:			2.347,45

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$ 2.347,45 (dois mil trezentos e quarenta e sete reais e quarenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente

Meire Cristina dos Santos

MEIRE CRISTINA DOS SANTOS

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$ 2.347,45 (dois mil trezentos e quarenta e sete reais e quarenta e cinco 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: 27/12/2022

PONTAL

Meire Cristina dos Santos

MEIRE CRISTINA DOS SANTOS

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA N° : 001048
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				
28564	30/12/2022	2.347,45	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	0003794	00304

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
27/06/2021 A 26/06/2022	17/01/2023 A 15/02/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	574,94
Salário Base:	1.693,35	Outras Vantagens:	0,00
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.268,29

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	2.268,29	Desconto da Previdência:	271,92
1/3 das Férias:	756,10	Desconto do Imposto de Renda:	63,64
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00	CONVÊNIO/T.A Nº 01/22	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	AG: 3472	
Salário Família:	0,00	CONTA CORRENTE: 987-3	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	OP: 003	
PAGO		VALOR PAGO R$: 2.688,83	
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.024,39	TOTAL DOS DESCONTOS:	335,56
TOTAL LIQUIDO:			2.688,83

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$ 2.688,83 (dois mil seiscentos e oitenta e oito reais e oitenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Michele S. C. Sousa

MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA

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$ 2.688,83 (dois mil seiscentos e oitenta 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: 27/12/2022

PONTAL

Michele S. C. Sousa

MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA N° : 001049
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				
28565	30/12/2022	2.688,83	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	0088877	00099

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/10/2021 A 30/09/2022	11/01/2023 A 20/01/2023 = 10 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	358,5
Salário Base:	1.548,52	Outras Vantagens:	0,0
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	1.907,1

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	635,70	Desconto da Previdência:	63,5
1/3 das Férias:	211,90	Desconto do Imposto de Renda:	0,0
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00	CONVÊNIO/T.A Nº 01/22	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	
Salário Família:	0,00	AG: 3472	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	CONTA CORRENTE: 987-3	
PAGO		OP: 003	
		VALOR PAGO R$: 784,03	
TOTAL DOS PROVENTOS:	847,60	TOTAL DOS DESCONTOS:	63,57
TOTAL LIQUIDO:			784,03

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$ 784,03 (setecentos e oitenta e quatro reais e três centavos) a ser paga adiantadamente..

Ciente,

Angela Maria dos S. Ferreira

ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA

Data: 12/12/2022

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$ 784,03 (setecentos e oitenta e quatro 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: 09/01/2023

PONTAL

Angela Maria dos S. Ferreira

ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA N° : 001034
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				
28550	30/12/2022	784,03	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREI	

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LINDALVA RUBIN	0047397	00047

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/08/2021 A 31/07/2022	10/01/2023 A 23/01/2023 = 14 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	0,00
Salário Base:	4.452,00	Outras Vantagens:	329,29
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	4.781,29

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	2.231,27	Desconto da Previdência:	266,00
1/3 das Férias:	743,76	Desconto do Imposto de Renda:	60,38
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	CONVÊNIO/T.A Nº 01/22	
Salário Família:	0,00	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	AG: 3472	
PAGO		CONTA CORRENTE: 987-3	
		OP: 003	
		VALOR PAGO R$: 2648,65	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.975,03	TOTAL DOS DESCONTOS:	326,38
TOTAL LIQUIDO:			2.648,65

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$ 2.648,65 (dois mil seiscentos e quarenta e oito reais e sessenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

LINDALVA RUBIN

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$ 2.648,65 (dois mil seiscentos e quarenta e oito reais e sessenta e cinco 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: 27/12/2022

PONTAL

LINDALVA RUBIN

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA N° : 001044
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				
28560	30/12/2022	2.648,65	LINDALVA RUBIN	

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
DARCI FERREIRA DA SILVA	0051218	00077

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/03/2021 A 28/02/2022	02/01/2023 A 21/01/2023 = 20 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	97,41
Salário Base:	3.598,80	Outras Vantagens:	0,00
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	3.696,21

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	2.464,14	Desconto da Previdência:	303,26
1/3 das Férias:	821,38	Desconto do Imposto de Renda:	92,54
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	CONVÊNIO/T.A Nº 01/22	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	
Salário Família:	0,00	AG: 3472	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	CONTA CORRENTE: 987-3	
PAGO		OP: 003	
		VALOR PAGO R$: 2.889,72	
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.285,52	TOTAL DOS DESCONTOS:	395,80
TOTAL LIQUIDO:			2.889,72

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$ 2.889,72 (dois mil oitocentos e oitenta e nove reais e setenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

DARCI FERREIRA DA SILVA

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$ 2.889,72 (dois mil oitocentos e oitenta e nove reais e setenta e dois 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: 27/12/2022

PONTAL

DARCI FERREIRA DA SILVA

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA N° : 001038
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				
28554	30/12/2022	2.889,72	DARCI FERREIRA DA SILVA	

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
VANESSA APARECIDA MONTEIRO	0011390	00362

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
25/11/2021 A 24/11/2022	09/01/2023 A 23/01/2023 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	0,98
Salário Base:	3.360,70	Outras Vantagens:	0,00
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	3.361,68

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	1.680,84	Desconto da Previdência:	183,52
1/3 das Férias:	560,28	Desconto do Imposto de Renda:	11,52
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00	CONVÊNIO/T.A Nº 01/22	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	AG: 3472	
Salário Família:	0,00	CONTA CORRENTE: 987-3	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	OP: 003	
PAGO		VALOR PAGO R$: 2046,08	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.241,12	TOTAL DOS DESCONTOS:	195,04
TOTAL LIQUIDO:			2.046,08

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$ 2.046,08 (dois mil quarenta e seis reais e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Vanessa Aparecida Monteiro

VANESSA APARECIDA MONTEIRO

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$ 2.046,08 (dois mil quarenta e seis reais 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: 27/12/2022

PONTAL

Vanessa Aparecida Monteiro

VANESSA APARECIDA MONTEIRO

ESPELHO DO REMESSA N° : 001036
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				
28552	30/12/2022	2.046,08	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LENI DA SILVA	0048562	00336

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
20/02/2021 A 19/02/2022	02/01/2023 A 31/01/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	296,46
Salário Base:	1.310,64	Outras Vantagens:	0,00
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	1.607,10

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	1.607,10	Desconto da Previdência:	174,67
1/3 das Férias:	535,70	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	CONVÊNIO/T.A Nº 01/22	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	
Salário Família:	0,00	AG: 3472	
1ª Parcela 13º Salário: PAGO	0,00	CONTA CORRENTE: 987-3	
		OP: 003	
		VALOR PAGO R$: 1968,13	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.142,80	TOTAL DOS DESCONTOS:	174,67
TOTAL LIQUIDO:			1.968,13

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$ 1.968,13 (um mil novecentos e sessenta e oito reais e treze centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Leni da Silva

LENI DA SILVA

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$ 1.968,13 (um mil novecentos e sessenta e oito 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: 27/12/2022

PONTAL

Leni da Silva

LENI DA SILVA

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA N° : 001043
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				
28559	30/12/2022	1.968,13	LENI DA SILVA	

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ERICA FERREIRA OLIVEIRA	0037708	00270

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
02/02/2021 A 01/02/2022	11/01/2023 A 09/02/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	568,38
Salário Base:	1.310,64	Outras Vantagens:	0,00
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	1.879,02

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	1.879,02	Desconto da Previdência:	209,64
1/3 das Férias:	626,34	Desconto do Imposto de Renda:	51,05
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	501,07	CONVÊNIO/T.A Nº 01/22	
1/3 do Dobro das Férias:	167,02	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	
Salário Família:	0,00	AG: 3472	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	CONTA CORRENTE: 987-3	
PAGO		OP: 003	
		VALOR PAGO R$: 2.912,76	
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.173,45	TOTAL DOS DESCONTOS:	260,69
TOTAL LIQUIDO:			2.912,76

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$ 2.912,76 (dois mil novecentos e doze reais e setenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Erica F. Oliveira

ERICA FERREIRA OLIVEIRA

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$ 2.912,76 (dois mil novecentos e doze reais e setenta 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: 27/12/2022

PONTAL

Erica F. Oliveira

ERICA FERREIRA OLIVEIRA

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA N° : 001039
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				
28555	30/12/2022	2.912,76	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	

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 SISSHIERI LTDA
CPF/CNPJ:	05.635.083/0001-09
Valor:	R$ 2.512,80
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	1210
Histórico:	

Data de débito:	09/01/2023
Data / Hora da operação:	09/01/2023 10:08:07

Código da operação: 00107861
Chave de segurança: 482AE9MRQG60TXRG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

RECEBEMOS DE LOPES e SICCHIERI LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 2.512,80	NF-e Nº: 000.001.210 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO __/__/__	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		

LOPES e SICCHIERI LTDA	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
RUA PADRE BERNADINO POST, 41 SALA 02 MANOEL FERNANDES Pontal SP TEL/FAX: 1639532171 CEP: 14180000	0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.001.210 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 3522 1205 6350 8300 0109 5500 1000 0012 1014 0835 4818 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	135221828148745 - 28/12/2022 16:40:15

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	28/12/2022
ENDEREÇO: ANANIAS COSTA FREITAS, 753	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO		CEP: 14180-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 28/12/2022
MUNICÍPIO: Pontal	FONE/FAX: (00) 00000-0000	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE SAÍDA: 16:39:41

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	2.512,80

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	313,89	2.512,80

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	108,0000	10,600000000	1.144,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153,97
10	pao hot dog mini 1	19059090	0 400	5102	KG	60,0000	10,600000000	636,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85,54
51	pao hot dog 3	19059090	0 400	5102	KG	40,0000	10,600000000	424,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57,02
29	presunto	16029000	0 500	5405	KG	4,0000	29,000000000	116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,87
31	queijo mussarela 1	04061010	0 500	5102	KG	3,0000	48,000000000	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,04
63	farinha de rosca	19059090	0 400	5102	KG	6,0000	8,0000000000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,45

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 00
VALOR PAGO R$: 2.512,80

PAGO

LANÇADO

RECEBIDO: Marci

DATA: 28/12/22

VETOR: SND

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
vencimento 30 dias	

SIH-R<HCMP0004> Emissão 29/12/2022 17:37

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 4346

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 261 - LOPES E SICCHIERI LTDA **Data Ped:** 28/12/2022

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 / Observação do Pedido	Situação do Item	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		60,0000	10,6000	0,0000	0,0000	636,0000
Complemento do item						
4244- 1 QUEIJO MUSSARELA-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,0000	48,0000	0,0000	0,0000	144,0000
Complemento do item						
68421- 1 FARINHA DE ROSCA-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,0000	8,0000	0,0000	0,0000	48,0000
Complemento do item						
79650- 1 PAO MINI FRANCES-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		108,0000	10,6000	0,0000	0,0000	1.144,8000
Complemento do item						
79662- 1 PAO HOT-DOG-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		40,0000	10,6000	0,0000	0,0000	424,0000
Complemento do item						
83392- 2 PRESUNTO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		4,0000	29,0000	0,0000	0,0000	116,0000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.512,8000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.512,8000	0,0000	0,0000	0,0000	2.512,8000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

LOPES & SICCHIERILTDA = PANIFICADORA MIRAGE
CNPJ 05.635.083/0001-09 = INSC EST 550.043.506.115
RUA: PADRE BERNARDINO POST N°41 CEP 14.180-000
B. MANOEL FERNANDES PONTAL SP F. (16) 3953-2171
E-MAIL panificadoramirage@hotmail.com

ORÇAMENTO

A
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753
PONTAL SP
DEPARTAMENTO DE COMPRAS

SEGUE ORÇAMENTO DO(S) PRUDUTO(S) ABAIXO RELACIONADOS :

01 – MINI PÃO FRANCES 25 A 30 GRAMAS	KG	R$	10,60
02 – MINI PÃO HOT DOG 25 A 30 GRAMAS	KG	R$	10,60
03 - PÃO DE HOT DOG 90 A 100 GRAMAS	KG	R$	10,60
04 - FARINHA DE ROSCA	KG	R$	8,00

ENTREGAS DIARIAMENTE DE SEGUNDA A DOMINGO NOS SEGUINTES HORARIOS DE MANHÃ DAS 07:00 AS 07:30 HS A TARDE DAS 13:00 AS 13:30 HS

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO 1° DIA UTIL APÓS 30 DIAS DA EMISSÃO DA NOTA FISCAL ELETRONICA

OS PREÇOS TERÁ VIGÊNCIA DE 180 DIAS A CONTAR 01/06/2022 A 31/12/2023

OBS CASO OS INSUMOS VENHAM A TER UM AUMENTO NO MERCADO OS VALORES ORÇADOS PODERÃO SER NEGOCIADOS COM UM POSTERIOR ORÇAMENTO POR ESCRITO

PONTAL SP 27 DE MAIO DE 2022

LOPES & SICCHIERI LTDA

PANIFICADORA AVENIDA DO CRISTO
AV:CRISTO REDENTOR 329 – JARDIM PRINCESA – PONTAL-SP
CEP:14180-000 CNPJ: 07.240.940/0001-33 FONE(16)3953-4308

ORÇAMENTO DE PÃES

Segue abaixo orçamento dos pães, conforme solicitado!

- Mini pão francês (25 a 30g) – **R$ 10,90kg**
- Mini pão hot (25 a 30g) – **R$ 12,79 kg**
- Pão hot dog grande (90 a 100g) - **R$ 12,79kg**
- Farinha de rosca **R$ 4,49Kg**

Orçamento válido para 180 dias, agradecemos a preferência e estamos sempre à disposição, qualquerdúvida só entrar em contato.

Claúdia Trinck (16) 99196-7158

Pontal, 30 de maio de 2022

ORÇAMENTO DE PÃES

Resposta orçamento:

Mini pão francês:	R$ 10,90Kg
Mini pão hot dog:	R$ 15,00Kg
Pão hot dog grande	R$ 1,00unidade
Farinha de rosca	R$ 7,00Kg

Valores sujeitos a alteração conforme mudança de valores da matéria prima. Valido até 31/01/2023

Padaria 9 de Julho

Lilian

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$ 1.435,22
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	54729
Histórico:	

Data de débito:	09/01/2023
Data / Hora da operação:	09/01/2023 10:08:25

Código da operação: 00107767
Chave de segurança: S47N2HKUH8P4V3PP

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. 000054729 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

4295

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
1
N. 000054729
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 1207 7786 9800 0110 5500 1000 0547 2911 2104 4460

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 225	135221734125708 12/12/2022 10:45:37

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	12/12/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	12/12/2022

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PONTAL	1639531716	SP		10:44:46

FATURA

001 10/01/2023 1.435,22								

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
				1.435.22

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					1.435.22

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
137				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
384	SACO DE LIXO 40 LITROS C/ 100 UND - PRETO	39232190	0500	5405	PCT	10,0000	17,6000	176,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1350	INSETICIDA SPRAY 350 ML - PROINSECT OU INSECT FREE	38089119	0102	5102	UN	3,0000	9,5000	28,50	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
460	SACO ALVEJADO 38 X 58 CM - PADRAO	63071000	0102	5102	UN	20,0000	3,2800	65,60	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
841	RODO DE ESPUMA COM CABO	96039000	0102	5102	UN	4,0000	7,7800	31,12	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1216	PAPEL TOALHA INTERF. 100% CEL. C/ 1.000 FLS - SERTPEL	48182000	0500	5405	PCT	100,0000	11,3400	1.134,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3

PAGO
LANÇADO

CALCULO DO ISSQN

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

OP: 003
VALOR PAGO R$: 1435,22

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R$ 392,65 Federal Fonte: IBPT
Protocolo: 135221734125708
Fatura: 1) 10/01/2023 1.435,22 -> PAGTO: 29D - 10/01/2023 - DEPOSITO

_____ -> BANCO SICOOB - CODIGO BANCO: 756 - AGENCIA: 3214 - CONTA CORRENTE: 37.942-5

_____ PEDIDO COMPRA: 4295

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: _____

DATA: ____/____/____

SETOR: _____

powered by TOTVS

SIH-R<HCMP0004> Emissão 08/12/2022 17:06

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 4295

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 275 - SERTPEL COM.DE MATER. DE HIG.E **Data Ped:** 08/12/2022

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)	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)	Centro de Custo	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
4156- 1 PAPEL TOALHA P/MÃOS 100%CELULOSE PCT	Não Entregou			(32) LIMPEZA	100,0000	11,3400	0,0000	0,0000	1.134,0000
Complemento do item 100% CELULOSE									
4160- 1 RODO ESPUMA -UNIDADE-	Não Entregou			(32) LIMPEZA	4,0000	7,7800	0,0000	0,0000	31,1200
Complemento do item									
4167- 1 SACO DE PANO BRANCO P/LIMPEZA-UNIDADE-	Não Entregou			(32) LIMPEZA	20,0000	3,2800	0,0000	0,0000	65,6000
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									

Observação do Pedido VENC. 10/01/2023

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.435,2200
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.435,2200	0,0000	0,0000	0,0000	1.435,2200

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 PONTAL
CPF/CNPJ:	04.267.148/0001-48
Valor:	R$ 432,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	232
Histórico:	

Data de débito:	09/01/2023
Data / Hora da operação:	09/01/2023 10:08:43

Código da operação: 00107714
Chave de segurança: 9MM7P10W7A6Z5605

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: 14/12/2022 DESTINATÁTIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL VALOR TOTAL: R$432.00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000000232 SÉRIE: 1

GRÁFICA TERRA

MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI PONTAL

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

Nº 000000232
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522 1204 2671 4800 0148 5500 1000 0002 3210 7039 4766

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	135221751741897 14/12/2022 01:39:24

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	14/12/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753, ********	CENTRO		14180000	14/12/2022
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Pontal		SP		13:39:12

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	432,00
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	432,00

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
30	SOLICITAÇÃO DE ALIMENTAÇÃO	63042000	060	5405	BL	20	7,30	146,00	0,00	146,00	0,00	0,00	0,00
23	ATESTADO MÉDICO AMBULATÓRIO	63042000	060	5405	BL	30	4,20	126,00	0,00	126,00	0,00	0,00	0,00
45	CHECKLIST CENTRO CIRURGICO	63042000	060	5405	BL	20	8,00	160,00	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00

PAGO

Valéria

LANÇADO

DATA: 16 / 12 / 2022

almoxarifado

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 9873
OP: 003
VALOR PAGO R$: 432,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 05/12/2022 10:10

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 4260

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 92 - MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI **Data Ped:** 05/12/2022

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 40 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 10/01/2023

4079- 1 BLOCO DE SOLICITAÇÃO DE ALIMENTAÇÃO-BLOCO-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	20,0000	7,3000	0,0000	0,0000	146,0000
Complemento do item					
54276- 1 BLOCO DE ATESTADO MEDICO AMBULATORIO-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	30,0000	4,2000	0,0000	0,0000	126,0000
Complemento do item					
54434- 1 BLOCO DE CHEC-LIST CENTRO CIRURGICO-BLOCO-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	20,0000	8,0000	0,0000	0,0000	160,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 432,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
432,0000	0,0000	0,0000	0,0000	432,0000

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 / 00000052538-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BMG DISTRIB DE PRODUTOS HOSPITALAR
CPF/CNPJ:	17.441.839/0001-68
Valor:	R$ 2.065,25
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	09/01/2023
Data / Hora da operação:	09/01/2023 10:09:00

Código da operação: 00107687
Chave de segurança: VWRCGVJMV9ATUV64

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

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.015.311
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 1217 4418 3900 0168 5500 1000 0153 1111 5653 8741

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		135221766703156 16/12/2022 14:08:51
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	16/12/2022
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	15/01/23	R$ 626,00		

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
626,00	112,68	0,00	0,00	135,53	626,00
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	626,00

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
CF0037 (2.)	LAMINA BISTURI CARBONO N. 21 C/100 FEATHER	90189029	000	5102	CX	1	390,00	390,00	390,00	70,20	18	84,44
DV1245 (2.)	PULSEIRA IDENTIFICACAO INFANTIL BRANCA HEALTH MED	39269090	000	5102	UN	100	0,76	76,00	76,00	13,68	18	16,45
DE0032 (2.)	SCALP N.21G COD.0421201 CX C/100 DESCARPACK - Lote * Data Venc..: SEIAAA015B * 31/08/2026	90183929	000	5102	UN	500	0,32	160,00	160,00	28,80	18	34,64

PAGO

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 626,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
2-... - - ORDEM DE COMPRA 4314 /// 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: Sílvia

DATA: 19 / 12 / 22

SETOR: Farmácia

GUEDO SISTEMA DE INFORMAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 12/12/2022 16:15

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 4314

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS **Data Ped:** 12/12/2022

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd	Vlr Unit	Vlr IPI	Desconto	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
4015- 1 LAMINA BISTURI N.21-UNIDADE-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		100,0000	3,9000	0,0000	0,0000	390,0000
Complemento do item						
83732- 1 PULSEIRA IDENTIFICACAO INFANTIL-UNIDADE-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		100,0000	0,7600	0,0000	0,0000	76,0000
Complemento do item						
85972- 1 SCALP N. 21-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		500,0000	0,3200	0,0000	0,0000	160,0000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	626,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
626,0000	0,0000	0,0000	0,0000	626,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.015.201
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 1217 4418 3900 0168 5500 1000 0152 0116 9812 4632

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	135221708029703 07/12/2022 10:07:26

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	07/12/2022

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	10/01/23	R$ 337,00

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
337,00	60,66	0,00	0,00	72,96	337,00
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	337,00

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	1,000	1,000

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
CF0032 (2.)	LAMINA BISTURI INOX N. 11 C/100 FEATHER - Lote * Data Venc..: 19020363 * 01/01/2024	90189029	000	5102	CX	1	185,00	185,00	185,00	33,30	18	40,05
DE0052	SERINGA DESC 01 ML C/AG 13 X 4.5 DESCARPACK CX C/100	90183111	000	5102	UN	400	0,38	152,00	152,00	27,36	18	32,91

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 337,00

PAGO

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
2-... - - ORDEM DE COMPRA N. 4265 /// 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: Talita
DATA: 09/12/22
Farmacia

GUEDO SISTEMA DE INFORMAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 06/12/2022 09:14

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 4265

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS **Data Ped:** 05/12/2022

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 VENC. 10/01/2023

74743- 1 LAMINA BISTURI N.11-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	100,0000	1,8500	0,0000	0,0000	185,0000
Complemento do item					
86496- 1 SERINGA DE INSULINA 1ML C/AG 13X4,5-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	400,0000	0,3800	0,0000	0,0000	152,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	337,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
337,0000	0,0000	0,0000	0,0000	337,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.015.282
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 1217 4418 3900 0168 5500 1000 0152 8213 5329 3462

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	135221751989309 14/12/2022 14:14:37

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	14/12/2022

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 13/01/23 R$ 1.102,25				

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
1.102,25	198,41	0,00	0,00	238,64	1.102,25
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	1.102,25

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
3M0066	CURATIVO TRANSPARENTE TEGADERM I.V. 5X5,7CM C/100 COD. 1610 3M - Lote * Data Venc..: 33KTLK * 12/06/2025	30051090	000	5102	CX	1	1.102,25	1.102,25	1.102,25	198,41	18	238,64

PAGO

LANÇA

CONVÊNIO/T.A Nº 03/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1102,25

RECEBIDO: Lalita

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- ORDEM DE COMPRA 4320 /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RESERVADO AO FISCO

DATA: 19/12/22

SETOR: Financeiro

GUEDO SISTEMA DE INFORMAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 13/12/2022 15:43

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 4320

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS **Data Ped:** 13/12/2022

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) **Situação do Item** **No.Cotação** **(Emp.Req-No.Requis)**

Centro de Custo **Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =** **Vlr.Total**

Observação do Pedido

64270- 2 CURATIVO TRANS. TEGADERM 5 CM X 5,7 REF		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	100,0000	11,0225	0,0000	0,0000	1.102,2500

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.102,2500
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.102,2500	0,0000	0,0000	0,0000	1.102,2500

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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:

816000000207 717034072024 301100201203 005752260124

Convênio:	PM DE PONTAL-SP
Valor:	2.071,70

Data de débito:	10/01/2023
Data/hora da operação:	10/01/2023

Código da operação:	00613237
Chave de segurança:	JPL9Q0MRY9LR8Z9G

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

987-3

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

RUA GUILHERME SILVA, 337 - CENTRO

45.352.267/0001-86

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2022

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$ 97.677,07	18	10/01/2023	12/2022	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro		Módulo		Receita Principal
2-575226-1-12	000003715		2 - Mobiliário		12 - ISS Tomador
Valor Original	Correção		Multa	Juros	Valor Documento
R$ 2.071,70	R$ 0,00		R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.071,70

Autenticação Mecânica

Impresso em: 09/01/2023 09:11:28 por: IRMANDADE SANTA CASA

PAGO

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R$: 2071,70

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

45.352.267/0001-86

Exercício: 2022

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
10/01/2023	2-575226-1-12	000003715	2 - Mobiliário	12 - ISS Tomador

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 2.071,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.071,70

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

81600000020-7 71703407202-4 30110020120-3 00575226012-4

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	83	R$ 4.500,00	2,00 %	R$ 90,00
EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.	08.187.176/0001-06	84	R$ 354,94	2,00 %	R$ 7,10
R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	34.129.327/0001-80	185	R$ 2.500,00	2,00 %	R$ 50,00
R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	34.129.327/0001-80	189	R$ 33.750,00	2,00 %	R$ 675,00
ADÃO CÉSAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833	26.036.073/0001-27	286	R$ 4.000,00	2,00 %	R$ 80,00
LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.	20.739.189/0001-46	319	R$ 44,10	2,01 %	R$ 0,89
CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	21.667.568/0001-30	342	R$ 3.600,00	2,00 %	R$ 72,00
CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	21.667.568/0001-30	343	R$ 437,95	2,00 %	R$ 8,76
CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	22.182.151/0001-40	485	R$ 9.000,00	2,00 %	R$ 180,00
CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	22.182.151/0001-40	486	R$ 578,37	2,00 %	R$ 11,57
CLÍNICA PEDIATRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.	02.243.424/0001-02	520	R$ 18.000,00	2,00 %	R$ 360,00
CLÍNICA PEDIATRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.	02.243.424/0001-02	521	R$ 954,94	2,00 %	R$ 19,10
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1219	R$ 10,34	2,00 %	R$ 0,21
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1220	R$ 728,17	2,00 %	R$ 14,56
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1222	R$ 9.000,00	2,00 %	R$ 180,00
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.	55.108.831/0001-73	1387	R$ 2.118,26	4,48 %	R$ 94,90
INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	06.184.079/0001-34	1826	R$ 6.900,00	2,81 %	R$ 193,89
INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	06.184.079/0001-34	1827	R$ 1.200,00	2,81 %	R$ 33,72

Total de notas: 18 **R$ 2.071,70**

DESPESAS

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL
CONTRATADO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
DESCRIÇÃO DO PROJETO: CONVENIO SMS N° 001/2022 - PONTAL
CONTA BANCARIA: Ban:CAIXA FEDERAL - Ag:3472 - c/c987-3 - Tit:IRMANDADE DA SA
Período: Período: 01/12/2022 até 31/12/2022

CATEGORIA....>>> CONV 01/22 PONTAL-INTERNAÇAO SUS

SUBCATEGORIA....>>> CONV N°001/2022 PT-SERVIÇOS DE TERCEIROS

DATA DO DOCUMENTO	ESPECÍFICAÇÃO DO DOCUMENTO FICAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	VALOR BRUTO	ISS	INSS	IRRF	CSFR	VLR LIQUIDO
13/12/2022	343	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	437,95	8,76	0,00	0,00	20,37	408,82
14/12/2022	2354	CLINICA DE CIRURGIA VASCULAR DE SERTAOZINHO S/S LTDA	2.946,12	0,00	0,00	44,19	136,99	2.764,94
13/12/2022	486	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO	578,37	11,57	0,00	0,00	26,89	539,91
13/12/2022	521	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE CARLOS HIRONO S/S-EPP	954,94	19,10	0,00	14,33	44,40	877,11
12/12/2022	124	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA	625,16	0,00	0,00	9,38	29,06	586,72
13/12/2022	208	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MEDICOS S/S	1.233,24	0,00	0,00	18,51	57,35	1.157,38
13/12/2022	1387	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA S/S LTDA	2.118,26	94,90	0,00	0,00	0,00	2.023,36
14/12/2022	319	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA -ME	44,10	0,89	0,00	0,00	0,00	43,21
12/12/2022	371	MED SERV RP SERVIÇOS MEDICOS SS	72,39	0,00	0,00	1,09	3,36	67,94
13/12/2022	1220	R SOATO CIRURGIA E ENDESCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S	728,17	14,56	0,00	10,92	33,86	668,83
13/12/2022	1219	R SOATO CIRURGIA E ENDESCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S	10,34	0,21	0,00	0,16	0,48	9,49
		Total Por sub - Categoria....>>>>	**9.749,04**	**149,99**	**0,00**	**98,58**	**352,76**	**9.147,71**
		Total Por Categoria....>>>>	**9.749,04**	**149,99**	**0,00**	**98,58**	**352,76**	**9.147,71**

CATEGORIA....>>> CONV 01/22 PONTAL-RETAGUARDA DE ESPECI

SUBCATEGORIA....>>> CLINICA MEDICA

DATA DO DOCUMENTO	ESPECÍFICAÇÃO DO DOCUMENTO FICAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	VALOR BRUTO	ISS	INSS	IRRF	CSFR	VLR LIQUIDO
13/12/2022	1222	R SOATO CIRURGIA E ENDESCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S	9.000,00	180,00	0,00	135,00	418,50	8.266,50
		Total Por sub - Categoria....>>>>	**9.000,00**	**180,00**	**0,00**	**135,00**	**418,50**	**8.266,50**

SUBCATEGORIA....>>> CLINICA CIRURGICA

DATA DO DOCUMENTO	ESPECÍFICAÇÃO DO DOCUMENTO FICAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	VALOR BRUTO	ISS	INSS	IRRF	CSFR	VLR LIQUIDO
12/12/2022	370	MED SERV RP SERVIÇOS MEDICOS SS	6.000,00	0,00	0,00	90,00	279,00	5.631,00
13/12/2022	1221	R SOATO CIRURGIA E ENDESCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S	12.000,00	0,00	0,00	180,00	558,00	11.262,00
		Total Por sub - Categoria....>>>>	**18.000,00**	**0,00**	**0,00**	**270,00**	**837,00**	**16.893,00**

SUBCATEGORIA....>>> PEDIATRIA

DATA DO DOCUMENTO	ESPECÍFICAÇÃO DO DOCUMENTO FICAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	VALOR BRUTO	ISS	INSS	IRRF	CSFR	VLR LIQUIDO
13/12/2022	520	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE CARLOS HIRONO S/S-EPP	18.000,00	360,00	0,00	270,00	837,00	16.533,00
		Total Por sub - Categoria....>>>>	**18.000,00**	**360,00**	**0,00**	**270,00**	**837,00**	**16.533,00**

CATEGORIA....>>> CONV 01/22 PONTAL-RETAGUARDA DE ESPECI

SUBCATEGORIA....>>> ORTOPEDIA

DATA DO DOCUMENTO	ESPECÍFICAÇÃO DO DOCUMENTO FICAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	VALOR BRUTO	ISS	INSS	IRRF	CSFR	VLR LIQUIDO
13/12/2022	485	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO	9.000,00	180,00	0,00	135,00	418,50	8.266,50
12/12/2022	125	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA	9.000,00	0,00	0,00	135,00	418,50	8.446,50
		Total Por sub - Categoria....>>>>	**18.000,00**	**180,00**	**0,00**	**270,00**	**837,00**	**16.713,00**

SUBCATEGORIA....>>> GINEOCOLOGIA E OBSTETRICA

DATA DO DOCUMENTO	ESPECÍFICAÇÃO DO DOCUMENTO FICAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	VALOR BRUTO	ISS	INSS	IRRF	CSFR	VLR LIQUIDO
13/12/2022	342	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	3.600,00	72,00	0,00	54,00	167,40	3.306,60
13/12/2022	209	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MEDICOS S/S	7.500,00	0,00	0,00	112,50	348,75	7.038,75
13/12/2022	1826	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA-EPP	6.900,00	193,89	0,00	0,00	0,00	6.706,11
		Total Por sub - Categoria....>>>>	**18.000,00**	**265,89**	**0,00**	**166,50**	**516,15**	**17.051,46**

SUBCATEGORIA....>>> ANESTESISTA

DATA DO DOCUMENTO	ESPECÍFICAÇÃO DO DOCUMENTO FICAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	VALOR BRUTO	ISS	INSS	IRRF	CSFR	VLR LIQUIDO
13/12/2022	189	R3 CLINICA MEDICA LTDA	33.750,00	675,00	0,00	506,25	1.569,38	30.999,37
		Total Por sub - Categoria....>>>>	**33.750,00**	**675,00**	**0,00**	**506,25**	**1.569,38**	**30.999,37**
		Total Por Categoria....>>>>	**114.750,00**	**1.660,89**	**0,00**	**1.617,75**	**5.015,03**	**106.456,33**

CATEGORIA....>>> CONV 01/22 PONTAL- EXAMES DE IMAGENS

SUBCATEGORIA....>>> CONV N°001/2022 PT- EXAMES DE IMAGENS

DATA DO DOCUMENTO	ESPECÍFICAÇÃO DO DOCUMENTO FICAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	VALOR BRUTO	ISS	INSS	IRRF	CSFR	VLR LIQUIDO
14/12/2022	23777	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	2.658,00	0,00	0,00	39,87	123,60	2.494,53
		Total Por sub - Categoria....>>>>	**2.658,00**	**0,00**	**0,00**	**39,87**	**123,60**	**2.494,53**
		Total Por Categoria....>>>>	**2.658,00**	**0,00**	**0,00**	**39,87**	**123,60**	**2.494,53**

CATEGORIA....>>> CONV 01/22 PONTAL- APOIO E MANUTENÇAO -ST

SUBCATEGORIA....>>> DIREÇAO CLINICA

DATA DO DOCUMENTO	ESPECÍFICAÇÃO DO DOCUMENTO FICAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	VALOR BRUTO	ISS	INSS	IRRF	CSFR	VLR LIQUIDO
01/12/2022	185	R3 CLINICA MEDICA LTDA	2.500,00	50,00	0,00	37,50	116,25	2.296,25
		Total Por sub - Categoria....>>>>	**2.500,00**	**50,00**	**0,00**	**37,50**	**116,25**	**2.296,25**

SUBCATEGORIA....>>> SERVIÇOS FISIOTERAPIA

DATA DO DOCUMENTO	ESPECÍFICAÇÃO DO DOCUMENTO FICAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	VALOR BRUTO	ISS	INSS	IRRF	CSFR	VLR LIQUIDO
01/12/2022	83	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA ME	4.500,00	90,00	0,00	67,50	209,25	4.133,25
12/12/2022	84	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA ME	354,94	7,10	0,00	0,00	16,51	331,33
		Total Por sub - Categoria....>>>>	**4.854,94**	**97,10**	**0,00**	**67,50**	**225,76**	**4.464,58**

CATEGORIA....>>> CONV 01/22 PONTAL- APOIO E MANUTENÇAO -ST

SUBCATEGORIA....>>> SERVIÇOS INFECTOLOGIA MEDICA

DATA DO DOCUMENTO	ESPECÍFICAÇÃO DO DOCUMENTO FICAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	VALOR BRUTO	ISS	INSS	IRRF	CSFR	VLR LIQUIDO
02/12/2022	801	ROSSIN E GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA	1.205,62	0,00	0,00	18,08	56,06	1.131,48
		Total Por sub - Categoria....>>>>	**1.205,62**	**0,00**	**0,00**	**18,08**	**56,06**	**1.131,48**

SUBCATEGORIA....>>> SISTEMA DE TECN E INFORMATICA

DATA DO DOCUMENTO	ESPECÍFICAÇÃO DO DOCUMENTO FICAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	VALOR BRUTO	ISS	INSS	IRRF	CSFR	VLR LIQUIDO
01/12/2022	1366	SYSPEC INFORMATICA EIRELI	3.947,32	0,00	0,00	59,21	183,55	3.704,56
		Total Por sub - Categoria....>>>>	**3.947,32**	**0,00**	**0,00**	**59,21**	**183,55**	**3.704,56**
		Total Por Categoria....>>>>	**12.507,88**	**147,10**	**0,00**	**182,29**	**581,62**	**11.596,87**

CATEGORIA....>>> CONV 01/22 PONTAL - CUSTEIO INDIRETOS

SUBCATEGORIA....>>> SERVIÇOS DE TERCEIROS

DATA DO DOCUMENTO	ESPECÍFICAÇÃO DO DOCUMENTO FICAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	VALOR BRUTO	ISS	INSS	IRRF	CSFR	VLR LIQUIDO
05/12/2022	286	ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833	4.000,00	80,00	0,00	0,00	0,00	3.920,00
13/12/2022	1827	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA-EPP	1.200,00	33,72	0,00	0,00	0,00	1.166,28
		Total Por sub - Categoria....>>>>	**5.200,00**	**113,72**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5.086,28**
		Total Por Categoria....>>>>	**5.200,00**	**113,72**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5.086,28**
		Total Geral....>>>>	**144.864,92**	**2.071,70**	**0,00**	**1.938,49**	**6.073,01**	**134.781,72**

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:	0288 / 00013006353-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MAZER COM E MANUT DE EQUIP HOSPITALAR
CPF/CNPJ:	29.392.097/0001-07
Valor:	R$ 4.549,31
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 1207 PARCIAL
Histórico:	

Data de débito:	09/01/2023
Data / Hora da operação:	09/01/2023 10:06:22

Código da operação: 00118608
Chave de segurança: W5JJZ0ARXSLP35T4

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 MAZER COM. E MANUT. DE EQPTOS HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 16/12/2022 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - VALOR TOTAL: R$ 15.114,80

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000001207
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MAZER COM. E MANUT. DE EQPTOS HOSPITALAR LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000001207 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 1229 3920 9700 0107 5500 1000 0012 0711 0001 2075

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 MERCADORIAS	135221765039787 16/12/2022 10:35:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
797344373112		29.392.097/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	16/12/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	16/12/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	(16)98163-2345	SP		10:29:02

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/01/2023	15.114,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.010,26	15.114,80
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	15.114,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000336	BRACADEIRA ADULTO 1 VIA S/ CONECTOR	90181990	0102	5102	UN	12	95,00	0,00	1.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000143	CABO EXTENSOR 1 VIA DE PNI 1.5 MTS	90181990	0102	5102	UN	14	226,50	0,00	3.171,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000582	CONECTOR METAL P/ BRACADEIRA/EXTENSAO PNI (MACHO)	90181990	0102	5102	UN	14	25,00	0,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000618	SENSOR SPO2 ADULTO CLIP EPX 116	90181990	0102	5102	UN	12	370,00	0,00	4.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000619	CABO ECG 5 VIAS TIPO GARRA EPX-C501-N	90181990	0102	5102	UN	12	265,00	0,00	3.180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000250	SENSOR SPO2 ADULTO CLIP ALFAMED SENSE VITA I 1,10M	90181990	0102	5102	UN	2	451,20	0,00	902,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000109	CABO EXTENSOR SPO2 ALFAMED MINDRAY 7 P DB9 2,10 M	90181990	0102	5102	UN	2	473,70	0,00	947,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000307	CABO ECG 5 VIAS TIPO GARRA ALFAMED VITA I	90181980	0102	5102	UN	2	360,00	0,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000172	BRACADEIRA ADULTO 1 VIA S/ CONECTOR ALFAMED	90181980	0102	5102	UN	2	132,00	0,00	264,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aquisição de cabos, sensores e braçadeiras para Urgência e Emergência

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 023-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 4.549,31

LANÇADO
PAGO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
-VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 2010,26 (13,30%) FONTE IBPT - GS/PEDIDO: 000956 - DADOS BANCARIOS BANCO SANTANDER AG: 0288 C/C: 1300635-7
-DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

MAZER COM. E MANUT. DE EQPTOS HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 29.392.097/0001-07 Inscrição Estadual: 797.344.373.112
RUA BARAO DO AMAZONAS 1648 - JARDIM SUMARE - 14025-110 - RIBEIRAO PRETO - SP
Tel/Fax: (16) 3235-1430 - e-Mail: contato@nomamedhospitalar.com.br

PROPOSTA DE VENDA Nº: 956

Data da emissão: 05/12/2022

Dados do Cliente:

Nome: 81 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
Contato: SUELI		Telefone: 16 981632345	
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS 753		Bairro: CENTRO	CEP: 14180-000
Município: PONTAL-SP	I.E.: ISENTO	CNPJ: 55.110.753/0001-41	
e-Mail:			

Prezado, a NOVAMED HOSPITALAR tem o prazer de apresentar para vossa apreciação, a proposta de preços para fornecimento dos itens abaixo.

It.	Código	Descrição	Un	Qtde	Unitário	Total	Imagem
1	000336	BRACADEIRA ADULTO 1 VIA C/ CONECTOR COMPATÍVEL COM MONITORES: MINDRAY, PHILIPS, PROLIFE, INSTRAMED, OMINIMED, ALFAMED, DRAGER, DATASCOPE, WELCH ALLYN, NIHON KOHDEN, CRITICARE.	UN	12	95,00	1.140,00	
2	000143	CABO EXTENSOR 1 VIA DE PNI 1,5 MTS PHILIPS / MINDRAY / PROLIFE T5 / EFFICIA/ OMINIMED/INSTRATAMED/ALFAMED/ LIFEMED/ PROLIFE P10 E P15, INSTRAMED.	UN	14	226,50	3.171,00	
3	000582	CONECTOR METAL P/ BRACADEIRA/EXTENSAO PNI (MACHO) 10120027	UN	14	25,00	350,00	
4	000618	SENSOR SPO2 ADULTO CLIP EPX 116 RD12 E RD15	UN	12	370,00	4.440,00	
5	000619	CABO ECG 5 VIAS TIPO GARRA EPX-C501-N	UN	12	265,00	3.180,00	
6	000250	SENSOR SPO2 ADULTO CLIP ALFAMED SENSE VITA I 1,10M ALFAMED MODELO: SENSE 10. TAMANHO: 1,10 M	UN	2	451,20	902,40	
7	000109	CABO EXTENSOR SPO2 ALFAMED MINDRAY 7 P DB9 2,10 M COMPATIVEL COM: MINDRAY MODELO: T5; T8; IMEC; IPM	UN	2	473,70	947,40	
8	000307	CABO ECG 5 VIAS TIPO GARRA ALFAMED VITA I MARCA/FABRICANTE: ALFAMED MODELO: VITAI80, I 100, I120. CONECTOR 12 PINOS REDEL	UN	2	360,00	720,00	
9	000172	BRACADEIRA ADULTO 1 VIA S/ CONECTOR ALFAMED ALFAMED 27X35 CM	UN	2	132,00	264,00	

Departamento Comercial

Cliente

		TOTAL GERAL: R$ 15.114,80
Observações:		
Condições Gerais:		
Garantia:	Prazo de Entrega: 10 DIAS	Ordem Compra:
Condição de Pgto.: 28 DIAS	Validade da Proposta: 05 DIAS	

Departamento Comercial

Cliente

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
29.392.097/0001-07 MATRIZ		09/01/2018

NOME EMPRESARIAL
MAZER COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALAR LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
NOVA-MED HOSPITALAR

PORTE
ME

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador
46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R BARAO DO AMAZONAS	1648	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
14.025-110	JARDIM SUMARE	RIBEIRAO PRETO	SP

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
ESCRITORIOCONTI@UOL.COM.BR	(16) 3942-3758

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	09/01/2018

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **09/12/2022** às **07:56:02** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**

GRUPO ENBEX HOSPITALAR

Orçamento

À
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Pontal-SP

ACESSORIOS	QTD.	VL UN.	VALOR (R$)
BRAÇADEIRA ADULTO RD12/RD15	12	105,00	1.260,00
CABO PNI P/ BRAÇADEIRA 1,5MT	14	250,00	3.500,00
CONECTOR METAL P/ BRAÇADEIRA	14	31,00	434,00
CABO ECG 5 VIAS RD12/RD15	12	280,00	3.360,00
SENSOR SPO2 ADULTO RD12/RD15	12	390,00	4.680,00
SENSOR SPO2 ADULTO + EXTENSOR ALFAMED	2	950,00	1.900,00
CABO ECG 5VIAS ALFAMED	2	385,00	770,00
BRAÇADEIRA ALFAMED	2	140,00	280,00
TOTAL			**16.184,00**

Total Serviço + Peças	**R$ 16.184,00**

PRAZO DE ENTREGA: 20 DIAS
VALIDADE DA PROPOSTA: 2 DIAS
FORMA DE PAGAMENTO: Á VISTA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
27.306.243/0002-90 FILIAL		04/11/2021

NOME EMPRESARIAL
MARLON REBELO MACIEL LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
GRUPO ENBEX HOSPITALAR

PORTE
ME

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
33.13-9-99 - Manutenção e reparação de máquinas, aparelhos e materiais elétricos não especificados anteriormente
46.14-1-00 - Representantes comerciais e agentes do comércio de máquinas, equipamentos, embarcações e aeronaves (Dispensada *)
46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares (Dispensada *)
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos (Dispensada *)
77.29-2-03 - Aluguel de material médico (Dispensada *)
77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO
R RONDONIA

NÚMERO
225

COMPLEMENTO
****

CEP
14.055-230

BAIRRO/DISTRITO
SUMAREZINHO

MUNICÍPIO
RIBEIRAO PRETO

UF
SP

ENDEREÇO ELETRÔNICO
CONTATO@GRUPOENBEX.COM.BR

TELEFONE
(35) 3343-1561

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
04/11/2021

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL
****

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
****

(*) A dispensa de alvarás e licenças é direito do empreendedor que atende aos requisitos constantes na Resolução CGSIM nº 51, de 11 de junho de 2019, ou da legislação própria encaminhada ao CGSIM pelos entes federativos, não tendo a Receita Federal qualquer responsabilidade quanto às atividades dispensadas.

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **09/12/2022** às **08:05:55** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

LIFETEC
HOSPITALAR

PATOS DE MINAS, 05 DE DEZEMBRO DE 2022

ORÇAMENTO

FORNECECOR: LIFETEC HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 13.704.844/0001-65
ENDEREÇO: RUA BRAÚNA, 190 **CIDADE:** PATOS DE MINAS
CEP: 38.703-800 **TEL**: (34) 3825-3831

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

ACESSORIOS	QTD.	VL UN.	VALOR (R$)
BRAÇADEIRA ADULTO RD12/RD15	12	120,00	1.440,00
CABO EXTENSOR PNI 1.5MT	14	280,00	3.920,00
CONECTOR METAL	14	45,00	630,00
CABO ECG 5VIAS RD12/RD15	12	315,00	3.780,00
SENSOR SPO2 ADULTO RD12/RD15	12	420,00	5.040,00
SENSOR SPO2 AD+EXT. ALFAMED	2	1.050,00	2.100,00
CABO ECG 5VIAS ALFAMED	2	410,00	820,00
BRAÇADEIRA ADULTO ALFAMED	2	180,00	360,00
TOTAL			**18.090,00**

PAGAMENTO À VISTA
OFERTA VALIDA :30 DIAS.

Atenciosamente
Alex Vidigal

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
13.704.844/0001-65 MATRIZ		26/05/2011

NOME EMPRESARIAL
LIFETEC HOSPITALAR LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
LIFETEC HOSPITALAR

PORTE
EPP

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
33.12-1-02 - Manutenção e reparação de aparelhos e instrumentos de medida, teste e controle
33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação
33.14-7-10 - Manutenção e reparação de máquinas e equipamentos para uso geral não especificados anteriormente
33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente
33.29-5-99 - Instalação de outros equipamentos não especificados anteriormente
46.14-1-00 - Representantes comerciais e agentes do comércio de máquinas, equipamentos, embarcações e aeronaves
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
46.49-4-01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico
46.49-4-02 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico
46.49-4-03 - Comércio atacadista de bicicletas, triciclos e outros veículos recreativos
46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria
46.49-4-09 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, com atividade de fracionamento e acondicionamento associada
46.49-4-99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente
46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática
46.63-0-00 - Comércio atacadista de Máquinas e equipamentos para uso industrial; partes e peças
46.65-6-00 - Comércio atacadista de máquinas e equipamentos para uso comercial; partes e peças
46.69-9-01 - Comércio atacadista de bombas e compressores; partes e peças

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R BRAUNA	190	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
38.703-800	ALTO BOA VISTA	PATOS DE MINAS	MG

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
ATENDIMENTO@LIFETECHOSPITALAR.COM.BR	(34) 3825-3831/ (34) 3825-3793

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	26/05/2011

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **09/12/2022** às **08:12:29** (data e hora de Brasília).

Página: **1/2**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
13.704.844/0001-65 MATRIZ		26/05/2011

NOME EMPRESARIAL
LIFETEC HOSPITALAR LTDA

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
46.69-9-99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças
46.84-2-99 - Comércio atacadista de outros produtos químicos e petroquímicos não especificados anteriormente
49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional
62.03-1-00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não-customizáveis
71.12-0-00 - Serviços de engenharia
77.29-2-03 - Aluguel de material médico
77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R BRAUNA	190	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
38.703-800	ALTO BOA VISTA	PATOS DE MINAS	MG

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
ATENDIMENTO@LIFETECHOSPITALAR.COM.BR	(34) 3825-3831/ (34) 3825-3793

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	26/05/2011

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **09/12/2022** às **08:12:29** (data e hora de Brasília).

Página: **2/2**

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:	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$ 539,12
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	9949
Histórico:	

Data de débito:	09/01/2023
Data / Hora da operação:	09/01/2023 10:06:58

Código da operação: 00108218
Chave de segurança: 31P0J9JX5NUM4RGZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000009949
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

CHAVE DE ACESSO
35221210228189000128550010000099491002279732

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
135221722453908 09/12/2022 10:03:52

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	09/12/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	09/12/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
PONTAL	3953-9100	SP	ISENTO	10:03:52

FATURA/ DUPLICATA

08/01/2023 - R$ 539,12

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
				539,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					539,12

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
31	1ABACATL KG	08044000	040	5102	KG	1,116	9,7900	10,93					
62	1ABACAXI ESPECIAL	08043000	040	5102	UN	4,000	4,9900	19,96					
24	1ABOBORA CAIPIRA KG	07099300	040	5102	KG	6,355	4,9900	31,71					
260	1BANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	3,036	3,9900	12,11					
307	1BATATA EXTRA KG	07019000	040	5102	KG	12,400	7,4900	92,88					
79	1BERINJELA KG	07093000	040	5102	KG	2,164	2,9900	6,47					
406	1CEBOLA NACIONAL KG	07031019	040	5102	KG	10,145	7,9900	81,06					
420	1CENOURA GRANEL KG	07061000	040	5102	KG	6,130	2,9900	18,33					
444	1CHUCHU KG	07070000	040	5102	KG	6,135	4,9900	30,61					
543	1LARANJA PERA KG	08051000	040	5102	KG	2,004	2,7900	5,59					
574	1LIMAO TAITHI KG	08055000	040	5102	KG	3,038	2,9900	9,08					
611	1MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG	1,896	7,9900	15,15					
666	1MANGA PALMER KG	08045020	040	5102	KG	2,868	2,4900	7,14					
925	1QUIABO KG	07099000	040	5102	KG	2,114	14,9900	31,69					
963	1REPOLHO VERDE KG	07099000	040	5102	KG	2,164	2,7900	6,04					

PAGO

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Ped.Venda nº 11990
Endereço de entrega vinculado ao(s) Pedido(s) de Venda: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, PONTAL-SP
Portaria CAT nr. 66/2018, vali[illegible] correspondentes às colunas [illegible] Tributadas e Outras, dos Livros Registros de Entradas e Saídas.

CONVÊNIO/T.A Nº 03/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 539,12

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: Carlo

DATA: 09/12/22

SETOR: [illegible]

Powered by Arius Sistemas

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 000009949
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

CHAVE DE ACESSO
35221210228189000128550010000099491002279732

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	135221722453908 09/12/2022 10:03:52

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	09/12/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	09/12/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
PONTAL	3953-9100	SP	ISENTO	10:03:52

FATURA/ DUPLICATA

08/01/2023 - R$ 539,12

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
12768	1TOMATE PIZZADORO KG	07020000	040	5102	KG	8,034	7,9900	64,19					
1045	1VAGEM KG	07089000	040	5102	KG	2,096	13,9900	29,32					
72670	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	04072100	040	5102	UN	3,000	8,9800	26,94					
48	VERD.FOLHA	07051900	040	5102	UN	8,000	4,9900	39,92					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO:

RECEBIDO: _____

DATA: 09/12/22

ASSINATURA: SND

SIH-R<HCMP0004> Emissão 12/12/2022 12:52

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 4306

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **Data Ped:** 08/12/2022

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	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou		6,1350	4,9900	0,0000	0,0000	30,6137
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou		4,0000	4,9900	0,0000	0,0000	19,9600
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou		2,0040	2,7900	0,0000	0,0000	5,5912
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou		3,0370	2,9900	0,0000	0,0000	9,0806
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou		1,8960	7,9900	0,0000	0,0000	15,1490
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou		2,8680	2,4900	0,0000	0,0000	7,1413
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou		2,1640	2,7900	0,0000	0,0000	6,0376
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou		8,0340	7,9900	0,0000	0,0000	64,1917
93351- 1 VAGEM-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou		2,0960	13,9900	0,0000	0,0000	29,3230

Totais:

Total Bruto dos itens:	539,1209
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
539,1209	0,0000	0,0000	0,0000	539,1209

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 12/12/2022 12:52

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 4306

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **Data Ped:** 08/12/2022

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 45 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)				
Centro de Custo	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =		Vlr.Total
Observação do Pedido						
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -			Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	8,9800	0,0000	0,0000		26,9400
Complemento do item						
4330- 1 QUIABO-KG-			Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1140	14,9900	0,0000	0,0000		31,6889
Complemento do item						
4482- 1 ABÓBORA MADURA-KG-			Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,1160	9,7900	0,0000	0,0000		10,9256
Complemento do item						
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	4,9900	0,0000	0,0000		19,9600
Complemento do item						
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,3550	4,9900	0,0000	0,0000		31,7115
Complemento do item						
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	4,9900	0,0000	0,0000		19,9600
Complemento do item						
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0359	3,9900	0,0000	0,0000		12,1132
Complemento do item						
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,4000	7,4900	0,0000	0,0000		92,8760
Complemento do item						
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1640	2,9900	0,0000	0,0000		6,4704
Complemento do item						
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,1450	7,9900	0,0000	0,0000		81,0586
Complemento do item						
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1300	2,9900	0,0000	0,0000		18,3287
Complemento do item						

06/12/22 18:36:57

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: 11990

CLIENTE: **1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**

CADASTRO: 06/12/2022

VENDEDOR:

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		1ABACATE KG	9,79	0,00	1,00	9,79
2	62		1ABACAXI ESPECIAL	4,99	0,00	4,00	19,96
3	24		1ABOBORA CAIPIRA KG	4,99	0,00	6,00	29,94
4	260		1BANANA NANICA KG	3,99	0,00	3,00	11,97
5	307		1BATATA EXTRA KG	7,49	0,00	12,00	89,88
6	79		1BERINJELA KG	2,99	0,00	2,00	5,98
7	406		1CEBOLA NACIONAL KG	7,99	0,00	10,00	79,90
8	420		1CENOURA GRANEL KG	2,99	0,00	6,00	17,94
9	444		1CHUCHU KG	4,99	0,00	6,00	29,94
10	543		1LARANJA PERA KG	2,79	0,00	2,00	5,58
11	574		1LIMAO TAITHI KG	2,99	0,00	3,00	8,97
12	611		1MAMAO FORMOSA KG	7,99	0,00	2,00	15,98
13	666		1MANGA PALMER KG	2,49	0,00	3,00	7,47
14	925		1QUIABO KG	14,99	0,00	2,00	29,98
15	963		1REPOLHO VERDE KG	2,79	0,00	2,00	5,58
16	12768		1TOMATE PIZZADORO KG	7,99	0,00	8,00	63,92
17	1045		1VAGEM KG	13,99	0,00	2,00	27,98
18	72670		OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	8,98	0,00	3,00	26,94
19	48		VERD.FOLHA	4,99	0,00	8,00	39,92
						VALOR FRETE:	0,00
						OUTRAS DESPESAS:	0,00
						TOTAL GERAL:	527,62

OBSERVAÇÕES:

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 06/12/2022

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000514 DATA:06/12/22 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	4	UN	3,99	15,96
OBSERVAÇÃO:					
00525-8	OVOS BRANCOS DZ	3	UN	7,99	23,97
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	9,98	9,98
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	4	UN	4,49	17,96
OBSERVAÇÃO:					
00645-9	ABOBORA KG	6,000	KG	7,59	45,54
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	4	UN	4,95	19,80
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	4,79	14,37
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	12,000	KG	4,99	59,88
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	2,69	5,38
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	10,000	KG	10,99	109,90
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	1,79	10,74
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	3,49	20,94
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	4	UN	4,95	19,80
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	2,000	KG	3,59	7,18
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,000	KG	3,49	10,47
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	8,79	17,58
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	3,000	KG	3,89	11,67
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	18,99	37,98
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,000	KG	2,79	5,58
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	8,000	KG	9,98	79,84
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	13,99	27,98
OBSERVAÇÃO:					

SUB-TOTAL:	572,50
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	572,50

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE

SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA.CNPJ:61.666.855.0001-40

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	04	pç	Abacaxi perola graudo	graudo	5,70	22,80
02	1,0	kg	Abacate	0,500 a 600g	8,79	8,79
03	6,0	kg	Abobrinha	0,500 a 600g	5,60	33,60
04	3,0	kg	Banana nanica +verde media	100 a 140g	4,98	14,94
05	12,0	kg	Batata extra media	120 a 180g	7,20	86,40
06	2,0	kg	Berinjela		1,99	3,98
07	10,0	kg	Cebola media	80 a 180g	10,99	109,90
08	6,0	kg	Cenoura média	80 a 140g	1,49	8,94
09	6,0	kg	Chuchu	120 a150g	2,79	16,74
10	2,0	kg	Laranja pera grauda	120 a150g	1,98	3,96
11	3,0	kg	Limão taithi casca lisa		6,39	19,17
12	2,0	kg	Mandioca sem casca		9,99	19,98
13	2,0	kg	Mamão formosa colorido	1kg/pç	8,79	17,58
14	3,0	kg	Manga palmer		4,89	14,67
15	2,0	kg	Quiabo novo	1kg/pç	10,70	21,40
16	2,0	kg	Repolho		3,29	6,58
17	8,0	kg	Tomate salada		10,49	83,92
18	2,0	kg	Vagem		14,60	29,20
19	03	dz	Ovos brancos		8,40	25,20
20	04	mç	Alface(2-sab./2-3ªf)		4,99	19,96
21	04	mç	Couve manteiga(2-sab/2-3ªf)		4,99	19,96
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx						**R$ 587,67**

Data emissão :- 06/12/2022

Data entrega: 08/12/ 2022 - (Quinta feira)

OBS:OS PRODUTOS PODERÃO TER ALTERAÇÃO DE PESO E PREÇO

Responsável:-NATALIA

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$ 6.035,39
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 9950
Histórico:	

Data de débito:	09/01/2023
Data / Hora da operação:	09/01/2023 10:07:15

Código da operação: 00108158
Chave de segurança: V9FA8H4LM3VEXCUL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000009950
SÉRIE 1
FOLHA 1/4

0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

CHAVE DE ACESSO
35221210228189000128550010000099501002279741

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	135221722830896 09/12/2022 10:49:49

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	09/12/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	09/12/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
PONTAL	3953-9100	SP	ISENTO	10:49:49

FATURA/ DUPLICATA

08/01/2023 - R$ 6.035,39

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
1.070,06	159,20			6.035,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					6.035,39

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
1011753	0PANO MULTIUSO 240MT BRANCO	63079010	000	5102	UN	1,000	111,3800	111,38	111,38	20,05		18,00	
1003895	ACHOC.NESCAU 380G 3.0	18069000	060	5405	UN	2,000	10,9900	21,98					
169813	ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5K	17019900	060	5405	UN	30,000	14,5900	437,70					
231862	ADOC.LINEA PO 50 ENVELOPES	21069090	000	5102	UN	3,000	6,9900	20,97	20,97	3,77		18,00	
66228	ARROZ MARCON 5K T1	10063021	040	5102	UN	24,000	18,9900	455,76					
1037487	AZEIT.TOZZI SACHE 80G/150G PRETA C/CAROCO	20057000	060	5405	UN	3,000	3,4900	10,47					
1057966	AZEIT.TOZZI SACHE 80G/150G VERDE S/CAROCO	20057000	060	5405	UN	3,000	3,9900	11,97					
182843	AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO EXTRA VIRGEM	15092000	060	5405	UN	2,000	32,9900	65,98					
42451	BISC.RENATA 360G AGUA SAL	19053100	020	5102	UN	20,000	4,9900	99,80	38,81	6,99		18,00	
130547	BISC.RENATA 360GR MAIZENA	19053100	000	5102	UN	20,000	4,9900	99,80	99,80	6,99		7,00	
64354	CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	09012100	060	5405	UN	60,000	19,2500	1.155,00					
1021288	CALDO MAGGI 114G CARNE	21041011	000	5102	UN	4,000	3,2900	13,16	13,16	2,37		18,00	
1021295	CALDO MAGGI 114G GALINHA	21041011	000	5102	UN	4,000	3,9900	15,96	15,96	2,87		18,00	
26123	CAMOMILA SIAMAR 10G	09021000	060	5405	UN	20,000	2,7900	55,80					
69380	CHA MATTE LEAO 250G TRADICIONAL	09030090	060	5405	UN	6,000	9,1900	55,14					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vend: 1-SUPERMERCADO BIZARRI LTDA - Ped.Venda nº 11993
Endereço de entrega vinculado ao(s) Pedido(s) de Venda 11993: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, nº753 CENTRO, PONTAL-SP
Portaria CAT nr. 66/2018, valores correspondentes às colunas Isentas, Não Tributadas e Outras, dos Livros Registros de Entradas e Saídas

PAGO
CONVÊNIO/T.A Nº 03/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 9873-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 603539
LANÇADO

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: Carla
DATA: 09/12/22
SETOR: SUD

Powered by Arius Sistemas

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 09/12/2022 VALOR TOTAL: 6.035,39 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 000009950 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 000009950
SÉRIE 1
FOLHA 2/4
0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

CHAVE DE ACESSO
35221210228189000128550010000099501002279741

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	135221722830896 09/12/2022 10:49:49

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	09/12/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	09/12/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
PONTAL	3953-9100	SP	ISENTO	10:49:49

FATURA/ DUPLICATA

08/01/2023 - R$ 6.035,39

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
32230	COCO RALADO SOCOCO 100G	08011100	000	5102	UN	5,000	5,7900	28,95	28,95	5,21		18,00	
25607	COLORIFICO KININO 70G	21039021	060	5405	UN	10,000	2,9900	29,90					
32131	CR.LEITE NESTLE 300G LATA	04015021	060	5405	UN	6,000	9,9900	59,94					
95105	CREME CEBOLA SIAMAR 65G	21041011	000	5102	UN	6,000	2,4900	14,94	14,94	2,69		18,00	
1051469	DOCE PREDILECTA 350G MARROM GLACE	20079990	060	5405	UN	2,000	6,9900	13,98					
81313	ERVA DOCE SIAMAR 20G	09096110	000	5102	UN	20,000	1,9900	39,80	39,80	7,16		18,00	
61803	FAR.MAND.KININO 500G CRUA	11062000	000	5102	UN	6,000	3,6900	22,14	22,14	0,92		4,14	
233941	FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO	11010010	000	5102	UN	10,000	5,9900	59,90	59,90	4,19		7,00	
100557	FEIJAO BROTO LEGAL 1K CARIOCA	07133399	040	5102	UN	50,000	11,9800	599,00					
81306	FERM.PO DR.OETKER 100G POTE	21023000	000	5102	UN	2,000	2,9900	5,98	5,98	1,08		18,00	
260855	FUBA SINHA 500G MIMOSO	11022000	000	5102	UN	6,000	2,3900	14,34	14,34	1,00		7,00	
1013276	GELATINA DR.OETKER 20G ABACAXI	21069029	000	5102	UN	10,000	1,5900	15,90	15,90	2,86		18,00	
1011302	GELATINA DR.OETKER 20G LIMAO	21069029	000	5102	UN	6,000	1,5900	9,54	9,54	1,72		18,00	
1013283	GELATINA DR.OETKER 20G MORANGO	21069029	000	5102	UN	8,000	1,5900	12,72	12,72	2,29		18,00	
1015669	GELATINA DR.OETKER 20G UVA	21069029	000	5102	UN	8,000	1,5900	12,72	12,72	2,29		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: 09/12/2022 VALOR TOTAL: 6.035,39 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 000009950 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 000009950
SÉRIE 1
FOLHA 3/4

0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

CHAVE DE ACESSO
35221210228189000128550010000099501002279741

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	135221722830896 09/12/2022 10:49:49

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	09/12/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	09/12/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
PONTAL	3953-9100	SP	ISENTO	10:49:49

FATURA/ DUPLICATA

08/01/2023 - R$ 6.035,39

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
251549	GELATINA S/SABOR KININO 12G	21069029	000	5102	UN	3,000	3,9800	11,94	11,94	2,15		18,00	
1070927	GOIABADA PREDILECTA 230G CREMOSA COPO	20079910	060	5405	UN	6,000	5,9900	35,94					
266666	LEITE ITAMBE 1L ZERO LACTOSE INTEGRAL	04012010	060	5405	UN	6,000	6,3800	38,28					
53181	LEITE JUSSARA 1L TETRA INTEGRAL	04012010	060	5405	UN	180,000	4,8500	873,00					
32339	LEITE COCO SOCOCO 200ML TRADICIONAL	20098990	000	5102	UN	6,000	5,2900	31,74	31,74	5,71		18,00	
66396	LENTILHA SIAMAR 500G	19041000	060	5405	UN	4,000	12,2900	49,16					
23276	MAC.BASILAR VERDE 500G AVE MARIA	19021900	000	5102	UN	12,000	3,9900	47,88	47,88	3,35		7,00	
23993	MAIONESE HELLMANNS 500G POTE TRADICIONAL	21039011	060	5405	UN	4,000	10,9900	43,96					
83102	MARG.QUALY 500G S/SAL	15171000	060	5405	UN	48,000	9,7900	469,92					
23160	MASSA P/LASANHA PETYBON 200G TRADICIONAL	19021900	000	5102	UN	4,000	3,4900	13,96	13,96	0,98		7,00	
25027	MOLHO INGLES KININO 150ML	21039091	060	5405	UN	2,000	4,5900	9,18					
23320	MOLHO TOM.FUGINI 300G SACHE TRADICIONAL	21032010	060	5405	UN	24,000	1,6900	40,56					
60318	OLEO SOJA LIZA 900ML	15079011	060	5405	UN	40,000	7,1200	284,80					
1028324	PALMITO MILEIDE 300G INTEIRO	20089100	060	5405	UN	2,000	20,9900	41,98					
1059465	QUEIJO RAL.CASEIRINHO 40G	04062000	000	5102	UN	10,000	3,9900	39,90	39,90	7,18		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: 09/12/2022 VALOR TOTAL: 6.035,39 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 000009950 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 000009950
SÉRIE 1
FOLHA 4/4

0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

CHAVE DE ACESSO
35221210228189000128550010000099501002279741

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	135221722830896 09/12/2022 10:49:49

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	09/12/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	09/12/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
PONTAL	3953-9100	SP	ISENTO	10:49:49

FATURA/ DUPLICATA

08/01/2023 - R$ 6.035,39

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
63470	SAL REF.CISNE 1K TRADICIONAL	25010020	000	5102	UN	10,000	3,9900	39,90	39,90	2,79		7,00	
27489	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.CAJU	20093100	000	5102	UN	18,000	4,3900	79,02	79,02	14,22		18,00	
213080	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.GOIABA	20098990	060	5405	UN	6,000	7,4900	44,94					
233583	SUCO PO TANG 18G ABACAXI	21069010	000	5102	UN	45,000	1,1900	53,55	53,55	9,64		18,00	
235471	SUCO PO TANG 18G LARANJA	21069010	000	5102	UN	45,000	1,1900	53,55	53,55	9,64		18,00	
235488	SUCO PO TANG 18G LIMAO	21069010	000	5102	UN	45,000	1,1900	53,55	53,55	9,64		18,00	
235501	SUCO PO TANG 18G MORANGO	21069010	000	5102	UN	45,000	1,1900	53,55	53,55	9,64		18,00	
68246	TRIGO P/KIBE KODILAR 500G	11031100	000	5102	UN	6,000	5,9900	35,94	35,94	6,47		18,00	
1064841	ZZGELATINA S/SABOR DR.OETKER VERMELHA	21069029	000	5102	UN	3,000	6,1900	18,57	18,57	3,34		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 12/12/2022 14:16

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 4307

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **Data Ped:** 08/12/2022

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
90335- 1 SUCO DE CAJU-FR-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		18,0000	4,3900	0,0000	0,0000	79,0200
Complemento do item						
90372- 1 SUCO DE GOIABA-FR-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,0000	7,4900	0,0000	0,0000	44,9400
Complemento do item						
92617- 1 TRIGO P/KIBE 500G-PT-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,0000	5,9900	0,0000	0,0000	35,9400
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens: 6.035,3900

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
6.035,3900	0,0000	0,0000	0,0000	6.035,3900

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 4307

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **Data Ped:** 08/12/2022
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
75358- 1 LEITE INTEGRAL-LT-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	180,0000	4,8500	0,0000	0,0000	873,0000
75383- 1 LEITE S/LACTOSE -LT- (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	6,0000	6,3800	0,0000	0,0000	38,2800
76892- 3 MACARRAO AVE MARIA C/500G-PT -MARCA (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	12,0000	3,9900	0,0000	0,0000	47,8800
76910- 1 MACARRAO P/LASANHA PRE-COZIDO 200G-PT- (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	4,0000	3,4900	0,0000	0,0000	13,9600
76961- 1 MAIONESE C/500G-UN -MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	4,0000	10,9900	0,0000	0,0000	43,9600
77495- 2 MARGARINA S/SAL 500G-UN - (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	48,0000	9,7900	0,0000	0,0000	469,9200
79157- 1 OLEO SOJA C/900ML-FR-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	40,0000	7,1200	0,0000	0,0000	284,8000
79595- 1 PERFLEX 28X300M (LIFE CLEAN) -RL- (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	1,0000	111,3800	0,0000	0,0000	111,3800
80691- 1 AZEITONA PRETA -FR - (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	3,0000	3,4900	0,0000	0,0000	10,4700
83860- 1 QUEIJO RALADO C/50G-PT-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	10,0000	3,9900	0,0000	0,0000	39,9000
85686- 1 SAL REFINADO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	10,0000	3,9900	0,0000	0,0000	39,9000

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 4307

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **Data Ped:** 08/12/2022
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
63952- 1 CREME LEITE C/300G-LA-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	6,0000	9,9900	0,0000	0,0000	59,9400
67088- 2 ERVA DOCE -PT-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	20,0000	1,9900	0,0000	0,0000	39,8000
68275- 1 MOLHO DE TOMATE C/340G-UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	24,0000	1,6900	0,0000	0,0000	40,5600
68408- 3 FARINHA MANDIOCA C/500G-PT-MARCA (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	6,0000	3,6900	0,0000	0,0000	22,1400
68445- 1 FARINHA DE TRIGO -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	10,0000	5,9900	0,0000	0,0000	59,9000
68482- 2 FEIJAO CARIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	50,0000	11,9800	0,0000	0,0000	599,0000
68500- 1 FERMENTO QUIMICO PO LA C/100G-LA-MARCA (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	2,0000	2,9900	0,0000	0,0000	5,9800
71501- 1 FUBA C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	6,0000	2,3900	0,0000	0,0000	14,3400
72035- 1 GELATINA C/SABORES DIV.-UN-MARCA (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	32,0000	1,5900	0,0000	0,0000	50,8800
72059- 1 GELATINA S/SABOR. C/2SACHE-UN -MARCA (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	6,0000	5,0850	0,0000	0,0000	30,5100
72187- 1 GOIABADA C/300G-UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	6,0000	5,9900	0,0000	0,0000	35,9400

SIH-R<HCMP0004> Emissão 12/12/2022 14:16

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 4307

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **Data Ped:** 08/12/2022

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
47031- 1 AÇUCAR CRISTAL-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		150,0000	2,9180	0,0000	0,0000	437,7000
Complemento do item						
47260- 1 ADOÇANTE DIET PO C/50UN (SACHE)-CX-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,0000	6,9900	0,0000	0,0000	20,9700
Complemento do item						
49888- 3 ARROZ TIPO 1 -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		120,0000	3,7980	0,0000	0,0000	455,7600
Complemento do item						
50398- 1 AZEITE DE OLIVA -UN-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0000	32,9900	0,0000	0,0000	65,9800
Complemento do item						
50404- 1 AZEITONA VERDE S/CAROCO -FR-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,0000	3,9900	0,0000	0,0000	11,9700
Complemento do item						
54771- 2 BOLACHA AGUA/SAL C/400G-PT -MARCA	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		20,0000	4,9900	0,0000	0,0000	99,8000
Complemento do item						
54781- 2 BOLACHA MAIZENA C/400G-PT -MARCA	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		20,0000	4,9900	0,0000	0,0000	99,8000
Complemento do item						
56935- 1 CAFE PO 500G-PT-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		60,0000	19,2500	0,0000	0,0000	1.155,0000
Complemento do item						
57551- 2 CAMOMILA -PT-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		20,0000	2,7900	0,0000	0,0000	55,8000
Complemento do item						
62200- 1 COCO RALADO 100G-PT-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		5,0000	5,7900	0,0000	0,0000	28,9500
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						

SIH-R<HCMP0004> Emissão 12/12/2022 14:16

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 4307

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **Data Ped:** 08/12/2022

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
4203- 1 CALDO DE CARNE-CX- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	4,0000	3,2900	0,0000	0,0000	13,1600
Complemento do item						
4204- 1 CALDO DE GALINHA-CX- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	4,0000	3,9900	0,0000	0,0000	15,9600
Complemento do item						
4212- 1 CREME DE CEBOLA PT C/68G-PT- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	6,0000	2,4900	0,0000	0,0000	14,9400
Complemento do item						
4215- 1 DOCE MARRON GLACÊ C/350G -PT- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	2,0000	6,9900	0,0000	0,0000	13,9800
Complemento do item						
4227- 1 MATE P/CHA 250G-CX- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	6,0000	9,1900	0,0000	0,0000	55,1400
Complemento do item						
4230- 1 MOLHO INGLES-FR- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	2,0000	4,5900	0,0000	0,0000	9,1800
Complemento do item						
4235- 1 PALMITO 300G-FR- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	2,0000	20,9900	0,0000	0,0000	41,9800
Complemento do item						
4384- 1 LENTILHA C/500G-PT - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	4,0000	12,2900	0,0000	0,0000	49,1600
Complemento do item						
29610- 1 LEITE DE COCO 200ML-FR-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	6,0000	5,2900	0,0000	0,0000	31,7400
Complemento do item						
41397- 2 SUCO OU REFRESCO/PO(SABORES DIV.)-PT- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	180,0000	1,1900	0,0000	0,0000	214,2000
Complemento do item						
46838- 1 ACHOCOLATADO NESCAU 400G-LA -MARCA (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	2,0000	10,9900	0,0000	0,0000	21,9800
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

08/12/22 12:49:51

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 11993

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CADASTRO: 07/12/2022
VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
43	60219		OLEO SOJA BREJEIRO 900ML	7,12	0,00	40,00	284,80
44	1028324		PALMITO MILEIDE 300G INTEIRO	20,99	0,00	2,00	41,98
45	1059465		QUEIJO RAL.CASEIRINHO 40G	3,99	0,00	10,00	39,90
46	63470		SAL REF.CISNE 1K TRADICIONAL	3,99	0,00	10,00	39,90
47	27489		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	4,39	0,00	18,00	79,02
48	213080		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	7,49	0,00	6,00	44,94
49	233583		SUCO PO TANG 18G ABACAXI	1,19	0,00	45,00	53,55
50	235471		SUCO PO TANG 18G LARANJA	1,19	0,00	45,00	53,55
51	235488		SUCO PO TANG 18G LIMAO	1,19	0,00	45,00	53,55
52	235501		SUCO PO TANG 18G MORANGO	1,19	0,00	45,00	53,55
53	68246		TRIGO P/KIBE KODILAR 500G	5,99	0,00	6,00	35,94
54	1064841		ZZGELATINA S/SABOR DR.OETKER	6,19	0,00	3,00	18,57

VALOR FRETE: 0,00
OUTRAS DESPESAS: 0,00
TOTAL GERAL: 6.042,62

OBSERVAÇÕES:

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

08/12/22 12:49:51

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 11993

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 07/12/2022

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	1011753		0PANO MULTIUSO 240MT BRANCO	111,38	0,00	1,00	111,38
2	1003895		ACHOC.NESCAU 380G 3.0	10,99	0,00	2,00	21,98
3	169813		ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5K	14,59	0,00	30,00	437,70
4	231862		ADOC.LINEA PO 50 ENVELOPES	6,99	0,00	3,00	20,97
5	66228		ARROZ MARCON 5K T1	18,99	0,00	24,00	455,76
6	1037487		AZEIT.TOZZI SACHE 80G/150G PRETA	3,49	0,00	3,00	10,47
7	1057966		AZEIT.TOZZI SACHE 80G/150G VERDE	3,99	0,00	3,00	11,97
8	182843		AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO	32,99	0,00	2,00	65,98
9	42451		BISC.RENATA 360G AGUA SAL	4,99	0,00	20,00	99,80
10	130547		BISC.RENATA 360GR MAIZENA	4,99	0,00	20,00	99,80
11	64354		CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	19,25	0,00	60,00	1.155,00
12	1021288		CALDO MAGGI 114G CARNE	3,29	0,00	4,00	13,16
13	1021295		CALDO MAGGI 114G GALINHA	3,99	0,00	4,00	15,96
14	26123		CAMOMILA SIAMAR 10G	2,79	0,00	20,00	55,80
15	69380		CHA MATTE LEAO 250G	9,19	0,00	6,00	55,14
16	32230		COCO RALADO SOCOCO 100G	5,79	0,00	5,00	28,95
17	25607		COLORIFICO KININO 70G	2,99	0,00	10,00	29,90
18	32131		CR.LEITE NESTLE 300G LATA	9,99	0,00	6,00	59,94
19	95105		CREME CEBOLA SIAMAR 65G	2,49	0,00	6,00	14,94
20	1051469		DOCE PREDILECTA 350G MARROM	6,99	0,00	2,00	13,98
21	81313		ERVA DOCE SIAMAR 20G	1,99	0,00	20,00	39,80
22	61803		FAR.MAND.KININO 500G CRUA	3,69	0,00	6,00	22,14
23	233941		FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO	5,99	0,00	10,00	59,90
24	100557		FEIJAO BROTO LEGAL 1K CARIOCA	11,98	0,00	50,00	599,00
25	81306		FERM.PO DR.OETKER 100G POTE	2,99	0,00	2,00	5,98
26	260855		FUBA SINHA 500G MIMOSO	2,39	0,00	6,00	14,34
27	1013276		GELATINA DR.OETKER 20G ABACAXI	1,59	0,00	10,00	15,90
28	1011302		GELATINA DR.OETKER 20G LIMAO	1,59	0,00	6,00	9,54
29	1013283		GELATINA DR.OETKER 20G MORANGO	1,59	0,00	8,00	12,72
30	1015669		GELATINA DR.OETKER 20G UVA	1,59	0,00	8,00	12,72
31	1064834		GELATINA S/SABOR DR.OETKER	6,39	0,00	3,00	19,17
32	1070927		GOIABADA PREDILECTA 230G	5,99	0,00	6,00	35,94
33	266666		LEITE ITAMBE 1L ZERO LACTOSE	6,38	0,00	6,00	38,28
34	53181		LEITE JUSSARA 1L TETRA INTEGRAL	4,85	0,00	180,00	873,00
35	32339		LEITE COCO SOCOCO 200ML	5,29	0,00	6,00	31,74
36	66396		LENTILHA SIAMAR 500G	12,29	0,00	4,00	49,16
37	23276		MAC.BASILAR VERDE 500G AVE MARIA	3,99	0,00	12,00	47,88
38	23993		MAIONESE HELLMANNS 500G POTE	10,99	0,00	4,00	43,96
39	83102		MARG.QUALY 500G S/SAL	9,79	0,00	48,00	469,92
40	23160		MASSA P/LASANHA PETYBON 200G	3,49	0,00	4,00	13,96
41	25027		MOLHO INGLES KININO 150ML	4,59	0,00	2,00	9,18
42	23320		MOLHO TOM.FUGINI 300G SACHE	1,69	0,00	24,00	40,56

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 07/12/2022

VENDATC

Nome				
04756-2	LEITE COCO SOCOCO 200ML	6 UN	5,69	34,14
OBSERVAÇÃO:				
10880-4	LEITE LV JUSSARA 1LT INT ZERO LACTOSE	6 UN	5,79	34,74
OBSERVAÇÃO:				
16329-5	LEITE LV JUSSARA 1LT INTEGRAL C/TAMPA	180 UN	4,49	808,20
OBSERVAÇÃO:				
05423-2	LENTILHA VERANITA 500GR	4 UN	13,89	55,56
OBSERVAÇÃO:				
02125-3	MAC BASILAR SDO AVE MARIA 500GR	12 UN	4,59	55,08
OBSERVAÇÃO:				
02184-9	MAC PETYBON LASANHA 200GR	4 UN	2,99	11,96
OBSERVAÇÃO:				
01438-9	MAIONESE HELL 500GR	4 UN	9,98	39,92
OBSERVAÇÃO:				
05272-8	MOLHO INGLES VERANITA 150ML	2 UN	5,49	10,98
OBSERVAÇÃO:				
04563-2	MOLHO TOM FUGINI 300GR SACHET	24 UN	1,39	33,36
OBSERVAÇÃO:				
02030-3	OLEO SOJA BREJEIRO 900ML PET	40 UN	7,98	319,20
OBSERVAÇÃO:				
09727-6	PALMITO ROSOLEN 300GR INTEIRO	2 UN	23,80	47,60
OBSERVAÇÃO:				
16864-5	QUEIJO RALADO MOCOCA 40GR	10 UN	3,98	39,80
OBSERVAÇÃO:				
11038-8	REFRES TANG MORANGO 18GR	45 UN	1,39	62,55
OBSERVAÇÃO:				
23480-0	SAL DUNORTE 1KG IODADO	10 FD	1,99	19,90
OBSERVAÇÃO:				
09315-7	TRIGO KIBE VERANITA 500GR	6 UN	7,99	47,94
OBSERVAÇÃO:				
00935-0	UVA PASSA PRETA KG	1,000 KG	19,90	19,90
OBSERVAÇÃO:				
00470-7	MARG QUALY 500GR S/S	48 UN	7,99	383,52
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:				
18101-3	SUCO DAFRUTA 500ML MARACUJA	12 UN	7,98	95,76
OBSERVAÇÃO:				
01320-0	SUCO MAGUARY PET 500ML CAJU	18 UN	4,59	82,62
OBSERVAÇÃO:				
06076-3	SUCO MAGUARY PET 500ML GOIABA	6 UN	8,79	52,74
OBSERVAÇÃO:				
00977-6	SUCO MAGUARY PET 500ML UVA	12 UN	8,79	105,48
OBSERVAÇÃO:				

SUB-TOTAL:	6.399,64
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	6.399,64

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 07/12/2022

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000517 DATA:06/12/22 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
19548-0	ACHOC NESCAU 370GR 2 0	2	UN	6,99	13,98
OBSERVAÇÃO:					
00510-0	ACUC CRIST DOCE VIDA 5KG	30	UN	16,99	509,70
OBSERVAÇÃO:					
08679-7	AMEIXA SECA TOZZI 200GR S/C PET	5	UN	14,99	74,95
OBSERVAÇÃO:	AMEIXA SECA SEM CAROCO NÃO TENHO A GRANEL				
09420-0	ARROZ MARCON T 1 5KG	24	UN	18,99	455,76
OBSERVAÇÃO:					
20383-1	AZEITE OLIVA GALLO EXTRA VIRG 500ML GFA	2	UN	29,80	59,60
OBSERVAÇÃO:					
21607-0	AZEITONA PTA VALE FERTIL 200GR PR AZAPA	3	UN	14,99	44,97
OBSERVAÇÃO:					
31503-6	AZEITONA VDE TOZZI 150GR S/ CAROCO SACHE	3	UN	6,59	19,77
OBSERVAÇÃO:					
23748-5	BISC RENATA 360GR AGUA E SAL	20	UN	4,49	89,80
OBSERVAÇÃO:					
23463-0	BISC RENATA 360GR MAIZENA	20	UN	4,49	89,80
OBSERVAÇÃO:					
13466-0	CAFE UTAM 500GR EXTRA FORTE	60	UN	18,99	1.139,40
OBSERVAÇÃO:					
18953-7	CALDO MAGGI CARNE 114GR	4	UN	3,69	14,76
OBSERVAÇÃO:					
18954-5	CALDO MAGGI GALINHA 114GR	4	UN	3,69	14,76
OBSERVAÇÃO:					
05095-4	CAMOMILA VERANITA 7GR	20	UN	2,99	59,80
OBSERVAÇÃO:					
07729-1	CHA MATTE LEAO 250GR	6	UN	8,59	51,54
OBSERVAÇÃO:					
04758-9	COCO RALADO SOCOCO 100GR	5	UN	6,99	34,95
OBSERVAÇÃO:					
08337-2	COLORIFICO SINHA 100GR	10	UN	1,29	12,90
OBSERVAÇÃO:	NÃO TENHO NENHUM DE 70GR				
03559-9	CR LEITE NESTLE 300GR	6	UN	11,49	68,94
OBSERVAÇÃO:					
15302-8	CREME CEBOLA KININO 65GR	6	UN	2,99	17,94
OBSERVAÇÃO:					
15330-3	ERVA DOCE KININO 20GR	20	UN	3,98	79,60
OBSERVAÇÃO:					
09301-7	FAR MAND VERANITA 500GR	6	UN	6,59	39,54
OBSERVAÇÃO:					
09428-5	FAR TRIGO NITA 1KG PAPEL	10	UN	6,98	69,80
OBSERVAÇÃO:					
08306-2	FEIJAO CARIOCA BROTO LEGAL 1KG	50	FD	14,99	749,50
OBSERVAÇÃO:					
00526-6	FERMENTO PO ROYAL 100GR	2	UN	3,49	6,98
OBSERVAÇÃO:					
07947-2	FUBA SINHA 500GR	6	UN	2,29	13,74
OBSERVAÇÃO:					
19194-9	GELAT BRETZKE S/SABOR INCOLOR 24GR	6	UN	3,99	23,94
OBSERVAÇÃO:	NÃO TEMOS NA COR VERMELHA, SÓ BRANCA				
14571-8	GELAT DR OETKER 20GR ABACAXI	10	UN	1,89	18,90
OBSERVAÇÃO:					
14565-3	GELAT DR OETKER 20GR LIMAO	6	UN	1,89	11,34
OBSERVAÇÃO:					
14570-0	GELAT DR OETKER 20GR MORANGO	8	UN	1,89	15,12
OBSERVAÇÃO:					
14567-0	GELAT DR OETKER 20GR UVA	8	UN	1,89	15,12
OBSERVAÇÃO:					
21111-7	GOIABADA FUGINI 300GR	6	UN	5,69	34,14
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 06-12/2022

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	MARCA	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	30	pt	Açucar cristal	c/5kg	Guarany ou	14,90	R$ 447,00
02	24	pt	Arroz T.1	c/5kg	Marcon	21,90	R$ 525,60
03	50	pt	Feijão t. 1 carioquinha novo	c/1kg	Carunchao	9,99	R$ 499,50
04	02	la	Achocolatado Nescau	la c/370g	Nestle	7,99	R$ 15,98
05	03	fr	Adoçante po	cx c/50sachet	Zero cal	10,20	R$ 30,60
06	02	ga	Azeite de oliva tampa verde	ga c/500ml	Galo	32,20	R$ 64,40
07	03	ga	Azeitona preta	ga c/200ml	Tozzi	12,99	R$ 38,97
08	03	vd	Azeitona verde s/caroço	vd c/150g	Tozzi	11,48	R$ 34,44
09	20	pt	Biscoito Agua/Sal	pt c/360g	Renata	4,98	R$ 99,60
10	20	pt	Biscoito Maisena	ptc/360g	Renata	4,98	R$ 99,60
11	60	pt	Café extra forte	ptc/500g	Utan	17,99	R$ 1.079,40
12	04	cx	Caldo carne	cx c/114g	Magi	3,99	R$ 15,96
13	04	cx	Caldo galinha	cx c/114g	Magi	3,99	R$ 15,96
14	20	pt	Camomila	pt c/7g	Veranita	2,89	R$ 57,80
15	10	pt	Colorau	pt c/40	Veranita	1,99	R$ 19,90
16	06	la	Creme de leite	la c/300g	Nestle	11,49	R$ 68,94
17	06	pt	Creme de cebola	pt c/68g	Siamar	2,99	R$ 17,94
18	05	pt	Coco ralado	c/100g	Sococo	6,15	R$ 30,75
19	20	pt	Erva doce	pt c/10g	Veranita	1,69	R$ 33,80
20	06	pt	Farinha mandioca crua fina	pt c/500g	Veranita	6,35	R$ 38,10
21	10	kg	Farinha trigo s/fermento	pt c/1kg	Nita	5,89	R$ 58,90
22	02	cx	Fermento quimico po	la c/100g	Dr.Oiekter	4,45	R$ 8,90
23	06	pt	Fubá mimoso	pt c/500g	Sinhá	2,67	R$ 16,02
24	06	pt	Gelatina s/sabor (Só temos Branca)	pt c/2 und	Dr.Oiekter	7,59	R$ 45,54
25	32	cx	Gelatina(abacaxi10/limão6/8mor/8uva)	cx c/20g	Dr. Oietker	1,99	R$ 63,68
26	06	pt	Goiabada cremosa	pt 350g	Predilecta o	3,55	R$ 21,30
27	06	vd	Leite de coco	Vd c/ml	Sococo	7,39	R$ 44,34
28	06	lt	Leite s/lactose tetra pak	cx c/1lt	Jussarela	8,39	R$ 50,34
29	180	lt	Leite integral tetra pak	15cx c/12 lt c/	Jussara	4,98	R$ 896,40
30	04	pt	Lentilha	pt c/500g	Veranita	14,40	R$ 57,60
31	12	pt	Macarrão Ave maria	pt c/500g	Basilar	3,99	R$ 47,88
32	04	pt	Macarrão Lazanha Pre cozido	pt c/200g	Petybon	3,49	R$ 13,96
33	04	vd	Maionese tradicional	la c/500g	Hellman´s	11,99	R$ 47,96
34	48	la	Margarina Cremosa sem sal	la c/500g	Qualy	7,98	R$ 383,04
35	02	pt	Marron glace	pt c/300g	Predilecta	7,85	R$ 15,70
36	06	cx	Mate p/cha	cxc/250ml	Leão	8,79	R$ 52,74
37	02	vc	Molho ingles	la c/150ml	Veranita	4,75	R$ 9,50
38	24	und	Molho tomate	sach. c/300g	Fugini	1,38	R$ 33,12
39	40	la	Óleo soja	la c/900ml	Brejeiro	8,25	R$ 330,00
40	02	vd	Palmito inteiro Pupunha	vd c/300g	Alpinus	19,95	R$ 39,90
41	10	pt	Queijo ralado parmesão	pt c/50g	Matilat ou	6,45	R$ 64,50
42	180	pt	Refresco po(45ab/45/lar/45lim/45moran)	cx c/15unid c/	Tang	1,05	R$ 189,00
43	10	pt	Sal refinado	pt c/1kg	Cisne	3,95	R$ 39,50
44	18	fr	Suco de caju	ga c/500ml	Maguary	3,95	R$ 71,10
45	06	fr	Suco de goiaba	ga c/500ml	Maguary	8,15	R$ 48,90
46	12	fr	Suco de Maracujá	ga c/500ml	Maguary	10,96	R$ 131,52
47	12	fr	Suco de uva	ga c/500ml	Maguary	8,59	R$ 103,08
48	06	pt	Trigo p/kibe	pt c/500g	Veranita	8,95	R$ 53,70
49	01	rl	Perflex (live clean)	rolo 300mt	Multiuso	180,00	180,00
50	1,0	kg	Ameixa seca s/caroço	a granel		49,90	R$ 49,90
51	1,0	gr	Uva passas escura sem semente	a granel		23,90	R$ 23,90
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx							**R$ 6.426,16**

Não mandar Tang sabor Manga

Data emissão: 06/12/2022 | Data entrega: 08/12/22 | Entrega:A combinar

Obs:Enviar os preços das marcas solicitadas ou anotar as 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 / 00000039678-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HERNANDEZ E CESAR LTDA
CPF/CNPJ:	55.110.407/0001-63
Valor:	R$ 863,74
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	09/01/2023
Data / Hora da operação:	09/01/2023 10:07:32

Código da operação: 00108091
Chave de segurança: N7SQNV9HHL2QLEKZ

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

~~000.012.099~~
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 1255 1104 0700 0163 5500 1000 0120 9910 1012 2058

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		**135221719063985 08/12/2022 18:12:29**
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**	08/12/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	**08/12/2022**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	(16) 3953-1716		**18:13:12**

FATURA / DUPLICATA

012099/001 23/01/2023 863,74

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
399,82	71,96	0,00	0,00	863,74

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**863,74**

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

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	
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	4	6,99	27,96	0,00	0,00	
06210-3	1X1 LIMA KEF UN Cód. Barras: 7891645028930	82031010	060	5929	UN	2	21,80	43,60	0,00	0,00	
07862-0	12X1 LIMPA ALUM LIMPEX 500ML Cód. Barras: 7896527700201	34029039	060	5929	UN	18	2,99	53,82	0,00	0,00	
08716-5	1X1 TOALHA PAPEL SNOB 2UN DECORAD Cód. Barras: 7896110061122	48189090	060	5929	UN	12	6,49	77,88	0,00	0,00	
08814-5	1X1 FOSFORO FIAT LUX EXT/LONGO 50 Cód. Barras: 7896007941254	36050000	000	5929	UN	15	3,69	55,35	55,35	9,96	18
09247-9	1X1 FORMA FORT-LAR P/BOLO FOSCA 2 Cód. Barras: 7897174431166	76151000	000	5929	UN	2	29,90	59,80	59,80	10,76	18
11602-5	1X1 PANELA PRESSAO FORT-LAR 7LT Cód. Barras: 7897174490224	76151000	000	5929	UN	1	124,00	124,00	124,00	22,32	18
13866-5	9X1 DET PO OMO LV1,6KG LAVAGEM PERFEITA GTS Cód. Barras: 7891150064348	34025000	060	5929	UN	3	26,80	80,40	0,00	0,00	
19458-1	1X1 ASSAD MARCOLAR RET ALTA 2 Cód. Barras: 7896856320552	76151000	000	5929	UN	2	28,00	56,00	56,00	10,08	18
19587-1	20X1 SABAO PEDRA YPE NEUTRO 900GR 5UN Cód. Barras: 7896098905906	34011900	000	5929	UN	3	14,99	44,97	44,97	8,09	18
22721-8	175X1 SIMONAGGIO SINTONIA SORTIDO 1UN Cód. Barras: 7896211852728	82152000	000	5929	UN	30	1,99	59,70	59,70	10,75	18

CONVÊNIO/T.A Nº 037/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 98-7
OP: 003
VALOR PAGO R$: 863,74

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IMPOSTO REC.ATRAVES-CUPOM(S):08/12/2022,34,344257 NF.EMITIDA DE ACORDO C/PARAGRAF.2O.ART.135-RICMS-VR APROXIMADO TRIBUTOS-FEDERAL R$ 133,59 ESTADUAL R$155,47-FONTE IBPT CHAVE:BEA5CD
*CUPOM FISCAL REF: Mod=2C, Nº ECF=34, Nº COO=344257

PAGO

RESERVADO AO FISCO
RECEBIDO: Carla
DATA: 09/12/22

UniNFe | NF-e OPEN Source | www.uninfe.com.br

Gerado pelo SoftWare SSL Pro | www.unidanfe.com.br

SETOR:

RECEBEMOS DE HERNANDEZ E CESAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA [illegible] 08/12/2022 VALOR TOTAL: 863,74 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 **000.012.099** **SÉRIE 1**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 14/12/2022 13:53

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 2

No. Pedido 4305

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 08/12/2022

Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA **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
71109- 1 FOSFORO EXTRA LONGO -CX C/50PAL.-MARCA (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	15,0000	3,6900	0,0000	0,0000	55,3500
79935- 1 PAPEL TOALHA P/COZINHA C/2RL-UN- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	12,0000	6,4900	0,0000	0,0000	77,8800

Totais:

Total Bruto dos itens:	863,7400
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
863,7400	0,0000	0,0000	0,0000	863,7400

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 14/12/2022 13:53

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 4305

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 08/12/2022

Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA **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
4146- 1 ESPONJA LAVAR LOUCA (C/3/4UN)-UN-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		4,0000	6,9900	0,0000	0,0000	27,9600
Complemento do item						
4149- 1 LIMPA ALUMINIO 500ML-FR-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		18,0000	2,9900	0,0000	0,0000	53,8200
Complemento do item						
4163- 1 SABAO EM PÓ 1,6 KG-CX -	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,0000	26,8000	0,0000	0,0000	80,4000
Complemento do item						
4164- 1 SABAO BARRA (PT C/5UN.)-UN-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,0000	14,9900	0,0000	0,0000	44,9700
Complemento do item						
4200- 1 FORMA BOLO/PUDIM N°(24X8)-UN-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0000	29,9000	0,0000	0,0000	59,8000
Complemento do item						
4337- 1 FACA MESA INOX C/CABO PLAST.-UN-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		30,0000	1,9900	0,0000	0,0000	59,7000
Complemento do item						
4414- 1 LIMA DE METAL C/CABO K&F-PÇ-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0000	21,8000	0,0000	0,0000	43,6000
Complemento do item						
4427- 1 PANELA PRESSÃO 7LT-UN-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		1,0000	124,0000	0,0000	0,0000	124,0000
Complemento do item						
63769- 1 ASSADEIRA AL.RETANG. N°2(33X23)-UN-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0000	28,0000	0,0000	0,0000	56,0000
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						
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						

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 06/12/2022

Folha : 1 Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000516 DATA:06/12/22 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
19458-1	ASSAD MARCOLAR RET ALTA 2 33X23	2	UN	28,00	56,00
OBSERVAÇÃO:					
01381-1	DET LIQ YPE 500ML CLEAR	60	UN	2,19	131,40
OBSERVAÇÃO:					
13866-5	DET PO OMO LV1.6KG LAVAGEM PERFEITA GTS	3	UN	26,80	80,40
OBSERVAÇÃO:					
00244-5	ESPONJA ACO BOMBRIL 8UN	14	UN	3,49	48,86
OBSERVAÇÃO:					
02859-2	ESPONJA ESFREBOM L4 P3 4544	4	UN	6,99	27,96
OBSERVAÇÃO:					
09247-9	FORMA FORT-LAR P/BOLO E PUDIM FOSCA N.2 24X8	2	UN	29,90	59,80
OBSERVAÇÃO:					
08814-5	FOSFORO FIAT LUX EXT/LONGO 50UN	15	UN	3,69	55,35
OBSERVAÇÃO:					
06210-3	LIMA KeF UN	2	UN	21,80	43,60
OBSERVAÇÃO:					
07862-0	LIMPA ALUM LIMPEX 500ML	18	UN	2,99	53,82
OBSERVAÇÃO:					
11602-5	PANELA PRESSAO FORT-LAR 7LT	1	UN	124,00	124,00
OBSERVAÇÃO:	NÃO TENHO A MARCA CLOCK				
19587-1	SABAO PEDRA YPE NEUTRO 900GR 5UN	3	UN	14,99	44,97
OBSERVAÇÃO:					
22721-8	SIMONAGGIO SINTONIA (FACA DE MESA)	30	UN	1,99	59,70
OBSERVAÇÃO:	SOMENTE FACAS				
08716-5	TOALHA PAPEL SNOB 2UN DECORAD	12	UN	6,49	77,88
OBSERVAÇÃO:					

SUB-TOTAL:	863,74
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	863,74

OBSERVAÇÕES:DEPOIS TEREI A ASSADEIRA N.3 37X26,5 - PREÇO 36,00

OPERADOR

CLIENTE

Supermercado Andrucioli Ltda | TEL.(16)39531951 | Nº 05-12/2022

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	MARCA	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	60	fr	Detergente Clear	fr c/500ml	Ypê	2,89	173,40
02	04	pt	Esponja espuma p/cozinha	pt c/3 a 4un	Scotch Brite	5,25	21,00
03	14	pt	Lã aço (Bombril)	pt c/8und..	Bombril	3,49	48,86
04	18	fr	Limpa aluminio	fr c/500ml	Limpex	3,68	66,24
05	15	pt	Fosforo extra longo	caixa	Fiat lux	4,90	73,50
06	12	pt	Papel toalha picotado branco	pt c/2rl	Snoob	5,98	71,76
07	03	pt	Sabão pedra	pt c/5unid.	Ypê	16,39	49,17
08	03	cx	Sabão po	cx c/1,6kg	Brilhante	23,49	70,47
09	01	rl	Perflex (live clean)	rolo 300mt	Multiuso	180,00	180,00
10	02	pç	Lima metal p/facas	c/cabo	K&F	21,30	42,60
11	30	und	Faca mesa inox c/cabo	c/serra	conforme foto	Não temos	Não temos
12	02	pç	Assadeira al. Retangular	35x25		Não temos	Não temos
13	02	pç	Assadeira al. p/pudim	4 cm diametro	conforme foto	Não temos	Não temos
14	01	pç	Panela pressão aluminio	7 lts	Clok ou	Não temos	Não temos
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx							**R$ 797,00**

Data emissão :-06/12/2022 | Data entrega: 08/12/2022 | A Combinar

OBS: Enviar preços das marcas solicitadas ou equivalentes, e anotar marcas onde não ha anotações

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

08/12/22 17:07:34

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 11994

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 07/12/2022

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	55482		DETERG.YPE 500ML CLEAR	2,79	0,00	60,00	167,40
2	1062533		ESPONJA DF.SCOTCH BRITE 4UN	5,99	0,00	4,00	23,96
3	1020199		FACA SIMONAGGIO 6UN SINTONIA	26,90	0,00	5,00	134,50
4	1063783		FORMA FORT-LAR 20 PUDIM	22,90	0,00	2,00	45,80
5	110310		FOSFORO FIATLUX 50UN EXTRA	2,99	0,00	15,00	44,85
6	57554		LA ACO BOMBRIL 60G	2,99	0,00	14,00	41,86
7	124799		LIMA K&F UN C/CABO	19,99	0,00	2,00	39,98
8	86196		LIMPA ALUMINIO TRIEX 500ML AZUL	3,59	0,00	18,00	64,62
9	56977		SABAO BARRA YPE 900G NEUTRO	15,39	0,00	3,00	46,17
10	1064780		SABAO PO BRILHANTE 1,6K SACHE	24,95	0,00	3,00	74,85
11	1080131		TOALHA PAPEL KITCHEN 100F	5,90	0,00	12,00	70,80
12	149396		ZZPANELA PRESSAO CLOCK 7L	171,90	0,00	1,00	171,90

VALOR FRETE: 0,00
OUTRAS DESPESAS: 0,00
TOTAL GERAL: 926,69

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:	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$ 9.977,36
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	09/01/2023
Data / Hora da operação:	09/01/2023 10:07:50

Código da operação: 00107931
Chave de segurança: SHHEH2FYRM2AAPHA

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 1639531351

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA: 1

Nº 12324
Série 1 1/1

CONTROLE DO FISCO

9977,36

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
3522 1261 6668 5500 0140 5500 1000 0123 2411 2117 7320

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ / CPF	Data da Emissão
9664 Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal	55.110.753/0001-41	01/12/22

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		11:44:44

FATURA

Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor
	14/01/2023	611,69	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
9,38	1,69	0,00	0,00	611,69

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	611,69

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	Espécie	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	5,70	22,80	0,00	0,00		IS	
100597	* Abacate	08044000	040	5.929	UN	0,910	8,79	8,00	0,00	0,00		IS	
100732	* Abobrinha Caipira	07099300	040	5.929	UN	5,910	5,60	33,10	0,00	0,00		IS	
100617	* Alho Granel	07032090	020	5.929	UN	1,005	24,00	24,12	9,38	1,69		18	
100632	* Banana Nanica	08039000	040	5.929	UN	3,005	4,98	14,96	0,00	0,00		IS	
100644	* Batata	07019000	040	5.929	UN	11,875	5,99	71,13	0,00	0,00		IS	
100601	* Berinjela Kg	07093000	040	5.929	UN	2,080	2,40	4,99	0,00	0,00		IS	
100604	* Beterraba Kg	07069000	040	5.929	UN	2,005	2,59	5,19	0,00	0,00		IS	
100733	* Cabotha Kg	07099300	040	5.929	UN	3,975	4,40	17,49	0,00	0,00		IS	
100704	* Cebola	07031019	040	5.929	UN	5,930	10,25	60,78	0,00	0,00		IS	
100710	* Chuchu Kg	07099990	040	5.929	UN	5,870	1,98	11,62	0,00	0,00		IS	
100634	* Laranja Pera Kg	08051000	040	5.929	UN	3,045	1,99	6,06	0,00	0,00		IS	
100636	* Limao Thaiti	08055000	040	5.929	UN	3,025	3,99	12,07	0,00	0,00		IS	
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000	040	5.929	UN	2,080	14,30	29,74	0,00	0,00		IS	
100642	* Mamao Formosa Kg	08072000	040	5.929	UN	2,110	9,20	19,41	0,00	0,00		IS	
100651	* Manga Palmer Kg	08045020	040	5.929	UN	3,000	4,99	14,97	0,00	0,00		IS	
100664	* Pepino Caipira Kg	07070000	040	5.929	UN	1,025	1,98	2,03	0,00	0,00		IS	
100671	* Pimentao Vermelho	07096000	040	5.929	UN	1,150	14,40	16,56	0,00	0,00		IS	
100674	* Quiabo	07089000	040	5.929	UN	2,075	11,99	24,88	0,00	0,00		IS	
100683	* Repolho Verde	07049000	040	5.929	UN	1,855	3,29	6,10	0,00	0,00		IS	
100694	* Tomate Salada	07020000	040	5.929	UN	10,025	6,75	67,67	0,00	0,00		IS	
100728	* Vagem	07089000	040	5.929	UN	1,985	14,60	28,98	0,00	0,00		IS	
100609	* Cenoura Kg	07061000	040	5.929	UN	6,010	2,59	15,56	0,00	0,00		IS	
192082	Ovos Brancos Medio C12	04072100	040	5.929	UN	4,000	8,40	33,60	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	

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-7
OP: 003
VALOR PAGO R$: 611,69

RECEBIDO: Rosali

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
Protocolo NFE 135221675659121
00112117732

Reservado ao Fisco

DATA: 01/12/22

SETOR: SUD

BANCO: SICOOB COCRED 756 AGENCIA:3214 C/CORRENTE:10721-2
Valor Total Dos Impostos 117,65

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 012 Cupom:177578 Data:01/12/22 Chave(s) SAT ECF: 00016049235221261666855000140590001604923539842681129-01/12/22
Ref. Cupons Fiscais: PDV: 012 Cupom:177578 Data:01/12/22 Chave(s) SAT ECF: 00016049235221261666855000140590001604923539842681129-01/12/22

SIH-R<HCMP0004> Emissão 05/12/2022 12:19

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 4262

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 01/12/2022

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 *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Observação do Pedido	Vlr.Total
81176- 1 PEPINO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		1,0230	1,9800	0,0000	0,0000		2,0255
Complemento do item							
81553- 1 PIMENTAO COLORIDO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		1,1500	14,4000	0,0000	0,0000		16,5600
Complemento do item							
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		1,8550	3,2900	0,0000	0,0000		6,1030
Complemento do item							
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		10,0250	6,7500	0,0000	0,0000		67,6688
Complemento do item							
93351- 1 VAGEM-KG-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		1,9850	14,6000	0,0000	0,0000		28,9810
Complemento do item							

Totais:

Total Bruto dos itens:	611,6899
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
611,6899	0,0000	0,0000	0,0000	611,6899

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 05/12/2022 12:19

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. Pedido 4262

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 01/12/2022

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	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			2,0800	2,4000	0,0000	0,0000	4,9920
Complemento do item							
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			2,0050	2,5900	0,0000	0,0000	5,1930
Complemento do item							
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			5,9300	10,2500	0,0000	0,0000	60,7825
Complemento do item							
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			6,0100	2,5900	0,0000	0,0000	15,5659
Complemento do item							
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			5,8700	1,9800	0,0000	0,0000	11,6226
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			3,0450	1,9900	0,0000	0,0000	6,0596
Complemento do item							
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			3,0250	3,9900	0,0000	0,0000	12,0698
Complemento do item							
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			2,1100	9,2000	0,0000	0,0000	19,4120
Complemento do item							
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			2,0800	14,3000	0,0000	0,0000	29,7440
Complemento do item							
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			3,0000	4,9900	0,0000	0,0000	14,9700
Complemento do item							

SIH-R<HCMP0004> Emissão 05/12/2022 12:19

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 4262

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 01/12/2022

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 *	(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		4,0000	8,4000	0,0000	0,0000	33,6000
Complemento do item						
4330- 1 QUIABO-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0750	11,9900	0,0000	0,0000	24,8793
Complemento do item						
46395- 1 ABACATE -KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		0,9100	8,7900	0,0000	0,0000	7,9989
Complemento do item						
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		4,0000	5,7000	0,0000	0,0000	22,8000
Complemento do item						
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,9750	4,4000	0,0000	0,0000	17,4900
Complemento do item						
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		5,9100	5,6000	0,0000	0,0000	33,0960
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		1,0050	24,0000	0,0000	0,0000	24,1200
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		3,0010	4,9800	0,0000	0,0000	14,9450
Complemento do item						
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		11,8750	5,9900	0,0000	0,0000	71,1313
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) 3953-1951		Nº 11 -11/2022
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	04	pç	Abacaxi perola graudo	graudo	5,70	22,80
02	1,0	kg	Abacate	0,500 a 600g	8,79	8,79
03	6,0	kg	Abobrinha	0,500 a 600g	5,60	33,60
04	1,0	kg	Alho a granel		24,00	24,00
05	3,0	kg	Banana nanica +verde media	100 a 140g	4,98	14,94
06	12,0	kg	Batata extra media	120 a 180g	5,99	71,88
07	2,0	kg	Berinjela		2,40	4,80
08	2,0	kg	Beterraba media	80 a 180g	2,59	5,18
09	4,0	kg	Cabotiá		4,40	17,60
10	6,0	kg	Cebola media	80 a 180g	10,25	61,50
11	6,0	kg	Cenoura média	80 a 140g	2,59	15,54
12	6,0	kg	Chuchu	120 a150g	1,98	11,88
13	3,0	kg	Laranja pera grauda	120 a150g	2,65	7,95
14	3,0	kg	Limão taithi casca lisa		3,99	11,97
15	02	kg	Mandioquinha		14,30	28,60
16	2,0	kg	Mamão formosa colorido	1kg/pç	9,60	19,20
17	3,0	kg	Manga palmer		4,99	14,97
18	1,0	kg	Pepino caipira		1,98	1,98
19	1,0	kg	Pimentão vermelho		14,40	14,40
20	2,0	kg	Quiabo novo	1kg/pç	11,99	23,98
21	2,0	kg	Repolho		3,45	6,90
22	10,0	kg	Tomate salada		5,25	52,50
23	2,0	kg	Vagem		14,60	29,20
24	04	dz	Ovos brancos		8,40	33,60
25	06	mç	Alface(2-5ª/2-sab./2-3ªf)		4,99	29,94
26	02	mç	Almeirão ou rucula(1-sab/1-3ªf)		4,99	9,98
27	04	mç	Couve manteiga(2-5ªf/2-3ªf)		4,99	19,96
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx						**R$ 597,64**

Data emissão :- 29/11/2022 | Data entrega: 01/12/2022 -(Quinta feira)

OBS: Solicito verduras e legumes frescos e conforme solicitadas

Responsável: Alessandra

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

29/11/22 14:33:16

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: 11952

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 29/11/2022

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		1ABACATE KG	9,09	0,00	1,00	9,09
2	62		1ABACAXI ESPECIAL	4,29	0,00	4,00	17,16
3	24		1ABOBORA CAIPIRA KG	3,99	0,00	6,00	23,94
4	208		1ALHO ROXO KG	29,99	0,00	1,00	29,99
5	260		1BANANA NANICA KG	5,99	0,00	3,00	17,97
6	307		1BATATA EXTRA KG	4,99	0,00	12,00	59,88
7	79		1BERINJELA KG	1,59	0,00	2,00	3,18
8	314		1BETERRABA KG	2,59	0,00	2,00	5,18
9	321		1CABOTCHA KG	5,59	0,00	4,00	22,36
10	406		1CEBOLA NACIONAL KG	9,99	0,00	6,00	59,94
11	420		1CENOURA GRANEL KG	2,19	0,00	6,00	13,14
12	444		1CHUCHU KG	3,59	0,00	6,00	21,54
13	543		1LARANJA PERA KG	2,89	0,00	3,00	8,67
14	574		1LIMAO TAITHI KG	3,99	0,00	3,00	11,97
15	611		1MAMAO FORMOSA KG	8,29	0,00	2,00	16,58
16	659		1MANDIOCA SALSA KG	17,49	0,00	2,00	34,98
17	666		1MANGA PALMER KG	3,99	0,00	3,00	11,97
18	819		1PEPINO CAIPIRA KG	4,99	0,00	1,00	4,99
19	895		1PIMENTAO COLORIDO KG	10,89	0,00	1,00	10,89
20	925		1QUIABO KG	12,99	0,00	2,00	25,98
21	963		1REPOLHO VERDE KG	2,19	0,00	2,00	4,38
22	12768		1TOMATE PIZZADORO KG	7,49	0,00	10,00	74,90
23	1045		1VAGEM KG	14,99	0,00	2,00	29,98
24	72670		OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	8,98	0,00	4,00	35,92
25	48		VERD.FOLHA	4,29	0,00	12,00	51,48

VALOR FRETE:	0,00
OUTRAS DESPESAS:	0,00
TOTAL GERAL:	606,06

OBSERVAÇÕES:

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 29/11/2022

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000508 DATA:29/11/22 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	4	UN	7,99	31,96
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	10,98	10,98
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	4	UN	1,99	7,96
OBSERVAÇÃO:					
00645-9	ABOBORA KG	6,000	KG	6,44	38,64
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:					
06336-3	ALMEIRAO KG	2,000	KG	6,99	13,98
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	5,69	17,07
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	12,000	KG	3,99	47,88
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	1,49	2,98
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	2,000	KG	3,49	6,98
OBSERVAÇÃO:					
00665-3	CABOTIA KG	4,000	KG	4,98	19,92
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	6,000	KG	12,39	74,34
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	1,69	10,14
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	4,89	29,34
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	4	UN	4,95	19,80
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	3,000	KG	1,89	5,67
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,000	KG	6,98	20,94
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	5,99	11,98
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	19,98	39,96
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	3,000	KG	2,99	8,97
OBSERVAÇÃO:					
00697-1	PEPINO KG	1,000	KG	3,49	3,49
OBSERVAÇÃO:					
06271-5	PIMENTAO VERMELHO KG	1,000	KG	15,98	15,98
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	20,98	41,96
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,000	KG	3,29	6,58
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	10,000	KG	5,89	58,90
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	19,98	39,96
OBSERVAÇÃO:					

SUB-TOTAL:	635,96
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	635,96

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 12335
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
3522 1261 6668 5500 0140 5500 1000 0123 3511 2119 4252

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ / CPF	Data da Emissão
9664 Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal	55.110.753/0001-41	05/12/22

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		14:13:51

FATURA

Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor
	15/01/2023	3.966,52	Deposito Bancário					

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
3.718,52	225,63	0,00	0,00	3.966,52

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	3.966,52

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
100571	+ Coxao Mole	02013000	000	5.929	UN	13,840	37,90	524,54	524,54	28,86		55	
100566	+ Paleta Bovina	02013000	000	5.929	UN	13,939	29,90	416,77	416,77	22,92		55	
100549	+ Maca Da Paleta Kg	02013000	000	5.929	UN	15,885	33,90	538,50	538,50	29,62		55	
100559	+ Musculo Kg	02013000	000	5.929	UN	12,185	29,90	364,33	364,33	20,00		55	
106460	+ Lombo Suino Congelado	02031900	000	5.929	UN	13,940	19,90	277,40	277,40	15,26		55	
100470	+ Coxa/Sobr.Congelada	02071400	000	5.929	UN	29,950	8,99	269,25	269,25	14,80		55	
100433	+ Peito Frango Congelado	02071400	000	5.929	UN	20,000	11,90	238,00	238,00	13,09		55	
101223	+ Perdigao Ling.Toscana Nabrasa Granel	16010000	060	5.929	UN	6,005	21,90	131,51	0,00	0,00		ST	
211613	+ Sulita Ling.Calabreza Defumada Kg	16010000	060	5.929	UN	3,114	24,90	77,54	0,00	0,00		ST	
101319	+ Jerked Beef Marba Dianteiro 400g	02102000	000	5.929	UN	10,000	21,20	212,00	212,00	11,66		55	
275727	Copacol File Tilapia Pacote 800gr	03046100	000	5.929	UN	8,000	46,30	370,40	370,40	25,99		07	
195472	- Bacon Soft Pig Kg	02091019	000	5.929	UN	2,098	24,90	52,24	52,24	9,40		18	
100009	- Queijo Mussarela Marcas Peca/Pedaco	04061010	000	5.929	UN	2,070	34,90	72,25	72,25	13,00		18	
101358	- Sadia Presunto Cozido S/Cp Gordura Kg	16024900	060	5.929	UN	1,082	36,00	38,95	0,00	0,00		ST	
282928	Seara Peru Temperado Kg	02072500	000	5.929	KG	8,120	29,90	242,79	242,79	13,36		55	
100520	+ Pernil Suino Pururuca Kg	02031900	000	5.929	UN	10,018	13,98	140,05	140,05	7,70		55	

PAGO
LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 3966,52

RECEBIDO: Paula

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Protocolo NFE 135221695856228
00112119425

Reservado ao fisco

DATA: 05/12/22

SETOR: SPD

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

Valor Total dos Impostos 606,14

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 012 Cupom:177831 Data:05/12/22 Chave(s) SAT ECF: 00016049213522126166685500014059000160492354530745013 8-05/12/22

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 012 Cupom:177831 Data:05/12/22 Chave(s) SAT ECF: 00016049213522126166685500014059000160492354530745013 8-05/12/22

SIH-R<HCMP0004> Emissão 06/12/2022 12:20

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 2

No. Pedido 4273

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 01/12/2022

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 *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
79522- 1 MAÇA/MIOLO PALETA BOV.-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		15,8850	33,9000	0,0000	0,0000	538,5015
Complemento do item						
79534- 1 PALETA BOVINA MOIDA-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		13,9390	29,9000	0,0000	0,0000	416,7761
Complemento do item						
81073- 1 PEITO FRANGO C/OSSO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		20,0000	11,9000	0,0000	0,0000	238,0000
Complemento do item						
81383- 1 PERNIL C/ OSSO -KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		10,0180	13,9800	0,0000	0,0000	140,0516
Complemento do item						
83392- 2 PRESUNTO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		1,0820	36,0000	0,0000	0,0000	38,9520
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	3.966,5200
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.966,5200	0,0000	0,0000	0,0000	3.966,5200

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 06/12/2022 12:20

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 4273

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 01/12/2022

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 / No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
4205- 1 CARNE SECA(CHARQUE)-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		4,0000	53,0000	0,0000	0,0000	212,0000
Complemento do item						
4239- 1 PERU TEMPERADO-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		8,1200	29,9000	0,0000	0,0000	242,7880
Complemento do item						
4244- 1 QUEIJO MUSSARELA-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0700	34,9000	0,0000	0,0000	72,2430
Complemento do item						
50544- 1 BACON -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0980	24,9000	0,0000	0,0000	52,2402
Complemento do item						
63861- 1 COXA/SOBRECOXA FR.(C/OSSO)-KG-MARCA	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		29,9495	8,9900	0,0000	0,0000	269,2460
Complemento do item						
63885- 1 COXAO MOLE -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		13,8400	37,9000	0,0000	0,0000	524,5360
Complemento do item						
68652- 1 FILE DE PEIXE-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,4000	57,8750	0,0000	0,0000	370,4000
Complemento do item						
75607- 1 LINGUICA CALABRESA-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,1140	24,9000	0,0000	0,0000	77,5386
Complemento do item						
75632- 1 LINGUIÇA TOSCANA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,0050	21,9000	0,0000	0,0000	131,5095
Complemento do item						
75991- 1 LOMBO SUINO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		13,9400	19,9000	0,0000	0,0000	277,4060
Complemento do item						
78608- 1 MUSCULO BOVINO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		12,1850	29,9000	0,0000	0,0000	364,3315
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)3953-1951		Nº 02-12/2022	
ITEM	QUANT	UNID	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	TIPO SOLIC.	CONTEUDO	VALOR R$	
01	14,0	kg	Coxão mole s/capa gordura	Bife finos	14 pt c/1kg	37,90	530,60
02	14,0	kg	Peixinho da paleta magro	moido	15 pt c/1kg	29,90	418,60
03	16,0	kg	Maça ou miolo paleta s/gordura	peça	8 pt c/2kg	33,90	542,40
04	12,0	kg	Musculo da paleta s/gordura	peça	16pt c/750g	29,90	358,80
05	14,0	kg	Lombo suino congelado	peça	7pç c/2c/kg	19,90	278,60
06	30,0	kg	Coxa/sobrecoxa frango	peça	congelado	8,99	269,70
07	20,0	kg	Peito de frango c/osso	peça	congelado	11,90	238,00
08	6,0	kg	Lingüiça Toscana Perdigão na brasa	pacote	pt c/1kg	21,90	131,40
09	3,0	kg	Lingüiça Calab.defumada Sulita	pacote	pt c/1kg	24,90	74,70
10	10	pt	Carne seca Marba	pacote	pt c/400g	21,20	212,00
11	08	pt	File de tilápia Copacol	pacote	c/800g	46,30	370,40
12	2,0	gr	Bacon manta magro (soft pig)	Fatiado	4pt c/500g	24,90	49,80
13	2,0	kg	Mussarela (boa qualidade)	peça	pç c/1kg	34,90	69,80
14	1,0	kg	Presunto SEARA	pacote	pç c/1kg	36,00	36,00
15	10,0	kg	Perú Sadia (02 unidades)	peça	Observação	29,90	299,00
16	10,0	kg	Pernil c/ a pururuca	peça	Observação	13,98	139,80
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx							**R$ 4.019,60**
Item 15(01 peru de 6 kg e um peru 4kg) Item 16(01pernil de 6kg e 01 pernil 4kg)							
Data emissão: 01 / 12 / 2022				**Data entrega: 05/12/2022**		**Horário: a Combinar**	
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
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: 11970

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 01/12/2022

ENTREGA:

VENDEDOR:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	4060		3MUSSARELA FATIADA KG	46,90	0,00	2,00	93,80
2	3131		3PRESUNTO FRIMESA KG	23,90	0,00	1,00	23,90
3	5142		4COXAO MOLE S/CAPA KG	42,90	0,00	14,00	600,60
4	1649		4MUSCULO BOVINO KG CAIXA	29,99	0,00	12,00	359,88
5	12263		4PALETA MIOLO MACA KG CAIXA	33,59	0,00	16,00	537,44
6	5371		4PEIXINHO PALETA KG	30,90	0,00	14,00	432,60
7	12881		5AVE FIESTA SEARA KG	19,99	0,00	10,00	199,90
8	3391		5COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG	12,49	0,00	30,00	374,70
9	1878		5FRANGO PEITO C/OSSO KG	14,90	0,00	20,00	298,00
10	14069		6LING.CALABRESA PERDIGAO	29,48	0,00	3,00	88,44
11	4497		6LING.PERDIGAO NABRASA KG	22,90	0,00	6,00	137,40
12	1618		6LOMBO SUINO KG	18,90	0,00	14,00	264,60
13	2387		6PERNIL SUINO KG	13,99	0,00	10,00	139,90
14	8044		BACON MANTA FATIADO KG	32,90	0,00	2,00	65,80
15	1003277		CHARQUE MINERVA 400G DIANTEIRO	21,35	0,00	10,00	213,50
16	1028799		FILE TILAPIA AURORA 800G	47,45	0,00	8,00	379,60

VALOR FRETE:	0,00
OUTRAS DESPESAS:	0,00
TOTAL GERAL:	4.210,06

OBSERVAÇÕES:

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

Folha : 1 Nome

DATA : 01/12/2022

VENDATC

REGISTRO:0100000512 DATA:01/12/22 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 OBSERVAÇÃO:	10	UN	18,99	189,90
02219-5	FRANGO COXA SOBR GRANEL KG OBSERVAÇÃO:	30,000	KG	12,89	386,70
00591-6	FRANGO PEITO KG OBSERVAÇÃO:	20,000	KG	16,59	331,80
03296-4	PERU SADIA KG OBSERVAÇÃO:	10,000	KG	29,90	299,00
04810-0	BACON SULITA KG OBSERVAÇÃO:	2,000	KG	28,90	57,80
22255-0	FILE TILAPIA RIVIERA 400GR IQF OBSERVAÇÃO:	16	UN	25,80	412,80
16962-5	LING PERD TOSCANA NABRASA KG OBSERVAÇÃO:	6,000	KG	18,99	113,94
04118-1	LING REAL CALABRESA KG OBSERVAÇÃO:	3,000	KG	18,99	56,97
15139-4	PRESUNTO PERD COZIDO KG OBSERVAÇÃO:	1,000	KG	24,90	24,90
00577-0	QUEIJO MUSSARELA FATIAR KG OBSERVAÇÃO:	2,000	KG	46,00	92,00
00619-0	CARNE BOV COXAO MOLE KG OBSERVAÇÃO:	14,000	KG	39,90	558,60
00628-9	CARNE BOV MACA PALETA KG OBSERVAÇÃO:	16,000	KG	38,90	622,40
00633-5	CARNE BOV MUSCULO KG OBSERVAÇÃO:	12,000	KG	34,80	417,60
00638-6	CARNE BOV PEIXINHO KG OBSERVAÇÃO:	14,000	KG	36,90	516,60
01340-4	CARNE SUINA LOMBO KG OBSERVAÇÃO:	14,000	KG	22,90	320,60
10706-9	CARNE SUINA PERNIL TRAZEIRO PURURUCA KG OBSERVAÇÃO:	10,000	KG	16,49	164,90

SUB-TOTAL:	4.566,51
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	4.566,51

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 12344
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
3522 1261 6668 5500 0140 5500 1000 0123 4411 2121 3736

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ / CPF	Data da Emissão
9664 Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal	55.110.753/0001-41	08/12/22

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		17:26:41

FATURA

Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor
	17/01/2023	292,80	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
0,00	0,00	0,00	0,00	292,80

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	292,80

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

CODIGO 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
109779	Agua Mineral Minalice C/Gas 500ml	22011000	060	5.929	UN	120,000	1,49	178,80	0,00	0,00		ST	
109777	Agua Mineral Minalice 500ml	22011000	060	5.929	UN	120,000	0,95	114,00	0,00	0,00		ST	

PAGO

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 292,80

RECEBIDO: Rozeli

CALCULO DO ISSQN

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

DATA: 08/12/22

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Protocolo NFE 135221718806844
00112121373

Reservado ao Fisco

SETOR: SND

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

Valor Total Dos Impostos 32,97

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 014 Cupom:367373 Data:08/12/22 Chave(s) SAT ECF: 000167075\352212616668550001405900016707571153573518 61-08/12/22

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 014 Cupom:367373 Data:08/12/22 Chave(s) SAT ECF: 000167075\352212616668550001405900016707571153573518 61-08/12/22

SIH-R<HCMP0004> Emissão 09/12/2022 12:00

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 4299

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 08/12/2022

Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA **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
4643- 1 AGUA MINERAL S/GÁS 500ML-UN- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	120,0000	0,9500	0,0000	0,0000		114,0000
Complemento do item							
4644- 1 AGUA MINERAL C/GÁS 500ML-UN- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	120,0000	1,4900	0,0000	0,0000		178,8000
Complemento do item							

Totais:

Total Bruto dos itens:	292,8000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
292,8000	0,0000	0,0000	0,0000	292,8000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

08/12/22 12:09:40

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 11991

CLIENTE: **1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**

CADASTRO: 07/12/2022

VENDEDOR:

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	183321		AGUA MIN.MINALICE 500ML S/GAS	0,99	0,00	120,00	118,80
2	196857		AGUA MIN.MINALICE 510ML C/GAS	1,35	0,00	120,00	162,00

VALOR FRETE: 0,00
OUTRAS DESPESAS: 0,00
TOTAL GERAL: 280,80

OBSERVAÇÕES:

Obs: não tinha agua de gás

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

A SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LT				TEL.(16)3953-1951		Nº 04-12/2022	
01	120	und.	Agua mineral c/gás	10cx c/12x500ml	Minalice	1,49	178,80
02	120	und.	Agua mineral s/gás	10cx c/12x500ml	Minalice	0,95	114,00
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx							**292,80**
Data emissão :- 08/12/2022				Data entrega: 08 /12/ 2022		A Combinar	
OBS: Se possivel entregar ainda hoje ou amanhã de manhã							
Responsável: ALESSANDRA							

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

Folha : 1 Nome

DATA : 08/12/2022

VENDATC

REGISTRO:0100000513 DATA:06/12/22 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
05694-4	AGUA MIN MINALICE 500ML S/GAS	120	UN	0,98	117,60
OBSERVAÇÃO:					
11054-0	AGUA MIN MINALICE 510ML C/GAS	120	UN	1,49	178,80
OBSERVAÇÃO:					

SUB-TOTAL:	296,40
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	296,40

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 12345
Série 1 1/1

CONTROLE DO FISCO

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

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

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
3522 1261 6668 5500 0140 5500 1000 0123 4511 2121 3814

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social: 9564 Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal
CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41
Data da Emissão: 08/12/22

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

Município: Pontal
Fone / Fax: 39531716
UF: SP
Inscrição Estadual:
Hora da Saída: 17:29:28

FATURA

Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor
	17/01/2023	R$ 361,54	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
49,27	8,87	0,00	0,00	361,54

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	361,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social: O PRÓPRIO
Frete por Conta: O MESMO
Código ANTT:
Placa do Veículo:
UF:
CNPJ / CPF:
Endereço:
Município:
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
256579	Coca Cola Zero Pet 2l + 250ml Gratis	22021000	060	5.929	UN	6,000	7,99	47,94	0,00	0,00		ST	
296139	Coca Cola Pet 2l Original	22021000	060	5.929	UN	30,000	7,99	239,70	0,00	0,00		ST	
103695	- Ameixa Preta Arg.S/Caroco Granel	08132010	020	5.929	UN	1,002	49,90	50,00	33,34	6,00		18	
103926	- Uva Passa Preta S/Semente-Granel	08062000	020	5.929	UN	1,000	23,90	23,90	15,93	2,86		18	

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 361,54

RECEBIDO: Rosely

CÁLCULO DO ISSQN

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

DATA: 08/12/22

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Protocolo NFE 135221718826892
00112121381

Reservado ao Fisco

SETOR: SNJ

Valor Total Dos Impostos 110,96

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

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 014 Cupom:367371 Data:08/12/22 Chave(s) SAT ECF: 00016707 5\352212616668550001405900016707571153493070 50-08/12/22

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 014 Cupom:367371 Data:08/12/22 Chave(s) SAT ECF: 00016707 5\352212616668550001405900016707571153493070 50-08/12/22

SIH-R<HCMP0004> Emissão 09/12/2022 12:20

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 4301

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 08/12/2022

Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA **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	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
4197- 1 AMEIXA SECA -KG-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			1,0020	49,9000	0,0000	0,0000	49,9998
Complemento do item							
4439- 1 REFRIGERANTE COCA COLA ORIGINAL 2LT-UN-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			30,0000	7,9900	0,0000	0,0000	239,7000
Complemento do item							
84402- 2 REFRIGERANTE ZERO COCA COLA 2LT-UN-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			6,0000	7,9900	0,0000	0,0000	47,9400
Complemento do item							
93336- 1 UVA PASSAS-KG-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			1,0000	23,9000	0,0000	0,0000	23,9000
Complemento do item							

Totais:

Total Bruto dos itens:	361,5398
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
361,5398	0,0000	0,0000	0,0000	361,5398

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

A SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA | TEL. (16) 3953-1951 | Nº 004-12/2022

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	MARCA	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	06	ga	Coca cola zero	ga 2lt	Coca	7,99	**47,94**
02	30	ga	Coca cola original	ga 2lt	Coca	7,99	**239,70**
03	1,0	kg	Ameixa seca preta s/caroço	kg	A granel	49,90	**49,90**
04	1,0	kg	Uva passa s/semente	kg	A granel	23,90	**23,90**
							361,44

Data emissão :- 08/ 12/2022 | Entrega :- A combinar

Obs:- Entregar ainda hoje se possivel ou amanhã de manhã

Responsável:- ISABELA

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

Folha : 1 Nome

DATA : 08/12/2022

VENDATC

REGISTRO:0100000523 DATA:08/12/22 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
08679-7	AMEIXA SECA TOZZI 200GR S/C PET OBSERVAÇÃO:	5	UN	14,99	74,95
00935-0	UVA PASSA PRETA KG OBSERVAÇÃO:	1,000	KG	19,90	19,90
11372-7	REFR COCA COLA 2250ML ZERO OBSERVAÇÃO:	6	UN	7,98	47,88
00511-8	REFR COCA COLA ORIGINAL 2LT OBSERVAÇÃO:	30	UN	7,98	239,40

SUB-TOTAL:	382,13
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	382,13

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE

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

08/12/22 12:08:53

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 11998

CLIENTE: **1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**

CADASTRO: 08/12/2022

VENDEDOR:

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	6156		AMEIXA SECA S/CAROCO KG	117,99	0,00	1,00	117,99
2	22347		REFR.COCA COLA 2,25L SEM ACUCAR	9,25	0,00	6,00	55,50
3	25508		REFR.COCA COLA 2L CLASSICA	8,55	0,00	30,00	256,50
4	7627		UVA PASSA PRETA KG	33,90	0,00	1,00	33,90
						VALOR FRETE:	0,00
						OUTRAS DESPESAS:	0,00
						TOTAL GERAL:	463,89

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 12356
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
3522 1261 6668 5500 0140 5500 1000 0123 5611 2125 3950

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ / CPF	Data da Emissão
9864 Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal	55.110.753/0001-41	16/12/22

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		14:59:39

FATURA

Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor
	20/01/2023	633,95	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
10,58	1,90	0,00	0,00	633,95

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	633,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veiculo	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	5,99	11,98	0,00	0,00		IS	
100597	* Abacate	08044000	040	5.929	UN	0,855	7,99	6,83	0,00	0,00		IS	
100732	* Abobrinha Caipira	07099300	040	5.929	UN	5,855	6,40	37,47	0,00	0,00		IS	
100617	* Alho Granel	07032090	020	5.929	UN	1,050	25,90	27,20	10,58	1,90		18	
100632	* Banana Nanica	08039000	040	5.929	UN	3,110	3,98	12,38	0,00	0,00		IS	
100644	* Batata	07019000	040	5.929	UN	14,840	7,20	106,85	0,00	0,00		IS	
100601	* Berinjela Kg	07093000	040	5.929	UN	2,000	1,99	3,98	0,00	0,00		IS	
100704	* Cebola	07031019	040	5.929	UN	8,100	8,99	72,81	0,00	0,00		IS	
100609	* Cenoura Kg	07061000	040	5.929	UN	6,205	2,75	17,06	0,00	0,00		IS	
100710	* Chucho Kg	07099990	040	5.929	UN	6,125	2,79	17,09	0,00	0,00		IS	
100634	* Laranja Para Kg	08051000	040	5.929	UN	2,010	2,65	5,33	0,00	0,00		IS	
100636	* Limao Tahiti	08055000	040	5.929	UN	2,090	1,98	4,14	0,00	0,00		IS	
100642	* Mamao Formosa Kg	08072000	040	5.929	UN	0,910	7,99	7,27	0,00	0,00		IS	
100649	* Mandioquinha Kg	07141000	040	5.929	UN	2,045	14,99	30,65	0,00	0,00		IS	
100651	* Manga Palmer Kg	08045020	040	5.929	UN	1,900	1,98	3,76	0,00	0,00		IS	
100670	* Pimentao Amarelo	07096000	040	5.929	UN	1,020	19,95	20,35	0,00	0,00		IS	
100674	* Quiabo	07089000	040	5.929	UN	1,955	12,00	23,46	0,00	0,00		IS	
100683	* Repolho Verde	07049000	040	5.929	UN	2,145	1,59	3,41	0,00	0,00		IS	
100694	* Tomate Salada	07020000	040	5.929	UN	10,085	6,75	68,08	0,00	0,00		IS	
100728	* Vagem	07089000	040	5.929	UN	2,040	4,99	10,18	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	
100619	* Alho Poro	07039090	040	5.929	UN	5,000	3,35	16,75	0,00	0,00		IS	
100610	* Alface Crespa/Lisa	07051100	040	5.929	UN	4,000	4,99	19,96	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	2,000	4,99	9,98	0,00	0,00		IS	
100690	* Salsa Maco	20060000	040	5.929	UN	1,000	45,00	45,00	0,00	0,00		IS	

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 633,95

LANÇADO

RECEBIDO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Protocolo NFE 135221767101608
00112125395

PAGO

BANCO: SICOOB COCRED 756 AGENCIA:3214 C/CORRENTE:10721-2
Valor Total Dos Impostos 124,00

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 016 Cupom:341804 Data:15/12/22 Chave(s) SAT ECF: 00016707513522126166685500014059000167075713716504181 4-15/12/22

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 016 Cupom:341804 Data:15/12/22 Chave(s) SAT ECF: 00016707513522126166685500014059000167075713716504181 4-15/12/22

Reservado ao Fisco

DATA: 16/12/22

SF: SND

SIH-R<HCMP0004> Emissão 15/12/2022 18:22

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 3

No. Pedido 4323

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 13/12/2022

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
81553- 1 PIMENTAO COLORIDO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	1,0200	19,9500	0,0000	0,0000	20,3490
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	2,1460	1,5900	0,0000	0,0000	3,4121
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL Complemento do item	Não Entregou	10,0855	6,7500	0,0000	0,0000	68,0771
93351- 1 VAGEM-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	2,0400	4,9900	0,0000	0,0000	10,1796

Totais:

Total Bruto dos itens:	633,9507
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
633,9507	0,0000	0,0000	0,0000	633,9507

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 15/12/2022 18:22

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 2

No. Pedido 4323

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 13/12/2022

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
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		14,8400	7,2000	0,0000	0,0000	106,8480
Complemento do item						
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0000	1,9900	0,0000	0,0000	3,9800
Complemento do item						
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		8,0990	8,9900	0,0000	0,0000	72,8100
Complemento do item						
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,2050	2,7500	0,0000	0,0000	17,0638
Complemento do item						
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,1250	2,7900	0,0000	0,0000	17,0888
Complemento do item						
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0000	4,9900	0,0000	0,0000	9,9800
Complemento do item						
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0100	2,6500	0,0000	0,0000	5,3265
Complemento do item						
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0920	1,9800	0,0000	0,0000	4,1422
Complemento do item						
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		0,9100	7,9900	0,0000	0,0000	7,2709
Complemento do item						
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0450	14,9900	0,0000	0,0000	30,6546
Complemento do item						
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		1,9000	1,9800	0,0000	0,0000	3,7620
Complemento do item						

SIH-R<HCMP0004> Emissão 15/12/2022 18:22

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 4323

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 13/12/2022

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 -	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		5,0000	8,4000	0,0000	0,0000	42,0000
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		1,9550	12,0000	0,0000	0,0000	23,4600
Complemento do item						
4679- 1 ALHO PORÓ-MÇ-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		5,0000	3,3500	0,0000	0,0000	16,7500
Complemento do item						
46395- 1 ABACATE -KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		0,8550	7,9900	0,0000	0,0000	6,8315
Complemento do item						
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0000	5,9900	0,0000	0,0000	11,9800
Complemento do item						
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		5,8550	6,4000	0,0000	0,0000	37,4720
Complemento do item						
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		4,0000	4,9900	0,0000	0,0000	19,9600
Complemento do item						
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		1,0500	25,9000	0,0000	0,0000	27,1950
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		3,1100	3,9800	0,0000	0,0000	12,3778
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) 3953-1951 | Nº 07 -12/2022

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	0,500 a 600g	7,99	7,99
03	6,0	kg	Abobrinha	0,500 a 600g	6,40	38,40
04	1,0	kg	Alho a granel		26,40	26,40
05	3,0	kg	Banana nanica +verde media	100 a 140g	3,98	11,94
06	15,0	kg	Batata extra media	120 a 180g	6,60	99,00
07	2,0	kg	Berinjela		1,99	3,98
08	8,0	kg	Cebola media	80 a 180g	10,99	87,92
09	6,0	kg	Cenoura média	80 a 140g	2,75	16,50
10	6,0	kg	Chuchu	120 a150g	3,99	23,94
11	2,0	kg	Laranja pera grauda	120 a150g	2,65	5,30
13	2,0	kg	Limão taithi casca lisa		1,98	3,96
14	1,0	kg	Mamão formosa colorido	1kg/pç	8,79	8,79
15	2,0	kg	Mandioquinha		14,30	28,60
16	2,0	kg	Manga palmer		1,98	3,96
17	1,0	kg	Pimentão amarelho		19,95	19,95
1	2,0	kg	Quiabo novo		12,00	24,00
19	2,0	kg	Repolho		1,59	3,18
20	10,0	kg	Tomate salada		6,75	67,50
21	2,0	kg	Vagem		4,99	9,98
22	05	dz	Ovos brancos		8,40	42,00
23	05	mç	Alho poro		3,35	16,75
24	04	mç	Alface(2-sab./2-3ªf)		4,99	19,96
25	02	mç	Almeirão(1-sab./1-3ªf)		4,99	9,98
26	02	mç	Couve manteiga(2-sab/2-3ªf)		4,99	9,98
27	01	mç	Salsa industrial (grande)		45,00	45,00
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx						**R$ 646,94**

Data emissão :- 13/12/2022 | Data entrega: A combinar

OBS: Os preços e pesos dos produtos acima poderá sofrer alterações!

Responsável:Alessandra

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 13/12/2022

VENDATC

Folha : 1 Nome

REGISTRO:0100000529 DATA:13/12/22 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	9,98	9,98
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	2	UN	5,69	11,38
OBSERVAÇÃO:					
00645-9	ABOBORA KG	6,000	KG	7,49	44,94
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	4	UN	4,95	19,80
OBSERVAÇÃO:					
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	25,90	25,90
OBSERVAÇÃO:					
08639-8	ALHO PORO 150GR	5	UN	1,99	9,95
OBSERVAÇÃO:					
00824-9	ALMEIRAO 80GR	2	UN	4,95	9,90
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	3,99	11,97
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	15,000	KG	5,79	86,85
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	1,69	3,38
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	8,99	71,92
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	3,39	20,34
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	3,49	20,94
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	2	UN	4,95	9,90
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	2,000	KG	2,69	5,38
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	2,000	KG	2,79	5,58
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	1,000	KG	5,99	5,99
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	15,89	31,78
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	2,000	KG	2,59	5,18
OBSERVAÇÃO:					
06318-5	PIMENTAO AMARELO KG	1,000	KG	22,99	22,99
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	18,90	37,80
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,000	KG	2,49	4,98
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	10,000	KG	11,49	114,90
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	13,99	27,98
OBSERVAÇÃO:					

SUB-TOTAL:	659,66
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	659,66

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 13/12/2022

Folha : 2

VENDATC

Nome

OBSERVAÇÕES:NÃO TEMOS SALSA INDUSTRIAL

OPERADOR

CLIENTE

13/12/22 11:55:46

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: 12016

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 13/12/2022

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		1ABACATE KG	8,99	0,00	1,00	8,99
2	62		1ABACAXI ESPECIAL	5,59	0,00	2,00	11,18
3	24		1ABOBORA CAIPIRA KG	5,99	0,00	6,00	35,94
4	208		1ALHO ROXO KG	19,90	0,00	1,00	19,90
5	260		1BANANA NANICA KG	3,49	0,00	3,00	10,47
6	307		1BATATA EXTRA KG	6,99	0,00	15,00	104,85
7	79		1BERINJELA KG	3,59	0,00	2,00	7,18
8	406		1CEBOLA NACIONAL KG	7,99	0,00	8,00	63,92
9	420		1CENOURA GRANEL KG	3,99	0,00	6,00	23,94
10	444		1CHUCHU KG	4,99	0,00	6,00	29,94
11	543		1LARANJA PERA KG	2,59	0,00	2,00	5,18
12	574		1LIMAO TAITHI KG	2,49	0,00	2,00	4,98
13	611		1MAMAO FORMOSA KG	6,79	0,00	1,00	6,79
14	659		1MANDIOCA SALSA KG	18,98	0,00	2,00	37,96
15	666		1MANGA PALMER KG	2,69	0,00	2,00	5,38
16	895		1PIMENTAO COLORIDO KG	17,99	0,00	1,00	17,99
17	925		1QUIABO KG	14,79	0,00	2,00	29,58
18	963		1REPOLHO VERDE KG	3,19	0,00	2,00	6,38
19	8211		1SALSA INDUSTRIAL	44,99	0,00	1,00	44,99
20	12768		1TOMATE PIZZADORO KG	8,99	0,00	10,00	89,90
21	1045		1VAGEM KG	12,99	0,00	2,00	25,98
22	72670		OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	8,98	0,00	5,00	44,90
23	48		VERD.FOLHA	4,50	0,00	8,00	36,00

VALOR FRETE: 0,00
OUTRAS DESPESAS: 0,00
TOTAL GERAL: 672,32

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 12363
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
3522 1261 6668 5500 0140 5500 1000 0123 6311 2127 7624

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ / CPF	Data da Emissão
9664 Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal	55.110.753/0001-41	21/12/22

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		14:04:57

FATURA

Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor
30/01/2023 DEPOSITO EM CONTA SICOOB COCRED								

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
2.606,87	167,81	0,00	0,00	2.777,48

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	2.777,48

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 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
212261	+ Coxao Mole Douglas	02013000	000	5.929	UN	10,010	39,90	399,40	399,40	21,90		55	
214744	+ Paleta Kg Douglas	02013000	000	5.929	UN	10,005	32,90	329,16	329,16	18,10		55	
219193	+ Maca Da Paleta Kg Douglas	02013000	000	5.929	UN	9,940	35,90	356,85	356,85	19,60		55	
215260	+ Musculo Kg Douglas	02013000	000	5.929	UN	7,775	29,90	232,47	232,47	12,70		55	
106460	+ Lombo Suino Congelado	02031900	000	5.929	UN	7,790	19,90	155,02	155,02	8,50		55	
100470	+ Coxa/Sobr.Congelada	02071400	000	5.929	UN	20,056	9,98	200,16	200,16	11,00		55	
100433	+ Peito Frango Congelado	02071400	000	5.929	UN	20,000	14,90	298,00	298,00	16,30		55	
101223	+ Perdigao Ling.Toscana Nabrasa Granel	16010000	060	5.929	UN	3,124	21,90	68,42	0,00	0,00		ST	
282626	+ Soft Pig Linguica Calabreza Kg	16010000	060	5.929	KG	3,168	21,99	69,66	0,00	0,00		ST	
101319	+ Jerked Beef Marba Dianteiro 400g	02102000	000	5.929	UN	5,000	19,90	99,50	99,50	5,40		55	
275727	Copacol File Tilapia Pacote 800gr	03046100	000	5.929	UN	5,000	46,30	231,50	231,50	16,20		07	
195472	- Bacon Soft Pig Kg	02091019	000	5.929	UN	2,132	29,80	63,54	63,54	11,40		18	
101358	- Sadia Presunto Cozido S/Cp Gordura Kg	16024900	060	5.929	UN	1,088	29,90	32,53	0,00	0,00		ST	
100009	- Queijo Mussarela Marcas Peca/Pedaco	04061010	000	5.929	UN	2,900	35,90	104,11	104,11	18,70		18	
100542	+ Lagarto Kg	02013000	000	5.929	UN	3,930	34,90	137,16	137,16	7,50		55	

PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2.777,48

LANÇADO

RECEBIDO: Carla

CÁLCULO DO ISSQN

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

DATA: 21 / 12 / 22

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Protocolo NFE 135221794639763
00112127762

Valor Total Dos Impostos 430,31

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 012 Cupom:178887 Data:21/12/22 Chave(s) SAT ECF: 00016049\2\352212616668550001405900016049235687357808 36-21/12/22
Ref. Cupons Fiscais: PDV: 012 Cupom:178887 Data:21/12/22 Chave(s) SAT ECF: 00016049\2\352212616668550001405900016049235687357808 36-21/12/22

Reservado ao Fisco

SETOR: SND

SIH-R<HCMP0004> Emissão 22/12/2022 12:53

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Pedido 4343

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 20/12/2022

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / 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	9,9400	35,9000	0,0000	0,0000		356,8460
79534- 1 PALETA BOVINA MOIDA-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	10,0050	32,9000	0,0000	0,0000		329,1645
81073- 1 PEITO FRANGO C/OSSO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	20,0000	14,9000	0,0000	0,0000		298,0000
83392- 2 PRESUNTO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	1,0880	29,9000	0,0000	0,0000		32,5312

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.777,4796
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.777,4796	0,0000	0,0000	0,0000	2.777,4796

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 22/12/2022 12:53

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 4343

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 20/12/2022

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	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			2,9000	35,9000	0,0000	0,0000	104,1100
Complemento do item							
50544- 1 BACON -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			2,1322	29,8000	0,0000	0,0000	63,5396
Complemento do item							
63861- 1 COXA/SOBRECOXA FR.(C/OSSO)-KG-MARCA	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			20,0560	9,9800	0,0000	0,0000	200,1589
Complemento do item							
63885- 1 COXAO MOLE -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			10,0100	39,9000	0,0000	0,0000	399,3990
Complemento do item							
68652- 1 FILE DE PEIXE-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			4,0000	57,8750	0,0000	0,0000	231,5000
Complemento do item							
74718- 1 LAGARTO OU GIRELO -KG-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			3,9300	34,9000	0,0000	0,0000	137,1570
Complemento do item							
75607- 1 LINGUICA CALABRESA-KG-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			3,1680	21,9900	0,0000	0,0000	69,6643
Complemento do item							
75632- 1 LINGUIÇA TOSCANA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			3,1240	21,9000	0,0000	0,0000	68,4156
Complemento do item							
75991- 1 LOMBO SUINO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			7,7900	19,9000	0,0000	0,0000	155,0210
Complemento do item							
78608- 1 MUSCULO BOVINO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			7,7750	29,9000	0,0000	0,0000	232,4725
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)3953-1951	Nº 09-12/2022

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	TIPO SOLICIT.	CONTEUDO	VALOR R$	
01	10,0	kg	Coxão mole s/capa gordura	Bife finos	10 pt c/1kg	39,90	399,00
02	10,0	kg	Peixinho da paleta magro	moido	10 pt c/1kg	32,90	329,00
03	10,0	kg	Maça ou miolo paleta s/gordura	peça	10 pt c/2kg	35,90	359,00
04	8,0	kg	Musculo da paleta s/gordura	peça	16pt c/750g	29,90	239,20
05	8,0	kg	Lombo suino congelado	peça	7pç c/2c/kg	19,90	159,20
06	18,0	kg	Coxa/sobrecoxa frango	peça	congelado	9,98	179,64
07	20,0	kg	Peito de frango c/osso	peça	congelado	14,90	298,00
08	3,0	kg	Lingüiça Toscana Perdigão na brasa	pacote	pt c/1kg	21,90	65,70
09	3,0	kg	Lingüiça Calab.defumada Softpig	pacote	pt c/1kg	21,99	65,97
10	05	pt	Carne seca magra Marba	pacote	pt c/400g	19,90	99,50
11	05	pt	File de tilápia Copacol	pacote	c/800g	46,30	231,50
12	2,0	gr	Bacon manta magro (Soft Ping)	Fatiado	4pt c/500g	29,90	59,80
13	3,0	kg	Mussarela (boa qualidade)	peça	pç c/1kg	35,90	107,70
14	1,0	kg	Presunto	pacote	pç c/1kg	29,90	29,90
15	4,0	kg	Lagarto		2 pct 2kg	34,90	139,60
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX							**R$ 2.762,71**

Data emissão: 16 / 12 / 2022 **Data entrega: A combinar**

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				TEL. (16)3953-		Nº 09-12/2022	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	TIPO SOLICIT.	CONTEUDO PCT	VALOR R$	
01	10,0	kg	Coxão mole s/capa gordura	Bife finos	10 pt c/1kg	43,89	438,90
02	10,0	kg	Peixinho da paleta magro	moido	10 pt c/1kg	31,99	319,90
03	10,0	kg	Maça ou miolo paleta s/gordura	peça	10 pt c/2kg	32,99	329,90
04	8,0	kg	Musculo da paleta s/gordura	peça	16pt c/750g	29,99	239,92
05	8,0	kg	Lombo suino congelado	peça	7pç c/2c/kg	17,99	143,92
06	18,0	kg	Coxa/sobrecoxa frango	peça	congelado	11,99	215,82
07	20,0	kg	Peito de frango c/osso	peça	congelado	16,99	339,80
08	3,0	kg	Lingüiça Toscana Perdigão na brasa	pacote	pt c/1kg	19,99	59,97
09	3,0	kg	Lingüiça Calab.defumada Itabom	pacote	pt c/1kg	18,99	56,97
10	05	pt	Carne seca magra Marba	pacote	pt c/400g	20,79	103,95
11	05	pt	File de tilápia Copacol	pacote	c/800g	48,50	242,50
12	2,0	gr	Bacon manta magro (Soft Ping)	Fatiado	4pt c/500g	28,90	57,80
13	3,0	kg	Mussarela (boa qualidade)	peça	pç c/1kg	39,90	119,70
14	1,0	kg	Presunto Frimesa	pacote	pç c/1kg	24,60	24,60
15	4,0	kg	Largato	peça	pç c/1kg	38,35	153,40
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx							R$ 2.847,05
Data emissão: 16 / 12 / 2022				**Data entrega: A combinar**			

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:- YASMIN

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 19/12/2022

VENDATC

Folha : 1 Nome

REGISTRO:0100000537 DATA:19/12/22 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 SOBRECOXA GRANEL KG	18,000	KG	12,89	232,02
OBSERVAÇÃO:					
00591-6	FRANGO PEITO COM OSSO KG	20,000	KG	12,99	259,80
OBSERVAÇÃO:					
19815-3	BACON PERNIL SULITA KG	2,000	KG	16,90	33,80
OBSERVAÇÃO:					
22255-0	FILE TILAPIA RIVIERA 400GR IQF	10	UN	25,80	258,00
OBSERVAÇÃO:					
16962-5	LING PERD TOSCANA NABRASA KG	3,000	KG	19,98	59,94
OBSERVAÇÃO:					
04118-1	LING REAL CALABRESA 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	10,000	KG	39,90	399,00
OBSERVAÇÃO:	BIFE FINOS				
00626-2	CARNE BOV LAGARTO KG	4,000	KG	39,80	159,20
OBSERVAÇÃO:					
00628-9	CARNE BOV MACA PALETA KG	10,000	KG	38,90	389,00
OBSERVAÇÃO:					
00633-5	CARNE BOV MUSCULO KG	8,000	KG	29,90	239,20
OBSERVAÇÃO:					
00638-6	CARNE BOV PEIXINHO KG	10,000	KG	36,90	369,00
OBSERVAÇÃO:					
01340-4	CARNE SUINA LOMBO KG	8,000	KG	22,90	183,20
OBSERVAÇÃO:					

SUB-TOTAL:	2.897,71
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	2.897,71

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 12370
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
3522 1261 6668 5500 0140 5500 1000 0123 7011 2128 4919

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ / CPF	Data da Emissão
9664 Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal	55.110.753/0001-41	22/12/22

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		12:05:43

FATURA

Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor
	26/01/2023	R$ 705,74	DEPÓSITO 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
10,83	1,95	0,00	0,00	705,74

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	705,74

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 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	6,000	4,98	29,88	0,00	0,00		IS	
100626	* Ameixa Nacional	08094000	040	5.929	UN	2,045	6,98	14,27	0,00	0,00		IS	
100732	* Abobrinha Caipira	07099300	040	5.929	UN	4,380	6,40	28,03	0,00	0,00		IS	
100617	* Alho Granel	07032090	020	5.929	UN	1,075	25,90	27,84	10,83	1,96		18	
100632	* Banana Nanica	08039000	040	5.929	UN	4,000	6,25	25,00	0,00	0,00		IS	
100644	* Batata	07019000	040	5.929	UN	20,000	3,99	79,80	0,00	0,00		IS	
100601	* Berinjela Kg	07093000	040	5.929	UN	2,025	3,20	6,48	0,00	0,00		IS	
100704	* Cebola	07031019	040	5.929	UN	6,080	7,89	47,97	0,00	0,00		IS	
100609	* Cenoura Kg	07061000	040	5.929	UN	6,000	1,79	10,74	0,00	0,00		IS	
100710	* Chuchu Kg	07099990	040	5.929	UN	5,165	2,79	14,41	0,00	0,00		IS	
100634	* Laranja Pera Kg	08051000	040	5.929	UN	6,105	2,65	16,18	0,00	0,00		IS	
100636	* Limao Thaiti	08055000	040	5.929	UN	3,005	1,98	5,95	0,00	0,00		IS	
100642	* Mamao Formosa Kg	08072000	040	5.929	UN	2,205	7,20	15,88	0,00	0,00		IS	
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000	040	5.929	UN	2,045	14,99	30,65	0,00	0,00		IS	
100651	* Manga Palmer Kg	08045020	040	5.929	UN	3,075	1,98	6,09	0,00	0,00		IS	
100652	* Melancia Kg	08071100	040	5.929	UN	8,090	1,95	15,78	0,00	0,00		IS	
100683	* Repolho Verde	07049000	040	5.929	UN	2,170	3,29	7,14	0,00	0,00		IS	
100694	* Tomate Salada	07020000	040	5.929	UN	10,175	6,39	65,01	0,00	0,00		IS	
100728	* Vagem	07089000	040	5.929	UN	2,015	11,70	23,58	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	
224790	* Uva Rosada/Niagara Bdj. 500gr	08061000	040	5.929	UN	12,000	5,98	71,76	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	2,000	4,99	9,98	0,00	0,00		IS	
100717	* Couve Flor	07041000	040	5.929	UN	3,000	8,80	26,40	0,00	0,00		IS	
100690	* Salsa Maço	20060000	040	5.929	UN	1,000	45,00	45,00	0,00	0,00		IS	

PAGO
LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 9873
OP: 003
VALOR PAGO R$: 20574

CÁLCULO DO ISSQN

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

RECEBIDO: Joyce mara

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Protocolo NFE 135221800543422
00112128491

Valor Total Dos Impostos 142,16

Reservado ao Fisco

DATA: 22/12/22

SETOR: SND

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

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 012 Cupom:178921 Data:22/12/22 Chave(s) SAT ECF: 000160492\352212616668550001405900016049235695121452 76-22/12/22

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 012 Cupom:178921 Data:22/12/22 Chave(s) SAT ECF: 000160492\352212616668550001405900016049235695121452 76-22/12/22

SIH-R<HCMP0004> Emissão 22/12/2022 18:37

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 4344

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 20/12/2022

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
77896- 1 MELANCIA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			8,0890	1,9510	0,0000	0,0000	15,7816
Complemento do item							
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			2,1700	3,2900	0,0000	0,0000	7,1393
Complemento do item							
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			10,1750	6,3890	0,0000	0,0000	65,0081
Complemento do item							
93351- 1 VAGEM-KG-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			2,0150	11,7020	0,0000	0,0000	23,5795
Complemento do item							

Totais:

Total Bruto dos itens:	705,7400
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
705,7400	0,0000	0,0000	0,0000	705,7400

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 22/12/2022 18:37

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 2

No. Pedido 4344

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 20/12/2022

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Observação do Pedido	Vlr.Total
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	2,0250	3,2000	0,0000	0,0000		6,4800
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	6,0800	7,8900	0,0000	0,0000		47,9712
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	6,0000	1,7900	0,0000	0,0000		10,7400
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	5,1650	2,7900	0,0000	0,0000		14,4104
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	2,0000	4,9900	0,0000	0,0000		9,9800
63848- 1 COUVE-FLOR-UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	3,0000	8,8000	0,0000	0,0000		26,4000
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	6,1050	2,6500	0,0000	0,0000		16,1783
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	3,0050	1,9800	0,0000	0,0000		5,9499
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	2,2050	7,2020	0,0000	0,0000		15,8804
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	2,0450	14,9880	0,0000	0,0000		30,6505
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	3,0750	1,9800	0,0000	0,0000		6,0885

SIH-R<HCMP0004> Emissão 22/12/2022 18:37

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 4344

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 20/12/2022

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 35 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd	Vlr Unit	Vlr IPI	Desconto	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
4196- 1 AMEIXA IN NATURA -KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0450	6,9780	0,0000	0,0000	14,2700
Complemento do item						
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						
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						
4353- 1 UVA ROSADA-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,0000	11,9600	0,0000	0,0000	71,7600
Complemento do item						
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,0000	4,9800	0,0000	0,0000	29,8800
Complemento do item						
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		4,3800	6,4000	0,0000	0,0000	28,0320
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		1,0750	25,8980	0,0000	0,0000	27,8403
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		4,0000	6,2500	0,0000	0,0000	25,0000
Complemento do item						
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		20,0000	3,9900	0,0000	0,0000	79,8000
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	06	pç	Abacaxi perola graudo	graudo	4,98	29,88
02	2,0	kg	Ameixa NACIONAL		6,98	13,96
03	4,0	kg	Abobrinha	0,500 a 600g	6,40	25,60
04	1,0	kg	Alho a granel		25,90	25,90
05	4,0	kg	Banana nanica +verde media	100 a 140g	6,25	25,00
06	20,0	kg	Batata extra media	120 a 180g	3,99	79,80
07	2,0	kg	Berinjela		3,20	6,40
08	6,0	kg	Cebola media	80 a 180g	7,89	47,34
09	6,0	kg	Cenoura média	80 a 140g	1,79	10,74
10	5,0	kg	Chuchu	120 a150g	2,79	13,95
11	6,0	kg	Laranja pera grauda	120 a150g	2,65	15,90
13	3,0	kg	Limão taithi casca lisa		1,98	5,94
14	2,0	kg	Mamão formosa+verde	2kg/pç peq.	7,20	14,40
15	2,0	kg	Mandioquinha		14,99	29,98
16	3,0	kg	Manga palmer		1,98	5,94
17	8,0	kg	Melancia	1 pç	1,95	15,60
1	2,0	kg	Repolho		3,29	6,58
19	10,0	kg	Tomate salada		6,39	63,90
20	2,0	kg	Vagem		11,70	23,40
21	02	dz	Ovos brancos		8,40	16,80
22	12	unid.	Uva Niagara (rosada)	bandeja c/500g	5,98	71,76
23	03	dz	Ovos brancos		8,40	25,20
24	06	mç	Alface(2-5ªf/2Sáb/2-3ªf)		4,99	29,94
25	02	mç	Almeirão(1-5ªf./1-3ªf)		4,99	9,98
26	02	mç	Couve manteiga(2-5ª/2-3ªf)		4,99	9,98
27	03	mç	Couve flor	grauda	8,80	26,40
28	01	mç	Salsa industrial (grande)		45,00	45,00
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx						**R$ 695,27**

Data emissão :- 19/12/2022 | Data entrega: 22/12/2022 | A Tarde

OBS: OS PRODUTOS PODERÃO SOFRER ALTERAÇÃO DE PREÇO E PESO

Responsável:- NATALIA

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 20/12/2022

Folha : 1 Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000538 **DATA:20/12/22** **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
00934-2	AMEIXA A GRANEL C/CAROCO KG	2,000	KG	69,00	138,00
OBSERVAÇÃO:					
00525-8	OVOS BRANCOS DZ	2	UN	7,99	15,98
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	6	UN	5,69	34,14
OBSERVAÇÃO:					
00645-9	ABOBORA KG	4,000	KG	7,49	29,96
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	4,000	KG	3,89	15,56
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	20,000	KG	6,29	125,80
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	2,89	5,78
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	2,000	KG	6,99	13,98
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	2,000	KG	1,69	3,38
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	5,000	KG	3,39	16,95
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	2	UN	4,95	9,90
OBSERVAÇÃO:					
00674-2	COUVE FLOR 150GR BAND	3	UN	9,79	29,37
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	6,000	KG	3,58	21,48
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,000	KG	1,99	5,97
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	8,89	17,78
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	15,89	31,78
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	3,000	KG	3,69	11,07
OBSERVAÇÃO:					
00691-2	MELANCIA KG	8,000	KG	1,79	14,32
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,000	KG	2,89	5,78
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	10,000	KG	6,99	69,90
OBSERVAÇÃO:					
05472-0	UVA ROSADA 500GR (NIAGARA)	12	UN	4,99	59,88
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	13,90	27,80
OBSERVAÇÃO:					

SUB-TOTAL:	764,06
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	764,06

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

20/12/22 12:39:41

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 12053

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 20/12/2022

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	62		1ABACAXI ESPECIAL	4,99	0,00	6,00	29,94
2	24		1ABOBORA CAIPIRA KG	8,99	0,00	4,00	35,96
3	208		1ALHO ROXO KG	19,90	0,00	1,00	19,90
4	17459		1AMEIXA NACIONAL KG	11,19	0,00	2,00	22,38
5	260		1BANANA NANICA KG	3,99	0,00	4,00	15,96
6	307		1BATATA EXTRA KG	6,99	0,00	20,00	139,80
7	79		1BERINJELA KG	3,99	0,00	2,00	7,98
8	406		1CEBOLA NACIONAL KG	6,49	0,00	6,00	38,94
9	420		1CENOURA GRANEL KG	3,59	0,00	6,00	21,54
10	444		1CHUCHU KG	4,29	0,00	5,00	21,45
11	4091		1COUVE FLOR UND	11,49	0,00	3,00	34,47
12	543		1LARANJA PERA KG	1,99	0,00	6,00	11,94
13	574		1LIMAO TAITHI KG	1,99	0,00	3,00	5,97
14	611		1MAMAO FORMOSA KG	7,49	0,00	2,00	14,98
15	659		1MANDIOCA SALSA KG	18,99	0,00	2,00	37,98
16	666		1MANGA PALMER KG	1,99	0,00	3,00	5,97
17	710		1MELANCIA KG	1,79	0,00	8,00	14,32
18	963		1REPOLHO VERDE KG	2,19	0,00	2,00	4,38
19	8211		1SALSA INDUSTRIAL	43,99	0,00	1,00	43,99
20	12768		1TOMATE PIZZADORO KG	6,59	0,00	10,00	65,90
21	1021		1UVA BANDEJA NIAGARA ROSADA	7,99	0,00	12,00	95,88
22	1045		1VAGEM KG	9,99	0,00	2,00	19,98
23	72670		OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	8,98	0,00	5,00	44,90
24	48		VERD.FOLHA	4,99	0,00	10,00	49,90

VALOR FRETE: 0,00
OUTRAS DESPESAS: 0,00
TOTAL GERAL: 804,41

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 12386
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
3522 1261 6668 5500 0140 5500 1000 0123 8611 2132 0222

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ / CPF	Data da Emissão
9664 Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal	55.110.753/0001-41	28/12/22

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		14:28:58

FATURA

Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor
	03/02/2023	627,64	DEPOSITO BANCÁRIO					

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	627,64

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	627,64

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 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	6,000	5,99	35,94	0,00	0,00		IS	
100626	* Ameixa Nacional	08094000	040	5.929	UN	2,030	8,98	18,23	0,00	0,00		IS	
100732	* Abobrinha Caipira	07099300	040	5.929	UN	4,165	5,60	23,32	0,00	0,00		IS	
100632	* Banana Nanica	08039000	040	5.929	UN	3,000	6,25	18,75	0,00	0,00		IS	
100644	* Batata	07019000	040	5.929	UN	12,100	8,39	101,52	0,00	0,00		IS	
100601	* Berinjela Kg	07093000	040	5.929	UN	1,525	1,99	3,03	0,00	0,00		IS	
100604	* Beterraba Kg	07069000	040	5.929	UN	1,525	3,55	5,41	0,00	0,00		IS	
100704	* Cebola	07031019	040	5.929	UN	6,070	6,35	38,54	0,00	0,00		IS	
100609	* Cenoura Kg	07061000	040	5.929	UN	3,995	1,98	7,91	0,00	0,00		IS	
100710	* Chuchu Kg	07099990	040	5.929	UN	4,015	2,39	9,60	0,00	0,00		IS	
100634	* Laranja Pera Kg	08051000	040	5.929	UN	6,010	2,85	17,13	0,00	0,00		IS	
100636	* Limao Thaiti	08055000	040	5.929	UN	1,060	1,98	2,10	0,00	0,00		IS	
100642	* Mamao Formosa Kg	08072000	040	5.929	UN	0,945	7,99	7,55	0,00	0,00		IS	
100651	* Manga Palmer Kg	08045020	040	5.929	UN	4,265	1,98	8,44	0,00	0,00		IS	
260797	* Mandioca Descascada a Vacuo Kg	07099300	040	5.929	KG	3,980	9,99	39,76	0,00	0,00		IS	
100652	* Melancia Kg	08071100	040	5.929	UN	7,700	2,25	17,32	0,00	0,00		IS	
100683	* Repolho Verde	07049000	040	5.929	UN	1,725	2,90	5,00	0,00	0,00		IS	
100694	* Tomate Salada	07020000	040	5.929	UN	10,165	2,99	30,39	0,00	0,00		IS	
100728	* Vagem	07089000	040	5.929	UN	2,005	18,90	37,89	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	
224790	* Uva Rosada/Niagara Bdj. 500gr	08061000	040	5.929	UN	10,000	5,98	59,80	0,00	0,00		IS	
100610	* Alface Crespa/Lisa	07051100	040	5.929	UN	4,000	4,99	19,96	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	3,000	4,99	14,97	0,00	0,00		IS	
100717	* Couve Flor	07041000	040	5.929	UN	3,000	8,30	24,90	0,00	0,00		IS	
100690	* Salsa Maco	20060000	040	5.929	UN	1,000	45,00	45,00	0,00	0,00		IS	

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 627,64

PAGO

CÁLCULO DO ISSQN

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

RECEBIDO: Rosel

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Protocolo NFE 135221827286130
00112132022

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

Valor Total Dos Impostos 128,04

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 016 Cupom:344139 Data:28/12/22 Chave(s) SAT ECF: 000167075\352212616668550001405900016707571991004882 10-28/12/22

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 016 Cupom:344139 Data:28/12/22 Chave(s) SAT ECF: 000167075\352212616668550001405900016707571991004882 10-28/12/22

Reservado ao Fisco

DATA: 28/12/22

SETOR: SND

SIH-R<HCMP0004> Emissão 28/12/2022 18:35

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 3

No. Pedido 4345

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 27/12/2022

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
77896- 1 MELANCIA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	7,7000	2,2500	0,0000	0,0000	17,3250
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	1,7250	2,9000	0,0000	0,0000	5,0025
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	10,1600	2,9900	0,0000	0,0000	30,3784
93351- 1 VAGEM-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	2,0048	18,9000	0,0000	0,0000	37,8907

Totais:

Total Bruto dos itens: 627,6408

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
627,6408	0,0000	0,0000	0,0000	627,6408

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 28/12/2022 18:35

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Pedido 4345

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 27/12/2022

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
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	1,5250	3,5500	0,0000	0,0000		5,4138
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	6,0700	6,3500	0,0000	0,0000		38,5445
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	3,9950	1,9800	0,0000	0,0000		7,9101
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	4,0150	2,3900	0,0000	0,0000		9,5959
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	3,0000	4,9900	0,0000	0,0000		14,9700
63848- 1 COUVE-FLOR-UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	3,0000	8,3000	0,0000	0,0000		24,9000
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	6,0100	2,8500	0,0000	0,0000		17,1285
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	1,0600	1,9800	0,0000	0,0000		2,0988
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	0,9450	7,9900	0,0000	0,0000		7,5506
77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	3,9800	9,9900	0,0000	0,0000		39,7602
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	4,2600	1,9800	0,0000	0,0000		8,4348

SIH-R<HCMP0004> Emissão 28/12/2022 18:35

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 4345

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 27/12/2022

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	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Situação do Item / No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
4196- 1 AMEIXA IN NATURA -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	2,0300	8,9800	0,0000	0,0000	Não Entregou	18,2294
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	3,0000	8,4000	0,0000	0,0000	Não Entregou	25,2000
4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	1,0000	45,0000	0,0000	0,0000	Não Entregou	45,0000
4353- 1 UVA ROSADA-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	5,0000	11,9600	0,0000	0,0000	Não Entregou	59,8000
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	6,0000	5,9900	0,0000	0,0000	Não Entregou	35,9400
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	4,1650	5,6000	0,0000	0,0000	Não Entregou	23,3240
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	4,0000	4,9900	0,0000	0,0000	Não Entregou	19,9600
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	2,0000	4,9900	0,0000	0,0000	Não Entregou	9,9800
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	3,0000	6,2500	0,0000	0,0000	Não Entregou	18,7500
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	12,1000	8,3900	0,0000	0,0000	Não Entregou	101,5190
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	1,5250	1,9900	0,0000	0,0000	Não Entregou	3,0348

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

AO SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA				TEL. (16) 3953-1951		Nº 11-12/2022
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	06	pç	Abacaxi perola graudo	graudo	5,99	35,94
02	2,0	kg	Ameixa		8,99	17,98
03	4,0	kg	Abobrinha	0,500 a 600g	6,40	25,60
04	3,0	kg	Banana nanica +verde medi	100 a 140g	6,25	18,75
05	12,0	kg	Batata extra media	120 a 180g	8,39	100,68
06	1,5	kg	Berinjela		1,99	2,99
07	1,5	kg	Beterraba	120 a 180g	3,85	5,78
08	6,0	kg	Cebola media	80 a 180g	7,89	47,34
09	4,0	kg	Cenoura média	80 a 140g	1,98	7,92
10	4,0	kg	Chuchu	120 a150g	2,39	9,56
11	6,0	kg	Laranja pera grauda	120 a150g	2,85	17,10
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	4,0	kg	Mandioca s/casca	pt c/1kg	9,99	39,96
17	8,0	kg	Melancia	1 pç	1,95	15,60
18	2,0	kg	Repolho		2,90	5,80
19	10,0	kg	Tomate salada		2,99	29,90
20	2,0	kg	Vagem		18,90	37,80
21	03	dz	Ovos brancos		8,40	25,20
22	10	unid.	Uva Niagara (rosada)	bandeja c/500g	5,98	59,80
23	04	mç	Alface(2-5ªf/2-3ªf)		4,99	19,96
24	02	mç	Almeirão(1-5ªf./1-3ªf)		4,99	9,98
25	03	mç	Couve manteiga(1-5ª/2-3ªf)		4,99	14,97
26	03	mç	Couve flor	grauda	8,30	24,90
27	01	mç	Salsa industrial (grande)		45,00	45,00
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx						**R$ 632,44**

Data emissão :- 27/12/2022	Data entrega: 29/12/2022	A Combinar

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

Responsável: ALESSANDRA

27/12/22 17:27:06

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: 12090

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 27/12/2022

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	62		1ABACAXI ESPECIAL	4,99	0,00	6,00	29,94
2	24		1ABOBORA CAIPIRA KG	6,99	0,00	4,00	27,96
3	17459		1AMEIXA NACIONAL KG	12,99	0,00	2,00	25,98
4	260		1BANANA NANICA KG	3,99	0,00	3,00	11,97
5	307		1BATATA EXTRA KG	3,99	0,00	12,00	47,88
6	79		1BERINJELA KG	4,99	0,00	1,50	7,49
7	314		1BETERRABA KG	3,99	0,00	1,50	5,99
8	406		1CEBOLA NACIONAL KG	3,99	0,00	6,00	23,94
9	420		1CENOURA GRANEL KG	1,99	0,00	4,00	7,96
10	444		1CHUCHU KG	3,49	0,00	4,00	13,96
11	4091		1COUVE FLOR UND	11,49	0,00	3,00	34,47
12	543		1LARANJA PERA KG	2,49	0,00	6,00	14,94
13	574		1LIMAO TAITHI KG	2,49	0,00	1,00	2,49
14	611		1MAMAO FORMOSA KG	6,99	0,00	1,00	6,99
15	666		1MANGA PALMER KG	3,29	0,00	2,00	6,58
16	710		1MELANCIA KG	1,99	0,00	8,00	15,92
17	963		1REPOLHO VERDE KG	1,99	0,00	2,00	3,98
18	8211		1SALSA INDUSTRIAL	44,99	0,00	1,00	44,99
19	12768		1TOMATE PIZZADORO KG	8,99	0,00	10,00	89,90
20	1021		1UVA BANDEJA NIAGARA ROSADA	8,49	0,00	10,00	84,90
21	1045		1VAGEM KG	22,29	0,00	2,00	44,58
22	72670		OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	8,98	0,00	3,00	26,94
23	48		VERD.FOLHA	4,50	0,00	9,00	40,50

VALOR FRETE: 0,00
OUTRAS DESPESAS: 0,00
TOTAL GERAL: 620,25

OBSERVAÇÕES:

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 27/12/2022
VENDATC

Folha : 1 Nome

REGISTRO:0100000539 DATA:27/12/22 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:					
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	6	UN	6,39	38,34
OBSERVAÇÃO:					
00645-9	ABOBORA KG	4,000	KG	7,98	31,92
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	4	UN	4,95	19,80
OBSERVAÇÃO:					
00824-9	ALMEIRAO 80GR	2	UN	4,95	9,90
OBSERVAÇÃO:					
01088-1	AMEIXA FRUTA KG	2,000	KG	12,98	25,96
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	3,79	11,37
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	12,000	KG	7,98	95,76
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	1,500	KG	3,99	5,98
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	1,500	KG	4,39	6,58
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	6,000	KG	6,99	41,94
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	4,000	KG	2,99	11,96
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	4,000	KG	3,99	15,96
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	3	UN	4,95	14,85
OBSERVAÇÃO:					
00674-2	COUVE FLOR 150GR BAND	3	UN	9,79	29,37
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	6,000	KG	2,59	15,54
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	1,000	KG	1,99	1,99
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	1,000	KG	5,69	5,69
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	2,000	KG	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:					
00691-2	MELANCIA KG	8,000	KG	1,79	14,32
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,000	KG	2,39	4,78
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	10,000	KG	9,28	92,80
OBSERVAÇÃO:					
05472-0	UVA ROSADA 500GR (NIAGARA)	10	UN	5,99	59,90
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	23,90	47,80
OBSERVAÇÃO:					

SUB-TOTAL:	662,39
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	662,39

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 27/12/2022

VENDATC

Folha : 2

Nome

OBSERVAÇÕES:NÃO TRABALHAMOS COM SALSA INDUSTRIAL

OPERADOR

CLIENTE

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$ 104,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	09/01/2023
Data / Hora da operação:	09/01/2023 10:09:36

Código da operação: 00107607
Chave de segurança: YFT5F94TTJ9WTRSZ

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 L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/12/2022 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. 000.626.256
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. 000.626.256
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 1202 1035 3500 0113 5500 1000 6262 5617 5351 6869

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	**135221826151761 - 28/12/2022 11:12:09**

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**	**28/12/2022**
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.	**27/02/2023**
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: (1) 24375 Val: 08/2024 Lote: (1) 53773 Val: 01/2027 Nota de remessa: 550.122 emitida em 06/01/22 Nota de remessa: 625.179 emitida em 20/12/22	90211020	040	5102	PC	2,0000	13,0000	26,00	0, 00	0, 00		0, 00	

PAGO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:550122 emit:02.103.535/0001-13 em 01/2022 [3522 0102 1035 3500 0113 5500 1000 5501 2213 3007 3220]
NFe Ref.: série:1 número:625179 emit:02.103.535/0001-13 em 12/2022 [3522 1202 1035 3500 0113 5500 1000 6251 7912 5035 8028].
Inf. Contribuinte: Paciente: PAULO HENRIQUE CARVALHO RIBEIRO
Data cirurgia: 27/12/2022
Medico..: LUCIANO JOSE MICHIELETO
Pl.saude: SUS
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022
VL A-434.140

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/12/2022 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. 000.623.304
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. 000.623.304
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 1202 1035 3500 0113 5500 1000 6233 0414 9864 3274
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	**135221717280789 - 08/12/2022 14:02:01**

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**	**08/12/2022**
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.	**06/02/2023**
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: (1) 24375 Val: 08/2024 Lote: (1) 41462 Val: 03/2026 Nota de remessa: 550.122 emitida em 06/01/22	90211020	040	5102	PC	2,0000	13,0000	26,00	0, 00	0, 00		0, 00	

PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 26,00

LANÇ.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:550122 emit:02.103.535/0001-13 em 01/2022 [3522 0102 1035 3500 0113 5500 1000 5501 2213 3007 3220].
Inf. Contribuinte: Paciente: MATEUS HENRIQUE MODESTO DE ALMEIDA
Data cirurgia: 06/12/2022
Medico..: LUCIANO JOSE MICHIELETO
Pl.saude: SUS
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022
VL A-431.927

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/12/2022 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. 000.624.889
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. 000.624.889
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 1202 1035 3500 0113 5500 1000 6248 8911 8728 9117

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	**135221777606642 - 19/12/2022 10:11:59**

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**	**19/12/2022**
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.	**17/02/2023**
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.32015E	FIO DE KIRSCHNER 1.5X300 E TISS: 70246718 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: (1) 37893 Val: 11/2025 Lote: (1) 48920 Val: 09/2026 Nota de remessa: 550.122 emitida em 06/01/22 Nota de remessa: 558.253 emitida em 09/02/22	90211020	040	5102	PC	2,0000	13,0000	26,00	0, 00	0, 00		0, 00	

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 26,00

PAGO

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:550122 emit:02.103.535/0001-13 em 01/2022 [3522 0102 1035 3500 0113 5500 1000 5501 2213 3007 3220]
NFe Ref.: série:1 número:558253 emit:02.103.535/0001-13 em 02/2022 [3522 0202 1035 3500 0113 5500 1000 5582 5315 0242 7760].
Inf. Contribuinte: Paciente: MARIA LESSA CARNEIRO CELES
Data cirurgia: 12/12/2022
Medico..: RICARDO MANUEL ESTEVES,DR.
Pl.saude: SUS
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022
VL A-432.939

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/12/2022 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. 000.623.019
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. 000.623.019
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 1202 1035 3500 0113 5500 1000 6230 1914 3611 3383

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	**135221708982168 - 07/12/2022 11:52:40**

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**	**07/12/2022**

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.	**06/02/2023**
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.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 Lote: (1) 59303 Val: 05/2027 Nota de remessa: 593.562 emitida em 20/07/22 Nota de remessa: 608.033 emitida em 23/09/22	90211020	040	5102	PC	2,0000	13,0000	26,00	0, 00	0, 00		0, 00	

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 26,00

PAGO

LIQUIDADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:593562 emit:02.103.535/0001-13 em 07/2022 [3522 0702 1035 3500 0113 5500 1000 5935 6211 8712 4030]
NFe Ref.: série:1 número:608033 emit:02.103.535/0001-13 em 09/2022 [3522 0902 1035 3500 0113 5500 1000 6080 3313 9847 5969].
Inf. Contribuinte: Paciente: ERICK HENRIQUE FONTOURA LIMA
Data cirurgia: 06/12/2022
Medico..: LUCIANO JOSE MICHIELETO
Pl.saude: SUS
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022
VL A-431.721

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:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00037266727-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA
CPF/CNPJ:	18.217.519/0001-91
Valor:	R$ 1.520,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	002277
Histórico:	

Data de débito:	09/01/2023
Data / Hora da operação:	09/01/2023 10:14:32

Código da operação: 00106570
Chave de segurança: 4FKW3SC871RZALPN

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

GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA

AVENIDA CRISTO REDENTOR, 297 - JARDIM PRINCESA - PONTAL - SP - CEP: 14180-000
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.002.277
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 1218 2175 1900 0191 5500 1000 0022 7710 0227 2296

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135221758317647 15/12/2022 11:41:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
550024992115		18.217.519/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	15/12/2022
ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 ********	BAIRRO / DISTRITO: CENTRO		CEP: 14180-000	DATA DA SAÍDA: 15/12/2022
MUNICÍPIO: PONTAL	UF: SP	TELEFONE / FAX: (16)3953-1716	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA: 12:41:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 002277 - Valor Original: R$ 1.520,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 1.520,00

DUPLICATAS

Número : 001 Vencimento : 15/01/2023 Valor : R$1.520,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.520,00

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	1.520,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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 PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
000045	GLP EM CILINDRO P45	27111910	0500	5656	UN	4,00	380,00	0,00	1520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 01/23
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1.520,00

PAGO
LANÇADO

RECEBIDO: Rosch

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO
DATA: 15/12/22
SETOR: SND

SIH-R<HCMP0004> Emissão 19/12/2022 13:15

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 4324

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 256 - GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA **Data Ped:** 15/12/2022

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 / 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-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		4,0000	380,0000	0,0000	0,0000	1.520,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.520,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.520,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.520,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Moreira Gás
DISK
ÁGUA E GÁS
(16) 3953.2902 / 99312.8655
Av. Cristo Redentor, 297 . Pontal SP

Moreira Gas

Bom Dia , conforme solicitado apresento valores de Gas p45

Gas p45 (unidade) 380,00

Forma de pagamento a prazo 30 dias.

1639532902
16993128655
moreiragas123@hotmail.com
Av Cristo Redentor , 297
CNPJ 18.217.519/0001-91

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:	13/12/2022	**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$ 380,00	R$ 1.520,00

Observação:

Pagamento em até 30 dias
Prazo de entrega em minutos

Subtotal	Desconto	Acréscimo	Total da Proposta
R$ 1.520,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.520,00

BATISTA GAS

RUA RUI BARBOSA,285 - VILA ADELAIDE
14180-000 - PONTAL - SP - 1639531207
batistagas.envio@gmail.com

Emitido em: 14/12/2022 - 18:02:11
Emissor: 1 - ADMINISTRADOR
Página: 1 de 1
Versao: 1.21.1.0

ORÇAMENTO Nº: 26

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:** 14/12/2022 - 17:58:26
REGIÃO: **CELULAR:** ( ) - **COND. PGTO:** 0
NSPORTADOR: **O.S:** **E-MAIL:** scpontal@3ax.com.br

IGO	CÓDIGO FABRICA	DESCRIÇÃO DOS ITENS	QTD	UNITÁRIO	ACRÉS/DESC	PREÇO TOTAL
GAS						
	000000000000200039	GLP BOTIJAO 45KG	4,000	395,00	60,00	1.520,00

BRUTO TOTAL:	0,00	PESO LÍQUIDO TOTAL:	0,00	4,000

FORMAS DE PAGAMENTO

PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	Nº DA PARCELA	VENCIMENTO	VALOR
1	14/12/2022	1.520,00			

ITENS:	1.520,00
SERVIÇOS:	0,00
FRETE:	0,00
ACRÉSCIMOS:	0,00
DESCONTOS:	0,00
IPI:	0,00
ICMS SUBST:	0,00
CRÉDITO:	0,00
TOTAL:	1.520,00

Condicoes pagamento 30 dias.
partir da data da
são da nota.

Assinatura Cliente

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 02843.923000 00032.713174 1 92260000365268
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA ME**
Nome/Razão Social:	**CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA . EPP**
CPF/CNPJ:	**02.736.951/0001-59**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA 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:	10/01/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/01/2023
Valor Nominal do Boleto:	3.652,68
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	3.652,68
Valor Pago (R$):	3.652,68

Data/hora da operação: 09/01/2023 10:10:09

Código da operação:	009496685
Chave de segurança:	8AE2FUXH91Q40YRC

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

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623
MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14.051-150
Fone: (16) 3963-2829

4261

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
1
No: 050.372
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 3522.1202.7369.5100.0159.5500.1000.0503.7215.0874.0533

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de autorização
582475777112		02.736.951/0001-59	135221695975145 - 05/12/2022 14:27:55

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	05/12/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753	CENTRO	14.180-000	05/12/2022

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

FATURA

001 R$ 3.652,68 10/01/2023 |

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
3.652,68	637,18	0,00	0,00	3.652,68

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	3.652,68

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
8	volumes				

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
1163	CAMPO OPERATORIO VITORIA 25X28 RX C/5 ESTERIL AMED caixa com 70 Validade: 08/08/2027 Lote: A10-2	30059090	000	5102	PT	300	6,3900	1.917,00	1.917,00	345,06	0,00	18,00	0,00
1476	CATETER NASAL TIPO OCULOS P/OXIG. ADULTO C/10 MEDSONDA Validade: 30/11/2026 Lote: 68812	90183929	000	5102	UN	120	1,3500	162,00	162,00	29,16	0,00	18,00	0,00
1128	COMPRESSA HERIKA GAZE 7,5X7,5 9F ESTERIL C/10 CX C/1020 UND Validade: 18/04/2027 Lote: 092-1	30059090	000	5102	PT	2.040	0,4600	938,40	938,40	168,91	0,00	18,00	0,00
538	FAIXA DE SMARCH ROSA RL 15X2 SEGMED MEDK Validade: 09/09/2025 Lote: 0922	40012990	000	5102	UN	12	16,9400	203,28	203,28	36,59	0,00	18,00	0,00
584	SERINGA DESC. 5ML S/AG. BICO SLIP cx/800 INJEX Validade: 07/07/2027 Lote: 4162/22	90183119	000	5102	UN	2.400	0,1800	432,00	432,00	57,46	0,00	13,30	0,00

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3

PAGO

OP: 003
VALOR PAGO R$: 365268

CÁLCULO DO ISSQN

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

RECEBIDO:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
pedido : 4261	

DATA: 06 / 12 / 22

SETOR:

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 05/12/2022 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 3.652,68

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e No: 050.372 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: 28439230000032713	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado
Vencimento: **10/01/2023**	Número do Documento: **050372/1**	Espécie: **R$** / Valor do Documento: **3.652,68**	[ ] 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: **05/12/2022**

✂

BANCO DO BRASIL **001-9**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento: **10/01/2023**

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
05/12/2022	050372/1	DM	N	05/12/2022	28439230000032713

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17/035	R$			**3.652,68**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 7,31 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 00032.713174 1 92260000365268

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento: **10/01/2023**

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
05/12/2022	050372/1	DM	N	05/12/2022	28439230000032713

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17/035	R$			**3.652,68**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 7,31 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 06/12/2022 09:14

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 4261

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA **Data Ped:** 05/12/2022

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 VENC.10/01/2023						
4589- 2 COMPRESSA CAMPO OPER.25X28 ESTERIL-PACOTE (4) FARMÁCIA **Complemento do item**	Não Entregou	300,0000	6,3900	0,0000	0,0000	1.917,0000
59882- 1 CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO -UNIDADE- (4) FARMÁCIA **Complemento do item**	Não Entregou	120,0000	1,3500	0,0000	0,0000	162,0000
62765- 1 COMPRESSA DE GASE 7,5X7,5 9FIOS C/10 (4) FARMÁCIA **Complemento do item**	Não Entregou	2.040,00	0,4600	0,0000	0,0000	938,4000
68378- 1 FAIXA SMARCH DE 15CM-UNIDADE-MARCA (4) FARMÁCIA **Complemento do item**	Não Entregou	12,0000	16,9400	0,0000	0,0000	203,2800
86484- 1 SERINGA DESC.5ML BICO SLIP-UNIDADE-MARCA (4) FARMÁCIA **Complemento do item**	Não Entregou	2.400,00	0,1800	0,0000	0,0000	432,0000

Totais:

Total Bruto dos itens:	3.652,6800
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.652,6800	0,0000	0,0000	0,0000	3.652,6800

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:	34191.09016 02573.282932 82885.900009 1 92360000056160
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CM HOSPITALAR LTDA**
Nome/Razão Social:	**CM HOSPITALAR LTDA**
CPF/CNPJ:	**12.420.164/0001-57**
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	C M HOSPITALAR S.A. RPO
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
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:	20/01/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/01/2023
Valor Nominal do Boleto:	561,60
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00

Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	561,60
Valor Pago (R$):	561,60

Data/hora da operação: 09/01/2023 10:10:25

Código da operação: 009497191
Chave de segurança: JCTK25LQYPJMU0M7

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

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. 000840607
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5322 1212 4201 6400 0904 5500 1000 8406 0717 2995 9563

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
353220080851936 20/12/2022 09:43:22-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0774964900260

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0009-04

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)	55.110.753/0001-41	20/12/2022

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	0161639531719	SP		

FATURA

001
20/01/2023
561,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
561,60	67,39	0,00	0,00	561,60

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	561,60

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO - GALPAO D	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
9	CAIXAS			99,0000	99,0000

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.
200720	ALCOOL 70GL 1000 ML DESINFETANTE J.FERES - J.FERES	22071090	000	6108	UN	108,0000	5,200000	561,60	561,60	0,00	67,39	0,00	12.00%	0.00%	108	010722A	29/11/2024	01/11/2022

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 9873

RECEBIDO: Valeria

ISSQN

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

PAGO
OP: 003
VALOR PAGO R$: 561,60

DATA: 21 / 12 / 2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DIFAL nao devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 200720
OC 4326
Nosso Pedido: 947515
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

Pedido: 947515
Rep.: 001241

Nº da OS	Volumes
000001329488 (G)	9
Total	**9**

RESERVADO AO FISCO

SETOR: almoxarifado

Banco Itaú S.A. | 341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Cód. Beneficiário	Nro.Documento	
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA CNPJ: 12.420.164/0009-04	2938/28859-0	000840607	( ) Mudou-se ( ) Ausente
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento **20/01/2023**	Valor do Documento **561,60**	( ) 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)

Banco Itaú S.A. | 341-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: **20/01/2023**

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: 2938/28859-0

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
20/12/2022	000840607	DM	N	20/12/2022	109/01025732-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R$			**561,60**

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 1,12 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

(-)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

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09016 02573.282932 82885.900009 1 92360000056160**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: **20/01/2023**

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: 2938/28859-0

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
20/12/2022	000840607	DM	N	20/12/2022	109/01025732-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R$			**561,60**

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 1,12 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

(-)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 16/12/2022 15:44

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 4326

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 188 - CM HOSPITALAR S.A BRASILIA **Data Ped:** 16/12/2022

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
48598- 2 ALCOOL 70% ANTISSEPTICO 1000 ML-LITRO-	Não Entregou						
(3) ALMOXARIFADO			108,0000	5,2000	0,0000	0,0000	561,6000

Centro de Custo

Observação do Pedido

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	561,6000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
561,6000	0,0000	0,0000	0,0000	561,6000

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 13246.736550 62766.700009 5 92320000081516
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA**
Nome/Razão Social:	**BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA**
CPF/CNPJ:	**37.844.479/0001-52**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMAN SANTA CASA DE MISER PO
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:	16/01/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/01/2023
Valor Nominal do Boleto:	815,16
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	815,16
Valor Pago (R$):	815,16

Data/hora da operação: 09/01/2023 10:10:40

Código da operação: 009497687
Chave de segurança: Y0UHAGF0F27ARJGQ

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

Bioline Fios Cirúrgicos

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
AV MARANHAO, 500
JUNDIAI Cep:75110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 556237032200

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

N. 000150493
SÉRIE 2
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5222 1237 8444 7900 0152 5500 2000 1504 9313 4322 1051

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 PROD. EST.	152225819265712 22/12/2022 10:42:32-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
102884129	809011094118	37.844.479/0001-52

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL	55.110.753/0001-41	22/12/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R ANANIAS COSTA FREITAS, SN	CENTRO	14180-000	22/12/2022

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PONTAL	1639531716	SP		10:42:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL	55.110.753/0001-41	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS Nº 753, SN	CENTRO	14180000

MUNICIPIO	UF	FONE/FAX
PONTAL	SP	1639531716

FATURA

001 21/01/2023 815,16							

PAGO LANCADO

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
815,16	97,82	0,00	0,00	815,16

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	815,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME	0-REMETENTE				18.976.884/0001-80

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV A Nº 114 QD 17 LT 04	GOIANIA	GO	105801640

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			0,990	0,790

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
ABS30CT19IES3	ABS PGA 3-0 AG3/8 COR1,9-70CM Lt:2022006613 Vld:31/10/2027 Qt:36,00	30061090	000	6105	UN	36,0000	8,110000	291,96	291,96	35,04	0,00	12.00%	0.00%
NL30CT30S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM Lt:2022004321 Vld:04/07/2027 Qt:24,00	30061090	000	6105	UN	24,0000	1,950000	46,80	46,80	5,61	0,00	12.00%	0.00%
NL40CT19S3	NYLON 4-0 AG3/8 COR1,9-45CM Lt:2022003512 Vld:30/05/2027 Qt:48,00	30061090	000	6105	UN	48,0000	1,950000	93,60	93,60	11,23	0,00	12.00%	0.00%
ABS0MR48E	ABS PGA 0 AG1/2 CIL4,8-90CM	30061090	000	6105	UN	36,0000	8,240000	296,64	296,64	35,60	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
39995			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MATERIAL RETIRADO NO DEPOSITO FECHADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01, RUA ISRAEL PINHEIRO, SN, JARDIM ALVORADA, QUADRA 45 LOTE 01, ANAPOLIS - GO, CEP: 75.104-405 /// Endereco para Entrega: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS Nº 753, CENTRO, PONTAL - SP, CEP 14180-000
Protocolo: 152225819265712
PED 4329; SOLIC VIA EMAIL POR ANDERSON EM 20-12-22 | Pedido na Filial: 061442 ///
PEDIDO: 140941 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$ 68,91. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

CONVÊNIO/TA Nº 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 815,16

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: Zato

DATA: 26 / 01 / 2022

SETOR: Farmácia

powered by TOTVS

Identificação do emitente

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

AV MARANHAO, 500
JUNDIAI Cep:75110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 556237032200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000150493
SÉRIE 2
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5222 1237 8444 7900 0152 5500 2000 1504 9313 4322 1051

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 PROD. EST.	152225819265712 22/12/2022 10:42:32-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
102884129	809011094118	37.844.479/0001-52

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
R	Lt:2022006770 Vld:11/11/2027 Qt:36,00												
PL20CR30G	POLIPRO 2-0 AG3/8 CIL3,0-75CM Lt:2022004670 Vld:15/07/2027 Qt:24,00	30061090	000	6105	UN	24,0000	3,590000	86,16	86,16	10,34	0,00	12.00%	0.00%

Banco Itaú S.A. | **341-7** | Comprovante de Entrega

Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	Agência\Codigo do Beneficiário	Nro.Documento 2 150493	( )Mudou-se ( )Ausente ( )Não existe nº indicado ( )Recusado ( )Não procurado ( )Endereço insuficiente ( )Desconhecido ( )Falecido ( )Outros(anotar no verso)
Pagador IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL	Vencimento 16/01/2023	Valor do Documento 815,16	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Banco Itaú S.A. | **341-7** | Recibo do Sacado

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAÚ

Vencimento: **16/01/2023**

Beneficiário: BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 37.844.479/0001-52

Agência\Codigo do Beneficiário: 6556-0/276670

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
22/12/2022	2 150493	DM	N	22/12/2022	109/00132467-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R$			815,16

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

ATENÇÃO SR. CAIXA:

Após Vencimento, Multa de 2.00% no Valor de R$ 16,30

Mora Diária de 0.17% no valor de R$ 1,39.

Protestar 7 dias após o Vencimento

(-)Desconto/Abatimento

(-)Outras Deduções

(+)Mora/Multa

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor Cobrado

Pagador
IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL (003547-01)
R ANANIAS COSTA FREITAS-CENTRO
14180000 PONTAL - SP

Sacador/Avalista
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 13246.736550 62766.700009 5 92320000081516**

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAÚ

Vencimento: **16/01/2023**

Beneficiário: BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 37.844.479/0001-52

Agência\Codigo do Beneficiário: 6556-0/276670

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
22/12/2022	2 150493	DM	N	22/12/2022	109/00132467-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R$			815,16

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

(-)Desconto/Abatimento

ATENÇÃO SR. CAIXA:

(-)Outras Deduções

Após Vencimento, Multa de 2.00% no Valor de R$ 16,30

(+)Mora/Multa

Mora Diária de 0.17% no valor de R$ 1,39.

(+)Outros Acréscimos

Protestar 7 dias após o Vencimento

(=)Valor Cobrado

Pagador
IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL (003547-01)
R ANANIAS COSTA FREITAS-CENTRO
14180000 PONTAL - SP

Sacador/Avalista
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004> Emissão 19/12/2022 16:43

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 4329

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 144 - BIOLINE FIOS CIRURGICO LTDA **Data Ped:** 19/12/2022

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) **Situação do Item** **No.Cotação** **(Emp.Req-No.Requis)**

Centro de Custo **Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =** **Vlr.Total**

Observação do Pedido VENCIMENTO 16/01/2023

4030- 1 POLIPROPILENO 2.0 C/AG 3CM GASTRO-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	24,0000	3,5900	0,0000	0,0000	86,1600
Complemento do item					
4056- 1 VICRYL 0 C/AG 5CM (BV09750FG3)-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	36,0000	8,2400	0,0000	0,0000	296,6400
Complemento do item					
4058- 1 VICRYL 3.0 C/AG 2CM 3/8 INCOLOR 1,9 70CM.-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	36,0000	8,1100	0,0000	0,0000	291,9600
Complemento do item					
78967- 1 NYLON 3.0 C/AG 3 (NP45330)-UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	24,0000	1,9500	0,0000	0,0000	46,8000
Complemento do item					
78980- 1 NYLON 4.0 AG 2CM (NP4330)-UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	48,0000	1,9500	0,0000	0,0000	93,6000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	815,1600
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	**Encargo Pedido -**	**Desconto Pedido +**	**Frete Pedido =**	**Total do Pedido**
815,1600	0,0000	0,0000	0,0000	815,1600

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 16905.701013 4 92350000281310
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:	19/01/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/01/2023
Valor Nominal do Boleto:	2.813,10
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.813,10
Valor Pago (R$):	2.813,10

Data/hora da operação: 09/01/2023 10:10:56

Código da operação: 009498234
Chave de segurança: JSF16VEA9C4FJ9S4

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

DANFE

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

N. 000875751
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 1252 2027 4400 0192 5500 1000 8757 5116 7481 8460

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

I 59 4336

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135221789208404 20/12/2022 18:05:19-03:00

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	20/12/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753,753	CENTRO	14180-000	20/12/2022

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PONTAL	01639531719	SP		17:59:00

FATURA

001 19/01/2023 2.813,10								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.813,10	506,36	0,00	0,00	2.813,10

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	2.813,10

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
5	CX			4890,400	4890,400

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
0015317	CAMPO OPERATORIO 25X28CM EST RX FITA VITORIA C 1 xEAN: 7898488480048 Reg.Anvisa: 0081481900003 - Lote: 0682 - Dt. Fabric: 11/10/2021 - Dt. Valid: 11/10/2026 Marca: AMED	30059090	000	5102	CE	3,00	621.5	1.864,50	1.864,50	335,61	0,00	18.00%	0.00%
0000018	COMPRESSA 9F 7,5X7,5CM 15X26 EST C 1020 C 10 HERIK SOFT xEAN: 27898488470296 Reg.Anvisa: 0081481900001 - Lote: 0271 - Dt. Fabric: 12/04/2021 - Dt. Valid: 12/04/2026 Marca: AMED	30059090	000	5102	CE	2,00	474.3	948,60	948,60	170,75	0,00	18.00%	0.00%

PAGO

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 937-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2813,10

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 179554
Protocolo: 135221789208404
Pedido cliente 4336 - Local de entrega - Nro. Pedido Interno: 179554 - Forma de Pagamento: BOLETO

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: Laila

DATA: 21 / 12 / 22

SETOR: Farmacia

powered by TOTVS

Santander 033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Cód. Beneficiário	Nro.Documento	
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	0289/1432850	000875751	( ) 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 **19/01/2023**	Valor do Documento **2.813,10**	
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
19/01/2023

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
20/12/2022	000875751		DM	N	20/12/2022	15169057
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	RCR	R$				**2.813,10**

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$ 0,84 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 16905.701013 4 92350000281310**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento
19/01/2023

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
20/12/2022	000875751		DM	N	20/12/2022	15169057
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	RCR	R$				**2.813,10**

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$ 0,84 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 20/12/2022 08:29

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 4336

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 59 - NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA **Data Ped:** 20/12/2022

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
4589- 2 COMPRESSA CAMPO OPER.25X28 ESTERIL-PACOTE	Não Entregou						
(4) FARMÁCIA			330,0000	5,6500	0,0000	0,0000	1.864,5000
Complemento do item AMERICA							
62765- 1 COMPRESSA DE GASE 7,5X7,5 9FIOS C/10	Não Entregou						
(4) FARMÁCIA			2.040,00	0,4650	0,0000	0,0000	948,6000
Complemento do item							

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.813,1000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.813,1000	0,0000	0,0000	0,0000	2.813,1000

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 16970.701013 2 92350000222500
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:	19/01/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/01/2023
Valor Nominal do Boleto:	2.225,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.225,00
Valor Pago (R$):	2.225,00

Data/hora da operação: 09/01/2023 10:11:14

Código da operação: 009498840
Chave de segurança: KAXC6GCNE5VCLZ36

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 4235

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000875817
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 1252 2027 4400 0192 5500 1000 8758 1719 7456 6207

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	135221790189001 20/12/2022 21:35:13-03:00

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	20/12/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753,753	CENTRO	14180-000	20/12/2022

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PONTAL	01639531719	SP		21:32:00

FATURA

001 19/01/2023 2.225,00								

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
2.225,00	400,50	0,00	0,00	2.225,00

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	2.225,00

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
6	CX			591,600	591,600

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
0000136	CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH N.20X1,16 3883331 xEAN: 00382903883332 Reg.Anvisa: 0010033430148 - Lote: 2174125 - Dt. Fabric: 16/11/2022 - Dt. Valid: 30/06/2027 Marca: BD	90183929	500	5102	UN	400,00	2.16	864,00	864,00	155,52	0,00	18.00%	0.00%
0000137	CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH N.22X1,00 3883351 xEAN: 00382903883356 Reg.Anvisa: 0010033430148 - Lote: 2110973 - Dt. Fabric: 30/05/2022 - Dt. Valid: 30/04/2027 Marca: BD	90183929	500	5102	UN	400,00	2.16	864,00	864,00	155,52	0.00	18.00%	0.00%
0000138	CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH N.24X0,75 3883361 xEAN: 00382903883363 Reg.Anvisa: 10033430148 - Lote: 2271489 - Dt. Fabric: 30/10/2022 - Dt. Valid: 30/09/2027 Marca: BD	90183929	500	5102	UN	200,00	2.16	432,00	432,00	77,76	0,00	18.00%	0.00%
0006580	PAPEL GRAU CIRURGICO TUB 15CMX100M H0008 - HOSPFLEX xEAN: 751320501387 Reg.Anvisa: ISENTO - Lote: 0422 - Dt. Fabric: 30/04/2022 - Dt. Valid: 31/03/2025 Marca: HOSPFLEX	48115129	000	5102	UN	1,00	65	65,00	65,00	11,70	0,00	18.00%	0.00%

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: 179552
Protocolo: 135221790189001
Pedido cliente 4335 - Local de entrega - Dtos Pedido Interno: 179552 - Forma de Pagamento: BOLETO

CONVÊNIO/TA Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 937-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2225,00

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: Lilita

DATA: 21/12/22

SETOR: Farmácia

powered by TOTVS

Santander 033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Cód. Beneficiário	Nro.Documento	
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	0289/1432850	000875817	( ) Mudou-se ( ) Ausente
Pagador IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL	Vencimento **19/01/2023**	Valor do Documento **2.225,00**	( ) 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
19/01/2023

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
20/12/2022	000875817		DM	N	20/12/2022	15169707
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	RCR	R$				**2.225,00**

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$ 0,67 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 16970.701013 2 92350000222500**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento
19/01/2023

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
20/12/2022	000875817		DM	N	20/12/2022	15169707
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	RCR	R$				**2.225,00**

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$ 0,67 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 21/12/2022 09:22

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 4335

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 59 - NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA **Data Ped:** 20/12/2022

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
3994- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 20-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	400,0000	2,1600	0,0000	0,0000		864,0000
Complemento do item							
3995- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 22-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	400,0000	2,1600	0,0000	0,0000		864,0000
Complemento do item							
49487- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 24-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	200,0000	2,1600	0,0000	0,0000		432,0000
Complemento do item							
66345- 1 EMBALAGEM TUBULAR DESC.2FACE 15CM-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	1,0000	65,0000	0,0000	0,0000		65,0000
Complemento do item							

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.225,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.225,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.225,0000

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:	03399.01100 24500.000609 45587.001012 6 92260000182400
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:	10/01/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/01/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.824,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.824,00
Valor Pago (R$):	1.824,00

Data/hora da operação: 09/01/2023 10:12:44

Código da operação: 009501740
Chave de segurança: 9AZEGC8WPT6SL8AM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

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

186 4 4289

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA: 1

Nº 289774
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 1204 0278 9400 0750 5500 1000 2897 7410 0091 1800

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: 135221709726030 07/12/2022 13:31:43

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	07/12/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	07/12/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
PONTAL	1639531716	SP		13:24

FATURA / DUPLICATA

001 10/01/2023 1.824,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.824,00	218,88	0,00	0,00	1.824,00

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	1.824,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN - RIBEIRAO PRETO (63)	0 - DO EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO, 41	SANTOS	SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS			15,00	15,00

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
35632	CIPROFLOXACINO IV 200MG 100ML C/60 BSF GEN - ISOF (Lote: 2050128, Qtde: 2, Dt Val: 12/05/2024 ,Data Fab: 12/05/2022)	30049069	000	5102	CX	2	912.0000	1.824,00	1.824,00	218,88		12,00	

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1824,00

LANÇADO

PAGO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
Operador: 385 - LAIS BORGES MENDES
ITEM 1 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 218,88, Federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 218,88
Pedido: 323809
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

RECEBIDO:

RESERVADO AO FISCO

DATA: 08 / 12 / 22

SETOR:

du atri	033-7	Recibo do Pagador	
Vencimento 10/01/2023	Código Beneficiário 3793 / 0110245	Espécie R$	Quantidade
(=) Valor do Documento 1.824,00	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros	
(=) Valor Cobrado	Nosso Número 0000060455870	Nº Documento 2289774U	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			

Autenticação Mecânica

du atri	033-7	Recibo de Entrega	
Vencimento 10/01/2023	Código Beneficiário 3793 / 0110245	Espécie R$	Quantidade
(=) Valor do Documento 1.824,00	Nosso Número 0000060455870	Nº Documento 2289774U	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			
Assinatura do recebedor			Data entrega

du atri	033-7	03399.01100 24500.000609 45587.001012 6 92260000182400				
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER. APOS VENCIMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER.						VENCIMENTO 10/01/2023
BENEFICIÁRIO DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0007-50						AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO 3793 / 0110245
DATA DOCUMENTO 07/12/2022	Nº DOCUMENTO 2289774U	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 07/12/2022		NOSSO NÚMERO 0000060455870
USO DO BANCO	CARTEIRA 101	ESPÉCIE R$	QUANTIDADE	VALOR		(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.824,00
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Cobrar Juros de R$ 1,82 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
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			(=) Valor Cobrado
Pagador/Avalista			CNPJ.:			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 08/12/2022 10:14

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 4289

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA **Data Ped:** 08/12/2022

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 VCTO 10/01/2023

17048- 1 CIPROFLOXACINO 2MG/ML EV BOLSA 100ML-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	120,0000	15,2000	0,0000	0,0000		1.824,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.824,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.824,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.824,0000

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:	00190.00009 02223.081007 01065.019174 3 92320000232740
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:	16/01/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/01/2023
Valor Nominal do Boleto:	2.327,40
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.327,40
Valor Pago (R$):	2.327,40

Data/hora da operação: 09/01/2023 10:12:30

Código da operação: 009501300

Chave de segurança: TET37R45K2HG6MAF

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

272 I 4317

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 385.699
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3122 1211 8726 5600 0110 5500 1000 3856 9914 5336 4290

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	131225103712944 13/12/2022 17:18:50
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	13-12-2022		
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	17:18:48		

FATURA/DUPLICATA
34 | BOL=001 Venc=16/01/2023 Valor=2.327,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.327,40	VALOR DO ICMS	222,65	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.327,40		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	2.327,40

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	
NUMERO		PEDIDO	1265684	PESO BRUTO	0,9450 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	% ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
8320	SUFENTANILA PESADA 0,5% (NEOCAIN.) 5 MG/ML - 1 ML C/ 10 AMP - STERILE PACK 413081 | 10298007700025 | CRISTALIA | Lote: 22070693 D.Fab: 05/07/22 D.Val: 05/07/24 | 0,0000Referencia:413081	30049061	500	6108	UN	1	269,10	0,00	0,00	269,10	269,10	32,32	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
145	HEPARINA (HEMOFOL) 5000 UI 0,25 ML C/ 25 AMP - SC | 431056 | 10298007710021 | CRISTALIA | Lote: 22060599 D.Fab: 01/06/22 D.Val: 01/06/24 | 0,0000Referencia:431056	30049099	800	6108	UN	4	177,00	0,00	0,00	708,00	708,00	20,32	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
1896	RHOPHYLAC MBR 300G 2ML BR (IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D)) | 43327 | 10151012100012 | CSLBEHRING | Lote: P100378975 D.Fab: 25/06/21 D.Val: 24/06/24 | 0,0000Referencia:43327	30021590	700	6108	UN	6	225,00	0,00	0,00	1.350,00	1.350,00	162,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2.327,40

LANÇADO

RECEBIDO: Saltta

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido 4317 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | () () () (Icms-Difal nao devido ate 31/12/2022 Art. 150, III, b da CF - Ajuizado Mandado de Seguranca n. 1011249-97.2022.8.26.0053)

RESERVADO AO FISCO

DATA: 15/12/22

SETOR: Lavanderia

PAGO

BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 | **RECIBO DO SACADO**

Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA 11.872.656/0001-10					Vencimento: 16/01/2023 Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 13/12/2022	Número do Documento 385699 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 13/12/2022	Nosso Número 22230810001065019
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.327,40
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R$ R$ 4,65 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 01065.019174 3 92320000232740

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil					Vencimento: 16/01/2023
Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 13/12/2022	Número do Documento 385699 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 13/12/2022	Nosso Número 22230810001065019
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.327,40
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R$ R$ 3,10 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 13/12/2022 08:43

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 4317

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG) **Data Ped:** 13/12/2022

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
26797- 1 HEPARINA SODICA 5000UI/0,25ML SC AMP -AMP-	Não Entregou						
(4) FARMÁCIA			100,0000	7,0800	0,0000	0,0000	708,0000
Complemento do item							
27807- 1 IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D)300MCG IM -	Não Entregou						
(4) FARMÁCIA			6,0000	225,0000	0,0000	0,0000	1.350,0000
Complemento do item							
33297- 1 NEOCAINA PESADA 0.5% 4 ML AMP-AMPOLA-	Não Entregou						
(4) FARMÁCIA			40,0000	6,7350	0,0000	0,0000	269,4000
Complemento do item							

Observação do Pedido VENC. 16/01/2023

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.327,4000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.327,4000	0,0000	0,0000	0,0000	2.327,4000

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 00007.292170 2 92260000110296
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:	10/01/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/01/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.102,96
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.102,96
Valor Pago (R$):	1.102,96

Data/hora da operação: 09/01/2023 10:13:45

Código da operação: 009503662

Chave de segurança: 9FCEH7FGH8YAUCRN

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: 08/12/2022 DEST/REM: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL VALOR TOTAL: 1.102,96

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000010.868 SÉRIE 001

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

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
0-Entrada 1-Saída 1
Nº 000010.868 Série 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora
35-22.12-18.209.156/0001-42-55-001-000.010.868-100.011.144-0

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas	135221716182844 08/12/2022 11:21:31h

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	08/12/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14.180.000	08/12/2022

MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	INSC. ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	(16) 3953.1719	ISENTO	11:21h

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000010868	10/01/2023	1.102,96						

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	1.102,96
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	**1.102,96**

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
1	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
0012	TEXSPAR CL 50LTS	38089429	0.102	5.102	BO	1,0000	1.102,9600	0,00	1.102,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

***** 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 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1102,96

LANÇADO PAGO

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: 4286 // 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 // PREZADO 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$ 46,32 (4,20%) Fonte: IBPT // ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUICAO. - 0012

RESERVADO AO FISCO

FRAUDE DE BOLETOS FALSOS
***** ATENÇÃO *****
NOSSA EMPRESA NÃO ENVIA BOLETOS POR E-MAIL

Pedido	Vendedor	Pedido compra
8.533	4	+000000000000000

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | Ficha Caixa

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 10/01/2023

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
08/12/2022	10.868	DM	N	08/12/2022

Nosso Número: 31000500000007292

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 1.102,96

Instruções *(nstruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 3,86 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: 10/01/2023

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
08/12/2022	10.868	DM	N	08/12/2022

Nosso Número: 31000500000007292

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 1.102,96

Instruções *(nstruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 3,86 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 00007.292170 2 92260000110296

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 10/01/2023

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
08/12/2022	10.868	DM	N	08/12/2022

Nosso Número: 31000500000007292

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 1.102,96

Instruções *(nstruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 3,86 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

RECEBIDO: Luiza

DATA: 12 / 12 / 22

SETOR: Limpeza

SIH-R<HCMP0004> Emissão 08/12/2022 09:08

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 4286

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 108 - R MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME **Data Ped:** 08/12/2022

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)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Centro de Custo	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
4148- 1 HIPOCLORITO 50 LT (TEXSPAR)-GALAO-	Não Entregou		(32) LIMPEZA	1,0000	1.102,9600	0,0000	0,0000	1.102,9600

Observação do Pedido VENC, 10/01/2023

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.102,9600
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.102,9600	0,0000	0,0000	0,0000	1.102,9600

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 01280.430867 59979.930001 8 92310000072200
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR**
Nome/Razão Social:	**DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR**
CPF/CNPJ:	**56.081.482/0001-06**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM STA CASA DE MISER 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:	15/01/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/01/2023
Valor Nominal do Boleto:	722,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	722,00
Valor Pago (R$):	722,00

Data/hora da operação: 09/01/2023 10:13:30

Código da operação: 009503178
Chave de segurança: NHQEUK88ACTVG0TL

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

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA PAULO DE FRONTIM No, 025
VILA VIRGINIA - 14030-430
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635193170

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.121.672
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 1256 0814 8200 0106 5500 1000 1216 7210 0261 4418

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	**135221766436882 - 16/12/2022 13:34:33**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582196195118		**56.081.482/0001-06**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM STA CASA DE MISER PONTAL	**55.110.753/0001-41**	**16/12/2022**

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**	**1606531719**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	15/01/2023
Valor	R$ 722,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
434,29	57,76	0,00	0,00	0,00	0,00	722,00
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	722,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MOVIMENTE EXPRESS	**0-Remetente**				**34.922.709/0002-47**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
VIA ANHANGUERA,320	**RIBEIRAO PRETO**	**SP**	**797530195111**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	**Volumes**			**71,000**	

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
6969	RINGER C/ LACTATO 500ML BOLSA PVC /JP S+ Lote: 331022 Qt: 80 Val: 29/11/24	30049099	020	5102	BO	80	5,8200	465,60	280,06	37,25			13,30	
653	GLICOSE 10% 1000ML BOLSA PVC/JP S+ Lote: 908122 Qt: 20 Val: 30/09/24	30049099	020	5102	BO	20	12,8200	256,40	154,23	20,51			13,30	

PAGO

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-2
OP: 003
VALOR PAGO R$: 722,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 4308
salao
Vendedor: 2-IGOR - VENDAS Id Mov:261441
BANCO ITAU - AG.0865 C/C. 99799-3
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 97,11 Estadual: R$ 96,02 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) PIS E COFINS,ALIQ ZERO LEI 10.147/00 - MONOFASICO
RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA PAULO DE FRONTIM N° 25
Cep:14030-430 – RIBEIRAO PRETO – SP
Fone:(16)3519-3170

Itaú Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	**0865/99799-3**	**16/12/2022**	**15/01/2023**
Pagador: IRM STA CASA DE MISER PONTAL (77) RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: 121672-01	Nosso Número: 00012804	Valor do Documento: **722,00**

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-0** | **34191.09008 01280.430867 59979.930001 8 92310000072200**

Local de Pagamento: **PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA ITAÚ**					Vencimento **15/01/2023**
Beneficiário **DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 56.081.482/0001-06**					Agência/Cód.Beneficiário **0865/99799-3**
Endereço **RUA PAULO DE FRONTIM Nº 25 - 14030-430-RIBEIRAO PRETO-SP**					
Data do documento: **16/12/2022**	No. do documento **121672-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **16/12/2022**	Cart./Nosso Número **109/00012804-3**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **722,00**
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 2,41 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

IRM STA CASA DE MISER PONTAL (77)
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO
14180-000 - PONTAL-SP
55.110.753/0001-41

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe n.indicado
( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Falecido
( ) Desconhecido ( ) Endereço insuficiente ( ) Outros (anotar no verso)

Entregador

Assinatura

SIH-R<HCMP0004> Emissão 12/12/2022 16:32

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 4308

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 283 - DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA **Data Ped:** 12/12/2022

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
39202- 1 RINGER LACTATO BOLSA 500ML-BOLSA-MARCA	Não Entregou						
(4) FARMÁCIA			80,0000	5,8200	0,0000	0,0000	465,6000
Complemento do item							
41105- 1 SORO GLICOSADO 10% 1000 ML -BOLSA-MARCA	Não Entregou						
(4) FARMÁCIA			20,0000	12,8200	0,0000	0,0000	256,4000
Complemento do item							

Totais:

Total Bruto dos itens:	722,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
722,0000	0,0000	0,0000	0,0000	722,0000

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 00797.802220 1 92260000120000
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:	10/01/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/01/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.200,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00

Valor Calculado (R$):	1.200,00
Valor Pago (R$):	1.200,00

Data/hora da operação: 09/01/2023 10:13:16

Código da operação: 009502752
Chave de segurança: 1MG1E4ZF22A7WFKE

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

BIOHOSP PRODUTOS HOSPITAL ARES S/A.
AV. SOCRATES MARIANI BITTENCOURT, 1080
CINCO Cep:32010-010
CONTAGEM/MG
Fone: 8321062433

313 / 4284

DANFE

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

N. 000552249
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3122 1218 2691 2500 0187 5500 1000 5522 4915 2769 0460

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	131225091412840 07/12/2022 11:50:08-03:00

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	07/12/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753,753	CENTRO	14180-000	07/12/2022

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PONTAL	01639531719	SP		11:47:00

FATURA

001 10/01/2023 1.200,00								

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
1.200,00	48,00	0,00	0,00	1.200,00

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	1.200,00

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			15,500	15,500

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
0022620	KLARICID IV 500 MG PO LIOF INJ CT FA INC X 10 ML 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML xEAN: 7891158021206 Reg.Anvisa: 1055302000138 - Lote: 27548TB22 - Dt. Fabric: 31/03/2021 - Dt. Valid: 28/02/2024 Marca: ABBOTT LABORATORIOS	30042029	200	6108	CX	50,00	24	1.200,00	1.200,00	48,00	0,00	4.00%	0.00%

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1.200,00

PAGO

LANÇADO

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
72095278			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 049707
Protocolo: 131225091412840
Pedido cliente - Local de entrega - Nro. Pedido Interno: 049707 - 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$ 168.00. 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 000552249	( ) 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 **10/01/2023**	Valor do Documento **1.200,00**	
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: **10/01/2023**

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
07/12/2022	000552249	DM	N	07/12/2022	00797802-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	2	R$			**1.200,00**

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$ 0,36 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 00797.802220 1 92260000120000**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação

Vencimento: **10/01/2023**

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
07/12/2022	000552249	DM	N	07/12/2022	00797802-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	2	R$			**1.200,00**

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$ 0,36 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 09/12/2022 08:12

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 4284

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 313 - BIOHOSP PRODUTOS HOSPITARARES S/A **Data Ped:** 06/12/2022

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
17346- 1 CLARITROMICINA 500MG FA IV-FRASCO/AMPOLA-	Não Entregou						
(4) FARMÁCIA			50,0000	24,0000	0,0000	0,0000	1.200,0000

Centro de Custo

Observação do Pedido

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.200,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.200,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.200,0000

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:	03399.01100 24500.000609 45614.001019 1 92260000442715
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:	10/01/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/01/2023
Valor Nominal do Boleto:	4.427,15
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	4.427,15
Valor Pago (R$):	4.427,15

Data/hora da operação: 09/01/2023 10:13:00

Código da operação: 009502234
Chave de segurança: UPUAGQ3M83MTSYQL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

4287

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

186

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA: 1

Nº 289801
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3522 1204 0278 9400 0750 5500 1000 2898 0110 0000 4283

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: 135221710019683 07/12/2022 14:08:18

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	07/12/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	07/12/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	1639531716	SP		14:04

FATURA / DUPLICATA

001 10/01/2023 4.427,15

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
4.427,15	758,91	0,00	0,00	4.427,15

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	4.427,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN - RIBEIRAO PRETO (63)	0 - DO EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO, 41	SANTOS	SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXAS			23,00	23,00

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
37095	CEFAZOLINA 1G C/50 F/A GEN - BIOCHIMICO (Lote: 009636, Qtde: 3, Dt Val: 31/08/-2024 ,Data Fab: 01/09/2022)	30042059	000	5102	CX	3	195,0000	585,00	585,00	70,20		12,00	
29186	ARTRINID IV 100MG 50/2ML- U.QUIMICA (Lote: 2236009, Qtde: 10, Dt Val: 31/0-8/2024 ,Data Fab: 01/08/2022)	30049029	000	5102	CX	10	217,0000	2.170,00	2.170,00	390,60		18,00	
29184	ARTRINID IM 100MG 50/2ML-U.QUIMICA (Lo-te: 2236843, Qtde: 10, Dt Val: 30/09/2-024 ,Data Fab: 01/09/2022)	30049029	000	5102	CX	10	105,0000	1.050,00	1.050,00	189,00		18,00	
29391	FENOCRIS 40MG/ML GTS 10/20ML- CRISTAL B1 (Lote: 22070462, Qtde: 1, Dt Val: 31/07/2024 ,Data Fab: 01/07/20-22)	30049069	000	5102	CX	1	42,0000	42,00	42,00	7,56		18,00	
1706	TOPCOID 5MG/G 40G GEL-U.QUIMICA (Lote: 2235929, Qtde: 5, Dt Val: 30/09/2025 ,Data Fab: 01/09/2022)	30049099	000	5102	CX	5	13,0000	65,00	65,00	11,70		18,00	
26992	DIMORF 0,2MG/ML 50/1ML EST-CRISTALIA A1 (Lote: 22070295, Qtde: 1, Dt Val: 31/0-7/2024 ,Data Fab: 01/07/2022)	30044990	000	5102	CX	1	233,1500	233,15	233,15	41,97		18,00	

PAGO

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS SOM.NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
Operador: [illegible]
ITENS 1,7 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
ITENS 1 a [illegible] ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS: R$ 758,91, Federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 758,91
Pedido: 32[illegible]
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
OS PRODUTOS VENDIDOS ESTAO ENQUADRADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3
ENQUADRAM-SE NA SUBST.TRIB.DO ICMS

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 187-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 4427,15

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: Lalita

DATA: 08/12/22

SETOR: Faturamento

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 289801
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3522 1204 0278 9400 0750 5500 1000 2898 0110 0000 4283

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
135221710019683 07/12/2022 14:08:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.027.894/0007-50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
15582	PARACETAMOL 200MG 15ML GTS GEN.--EMS (Lote: 3C9319, Qtde: 20, Dt Val: 31/10/2025 ,Data Fab: 01/10/20-22)	30049045	500	5102	FR	20	2,4000	48,00	48,00	5,76		12,00	
9183	XYLESTESIN 2% C/V SP/10/20ML-CRISTA (Lote: 21120275, Qtde: 2, Dt Val: 30/0-6/2023 ,Data Fab: 01/12/2021)	30049043	000	5102	CX	2	117,0000	234,00	234,00	42,12		18,00	

du atri	033-7	Recibo do Pagador	
Vencimento 10/01/2023	Código Beneficiário 3793 / 0110245	Espécie R$	Quantidade
(=) Valor do Documento 4.427,15	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros	
(=) Valor Cobrado	Nosso Número 0000060456140	Nº Documento 2289801U	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			

Autenticação Mecânica

du atri	033-7	Recibo de Entrega	
Vencimento 10/01/2023	Código Beneficiário 3793 / 0110245	Espécie R$	Quantidade
(=) Valor do Documento 4.427,15	Nosso Número 0000060456140	Nº Documento 2289801U	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			
Assinatura do recebedor			Data entrega

du atri	033-7	03399.01100 24500.000609 45614.001019 1 92260000442715				
LOCAL DE PAGAMENTO	PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER. APOS VENCIMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER.					VENCIMENTO 10/01/2023
BENEFICIÁRIO	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0007-50					AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO 3793 / 0110245
DATA DOCUMENTO 07/12/2022	Nº DOCUMENTO 2289801U	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 07/12/2022		NOSSO NÚMERO 0000060456140
USO DO BANCO	CARTEIRA 101	ESPÉCIE R$	QUANTIDADE	VALOR		(=) VALOR DO DOCUMENTO 4.427,15
INSTRUÇÕES	(TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Cobrar Juros de R$ 4,42 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
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				(=) Valor Cobrado
Pagador/Avalista		CNPJ.:				

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 08/12/2022 10:10

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 4287

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA **Data Ped:** 08/12/2022

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) **Situação do Item** **No.Cotação** **(Emp.Req-No.Requis)**

Centro de Custo **Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =** **Vlr.Total**

Observação do Pedido VCTO 10/01/2023

15945- 1 CEFAZOLINA 1G FR (KEFAZOL)-FRASCO/AMPOLA-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	150,0000	3,9000	0,0000	0,0000	585,0000
Complemento do item					
16494- 1 CETOPROFENO 100 MG IV FR-FRA. AMP-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	500,0000	4,3400	0,0000	0,0000	2.170,0000
Complemento do item					
16551- 1 CETOPROFENO 50MG/ML IM AMP 2ML-AMP-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	500,0000	2,1000	0,0000	0,0000	1.050,0000
Complemento do item					
23887- 1 FENOBARBITAL 40MG/ML FR 20ML-FRASCO-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	10,0000	4,2000	0,0000	0,0000	42,0000
Complemento do item					
27376- 2 HIRUDOID 300 POMADA 40 GR -TUBO-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	5,0000	13,0000	0,0000	0,0000	65,0000
Complemento do item					
32657- 1 MORFINA, SULFATO 0,2MG/ML AMP-AMP-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	50,0000	4,6630	0,0000	0,0000	233,1500
Complemento do item					
36225- 3 PARACETAMOL 200MG/ML SOL ORAL FR 15 ML-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	20,0000	2,4000	0,0000	0,0000	48,0000
Complemento do item					
45743- 2 XYLESTESIN 2% C/V FR 20 ML -FRASCO 20-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	20,0000	11,7000	0,0000	0,0000	234,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 4.427,1500

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
4.427,1500	0,0000	0,0000	0,0000	4.427,1500

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 00667.912125 99989.320009 9 92260000199730
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**D C SUPRIMENTOS COMERCIAL DIS**
Nome/Razão Social:	**D C SUPRIMENTOS COMERCIAL DIS**
CPF/CNPJ:	**38.486.893/0001-08**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/01/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/01/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.997,30
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.997,30
Valor Pago (R$):	1.997,30

Data/hora da operação: 09/01/2023 10:14:00

Código da operação: 009504160
Chave de segurança: N3VPNZLPGH2ASNHA

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 DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 13/12/2022 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - VALOR TOTAL: R$ 1.997,30

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000006903
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA

RUA DOM ALBERTO GONÇALVES, 66 - VILA TAMANDARE - CEP:14085-100 - RIBEIRAO PRETO - SP
TEL: (16)3612-0500
www.dcsuprimentos.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000006903 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 1238 4868 9300 0108 5500 1000 0069 0310 0026 8331

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 4298	135221740748525 13/12/2022 08:10:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
797.642.620.117	293	38.486.893/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	13/12/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S, 753	CENTRO	14180-000	13/12/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	(16)3953-1716	SP		08:10:53

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/01/2023	1.997,30									

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
78,00	14,04	0,00	0,00	618,26	1.997,30
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	1.997,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA	3 - PROP/REMT				38.486.893/0001-08

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DOM ALBERTO GONÇALVES	RIBEIRAO PRETO	SP	797.642.620.117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8			0		

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
5024	PAPEL 210X297 A4 75G 500F REPORT	48025610	060	5405	UN	60,00	25,75	0,00	1.545,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4620	CAN MARC RETROP/CD 2.0 AZUL LEONORA	96082000	060	5405	UN	10,00	1,95	0,00	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7044	SACO PLAST OF 4F MEDIO C/100 1021 PLASTIFILME	39232110	000	5102	UN	1,00	22,50	0,00	22,50	22,50	4,05	0,00	18,00	0,00
7790	PRANCHETA OF ACRIL G METAL C/ REG CRISTAL FACAFACI	39261000	060	5405	UN	20,00	12,75	0,00	255,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4279	ELASTICO 1KG N.18 PREMIER	40161090	000	5102	UN	2,00	19,50	0,00	39,00	39,00	7,02	0,00	18,00	0,00
4375	MOUSE USB CLASSIC 300 MULTILASER	84716053	060	5405	UN	2,00	11,50	0,00	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3832	CADERNO 1/4 CF 96F D+ TILIBRA	48202000	060	5405	UN	6,00	4,70	0,00	28,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7061	CADERNO 1X1 CF 80F PEPPER TILIBRA	48202000	060	5405	UN	4,00	7,90	0,00	31,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4085	CANETA ESF BIC CRISTAL VERMELHA	96081000	060	5405	UN	20,00	0,85	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6915	MOUSE PAD 6553 PR DELLO	39191010	000	5102	UN	3,00	5,50	0,00	16,50	16,50	2,97	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 013
VALOR PAGO R$: 1.997,30

LANÇADO
PAGO

RECEBIDO: Valéria
DATA: 13 / 12 / 2022
SETOR: almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Val Aprox dos Tributos de R$618,26 (30,95%) Fonte: IBPT.A/C: LUCIA, PEDIDO DE COMPRA Nº 4298
Faturamento ref ao pedido Nº

RESERVADO AO FISCO

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **Ficha do Caixa**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU	Vencimento **10/01/2023**
Beneficiário DC SUPRIMENTOS E INFORMATICA RUA DOM ALBERTO GONÇALVES 66 14085100 - VILA TAMANDARE - RIBEIRAO PRETO / SP CNPJ: 38486893000108	Agência / Código Beneficiário 2129/99893-2
Data do Documento: 13/12/2022 · Nº do Documento: 6903-1 · Espécie Doc: RC · Aceite: S · Data do processamento: 13/12/2022	Nosso Número 109/00006679-1
Uso do Banco · Carteira: 109 · Espécie: DM · Quantidade · Valor	(=) Valor do Documento **1.997,30**
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto entre em contato com o beneficiário) **Após o vencimento somente no BANCO ITAU e** **cobrar multa de R$ 99,86 e juros de R$ 9,99 ao dia.** **Protestar após dias do vencimento.** **Protestar após 07 dias do vencimento.**	(-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753 14180000 PONTAL SP	CNPJ/CPF 55110753000141 Código de Baixa 109/00006679-1

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 00667.912125 99989.320009 9 92260000199730**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU	Vencimento **10/01/2023**
Beneficiário DC SUPRIMENTOS E INFORMATICA RUA DOM ALBERTO GONÇALVES 66 14085100 - VILA TAMANDARE - RIBEIRAO PRETO / SP CNPJ: 38486893000108	Agência / Código Beneficiário 2129/99893-2
Data do Documento: 13/12/2022 · Nº do Documento: 6903-1 · Espécie Doc: RC · Aceite: S · Data do processamento: 13/12/2022	Nosso Número 109/00006679-1
Uso do Banco · Carteira: 109 · Espécie: DM · Quantidade · Valor	(=) Valor do Documento **1.997,30**
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto entre em contato com o beneficiário) **Após o vencimento somente no BANCO ITAU e** **cobrar multa de R$ 99,86 e juros de R$ 9,99 ao dia.** **Protestar após dias do vencimento.** **Protestar após 07 dias do vencimento.**	(-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753 14180000 PONTAL SP	CNPJ/CPF 55110753000141 Código de Baixa 109/00006679-1

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 09/12/2022 11:16

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 4298

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 293 - DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DIST LTDA **Data Ped:** 09/12/2022

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 VENC. 10/01/2023

4743- 1 MOUSE PAD-UNIDADE-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	3,0000	5,5000	0,0000	0,0000	16,5000
Complemento do item					
56901- 1 CADERNO ESPIRAL PEQUENO-UNIDADE-SAO		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	6,0000	4,7000	0,0000	0,0000	28,2000
Complemento do item					
56911- 1 CADERNO ESPIRAL GRANDE-UNIDADE-SAO		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	4,0000	7,9000	0,0000	0,0000	31,6000
Complemento do item					
57770- 1 CANETA VERMELHA BIC-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	20,0000	0,8500	0,0000	0,0000	17,0000
Complemento do item					
57824- 1 CANETA RETROPROJETOR AZUL -UNIDADE-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	1,9500	0,0000	0,0000	19,5000
Complemento do item					
66001- 1 ELASTICO PARA DINHEIRO PACOTE GRANDE-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	2,0000	19,5000	0,0000	0,0000	39,0000
Complemento do item					
78566- 1 MOUSE USB-UND-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	2,0000	11,5000	0,0000	0,0000	23,0000
Complemento do item					
79901- 1 PAPEL SULFITE A4 210X297M 500 FOLHAS-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	60,0000	25,7500	0,0000	0,0000	1.545,0000
Complemento do item					
82144- 1 PLASTICO PARA PASTA CATALOGO-UNIDADE-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	100,0000	0,2250	0,0000	0,0000	22,5000
Complemento do item					
83215- 1 PRANCHETA ACRILICA A4-UNIDADE-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	20,0000	12,7500	0,0000	0,0000	255,0000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004> Emissão 09/12/2022 11:16

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 4298

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 293 - DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DIST LTDA **Data Ped:** 09/12/2022

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 VENC. 10/01/2023

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.997,3000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.997,3000	0,0000	0,0000	0,0000	1.997,3000

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 COMERCIO E PROD CIRURG LTDA
CPF/CNPJ:	69.069.904/0001-70
Valor:	R$ 985,40
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	09/01/2023
Data / Hora da operação:	09/01/2023 10:09:21

Código da operação: 00107656
Chave de segurança: UUTRMW7KY2PA5EPC

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: 15/12/2022 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 561,66

NF-e
Nº 001.170.382
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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 001.170.382
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3522 1269 0699 0400 0170 5500 3001 1703 8216 2356 0556

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221760218924 15/12/2022 15:47:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Mercadoria Remetida Anteriormente em Cons
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582340199114
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:
CNPJ / CPF: 69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO: 15/12/2022
ENDEREÇO: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	BAIRRO / DISTRITO: CENTRO	CEP: 14180-000	DATA DA SAÍDA: 15/12/2022
MUNICÍPIO: PONTAL	UF: SP / TELEFONE / FAX: (16)3953-1716	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DA SAÍDA: 15:45:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ENDEREÇO: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753	BAIRRO / DISTRITO: CENTRO		CEP: 14180-000
MUNICÍPIO: PONTAL		UF: SP	TELEFONE / FAX: (16)3953-1716

FATURA

DADOS DA FATURA | Número: 1170382 - Valor Original: R$ 561,66 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 561,66

PARCELAS

Número : 001
Vencimento : 10/02/2023
Valor : R$ 561,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.: 0,00	VALOR DO ICMS SUBST.: 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 732,35
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 170,69	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 561,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR 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: 12918S, Validade do Lote: 04/03/2027, 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	561,6500	561,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26862	PINO DE SCHANZ RXD 3.0X100 REF:AF35 3 450 Valor aproximado dos tributos R$14,53 Fonte:IBPT.LOTE: 13265S, Validade do Lote: 21/03/2027, 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

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: LANÇADO
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: MARIA LESSA CARNEIRO GILES, DATA DA CIRURGIA: 12/12/2022, 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, RED. DEC. 65.255/20, C ONV.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 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R$124,68 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

PAGO

RESERVADO AO FISCO

AG: 0472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 561,66

Suite VM-Medical I - [Gerenciador NF-e]

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/12/2022 15:47:22

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 001.170.382
Série 003
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3522 1269 0699 0400 0170 5500 3001 1703 8216 2356 0556

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221760218924 15/12/2022 15:47:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria Remetida Anteriormente em Cons

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
69.069.904/0001-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582340199114

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
26861	PINO DE SCHANZ RXD 2.5X100 REF:AF35 3 440 Valor aproximado dos tributos R$14,53 Fonte:IBPT.LOTE: 13110S, Validade do Lote: 11/03/2027, 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

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/12/2022 15:47:22

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 15/12/2022 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 219,92

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 001.170.138 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 001.170.138
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3522 1269 0699 0400 0170 5500 3001 1701 3814 7112 2846

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
135221757741861 15/12/2022 10:38:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	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	15/12/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	15/12/2022

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	(16)3953-1716		10:35:00

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: 1170138 - Valor Original: R$ 219,92 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 219,92

PARCELAS

Número : 001
Vencimento : 10/02/2023
Valor : R$ 219,92

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	296,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	76,70	0,00	0,00	219,92

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	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
5203	PL 1/3 TUBO 3.5X06F REF:19406 Valor aproximado dos tributos R$24,43 Fonte:IBPT.LOTE: 27245, 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
1709	PARAF ESPONJOSO 4.0X20 REF:11420 Valor aproximado dos tributos R$4,56 Fonte:IBPT.LOTE: 1220402V126, 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

PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 219,92

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFe Ref.:(3522 1269 0699 0400 0170 5500 3001 1701 3712 2445 7208)
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL-PACIENTE: TAMIRES PEDRO, DATA DA CIRURGIA: 14/12/2022, 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, RED. DEC. 65.255/20, 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: 35221269069904000170550030011701371224457208
Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R$48,81 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/12/2022 10:38:10

Suite VM-Medical I - [Gerenciador NF-e]

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 001.170.138
Série 003
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3522 1269 0699 0400 0170 5500 3001 1701 3814 7112 2846

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
135221757741861 15/12/2022 10:38:04

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	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1708	PARAF ESPONJOSO 4.0x18 REF:11418 Valor aproximado dos tributos R$4,56 Fonte:IBPT.LOTE: 2064301S216, 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
1588	PARAF CORTICAL 3.5X24 REF:10424 Valor aproximado dos tributos R$2,52 Fonte:IBPT.LOTE: 30615, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70470375 / 70470510 |	90211020	040	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1568	PARAF CORTICAL 3.5X18 REF:10418 Valor aproximado dos tributos R$2,52 Fonte:IBPT.LOTE: 20624, 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	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$2,52 Fonte:IBPT.LOTE: 64560, Vali[illegible] do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fa[illegible]e: 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$2,52 Fonte:IBPT.LOTE: 64055, 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	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1540	PARAF CORTICAL 3.5X12 REF:10412 Valor aproximado dos tributos R$2,52 Fonte:IBPT.LOTE: 1976501S216, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70470464 |	90211020	040	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3212	ARRUELA 3.5/4.0 REF:132135 Valor aproximado dos tributos R$2,66 Fonte:IBPT.LOTE: 46812, Reg. ANVISA: 10209780034, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 |	90211020	040	5114	UN	2,00	8,0500	16,10	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: 01/12/2022 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 203,82

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 001.164.587 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 001.164.587
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3522 1269 0699 0400 0170 5500 3001 1645 8713 2338 1194

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	135221678107673 01/12/2022 16:52:12

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	01/12/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	01/12/2022
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	(16)3953-1716		16:50:00

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: 1164587 - Valor Original: R$ 203,82 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 203,82

PARCELAS

Número : 001
Vencimento : 10/02/2023
Valor : R$ 203,82

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	351,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	147,46	0,00	0,00	203,82

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	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
5207	PL 1/3 TUBO 3.5X10F REF:19410 Valor aproximado dos tributos R$19,11 Fonte:IBPT.LOTE: 55666, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780037, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 | 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$7,14 Fonte:IBPT.LOTE: 15299, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70514305 | 0702030724	90211020	040	5114	UN	2,00	27,7100	55,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
PAGO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFe Ref.:(3522 1269 0699 0400 0170 5500 3001 1645 8314 1178 8670)
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: RAUL VIEIRA VALDEVINO, DATA DA CIRURGIA: 30/11/2022, 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, RED.BC. 65,25% D.C.ONV.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: 35221269069904000170550030011645831411788670 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R$45,25 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO
CONFERIDO: Valéria
DATA: 05/12/22
SETOR: Jamaina

LANÇADO
OP 008 DATA 05/12/22

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 01/12/2022 16:52:17

Suite VM-Medical I - [Gerenciador NF-e]

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

cortical
COMERCIO 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 001.164.587
Série 003
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3522 1269 0699 0400 0170 5500 3001 1645 8713 2338 1194

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
135221678107673 01/12/2022 16:52:12

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
1706	PARAF ESPONJOSO 4.0X14 REF:11414 Valor aproximado dos tributos R$3,57 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	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$3,57 Fonte:IBPT.LOTE: 45878, 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
1609	PARAF CORTICAL 3.5X45 REF:10445 Valor aproximado dos tributos R$1,98 Fonte:IBPT.LOTE: 69314, 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$1,98 Fonte:IBPT.LOTE: 65345, 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$7,90 Fonte:IBPT.LOTE: 64054, 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	4,00	15,3400	61,36	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:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0767 / 00013002723-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NAM SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	42.152.681/0001-53
Valor:	R$ 411,86
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	66
Histórico:	

Data de débito:	16/01/2023
Data / Hora da operação:	16/01/2023 10:10:47

Código da operação: 00110392
Chave de segurança: NG1EFY41YYC21J0E

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	**13/01/2023**	**13/01/2023 14:15:24**	**B3 27 76**	**66**

Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
67	RPS - Recibo Provisórios de Serviços	13/01/2023

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 DEZEMBRO DE 2022, DRA NAYARA ALVES MEND ES, CRM/SP 167.837.

"VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 68,78. 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$ 411,86	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 411,86	R$ 8,24	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$ 411,86**

Informações Complementares

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

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 411,86

LANÇADO
PAGO

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 SERVICOS 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:	65
Histórico:	

Data de débito:	16/01/2023
Data / Hora da operação:	16/01/2023 10:11:04

Código da operação: 00110343
Chave de segurança: LHU051JWJXKUW0EN

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	**13/01/2023**	**13/01/2023 14:15:06**	**1D 67 80**	**65**

Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
66	RPS - Recibo Provisórios de Serviços	13/01/2023

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 DEZEMBRO DE 2022, POR DRA NAYARA ALV ES 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."
• .

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 4500,00

LANÇADO
PAGO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00001029-4
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:	5004 / 00001069924-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MEDICA VENDRAME LTDA
CPF/CNPJ:	46.758.888/0001-27
Valor:	R$ 10.464,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	12
Histórico:	

Data de débito:	16/01/2023
Data / Hora da operação:	16/01/2023 10:19:34

Código da operação: 00111454

Chave de segurança: ZNEE0U7UAM7TMKAQ

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: 12

Dados do Prestador de Serviço

Clinica Medica Vendrame Ltda
Avenida Norma Valério Corrêa,715 - bl B apt - Jardim Botânico
CEP 14021-593 - Fone: (16)9204-7776 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20147020 - CPF/CNPJ 46.758.888/0001-27

Data de Geração da NFS-e: **11/01/2023 12:09:40**
Data de Competência/Emissão: **11/01/2023**
Cód. de Autenticidade: **664BEE78C**
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 Médicos prestados de no ambulatório ze da Amelia em dezembro de 2022
Dr. LEONARDO VENDRAME BARBOSA

NOME DA EMPRESA: CLINICA MEDICA VENDRAME LTDA
CNPJ: 46.758.888/0001-27
AGÊNCIA: 5004
BANCO: 756
CONTA CORRENTE: 1.069.924-4

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -	**2,00**	403		8610102

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 10.464,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 10.464,00	R$ 209,28	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$ **10.464,00**

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 FISCAL DE IPI."

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

CONVÊNIO/T.A Nº 013/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 1029-4
OP: 003
VALOR PAGO R$: 10464,00

LANÇADO
PAGO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00001029-4
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:	0710 / 00000022013-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IGOR ALVES SERV MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	40.002.757/0001-39
Valor:	R$ 9.156,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	121
Histórico:	

Data de débito:	16/01/2023
Data / Hora da operação:	16/01/2023 10:19:20

Código da operação: 00111529
Chave de segurança: SVTKWA1RYLQFXFY2

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: 121

Dados do Prestador de Serviço

Igor Alves Servicos Medicos Ltda
Igor Alves Servicos Medicos
Rua Guarujá,341 84 - 84 ap - Jardim Paulista
CEP 14090-102 - Fone: (16)9606-0668 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20126327 - CPF/CNPJ 40.002.757/0001-39

Data de Geração da NFS-e: **11/01/2023 11:44:16**
Data de Competência/Emissão: **11/01/2023**
Cód. de Autenticidade: **5E9B74A58**
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 médicos prestados de no ambulatório ze da Amelia em dezembro de 2022.

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$ 9.156,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 9.156,00	R$ 183,12	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$ **9.156,00**

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 FISCAL DE IPI."

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

CONVÊNIO/T.A Nº 013/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 1029-4
OP: 003
VALOR PAGO R$: 9156,00.

LANÇADO
PAGO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00001029-4
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 / 00000055870-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CANMINARE CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	30.777.077/0001-33
Valor:	R$ 11.837,88
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	68
Histórico:	

Data de débito:	16/01/2023
Data / Hora da operação:	16/01/2023 10:19:06

Código da operação: 00111591
Chave de segurança: 99YTN3MYRKAJ2ZHG

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
68

Código de Verificação de Autenticidade
FEJR4POY6

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/01/2023 às 17:38:02

Chave de Acesso
6055176Z3NJIIWDDY5MFJ47ZRWEPA4NP

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
				10/01/2023

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
30.777.077/0001-33		**000010145**	**000037891**	CANMINARE CLINICA MÉDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 615		**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 de no ambulatório ze da Amelia em dezembro de 2022	12.252,00	R$ 12.252,00

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	**3,38%**	**0000040000001**	**8630599**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 12.252,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 12.252,00**	**R$ 414,12**	**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$ 11.837,88

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CANMINARE CLINICA MÉDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **68** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FEJR4POY6**

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

CONVÊNIO/T.A Nº 03/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 10294-4
OP: 003
VALOR PAGO R$: 11837,88

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00001029-4
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$ 10.211,88
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	490
Histórico:	

Data de débito:	16/01/2023
Data / Hora da operação:	16/01/2023 10:18:47

Código da operação: 00111655
Chave de segurança: RFUVFCL2CPQZ7MZM

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
490

Código de Verificação de Autenticidade
BF33LNOTO

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/01/2023 às 17:42:52

Chave de Acesso
605518DBBOHP95DQMJFBZ0OSMUFAGA87

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
				10/01/2023

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 Médicos prestados de no ambulatório ze da Amelia em dezembro de 2022	11.118,00	R$ 11.118,00

CONVÊNIO/T.A Nº 013/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 1029-4
OP: 003
VALOR PAGO R$: 10211,88.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade/Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**	**Construção Civil**	

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 11.118,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 11.118,00**	**R$ 222,36**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (11.118,00 x 0,65%)	COFINS (11.118,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (11.118,00 x 1,50%)	CSLL (11.118,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 72,27	**R$ 333,54**	**R$ 0,00**	**R$ 166,77**	**R$ 111,18**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 10.211,88

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 **490** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BF33LNOTO**.

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

LANÇADO
PAGO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00001029-4
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$ 3.068,89
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	131
Histórico:	

Data de débito:	16/01/2023
Data / Hora da operação:	16/01/2023 10:18:33

Código da operação: 00111737

Chave de segurança: 3UK88SRJ3LP5SV6A

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: 131

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: **12/01/2023 10:36:29**
Data de Competência/Emissão: **12/01/2023**
Cód. de Autenticidade: **A079E2CC3**
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 NO AMBULATÓRIO ZÉ D AMELIA EN DEZEMBRO/2022

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$ 3.270,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.270,00	R$ 65,40	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 21,26	R$ 98,10	R$ 0,00	R$ 49,05	R$ 32,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.068,89

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 013/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 1029-4
OP: 003
VALOR PAGO R$: 3068,89

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$ 6.549,60

Data de débito:	10/01/2023
Data/hora da operação:	10/01/2023 11:35:43

Código da operação:	101135
Chave de segurança:	KW4HXS05G5F26RN1

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

ESPELHO DO REMESSA N° : 001058
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				
28760	10/01/2023	6.549,60	JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO	

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 55.110.753/0001-41	02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 129.44697.16-3	11 Nome JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO			
17 CTPS (nº, série, UF) 0099595 - 00336 / SP	18 CPF 415.480.218-65	19 Data de Nascimento 05/01/1990	20 Nome da Mãe MARIA DE LOURDES SILVA PIRES	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 25/02/2010	25 Data do Aviso Prévio 09/01/2023	26 Data de Afastamento 09/01/2023	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.021.150.02587-7	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 55.110.753/0001-41 SINDICATO DA SAUDE DE RIBEIRAO PRETO			

Fica comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 6.549,60

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Pontal /SP, 05 de janeiro de 2023.

Miriam S. da Luz Oliveira

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA
ENC DEPARTAMENTO PESSOAL

x Joycemara S.P. Pinheiro

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 937-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 6.549,60

PAGO

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome				
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					04 Bairro
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753					CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE		09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
PONTAL	SP	14.180-000	8610-1/02		

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
129.44697.16-3	JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Avenida RUA JOAO FIALHO FILHO, 343 - CASA 1					JEQUITIBA 2
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
PONTAL	SP	14.180-000	0099595 - 00336 / SP		415.480.218-65
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
05/01/1990	MARIA DE LOURDES SILVA PIRES				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.581,17	25/02/2010	09/01/2023	09/01/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 9/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 393,19	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 78,12	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 16,94	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 11/12 avos	R$ 1.442,18	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 568,14
69 - Aviso-Prévio Indenizado 66/dias	R$ 3.460,84	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 392,76	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 262,22
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 6.614,39**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 35,34	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 29,45
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 64,79**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 6.549,60**

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$ 9.400,17

Data de débito:	10/01/2023
Data/hora da operação:	10/01/2023 11:35:25

Código da operação:	101135
Chave de segurança:	WKJL5X75JWRJJKQA

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

ESPELHO DO REMESSA N° : 001059
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				
28761	10/01/2023	9.400,17	MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO	

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
PONTAL	SP	14.180-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
200.38129.46-3	MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua HILARIO ANDRUCIOLI, 514 - CASA				FRANCISCO DE PAULA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
PONTAL	SP	14.180-000	0076023 - 00336 / SP	324.877.838-50
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
27/03/1986	MARIA APARECIDA BASSO DE OLIVEIRA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.805,47	03/01/2017	09/01/2023	09/01/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 9/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 792,94	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 03/01/2022 a 02/01/2023	R$ 2.654,99	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.032,50
69 - Aviso-Prévio Indenizado 48/dias	R$ 4.247,99	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 440,52	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 442,50
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 9.611,44**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 59,47	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 33,03
114.1 IRRF	R$ 61,57	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO)	R$ 57,20
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 211,27**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 9.400,17**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 55.110.753/0001-41	02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 200.38129.46-3	11 Nome MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO			
17 CTPS (nº, série, UF) 0076023 - 00336 / SP	18 CPF 324.877.838-50	19 Data de Nascimento 27/03/1986	20 Nome da Mãe MARIA APARECIDA BASSO DE OLIVEIRA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 03/01/2017	25 Data do Aviso Prévio 09/01/2023	26 Data de Afastamento 09/01/2023	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.021.150.02587-7	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 55.110.753/0001-41 SINDICATO DA SAUDE DE RIBEIRAO PRETO			

Fica comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 9.400,17

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Pontal / SP, 09 de Janeiro de 2023.

Miriam V. da Luz Oliveira

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA
ENC DEPARTAMENTO PESSOAL

Manuela Oliveira

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 9400,17

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

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$ 17.363,78

Data de débito:	10/01/2023
Data/hora da operação:	10/01/2023 11:35:59

Código da operação:	101135
Chave de segurança:	JNZLF1PJUTFVGSTS

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

ESPELHO DO REMESSA N° : 001057
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				
28759	10/01/2023	17.363,78	JOAO RODRIGO DA SILVA	

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
PONTAL	SP	14.180-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
124.85981.79-7	JOAO RODRIGO DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Avenida CRISTO REDENTOR, 455 - CASA				JARDIM PRINCESA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
PONTAL	SP	14.180-000	0029174 - 00164	279.543.768-69
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
18/05/1976	ROSANGELA QUINTINO DE CAMARGO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
5.395,47	01/03/2007	04/01/2023	04/01/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 1/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 138,35	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 10/12 avos	R$ 3.458,63	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.498,74
69 - Aviso-Prévio Indenizado 75/dias	R$ 10.375,90	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 1.037,59	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 1.037,58
95 Outras Verbas (1/3 DAS FERIAS)	R$ 138,34	95.1 Outras Verbas (DIAS FERIAS)	R$ 415,04	95.2 Outras Verbas (INSS DIF FER DESC A MAIOR)	R$ 19,57
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 18.119,74**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 71,44	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 77,81
114.1 IRRF	R$ 34,35	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (ADIANTAMENTO DE FERIAS)	R$ 457,96
115.2 Outros Descontos (DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO)	R$ 114,40				
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 755,96**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 17.363,78**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 55.110.753/0001-41	02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 124.85981.79-7	11 Nome JOAO RODRIGO DA SILVA			
17 CTPS (nº, série, UF) 0029174 - 00164	18 CPF 279.543.768-69	19 Data de Nascimento 18/05/1976	20 Nome da Mãe ROSANGELA QUINTINO DE CAMARGO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 01/03/2007	25 Data do Aviso Prévio 04/01/2023	26 Data de Afastamento 04/01/2023	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.021.150.02587-7	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 55.110.753/0001-41 SINDICATO DA SAUDE DE RIBEIRAO PRETO			

Fica comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 17.363,78

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Pontal /SP, 04 de Janeiro de 2023.

Miriam Veras da Luz Oliveira

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA
ENC DEPARTAMENTO PESSOAL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 17.363,78

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

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 00360.810865 53928.070001 3 92330000354245
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**ATIVA COML HOSPITALAR LTDA**
Nome/Razão Social:	**ATIVA COML HOSPITALAR LTDA**
CPF/CNPJ:	**04.274.988/0001-38**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE S CASA 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:	17/01/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/01/2023
Valor Nominal do Boleto:	3.542,45
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	3.542,45
Valor Pago (R$):	3.542,45

Data/hora da operação: 09/01/2023 10:12:16

Código da operação: 009500849
Chave de segurança: 3EVXNKEV2CJ5UYRJ

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

4315

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.081.669
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3522 1204 2749 8800 0138 5500 1000 0816 6910 1866 9399

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	135221751593183 - 14/12/2022 13:19:27

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	14/12/2022
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.	17/01/2023
Valor	R$ 3.542,45

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
3.250,78	446,81	0,00	0,00	0,00	0,00	3.542,45
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	3.542,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330		SUMARE		SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	Volumes			41,540	41,540

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
27837	AGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/EQUIPLEX O+ Lote: 2232535 Qt: 2000 Fab: 31/10/22 Val: 29/10/24 FCI:A6CD77AA-F39E-488C-BA2D-72B25F159151	30049099	520	5102	AP	2.000	0,3500	700,00	408,33	54,31			13,30	
49037	ARAMIN 10MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 25 AP/CRISTALIA S+ Lote: 22070630 Qt: 25 Fab: 01/07/22 Val: 01/07/24 FCI:F686D0E7-DB68-4BC9-B73A-EA59AA587220	30049099	500	5102	AP	25	5,8700	146,75	146,75	26,42			18,00	
53576	BUTIL ESCOPO 20MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 100 AP/HYPOFARMA G- Lote: 22080695 Qt: 200 Fab: 17/08/22 Val: 31/08/24	30044990	000	5102	AP	200	1,1400	228,00	228,00	27,36			12,00	
34175	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100AP G+ Lote: H-130/22 Qt: 300 Fab: 17/10/22 Val: 30/09/24 FCI:5E054CC1-F909-40A6-A986-BE1FE5400F37	30049099	500	5102	AP	300	2,4900	747,00	747,00	89,64			12,00	
49508	CEFARISTON 1G PO INJ CT C/ 100 FA/BLAU S+ PMC: 12.85 Lote: 22050517 Qt: 100 Fab: 03/05/22 Val: 03/05/24 FCI:1DACF1AB-B4D2-4FAE-ABDE-3F55A9DCE958	30042051	500	5102	FA	100	3,8600	386,00	386,00	69,48			18,00	
45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ (GEN) CT C/ 120 AP 2,5ML/TEUTO G+ Lote: 5198561 Qt: 480 Fab: 13/07/22 Val: 13/07/24	30043999	000	5102	AP	480	1,9700	945,60	945,60	113,47			12,00	
41754	DIAZEPAM 10MG (GEN) CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NEOQUIMIC/B1 G+ PMC: 0.61 Lote: B21K1416 Qt: 210 Fab: 21/10/21 Val: 21/10/23 FCI:C1D49D01-7CDE-4E38-92FD-FD8ABICEDC10	30049064	500	5102	CP	210	0,0900	18,90	18,90	2,27			12,00	
32974	DICLOFARMA 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/FARMACE S+ Lote: DC22I109 Qt: 100 Fab: 28/09/22 Val: 28/09/24	30039047	300	5102	AP	100	1,1900	119,00	119,00	21,42			18,00	

01/23

CONVÊNIO GERAL

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte:
PEDIDO 4315
Vendedor: 1[illegible]VA REGIAO 16 - MARI[illegible] Id Mov:1866939
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$ 476,46 Estadual: R$ 448,33 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

CAIXA
AG. 0987-3
CC 354245
VP

PAGO

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: Saluta

DATA: 16/12/22

SETOR: Farmácia

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ativa

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. 000.081.669
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3522 1204 2749 8800 0138 5500 1000 0816 6910 1866 9399

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221751593183 - 14/12/2022 13:19:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
04.274.988/0001-38

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
21089	ERGOMETRIN 0,2MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA S+ Lote: 2210007 Qt: 100 Fab: 16/03/22 Val: 31/03/24 FCI:EE3A6C53-2A36-41E0-8029-D003FC707C53	30049099	500	5102	AP	100	1,9400	194,00	194,00	34,92			18,00	
22153	NAUSICALM B6 25MG/ML + 5MG/ML SOL OR 20ML/UNIAO QUIMICA S- PMC: 14.64 Lote: 2241725 Qt: 4 Fab: 08/10/22 Val: 31/10/24	30045090	000	5102	FR	4	2,7500	11,00	11,00	1,98			18,00	
33889	PREDNISOLONA 3MG/ML SOL OR 60ML+CP MED (GEN)/PRATI DONADUZZI G+ Lote: 22K06J Qt: 10 Fab: 11/11/22 Val: 11/11/24 FCI:A2F4D639-3ACE-43E6-B1D0-79ACFE3AA253	30043999	500	5102	FR	10	4,6200	46,20	46,20	5,54			12,00	

Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	**0865/39280-7**	**14/12/2022**	**17/01/2023**
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: 81669-01	Nosso Número: 00003608	Valor do Documento: **3.542,45**

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-0** | **34191.09008 00360.810865 53928.070001 3 92330000354245**

Local de Pagamento:					Vencimento **17/01/2023**
Beneficiário **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38**					Agência/Cód.Beneficiário **0865/39280-7**
Endereço **RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP**					
Data do documento: **14/12/2022**	No. do documento **81669-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **14/12/2022**	Cart./Nosso Número **109/00003608-1**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **3.542,45**
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 2,36 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 70,85 PROTESTAR NO 5 DIA UTIL APOS VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

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

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

Declaro ter recebido 3529 unidade(s)/ 12 volumes de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (04.274.988/0001-38) os produtos constantes da nota fiscal 000081669 serie 001 e pedido 1866939 de 14/12/2022
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	
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	

NOTA	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PEDIDO

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000081669

(___) 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 000081669

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 13/12/2022 08:47

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 4315

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO) **Data Ped:** 13/12/2022

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 VENC. 16/01/2023

3991- 1 ARAMIN (METARAMINOL) 10MG AMP-AMPOLA-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	25,0000	5,8700	0,0000	0,0000		146,7500
Complemento do item						
4124- 2 PREDNISOLONA, FOSF 3MG/ML 60ML-FRASCO 60ML-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	10,0000	4,6200	0,0000	0,0000		46,2000
Complemento do item						
11058- 1 AGUA DESTILADA 10 ML -AMPOLA-MARCA			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	2.000,00	0,3500	0,0000	0,0000		700,0000
Complemento do item						
15878- 1 CEFALOTINA SÓDICA 1G FR (KEFLIN)-FRA. AMP-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	100,0000	3,8600	0,0000	0,0000		386,0000
Complemento do item						
20059- 1 DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5 ML-AMP-MARCA			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	480,0000	1,9700	0,0000	0,0000		945,6000
Complemento do item						
20345- 1 DIAZEPAM 10MG CPR-CPR-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	210,0000	0,0900	0,0000	0,0000		18,9000
Complemento do item						
20576- 1 DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3 ML -AMPOLA-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	100,0000	1,1900	0,0000	0,0000		119,0000
Complemento do item						
22020- 3 DRAMIN B6 GOTAS-FRASCO 20ML-MARCA			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	4,0000	2,7500	0,0000	0,0000		11,0000
Complemento do item						
23036- 1 BUTIL. DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP 1ML-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	200,0000	1,1400	0,0000	0,0000		228,0000
Complemento do item						
23048- 1 BUTIL. DE ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA AMP 5ML			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	300,0000	2,4900	0,0000	0,0000		747,0000
Complemento do item						
31513- 1 METHERGIN AMP (ERGOMETRIN 0,2MG/ML INJ			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	100,0000	1,9400	0,0000	0,0000		194,0000
Complemento do item						

SIH-R<HCMP0004> Emissão 13/12/2022 08:47

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 4315

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO) **Data Ped:** 13/12/2022

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 VENC. 16/01/2023

Totais:

Total Bruto dos itens:	3.542,4500
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.542,4500	0,0000	0,0000	0,0000	3.542,4500

COMPRAS

ADMINISTRAÇAO

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 30661.758927 82179.030000 2 92260000313695
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA**
Nome/Razão Social:	**HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA**
CPF/CNPJ:	**11.872.656/0001-10**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/01/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/01/2023
Valor Nominal do Boleto:	3.136,95
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	3.136,95
Valor Pago (R$):	3.136,95

Data/hora da operação: 09/01/2023 10:12:02

Código da operação: 009500405
Chave de segurança: H3JMWCUKNKWUW4W2

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.2981 - GALPAOD
Bairro JARDIM INDEPENDENCIA, CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

LOGISTICA HOSPITALAR

4 42169 273

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
1
Nº 44.209
SERIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3522 1211 8726 5600 0200 5500 1000 0442 0913 8291 8529

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: 135221696909009 05/12/2022 18:28:23
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: 05-12-2022
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: 18:28:16

FATURA/VENCIMENTO
36 | BOL=001 Venc=10/01/2023 Valor=3.136,95

CÁLCULO DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.136,95	519,72	0,00	0,00	3.136,95

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	3.136,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME/RAZÃO SOCIAL: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ/CPF: 11.872.656/0002-00
ENDEREÇO: Av INGLATERRA N. 40
MUNICÍPIO: UBERLANDIA
UF: MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015884100069
QUANTIDADE: 6,00
ESPÉCIE:
MARCA:
NÚMERO:
PEDIDO: 1253739
PESO BRUTO: 60,2300 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
3024	AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5 26G C/100 UN | 0353101 | 0010330669063 | DESCARPACK | Lote: 2AGAAA001A D.Fab: 01/07/22 D. Val: 30/06/27 | 0,0000Referencia: 0353101	90183219	200	5102	UN	10	7,85	0,00	0,00	78,50	78,50	10,44	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00
3811	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,7 22G C/100 UN | 0353201 | 0010330669063 | DESCARPACK | Lote: SAGAAA164A D.Fab: 01/05/22 D. Val: 31/05/27 | 0,0000Referencia: 0353201	90183219	200	5102	UN	30	7,85	0,00	0,00	235,50	235,50	31,32	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00
3405	AGULHA DESCARTAVEL 40X1,2 18G C/100 UN | 0353601 | 0010330669063 | DESCARPACK | Lote: SAGAAA159F D.Fab: 01/05/22 D. Val: 30/04/27 | 0,0000Referencia: 0353601	90183219	200	5102	UN	10	7,60	0,00	0,00	76,00	76,00	10,11	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00
3039	AGULHA SPINAL RAQUI PONTA LANCETA (QUINCKE) C/25 UN 25GX3 90X5 1/2 | S259 | 10150470179 | F/UNISIS | Lote: 22E024 D.Fab: 01/05/22 D.Val: 30/04/27 | 0,0000Referencia:S259	90183219	200	5102	UN	1	181,20	0,00	0,00	181,20	181,20	24,10	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

LANÇADO

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

RECEBIDO: Laiza

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
[illegible]72	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTA CORRENTE: 987-3
ICMS ALIQUOTA 13,30 SERINGA E AGULHAS CONF ART 51. INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP CONF. DECRETO 55.953/2010
PEDIDO 4269 | () () (, () () (Icms-Difal nao devido ate 31/12/2022 (art. 150, III, b da CF - Ajuste Sinieg de Seguranca n. 1011249-97.2022.8.26.0053

PAGO

VALOR PAGO: 3136,95

RESERVADO AO FISCO

DATA: 06/12/22

SETOR: Farmácia

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

LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 44.209
SÉRIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3522 1211 8726 5600 0200 5500 1000 0442 0913 8351 8529

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
135221696909009 05/12/2022 18:28:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.872.656/0002-00

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
3461	ELETRODO P/ MONITORACAO CARDIACA C/50 USO AD C/ ESPUMA E GEL | 0610101 | 0010330660199 | DESCARPACK | Lote: 2ECDAA0001 D.Fab: 01/06/22 D.Val: 31/05/25 | 0,0000Referencia:0610101	90181100	200	5102	UN	10	13,40	0,00	0,00	134,00	134,00	24,12	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
3694	EQUIPO MACRO C/25 UN C/FILTRO IL L. SLIP 1,50M | 0410201 | 0010330669065 | DESCARPACK | Lote: SEMAAA0480 D.Fab: 01/08/22 D.Val: 31/07/27 | 0,0000 Referencia:0410201	90189010	200	5102	UN	60	28,10	0,00	0,00	1.686,00	1.686,00	303,48	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
3967	LUVA CIRURGICA SENSITEX N. 7,5 C/ 200 PARES C/ TALCO | PA 850354 / 348989 | 0010092410023 | MUCAMBO | Lote: 2242 D.Fab: 01/10/22 D.Val: 31/10/25 | 0,0000Referencia:PA 850354 / 348989	40151200	500	5102	UN	1	361,00	0,00	0,00	361,00	361,00	64,98	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
3804	SERINGA DESCARTAVEL 10ML L.SLIP S/AG C/100 UN | 0324501 | 0010330669025 | DESCARPACK | Lote: 2SSLAA0038 D.Fab: 01/08/22 D.Val: 31/07/27 | 0,0000 Referencia:0324501	90183119	200	5102	UN	15	25,65	0,00	0,00	384,75	384,75	51,17	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00

RECIBO DO PAGADOR

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 30661.758927 82179.030000 2 92260000313695

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	11.872.656/0002-00		10/01/2023

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
109/00306617-5	109	DM			8928/21790-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data Processamento	Valor do Documento
05/12/2022	44209 - 1		N	05/12/2022	3.136,95

Autenticação Mecânica

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 30661.758927 82179.030000 2 92260000313695

Local do Pagamento:
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 10/01/2023

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
05/12/2022	44209 - 1	DM	N	05/12/2022	109/00306617-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			3.136,95

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto,contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 62,74
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 6,27 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 06/12/2022 09:15

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 4269

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP) **Data Ped:** 05/12/2022

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
4017- 1 LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.5-PAR- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	200,0000	1,8050	0,0000	0,0000	361,0000
Complemento do item						
47909- 1 AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5-UNIDADE-MARCA (4) FARMÁCIA	Não Entregou	1.000,00	0,0785	0,0000	0,0000	78,5000
Complemento do item						
47922- 1 AGULHA DESCARTAVEL 25X7-UNIDADE-MARCA (4) FARMÁCIA	Não Entregou	3.000,00	0,0785	0,0000	0,0000	235,5000
Complemento do item						
47958- 1 AGULHA DESCARTAVEL 40X12-UNIDADE-MARCA (4) FARMÁCIA	Não Entregou	1.000,00	0,0760	0,0000	0,0000	76,0000
Complemento do item						
48264- 2 AGULHA RAQUI SPINAL 25G X 3 1/2-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	25,0000	7,2480	0,0000	0,0000	181,2000
Complemento do item						
66990- 1 EQUIPO P/SORO MACRO GOTAS C/INJETOR (4) FARMÁCIA	Não Entregou	1.500,00	1,1240	0,0000	0,0000	1.686,0000
Complemento do item						
86514- 1 SERINGA DESC.10ML BICO SLIP -UNIDADE- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	1.500,00	0,2565	0,0000	0,0000	384,7500
Complemento do item						
121666- 1 ELETRODO DESC.ADULTO P/ MONITORIZAÇÃO- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	500,0000	0,2680	0,0000	0,0000	134,0000
Complemento do item						

Observação do Pedido VENC. 10/01/2023

Totais:

Total Bruto dos itens:	3.136,9500
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.136,9500	0,0000	0,0000	0,0000	3.136,9500

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 16763.101017 1 92350000055000
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:	19/01/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/01/2023
Valor Nominal do Boleto:	550,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	550,00
Valor Pago (R$):	550,00

Data/hora da operação: 09/01/2023 10:11:46

Código da operação: 009499894
Chave de segurança: FQ3047LTC6T3U5SU

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

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL), 337
Complemento: GALP AO04 DIVISAO B POLO
TAMBORE Cep:06543-306
SANTANA DE PARNAIBA/SP
Fone: 1639639090

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

N. 000054695
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 1252 2027 4400 0605 5500 1000 0546 9516 1688 1892

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	135221787237503 20/12/2022 13:55:02-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
623179917118		52.202.744/0006-05

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL	55.110.753/0001-41	20/12/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753,753	CENTRO	14180-000	20/12/2022

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PONTAL	01639531719	SP		13:50:00

FATURA

001 19/01/2023 550,00								

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
550,00	99,00	0,00	0,00	550,00

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	550,00

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
1	CX			0,440	0,440

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
0002547	EQUIPO MACRO FLEX INJ 150CM FILTRO AR/PART GC C 2 xEAN: 7895635915095 Reg.Anvisa: 10330669065 - Lote : 2EMAAA0003 - Dt. Fabric: 30/09/2022 - Dt. Vali d: 30/08/2027 Marca: DESCARPACK	90189010	200	5102	PT	20,00	27.5	550,00	550,00	99,00	0,00	18.00%	0.00%

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 9873
OP: 003
VALOR PAGO R$: 550,00

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: 049897
Protocolo: 135221787237503
Pedido cliente 4335 - Local de entrega - Nro. Pedido Interno: 049897 - Forma de Pagamento: BOLETO

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: Lilita
DATA: 21/12/22
SETOR: farmácia

powered by TOTVS

Santander | 033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	Agência/Cód. Beneficiário 0289/1432850	Nro.Documento 000054695	( ) 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 **19/01/2023**	Valor do Documento **550,00**	
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
19/01/2023

Beneficiário/CNPJ/Endereço
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0006-05
AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL) , 337 - SANTANA DE PARNAIBA - SP 06543-306

Agência/Código do Beneficiário
0289/1432850

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
20/12/2022	000054695	DM	N	20/12/2022	15167631

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	RCR	R$			**550,00**

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$ 0,17 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 16763.101017 1 92350000055000**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento
19/01/2023

Beneficiário/CNPJ/Endereço
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0006-05
AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL) , 337 - SANTANA DE PARNAIBA - SP 06543-306

Agência/Código do Beneficiário
0289/1432850

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
20/12/2022	000054695	DM	N	20/12/2022	15167631

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	RCR	R$			**550,00**

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$ 0,17 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 21/12/2022 09:24

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 4342

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 209 - NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S A **Data Ped:** 20/12/2022

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
66990- 1 EQUIPO P/SORO MACRO GOTAS C/INJETOR (4) FARMÁCIA Complemento do item	Não Entregou	500,0000	1,1000	0,0000	0,0000		550,0000

Totais:

Total Bruto dos itens:	550,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
550,0000	0,0000	0,0000	0,0000	550,0000

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:	00190.00009 02223.081007 01065.365171 8 92360000072340
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:	20/01/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/01/2023
Valor Nominal do Boleto:	723,40
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	723,40
Valor Pago (R$):	723,40

Data/hora da operação: 09/01/2023 10:11:31

Código da operação:	009499389
Chave de segurança:	P9R4MPLSGRQAVJAT

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 45.193
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 1211 8726 5600 0200 5500 1000 0451 9316 5087 1068

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: 135221787730479 20/12/2022 15:00:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 279054104117
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			CNPJ: 11.872.656/0002-00
ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753	1883	CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO: 20-12-2022
MUNICÍPIO: PONTAL	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 14.180-000	
FONE/FAX:	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE SAÍDA: 15:00:53

FATURA/DUPLICATA

31 | BOL=001 Venc=20/01/2023 Valor=723,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 723,40	VALOR DO ICMS: 118,32	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 723,40
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: 723,40

TRANSPORTADOR/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: 2,00	ESPÉCIE:	MARCA:	NÚMERO:	PEDIDO: 1276088	PESO BRUTO: 8,8100 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
3391	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,8 21G C/100 UN | 0353301 | 0010330669063 | DESCARPACK | Lote: SAGAAA164E D.Fab: 01/06/22 D. Val: 31/05/27 | 0,0000Referencia: 0353301	90183219	200	5102	UN	10	7,20	0,00	0,00	72,00	72,00	9,58	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00
3039	AGULHA SPINAL RAQUI PONTA LANCETA (QUINCKE) C/25 UN 25GX3 90X5 1/2 | S259 | 10150470179 | F/UNISIS | Lote: 22E025 D.Fab: 01/05/22 D.Val: 31/05/27 | 0,0000Referencia:S259	90183219	200	5102	UN	1	181,20	0,00	0,00	181,20	181,20	24,10	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00
3461	ELETRODO P/ MONITORACAO CARDIACA C/50 USO AD C/ ESPUMA E GEL | 0610101 | 0010330660199 | DESCARPACK | Lote: 2ECDAA0001 D.Fab: 01/06/22 D.Val: 31/05/25 | 0,0000Referencia:0610101	90181100	200	5102	UN	8	13,65	0,00	0,00	109,20	109,20	19,66	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
3967	LUVA CIRURGICA SENSITEX N. 7,5 C/ 200 PARES C/ TALCO | PA 850354 / 348989 | 0010092410023 | MUCAMBO | Lote: 2243 D.Fab: 01/10/22 D.Val: 30/11/25 | 0,0000Referencia:PA 850354 / 348989	40151200	500	5102	UN	1	361,00	0,00	0,00	361,00	361,00	64,98	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 03/22

LANÇADO

RECEBIDO: falta

CALC ISSQ

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS ALIQUOTA 13,3% SERINGA E AGULHAS NCM ART 54. INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP CONF. DECRETO 65.253/2020 OC 4333 | () () (Icms-DIFAL) não devido ate 31/12/2022 (art. 150, III, b da CF - Ajuizado Mandado de Seguranca n. 1011249-97.2022.8.26.0053

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 723,40

RESERVADO AO FISCO
DATA: 22/12/22
SETOR: fornecedor

BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 | **RECIBO DO SACADO**

Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. 11.872.656/0002-00					Vencimento: 20/01/2023
					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 20/12/2022	Número do Documento 45193 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 20/12/2022	Nosso Número 22230810001065365
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 723,40
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R$ R$ 1,45 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 01065.365171 8 92360000072340

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil					Vencimento: 20/01/2023
Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 20/12/2022	Número do Documento 45193 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 20/12/2022	Nosso Número 22230810001065365
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 723,40
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R$ R$ 0,96 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 20/12/2022 08:32

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 4333

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP) **Data Ped:** 20/12/2022

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd	Vlr Unit	Vlr IPI	Desconto	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
4017- 1 LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.5-PAR-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		200,0000	1,8050	0,0000	0,0000	361,0000
Complemento do item						
47934- 1 AGULHA DESCARTAVEL 25X8-UNIDADE-MARCA	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		1.000,00	0,0720	0,0000	0,0000	72,0000
Complemento do item						
48264- 2 AGULHA RAQUI SPINAL 25G X 3 1/2-UNIDADE-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		25,0000	7,2480	0,0000	0,0000	181,2000
Complemento do item						
121666- 1 ELETRODO DESC.ADULTO P/ MONITORIZAÇÃO-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		400,0000	0,2730	0,0000	0,0000	109,2000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	723,4000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
723,4000	0,0000	0,0000	0,0000	723,4000

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 96490.644224 4 92260000317809
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**
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUT
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:	10/01/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/01/2023
Valor Nominal do Boleto:	3.178,09
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00

Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	3.178,09
Valor Pago (R$):	3.178,09

Data/hora da operação: 09/01/2023 10:06:41

Código da operação: 009489771
Chave de segurança: 83MAKJH9K1NUS67J

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 MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DESC. LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 15/12/2022 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE PONTAL - VALOR TOTAL: R$ 2.355,09

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000010457
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 000010457 fl. 1 /2
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO
3522 1233 4847 1700 0105 5500 0000 0104 5716 4400 8242

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	135221758863264 15/12/2022 12:57:51

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	15/12/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 HOSPITAL	CENTRO	14180-000	15/12/2022

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	21013	2.355,09	0,00	2.355,09

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/01/2023	2.355,09									

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	2.355,09

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.355,09

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.30	PAPEL HIG. 30MTS C/4UNI. FOLHA DUPLA - QUALITE-SUPERPEL Cod Barras:	48181000	0500	5405	UN	100,00	4,98	0,00	498,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
S.158	S. DE L. 100L PRETO C/100 UN. Cod Barras:	39232910	0500	5405	UN	10,00	28,67	0,00	286,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Q.780	AROMATIZADOR DOM-LINE - 350ML CAPIM E LIMAO 350ML Cod Barras:	38085910	0500	5405	UN	10,00	9,21	0,00	92,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0.28	LUSTRA MOVEIS 200ML - POLIFLOR Cod Barras:	34052000	0102	5102	UN	3,00	7,59	0,00	22,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
D.505	LUVA P/ LIMPEZA - SANRO TOP AMARELO G Cod Barras:	40151900	0500	5405	UN	40,00	11,29	0,00	451,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
D.505	LUVA P/ LIMPEZA - SANRO TOP AMARELO M Cod Barras:	40151900	0500	5405	UN	30,00	11,29	0,00	338,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
U.10	RODO MADEIRA 60CM C/ CABO DE MADEIRA 1.20M Cod Barras:	96039000	0102	5102	UN	8,00	6,88	0,00	55,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

N/ NUMERO DA O.C.:4292/ BOLETO EM ANEXO/ 21013
Base PIS/COFINS Is.: 2355,09 Base PIS/COFINS Trib.: 0,00 PIS: 0,00 COFINS: 0,00
Trib Aprox R$ 7,57 (0,32%) Federal e R$ 9,18 (0,39%) Estadual Fonte: IBPT - 33EAB0

RESERVADO AO FISCO

AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2.355,09

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DESC. LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000010457 fl. 2 /2
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO
3522 1233 4847 1700 0105 5500 0000 0104 5716 4400 8242

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221758863264 15/12/2022 12:57:51

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

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
Q.84	ALCOOL EM GEL 70% 4,3KG 5L - CICLO FARMA / DELL Cod Barras:	22072019	0500	5405	UN	5,00	37,49	0,00	187,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
D.9	ESPONJA DUPLA FACE 70X100 - JEITOSA Cod Barras:	68053090	0500	5405	UN	20,00	0,59	0,00	11,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Q.220	ESSENCIA 140 ML - RENDE 20L - PERFUM EUCALIPITO 0 Cod Barras:	33074900	0102	5102	UN	20,00	6,08	0,00	121,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Q.132	DETERGENTE 500ML - YPE NEUTRO 500ML Cod Barras:	34025000	0500	5405	UN	20,00	2,55	0,00	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0.46	SAPONACEO CREMOSO 250ML - SANY BRIL DIVERSOS 250ML Cod Barras:	34054000	0102	5102	UN	6,00	5,43	0,00	32,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
U.02	VASSOURA PLUMADA C/ CABO DE MADEIRA 1.20M Cod Barras:	96039000	0102	5102	UN	5,00	6,05	0,00	30,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
S.1226	SACO PLASTICO ADESIVADO 05X07+3 C/100 UNI. Cod Barras:	39232110	0102	5102	UN	30,00	5,85	0,00	175,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Safra | **422-7** | **42297.01208 00020.197927 96490.644224 4 92260000317809**

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco					**Vencimento** 10/01/2023
Beneficiário MAFFER DIST PROD LIMP E DESC L CNPJ/CPF: 33.484.717/0001-05					**Agência/Cód. Beneficiário** 0012/2019792
Data do Doc. 15/12/2022	**Nº do Doc.** 1045710456	**Esp. Doc.** DM	**Aceite** Não	**Data do Movto** 15/12/2022	**Nosso Número** 964906442
Data do Oper. 15/12/2022	**Carteira** 072	**Espécie** R$	**Quantidade**	**Valor**	**(=)Valor do Documento** 3.178,09
Instruções					**(-)Desconto/Abatimento**
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado 3.178,09

Pagador SANTA CASA DE PONTAL CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41

R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO
14180000 PONTAL SP

Beneficiário Final MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUT

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004> Emissão 09/12/2022 07:28

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 4292

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 308 - MAFFER DIST DE PROD DE LIMPEZA E **Data Ped:** 08/12/2022

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) **Situação do Item** **No.Cotação** **(Emp.Req-No.Requis)**

Centro de Custo **Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =** **Vlr.Total**

Observação do Pedido VENC. 10/01/2023

4136- 1 BOM AR -FRASCO-		Não Entregou			
(32) LIMPEZA	10,0000	9,2100	0,0000	0,0000	92,1000
Complemento do item					
4146- 1 ESPONJA LAVAR LOUCA (C/3/4UN)-UN-		Não Entregou			
(32) LIMPEZA	20,0000	0,5900	0,0000	0,0000	11,8000
Complemento do item					
4151- 1 LUVA SANRO GRANDE-PAR-		Não Entregou			
(32) LIMPEZA	40,0000	11,2900	0,0000	0,0000	451,6000
Complemento do item					
4152- 1 LUVA SANRO MEDIA -PAR-		Não Entregou			
(32) LIMPEZA	30,0000	11,2900	0,0000	0,0000	338,7000
Complemento do item					
4154- 1 PAPEL HIGIENICO FOLHA DUPLA BRANCO-PACOTE		Não Entregou			
(32) LIMPEZA	100,0000	4,9800	0,0000	0,0000	498,0000
Complemento do item					
4172- 1 SACO LIXO PRETO P3 100L-PACOTE-		Não Entregou			
(32) LIMPEZA	10,0000	28,6700	0,0000	0,0000	286,7000
Complemento do item					
4183- 1 SAPOLEO CREMOSO 300ML-FR-		Não Entregou			
(32) LIMPEZA	6,0000	5,4300	0,0000	0,0000	32,5800
Complemento do item					
4185- 1 VASSOURA-UNIDADE-		Não Entregou			
(32) LIMPEZA	5,0000	6,0500	0,0000	0,0000	30,2500
Complemento do item					
4736- 1 AROMATIZANTE DE AMBIENTES 140 ML EUCALIPTO-		Não Entregou			
(32) LIMPEZA	20,0000	6,0800	0,0000	0,0000	121,6000
Complemento do item EUCALIPTO					
4739- 1 SACO PLASTICO ADESIVADO 05X07 C/100-PACOTE		Não Entregou			
(32) LIMPEZA	30,0000	5,8500	0,0000	0,0000	175,5000
Complemento do item					
48525- 4 ALCOOL GEL 70%-GALAO 5LITRO-NIPPON		Não Entregou			
(32) LIMPEZA	5,0000	37,4900	0,0000	0,0000	187,4500
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004> Emissão 09/12/2022 07:28

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 2

No. Pedido 4292

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 308 - MAFFER DIST DE PROD DE LIMPEZA E **Data Ped:** 08/12/2022

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
64749- 1 DETERGENTE NEUTRO 500ML-UN- (32) LIMPEZA	Não Entregou	20,0000	2,5500	0,0000	0,0000	51,0000
Complemento do item						
76053- 1 LUSTRA MOVEIS-UND-MARCA DISPONVIEL (32) LIMPEZA	Não Entregou	3,0000	7,5900	0,0000	0,0000	22,7700
Complemento do item POLIFLOR						
85054- 1 RODO MADEIRA 60CM C/CABO-UND- (32) LIMPEZA	Não Entregou	8,0000	6,8800	0,0000	0,0000	55,0400
Complemento do item						

Observação do Pedido VENC. 10/01/2023

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.355,0900
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.355,0900	0,0000	0,0000	0,0000	2.355,0900

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

RECEBEMOS DE MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DESC. LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 15/12/2022 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE PONTAL - VALOR TOTAL: R$ 823,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000010456
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 000010456 fl. 1 /1
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO
3522 1233 4847 1700 0105 5500 0000 0104 5616 8850 2962

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	135221758847262 15/12/2022 12:55:22

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	15/12/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 HOSPITAL	CENTRO	14180-000	15/12/2022

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	21052	823,00	0,00	823,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/01/2023	823,00									

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	823,00

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	823,00

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	102,88	0,00	823,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 823,00

LANÇADO

PAGO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

N/ NUMERO DA O.C.:4296/ BOLETO EM ANEXO/ 21052

Base PIS/COFINS Is.: 823,00 Base PIS/COFINS Trib.: 0,00 PIS: 0,00 COFINS: 0,00

RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 08/12/2022 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 4296

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 308 - MAFFER DIST DE PROD DE LIMPEZA E **Data Ped:** 08/12/2022

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 VENC. 10/01/2023

63605- 1 COPO DESC(P/AGUA 180ML CX/25X100UN) -PT Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E	200,0000	4,1150	0,0000	0,0000	823,0000

Complemento do item TOPFORM TRANSPARENTE

Totais:

Total Bruto dos itens:	823,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
823,0000	0,0000	0,0000	0,0000	823,0000

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:	34191.09016 02774.332932 82885.900009 8 92340000036252
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CM HOSPITALAR LTDA**
Nome/Razão Social:	**CM HOSPITALAR LTDA**
CPF/CNPJ:	**12.420.164/0001-57**
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	C M HOSPITALAR S.A. RPO
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
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:	18/01/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/01/2023
Valor Nominal do Boleto:	362,52
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00

Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	362,52
Valor Pago (R$):	362,52

Data/hora da operação: 09/01/2023 10:09:52

Código da operação: 009496140
Chave de segurança: 8P3RUTNXAF2AXZ04

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

Grupo MAFRA

PA

DANFE

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

N. 001060037
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 1212 4201 6400 0157 5500 1001 0600 3718 8066 7839

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221790615986 20/12/2022 23:33:07-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)	55.110.753/0001-41	20/12/2022

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	0161639531719	SP		

FATURA

001
18/01/2023
362,52

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
362,52	65,25	0,00	0,00	362,52

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	362,52

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO - GALPAO D	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXAS			10,0000	10,0000

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.
201115	APARELHO P/BARBEAR (1 LAM)SENSITIVE-BIC C/24 - BIC.	82121020	000	5102	PCT	1,0000	13,860000	13,86	13,86	0,00	2,49	0,00	18.00%	0.00%	1	251388	21/11/2032	21/11/2022
980099	COLETOR DE URINA S. FECH 2L UNID DESCARPACK - DESCARPACK	39269030	700	5102	UN	80,0000	4,358250	348,66	348,66	0,00	62,76	0,00	18.00%	0.00%	80	SBSPAA026F	30/06/2027	01/07/2022

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 037-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 362,52

PAGO

LANÇADO

RECEBIDO: Kalita

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
20000696			

DATA: 22/12/22

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DIFAL nao devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 980099; 201115
PEDIDO 4334
Nosso Pedido: 99KNM6
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Política 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

Pedido: 99KNM6
Rep.: 001241

Nº da OS	Volumes
600002536909 (P)	1
Total	**1**

RESERVADO AO FISCO

SETOR: farmácia

Banco Itaú S.A. | 341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Cód. Beneficiário	Nro.Documento	
C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57	2938/28859-0	001060037	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento **18/01/2023**	Valor do Documento **362,52**	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Banco Itaú S.A. | 341-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: **18/01/2023**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055

Agência/Código do Beneficiário: 2938/28859-0

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
20/12/2022	001060037	DM	N	20/12/2022	109/01027743-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R$			**362,52**

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 0,73 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

(-)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

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09016 02774.332932 82885.900009 8 92340000036252**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: **18/01/2023**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055

Agência/Código do Beneficiário: 2938/28859-0

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
20/12/2022	001060037	DM	N	20/12/2022	109/01027743-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R$			**362,52**

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 0,73 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

(-)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 20/12/2022 08:30

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 4334

PA

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 1 - CM HOSPITALAR LTDA (RPO) **Data Ped:** 20/12/2022

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
49566- 1 APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL-UNIDADE-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		24,0000	0,5775	0,0000	0,0000	13,8600
Complemento do item						
62467- 1 COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		80,0000	4,3583	0,0000	0,0000	348,6640
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	362,5240
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
362,5240	0,0000	0,0000	0,0000	362,5240

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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:

858800002566 635602392021 301160163304 058511075342

Identificador:	01633005851107534
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	16/01/2023

Valor recolhido:	25.663,56

Identificação da operação:

Data / hora:	16/01/2023
Data de Débito:	16/01/2023

Código da operação: 00575342
Chave de segurança: 3R8HZ11QQAELXSJE

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

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS
Guia para recolhimento individual

Identificador: 01633005851107534

Dados do Empregador

Razão Social: SANTA CASA MIS PONTAL
CNPJ/CEI/CPF: 55.110.753/0001-41
Logradouro: ANANIAS DA COSTA FREITAS 753
Bairro: CENTRO
Cidade: PONTAL
UF: SP
CEP: 14180-000
Contato: MIRIAM V LUZ
Fone: 16 39539191
FPAS: 639
Simples: 1
CNAE: 8610102
CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
Tomador de serviço CNPJ/CEI:
Nome:
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 9873

LANÇADO
PAGO

Dados do Trabalhador

Nome: JOAO RODRIGO DA SILVA
OP: 003
VALOR PAGO R$: 25.663,56
PIS/PASEP: 12485981797
Admissão: 01/03/2007
Categoria: 01
Data Nascimento: 18/05/1976
Data Opção: 01/03/2007
CTPS: 0029174-00164
Movimentação: 04/01/2023 - I1
Aviso Prévio: 1
Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	47.506,75	0,00	51.307,29
Depósito	0,00	3.800,54	0,00	20.522,91
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0.00	209.39	0.00	1,130.72
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor devido ao Trabalhador: 24.323,45

Total a recolher: 25.663,56

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Data de validade:16/01/2023
Não receber após Validade

85880000256 6 63560239202 1 30116016330 4 05851107534 2

Autenticação Mecânica

dobre aqui

IMPRIMIR

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS
Guia para recolhimento individual

Identificador: 01633005851107534

Dados do Empregador

Razão Social: SANTA CASA MIS PONTAL
CNPJ/CEI/CPF: 55.110.753/0001-41

Logradouro: ANANIAS DA COSTA FREITAS 753
Bairro: CENTRO

Cidade: PONTAL
UF: SP
CEP: 14180-000

Contato: MIRIAM V LUZ
Fone: 16 39539191

FPAS: 639
Simples: 1
CNAE: 8610102

Tomador de serviço CNPJ/CEI:
Nome:

Dados do Trabalhador

Nome: JOAO RODRIGO DA SILVA

PIS/PASEP: 12485981797
Admissão: 01/03/2007
Categoria: 01

Data Nascimento: 18/05/1976
Data Opção: 01/03/2007
CTPS: 0029174-00164

Movimentação: 04/01/2023 - I1
Aviso Prévio: 1
Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	47.506,75	0,00	51.307,29
Depósito	0,00	3.800,54	0,00	20.522,91
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0.00	209.39	0.00	1,130.72
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor devido ao Trabalhador: 24.323,45

Total a recolher: 25.663,56

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Data de validade:16/01/2023
Não receber após Validade

85880000256 6 63560239202 1 30116016330 4 05851107534 2

Autenticação Mecânica

dobre aqui

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:	0535 / 00000043800-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PAZ LOCACOES E TRANSPORTES
CPF/CNPJ:	14.413.045/0001-00
Valor:	R$ 1.000,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	24/01/2023
Data / Hora da operação:	24/01/2023 10:03:12

Código da operação: 00110911
Chave de segurança: E0AXA7PZAE6MJLMP

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 PAZ LOCACOES E TRANSPORTES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº3660 SÉRIE:1

PAZ LOCACOES E TRANSPORTES LTDA

MARGINAL ESQUERDA, 25

CENTRO - 14620-000

Orlandia - SP

1638260566

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

3660

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

3523 0114 4130 4500 0100 5500 1000 0036 6013 1535 0069

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 Mercadorias / Produtos	135230120319603 24/01/2023 09:34:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ
491039112118		14.413.045/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	24/01/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	24/01/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Pontal	16992425390	SP		09:33:47

FATURA / DUPLICATA

001
24/01/2023
1.000,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00

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	1.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS %	ALIQUOTA IPI %
10022017a	RADIADOR	87089100	0102	5102	UN	1	1000,0000	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CONVÊNIO/T.A Nº 01/23

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 0987-3

OP: 003

VALOR PAGO R$: 1000,00

PAGO

LANÇADO

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
281084			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aprox. dos Tributos R$ 232,50 Fonte: IBPT
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

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:

858300000912 960102392022 301130133300 425511075341

Identificador:	01333042551107534
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	13/01/2023

Valor recolhido:	9.196,01

Identificação da operação:

Data / hora:	13/01/2023
Data de Débito:	13/01/2023

Código da operação: 00545308
Chave de segurança: EMLPNCKWH9593FQE

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

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS
Guia para recolhimento individual

Identificador: 01333042551107534

LANÇADO PAGO

Dados do Empregador

Razão Social: SANTA CASA MIS PONTAL
CNPJ/CEI/CPF: 55.110.753/0001-41
Logradouro: ANANIAS DA COSTA FREITAS 753
Bairro: CENTRO
Cidade: PONTAL UF: SP
CEP: 14180-000
Contato: MIRIAM V LUZ
Fone: 16 39539191

FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 8610102

Tomador de serviço CNPJ/CEI: Nome:

CONVÊNIO/T.A Nº 01/23
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 9196,01

Dados do Trabalhador

Nome: JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO

PIS/PASEP: 12944697163 Admissão: 25/02/2010 Categoria: 01

Data Nascimento: 05/01/1990 Data Opção: 25/02/2010 CTPS: 0099595-00336

Movimentação: 09/01/2023 - I1 Aviso Prévio: 1 Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	17.960,98	0,00	19.397,85
Depósito	0,00	1.436,87	0,00	7.759,14
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0.00	0.00	0.00	0.00
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor devido ao Trabalhador: 9.196,01

Total a recolher: 9.196,01

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Data de validade:13/01/2023
Não receber após Validade

85830000091 2 96010239202 2 30113013330 0 42551107534 1

Autenticação Mecânica

dobre aqui

IMPRIMIR

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS
Guia para recolhimento individual

Identificador: 01333042551107534

Dados do Empregador

Razão Social: SANTA CASA MIS PONTAL
CNPJ/CEI/CPF: 55.110.753/0001-41
Logradouro: ANANIAS DA COSTA FREITAS 753
Bairro: CENTRO
Cidade: PONTAL
UF: SP
CEP: 14180-000
Contato: MIRIAM V LUZ
Fone: 16 39539191
FPAS: 639
Simples: 1
CNAE: 8610102
Tomador de serviço CNPJ/CEI:
Nome:

Dados do Trabalhador

Nome: JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO

PIS/PASEP: 12944697163
Admissão: 25/02/2010
Categoria: 01
Data Nascimento: 05/01/1990
Data Opção: 25/02/2010
CTPS: 0099595-00336
Movimentação: 09/01/2023 - I1
Aviso Prévio: 1
Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	17.960,98	0,00	19.397,85
Depósito	0,00	1.436,87	0,00	7.759,14
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0.00	0.00	0.00	0.00
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor devido ao Trabalhador: 9.196,01

Total a recolher: 9.196,01

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Data de validade:13/01/2023
Não receber após Validade

85830000091 2 96010239202 2 30113013330 0 42551107534 1

Autenticação Mecânica

dobre aqui

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:

858400000892 662702392020 301130133300 010511075348

Identificador:	01333001051107534
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	13/01/2023

Valor recolhido:	8.966,27

Identificação da operação:

Data / hora:	13/01/2023
Data de Débito:	13/01/2023

Código da operação: 00545312
Chave de segurança: J8L5NGRPNSE0JU3R

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

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS
Guia para recolhimento individual

Identificador: 01333001051107534

PAGO
LANÇADO

Dados do Empregador

Razão Social: SANTA CASA MIS PONTAL
CNPJ/CEI/CPF: 55.110.753/0001-41
Logradouro: ANANIAS DA COSTA FREITAS 753
Bairro: CENTRO
Cidade: PONTAL
UF: SP
CEP: 14180-000
Contato: MIRIAM V LUZ
Fone: 16 39539191
FPAS: 639
Simples: 1
CNAE: 8610102
Tomador de serviço CNPJ/CEI:
Nome:

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 8966,27

Dados do Trabalhador

Nome: MANUELA OLIVEIRA MARINHO
PIS/PASEP: 20038129463
Admissão: 03/01/2017
Categoria: 01
Data Nascimento: 27/03/1986
Data Opção: 03/01/2017
CTPS: 0076023-00336
Movimentação: 09/01/2023 - I1
Aviso Prévio: 1
Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	17.512,26	0,00	18.913,24
Depósito	0,00	1.400,98	0,00	7.565,29
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0.00	0.00	0.00	0.00
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor devido ao Trabalhador: 8.966,27

Total a recolher: 8.966,27

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Data de validade:13/01/2023
Não receber após Validade

85840000089 2 66270239202 0 30113013330 0 01051107534 8

Autenticação Mecânica

dobre aqui

IMPRIMIR

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:	836100002226	156700403140	735361011035	100026439750

Empresa:	CPFL CIA PAULISTA DE FORCA LUZ
Valor:	22.215,67

Data de débito:	12/01/2023
Data/hora da operação:	12/01/2023

Código da operação:	00047044
Chave de segurança:	WF0WEJ8YEHPHX1GQ

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

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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 282315180 Série C
Data de Emissão: 05/01/2023
Data de Apresentação: 06/01/2023
Pág: 01 de 01
Conta Contrato N° 310002643975
Leitura Próximo Mês: 03/02/2023

Lote	Roteiro de leitura	N°. Medidor	PN
03	POTBU011-00000083	40149724	701902353

Reservado ao Fisco
2CC9.56EA.26BD.4A0B.1026.5A9B.F391.0FE6

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	701902353	INSTALAÇÃO 17891574	JAN/2023	23/01/2023	22.215,67

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação N° 906203786441	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Alíq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,80%	COFINS 3,62%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Energia Ativa Fornecida - TUSD	JAN/23	29.200,000	kWh	0,38291473	11.181,11				11.181,11	89,45	404,76	Verde
0601	Energia Ativa Fornecida - TE	JAN/23	29.200,000	kWh	0,37756610	11.024,93	11.024,93	18,00	1.984,49	9.040,44	72,32	327,26	23 Dias
	Total Distribuidora					22.206,04							Verde 05 Dias
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JAN/23				9,63							
Total Consolidado						22.215,67	11.024,93		1.984,49	20.221,55	161,77	732,02	

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CONTA CORRENTE: 987-3
VALOR PAGO R$: 22.215,67

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2023 JAN	29200	24
2022 DEZ	32880	31
NOV	31920	33
OUT	26960	30
SET	22960	31
AGO	23360	30
JUL	22960	33
JUN	19120	28
MAI	30640	31
ABR	38160	32
MAR	29680	28
FEV	29520	29
JAN	25880	29

TARIFA ANEEL

	TUSD	TE
Consumo kWh	0,36599000	0,29992000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

N°	Energia	Leitura 05/01/2023	Leitura 08/12/2022	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
40149724	Ativa	9866	9501	80,00	29.200		03/02/2023
40149724	Injetada	23	23	80,00	0		

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Saldo em Energia da Instalação: Convencional 0,0000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0,0000000000 kWh
Participação na geração 100.00%

AVISO IMPORTANTE

Informações dos débitos mais antigos:

Vencimento	Valor
21/11/2014	R$ 5.500,00
21/12/2014	R$ 5.500,00
21/01/2015	R$ 5.500,00
21/02/2015	R$ 5.500,00
21/03/2015	R$ 5.500,00
21/04/2015	R$ 5.500,00

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 282315180 Série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310002643975	22.215,67	23/01/2023

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

SUPERMERCADO CARNEIRO — R MACIR RAMAZINI 880 - CENTRO
LUIZA - A LOJA DE TODOS — RUA TREZE DE MAIO 523 - 535 - CENTRO
BAR E MERCEARIA BIZARRI LTDA ME — RUA GETULIO VARGAS 111 - VL ADELAIDE FREITAS

Pague aqui - PIX

Autenticação Mecânica

836100002226 156700403140 735361011035 100026439750

cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

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:

858000000798 542603852308 200701230110 973228850064

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	7.954,26

Data de débito:	11/01/2023
Data/hora da operação:	11/01/2023

Código da operação:	00198451
Chave de segurança:	56KUP4RNWZ115AM8

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

987-3

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	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
31/12/2022	20/01/2023	07.01.23011.9732288-5	20/01/2023

Observações
INTERNAÇÃO - STA CASA DE PONTAL

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: 7.954,26

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 12/2022 Vencimento 20/01/2023	7.954,26			7.954,26
	Totais	**7.954,26**	**0,00**	**0,00**	**7.954,26**

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 7954,26

LANÇADO

PAGO

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 11/01/2023 10:46:29

85800000079 8 54260385230 8 20070123011 0 97322885006 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000079 8 | 54260385230 8 | 20070123011 0 | 97322885006 4

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.23011.9732288-5
Pagar até:	20/01/2023
Valor:	7.954,26

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:

858200001585 916703852306 200716230111 969275000901

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	15.891,67

Data de débito:	11/01/2023
Data/hora da operação:	11/01/2023

Código da operação:	00198545
Chave de segurança:	HUQ7FC0FSH9MC991

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

937

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
Dezembro/2022	20/01/2023	07.16.23011.9692750-0	20/01/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000105608086

Valor Total do Documento
15.891,67

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:12/2022 Vencimento:20/01/2023	15.891,67			15.891,67
	Totais	**15.891,67**			**15.891,67**

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 98+-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 15.891,67

PAGO

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 11/01/2023 10:37:05

85820000158 5 91670385230 6 20071623011 1 96927500090 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000158 5 91670385230 6 20071623011 1 96927500090 1

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.16.23011.9692750-0
Pagar até:	20/01/2023
Valor:	15.891,67

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:

858700000448 938303852300 110701230111 934706696010

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	4.493,83

Data de débito:	11/01/2023
Data/hora da operação:	11/01/2023

Código da operação:	00161437
Chave de segurança:	VS88PFVLV1TV70E5

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

987

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
31/10/2022	18/11/2022	07.01.23011.9347066-9	11/01/2023

Observações
INTERNAÇÃO

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento
4.493,83

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 10/2022 Vencimento 18/11/2022	3.767,47	646,49	79,87	4.493,83
	Totais	**3.767,47**	**646,49**	**79,87**	**4.493,83**

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 4.493,83

PAGO
LANÇADO

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 11/01/2023 09:11:34

85870000044 8 93830385230 0 11070123011 1 93470669601 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000044 8 93830385230 0 11070123011 1 93470669601 0

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.23011.9347066-9
Pagar até:	11/01/2023
Valor:	4.493,83

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:

858700000006 592103852305 200701230102 683392505526

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	59,21

Data de débito:	11/01/2023
Data/hora da operação:	11/01/2023

Código da operação:	00160488
Chave de segurança:	RMCVAX5LLJTWKZNJ

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
31/12/2022	20/01/2023	07.01.23010.6833925-0	20/01/2023

Observações
CONVENIO 001 - PONTAL - TEC. 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 12/2022 Vencimento 20/01/2023	59,21			59,21
	Totais	**59,21**	**0,00**	**0,00**	**59,21**

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R$: 59,21

PAGO

LANÇADO

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 10/01/2023 09:24:14

85870000000 6 59210385230 5 20070123010 2 68339250552 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000000 6 59210385230 5 20070123010 2 68339250552 6

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.23010.6833925-0
Pagar até:	20/01/2023
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:

858700000081 370003852300 200701230102 674663133477

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	837,00

Data de débito:	11/01/2023
Data/hora da operação:	11/01/2023

Código da operação:	00160811
Chave de segurança:	MUN3A1GX488F9RNV

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
31/12/2022	20/01/2023	07.01.23010.6734345-9	20/01/2023

Observações
CONVENIO 001 - 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 12/2022 Vencimento 20/01/2023	837,00			837,00
	Totais	**837,00**	**0,00**	**0,00**	**837,00**

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 837,00

PAGO

LANÇADO

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 10/01/2023 08:59:31

85800000008 9 37000385230 0 20070123010 2 67343459947 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000008 9 | 37000385230 0 | 20070123010 2 | 67343459947 0

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.23010.6734345-9
Pagar até:	20/01/2023
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:

858300000009 180803852309 200701230102 681945544027

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	18,08

Data de débito:	11/01/2023
Data/hora da operação:	11/01/2023

Código da operação:	00160651
Chave de segurança:	NZAYRLL24F96YFP3

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
31/12/2022	20/01/2023	07.01.23010.6819455-4	20/01/2023

Observações
CONVENIO 001 - 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 12/2022 Vencimento 20/01/2023	18,08			18,08
	Totais	**18,08**	**0,00**	**0,00**	**18,08**

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R$: 18,08

PAGO

LANÇADO

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 10/01/2023 09:20:48

85830000000 9 18080385230 9 20070123010 2 68194554402 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000000 9 | 18080385230 9 | 20070123010 2 | 68194554402 7

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.23010.6819455-4
Pagar até:	20/01/2023
Valor:	18,08

Pague com o PIX

CAIXA

2ª V - 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:

858300000025 700003852304 200701230102 675261701207

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	270,00

Data de débito:	11/01/2023
Data/hora da operação:	11/01/2023

Código da operação:	00159721
Chave de segurança:	KXU58NQ1YGQYXU93

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
31/12/2022	20/01/2023	07.01.23010.6738801-0	20/01/2023

Observações
CONVENIO 001 - 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 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 12/2022 Vencimento 20/01/2023	270,00			270,00
	Totais	**270,00**	**0,00**	**0,00**	**270,00**

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 270,00

LANÇADO

PAGO

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 10/01/2023 09:00:41

85890000002 6 70000385230 4 20070123010 2 67388010220 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000002 6 | 70000385230 4 | 20070123010 2 | 67388010220 2

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.23010.6738801-0
Pagar até:	20/01/2023
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:

858000000089 370003852300 200701230102 673434599470

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	837,00

Data de débito:	11/01/2023
Data/hora da operação:	11/01/2023

Código da operação:	00160418
Chave de segurança:	6FTSL74L7SUEEK26

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
31/12/2022	20/01/2023	07.01.23010.6746631-3	20/01/2023

Observações
CONVENIO 001 - 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 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 12/2022 Vencimento 20/01/2023	837,00			837,00
	Totais	**837,00**	**0,00**	**0,00**	**837,00**

PAGO

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R$: 837,00

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 10/01/2023 09:02:49

85870000008 1 37000385230 0 20070123010 2 67466313347 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000008 1 37000385230 0 20070123010 2 67466313347 7

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.23010.6746631-3
Pagar até:	20/01/2023
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:

858000000003 675003852300 200701230102 680394358860

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	67,50

Data de débito:	11/01/2023
Data/hora da operação:	11/01/2023

Código da operação:	00160730
Chave de segurança:	JE5A954J48AE5889

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
31/12/2022	20/01/2023	07.01.23010.6803943-5	20/01/2023

Observações
CONVENIO 001 - 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	67,50			67,50
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 12/2022 Vencimento 20/01/2023				
	Totais	**67,50**	**0,00**	**0,00**	**67,50**

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 67,50

LANÇADO

PAGO

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 10/01/2023 09:16:58

85800000000 3 67500385230 0 20070123010 2 68039435886 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 67500385230 0 20070123010 2 68039435886 0

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.23010.6803943-5
Pagar até:	20/01/2023
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:

858400000086 370003852300 200701230102 675598343474

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	837,00

Data de débito:	11/01/2023
Data/hora da operação:	11/01/2023

Código da operação:	00161043
Chave de segurança:	R5XXLFX8PPETMZ9Y

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
31/12/2022	20/01/2023	07.01.23010.6755983-4	20/01/2023

Observações
CONVENIO 001 - 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 12/2022 Vencimento 20/01/2023	837,00			837,00
	Totais	**837,00**	**0,00**	**0,00**	**837,00**

CONVENIO/TA Nº 01/23
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR R$: 837,00

PAGO

LANÇADO

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 10/01/2023 09:05:15

85840000008 6 37000385230 0 20070123010 2 67559834347 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000008 6 37000385230 0 20070123010 2 67559834347 4

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.23010.6755983-4
Pagar até:	20/01/2023
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 350003852305 200701230102 672354518734

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	135,00

Data de débito:	11/01/2023
Data/hora da operação:	11/01/2023

Código da operação:	00160963
Chave de segurança:	XTT1PZU3F63K5CL1

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
31/12/2022	20/01/2023	07.01.23010.6723545-1	20/01/2023

Observações
CONVENIO 001 - 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 12/2022 Vencimento 20/01/2023	135,00			135,00
	Totais	**135,00**	**0,00**	**0,00**	**135,00**

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 135,00

LANÇADO

PAGO

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 10/01/2023 08:56:44

85800000001 1 35000385230 5 20070123010 2 67235451873 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000001 1 35000385230 5 20070123010 2 67235451873 4

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.23010.6723545-1
Pagar até:	20/01/2023
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:

858700000006 375003852300 200701230102 679354886781

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	37,50

Data de débito:	11/01/2023
Data/hora da operação:	11/01/2023

Código da operação:	00160886
Chave de segurança:	FCJWUKACERYJLMLS

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
31/12/2022	20/01/2023	07.01.23010.6793548-8	20/01/2023

Observações

CONVENIO 001 - 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 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 12/2022 Vencimento 20/01/2023	37,50			37,50
	Totais	**37,50**	**0,00**	**0,00**	**37,50**

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 01/23

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R$: 37,50

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 10/01/2023 09:14:33

85870000000 6 37500385230 0 20070123010 2 67935488678 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000000 6 37500385230 0 20070123010 2 67935488678 1

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.23010.6793548-8
Pagar até:	20/01/2023
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 236003852303 200701230102 678867622940

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	123,60

Data de débito:	11/01/2023
Data/hora da operação:	11/01/2023

Código da operação:	00161346
Chave de segurança:	QVFKXU1P69Z8G28C

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

987-3

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	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
31/12/2022	20/01/2023	07.01.23010.6788676-2	20/01/2023

Observações
CONVENIO 001 - PONTAL - EXAMES DE IMAGEM

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: **123,60**

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 12/2022 Vencimento 20/01/2023	123,60			123,60
	Totais	**123,60**	**0,00**	**0,00**	**123,60**

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 123,60

LANÇADO

PAGO

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 10/01/2023 09:13:23

85800000001 1 23600385230 3 20070123010 2 67886762294 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000001 1 23600385230 3 20070123010 2 67886762294 0

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.23010.6788676-2
Pagar até:	20/01/2023
Valor:	123,60

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:

858700000049 185003852305 200701230102 672779367087

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	418,50

Data de débito:	11/01/2023
Data/hora da operação:	11/01/2023

Código da operação:	00161272
Chave de segurança:	ZQY3VCZAQPGY5XJQ

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
31/12/2022	20/01/2023	07.01.23010.6727793-6	20/01/2023

Observações
CONVENIO 001 - 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 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 12/2022 Vencimento 20/01/2023	418,50			418,50
	Totais	**418,50**	**0,00**	**0,00**	**418,50**

PAGO

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 418,50

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 10/01/2023 08:57:47

85870000004 9 18500385230 5 20070123010 2 67277936708 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000004 9 | 18500385230 5 | 20070123010 2 | 67277936708 7

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.23010.6727793-6
Pagar até:	20/01/2023
Valor:	418,50

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:

858900000050 161503852307 200701230102 676549424758

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	516,15

Data de débito:	11/01/2023
Data/hora da operação:	11/01/2023

Código da operação:	00161195
Chave de segurança:	GZH6JMEP06Q19PMG

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
31/12/2022	20/01/2023	07.01.23010.6765494-2	20/01/2023

Observações
CONVENIO 001 - PONTAL - GINECOLOGIA E OBSTETRICA

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: **516,15**

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 12/2022 Vencimento 20/01/2023	516,15			516,15
	Totais	**516,15**	**0,00**	**0,00**	**516,15**

PAGO

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 516,15

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 10/01/2023 09:07:38

85890000005 0 16150385230 7 20070123010 2 67654942475 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000005 0 | 16150385230 7 | 20070123010 2 | 67654942475 8

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.23010.6765494-2
Pagar até:	20/01/2023
Valor:	516,15

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:

858400000035 527603852304 200701230102 672020305392

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	352,76

Data de débito:	11/01/2023
Data/hora da operação:	11/01/2023

Código da operação:	00161113
Chave de segurança:	L0Z6CMCFFYGE2WNC

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
31/12/2022	20/01/2023	07.01.23010.6720203-0	20/01/2023

Observações

CONVENIO 001 - PONTAL - SERVIÇOS TERCEIRO

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: **352,76**

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 12/2022 Vencimento 20/01/2023	352,76			352,76
	Totais	**352,76**	**0,00**	**0,00**	**352,76**

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 9873
OP: 003
VALOR PAGO R$: 352,76

PAGO

LANÇADO

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 10/01/2023 08:55:56

85840000003 5 52760385230 4 20070123010 2 67202030539 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000003 5 52760385230 4 20070123010 2 67202030539 2

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.23010.6720203-0
Pagar até:	20/01/2023
Valor:	352,76

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 560603852306 200701230102 682329602821

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	56,06

Data de débito:	11/01/2023
Data/hora da operação:	11/01/2023

Código da operação:	00160201
Chave de segurança:	HJ3UEE4S0GH24J9T

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
31/12/2022	20/01/2023	07.01.23010.6823296-0	20/01/2023

Observações

CONVENIO 001 - 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 12/2022 Vencimento 20/01/2023	56,06			56,06
	Totais	**56,06**	**0,00**	**0,00**	**56,06**

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R$: 56,06

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 10/01/2023 09:21:42

85800000000 3 56060385230 6 20070123010 2 68232960282 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 56060385230 6 20070123010 2 68232960282 1

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.23010.6823296-0
Pagar até:	20/01/2023
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:

858200000015 835503852302 200701230102 683786471388

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	183,55

Data de débito:	11/01/2023
Data/hora da operação:	11/01/2023

Código da operação:	00160108
Chave de segurança:	C5FUKNLWW232ANAQ

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
31/12/2022	20/01/2023	07.01.23010.6837864-7	20/01/2023

Observações

CONVENIO 001 - PONTAL - TEC. 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 12/2022 Vencimento 20/01/2023	183,55			183,55
	Totais	**183,55**	**0,00**	**0,00**	**183,55**

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 183,55

PAGO
LANÇADO

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 10/01/2023 09:25:06

85820000001 5 83550385230 2 20070123010 2 68378647138 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000001 5 83550385230 2 20070123010 2 68378647138 8

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.23010.6837864-7
Pagar até:	20/01/2023
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:

858700000022 257603852307 200701230102 681056163651

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	225,76

Data de débito:	11/01/2023
Data/hora da operação:	11/01/2023

Código da operação:	00160357
Chave de segurança:	VQY6X1TGA7QF78XP

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
31/12/2022	20/01/2023	07.01.23010.6810561-6	20/01/2023

Observações
CONVENIO 001 - PONTAL - FISIOTERAPIA

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: 225,76

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 12/2022 Vencimento 20/01/2023	225,76			225,76
	Totais	**225,76**	**0,00**	**0,00**	**225,76**

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 225,76

PAGO

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 10/01/2023 09:18:37

85870000002 2 25760385230 7 20070123010 2 68105616365 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000002 2 25760385230 7 20070123010 2 68105616365 1

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.23010.6810561-6
Pagar até:	20/01/2023
Valor:	225,76

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:

858500000010 162503852305 200701230102 679861202050

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	116,25

Data de débito:	11/01/2023
Data/hora da operação:	11/01/2023

Código da operação:	00160277
Chave de segurança:	ATX1L1VAVMYEQT2W

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
31/12/2022	20/01/2023	07.01.23010.6798612-0	20/01/2023

Observações
CONVENIO 001 - 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 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 12/2022 Vencimento 20/01/2023	116,25			116,25
	Totais	**116,25**	**0,00**	**0,00**	**116,25**

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-2

OP: 003

VALOR PAGO R$: 116,25

PAGO

LANÇADO

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 10/01/2023 09:15:43

85850000001 0 16250385230 5 20070123010 2 67986120205 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000001 0 16250385230 5 20070123010 2 67986120205 0

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.23010.6798612-0
Pagar até:	20/01/2023
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:

858900000026 700003852304 200701230102 673098030012

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	270,00

Data de débito:	11/01/2023
Data/hora da operação:	11/01/2023

Código da operação:	00159976
Chave de segurança:	N3XKHPG7KG36L891

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
31/12/2022	20/01/2023	07.01.23010.6730980-3	20/01/2023

Observações
CONVENIO 001 - 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 12/2022 Vencimento 20/01/2023	270,00			270,00
	Totais	**270,00**	**0,00**	**0,00**	**270,00**

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 982-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 270,00

PAGO

LANÇADO

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 10/01/2023 08:58:39

85890000002 6 70000385230 4 20070123010 2 67309803001 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000002 6 70000385230 4 20070123010 2 67309803001 2

CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.01.23010.6730980-3
Pagar até: 20/01/2023
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:

858900000050 062503852309 200701230102 677277969553

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	506,25

Data de débito:	11/01/2023
Data/hora da operação:	11/01/2023

Código da operação:	00160049
Chave de segurança:	MPVV9WZXNG3VM5ZY

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
31/12/2022	20/01/2023	07.01.23010.6772779-6	20/01/2023

Observações
CONVENIO 001 - 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 12/2022 Vencimento 20/01/2023	506,25			506,25
	Totais	**506,25**	**0,00**	**0,00**	**506,25**

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 98+3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 506,25

PAGO

LANÇADO

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 10/01/2023 09:09:27

85890000005 0 06250385230 9 20070123010 2 67727796955 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000005 0 | 06250385230 9 | 20070123010 2 | 67727796955 3

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.23010.6772779-6
Pagar até:	20/01/2023
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:

858000000151 693803852302 200701230102 677646753530

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	1.569,38

Data de débito:	11/01/2023
Data/hora da operação:	11/01/2023

Código da operação:	00159577
Chave de segurança:	G68AGR7SU4TCUFHF

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
31/12/2022	20/01/2023	07.01.23010.6776467-5	20/01/2023

Observações
CONVENIO 001 - 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 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 12/2022 Vencimento 20/01/2023	1.569,38			1.569,38
	Totais	**1.569,38**	**0,00**	**0,00**	**1.569,38**

PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1.569,38

LANÇADO

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 10/01/2023 09:10:21

85800000015 1 69380385230 2 20070123010 2 67764675353 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000015 1 | 69380385230 2 | 20070123010 2 | 67764675353 0

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.23010.6776467-5
Pagar até:	20/01/2023
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:

858500000002 985803852300 200701230102 671631918920

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	98,58

Data de débito:	11/01/2023
Data/hora da operação:	11/01/2023

Código da operação:	00159648
Chave de segurança:	T31WL24LRLJAUZ6P

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
31/12/2022	20/01/2023	07.01.23010.6716319-1	20/01/2023

Observações
CONVENIO 001 - PONTAL - SERVIÇOS TERCEIRO

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: 98,58

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 12/2022 Vencimento 20/01/2023	98,58			98,58
	Totais	**98,58**	**0,00**	**0,00**	**98,58**

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 98,58

PAGO

LANÇADO

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 10/01/2023 08:54:58

85850000000 2 98580385230 0 20070123010 2 67163191892 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000000 2 98580385230 0 20070123010 2 67163191892 0

CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.01.23010.6716319-1
Pagar até: 20/01/2023
Valor: 98,58

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:

858300000025 700003852304 200701230102 675261701207

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	270,00

Data de débito:	11/01/2023
Data/hora da operação:	11/01/2023

Código da operação:	00159721
Chave de segurança:	KXU58NQ1YGQYXU93

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
31/12/2022	20/01/2023	07.01.23010.6752617-0	20/01/2023

Observações
CONVENIO 001 - 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 12/2022 Vencimento 20/01/2023	270,00			270,00
	Totais	**270,00**	**0,00**	**0,00**	**270,00**

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 270,00

PAGO

LANÇADO

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 10/01/2023 09:04:25

85830000002 5 70000385230 4 20070123010 2 67526170120 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000002 5 70000385230 4 20070123010 2 67526170120 7

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.23010.6752617-0
Pagar até:	20/01/2023
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:

858800000008 398703852302 200701230102 678531202415

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	39,87

Data de débito:	11/01/2023
Data/hora da operação:	11/01/2023

Código da operação:	00159890
Chave de segurança:	2H9ZJT0Q7YAWZU9P

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
31/12/2022	20/01/2023	07.01.23010.6785312-0	20/01/2023

Observações
CONVENIO 001 - PONTAL - EXAMES DE IMAGEM

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: **39,87**

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 12/2022 Vencimento 20/01/2023	39,87			39,87
	Totais	**39,87**	**0,00**	**0,00**	**39,87**

PAGO

LANÇ.

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 9870-0
OP: 003
VALOR PAGO R$: 39,87

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 10/01/2023 09:12:33

85880000000 8 39870385230 2 20070123010 2 67853120241 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000000 8 39870385230 2 20070123010 2 67853120241 5

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.23010.6785312-0
Pagar até:	20/01/2023
Valor:	39,87

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:

858500000010 665003852302 200701230102 676187767040

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	166,50

Data de débito:	11/01/2023
Data/hora da operação:	11/01/2023

Código da operação:	00159795
Chave de segurança:	60XTKLSL2CVF8522

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
31/12/2022	20/01/2023	07.01.23010.6761877-6	20/01/2023

Observações

CONVENIO 001 - PONTAL - GINECOLOGIA E OBSTETRICA

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: 166,50

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 12/2022 Vencimento 20/01/2023	166,50			166,50
	Totais	**166,50**	**0,00**	**0,00**	**166,50**

PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 166,50

LANÇADO

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 10/01/2023 09:06:44

85850000001 0 66500385230 2 20070123010 2 67618776704 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000001 0 66500385230 2 20070123010 2 67618776704 0

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.23010.6761877-6
Pagar até:	20/01/2023
Valor:	166,50

Pague com o PIX

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Seguro Vida

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:	06/01/2023
Data/hora da operação:	06/01/2023 10:42:28

Código da operação:	061042
Chave de segurança:	HKTW7AY992XGG5LL

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

Samed 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:	06/01/2023
Data/hora da operação:	06/01/2023 10:42:02

Código da operação:	061042
Chave de segurança:	N0X5ASC1HHK9ELK3

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

Empréstimo 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:	06/01/2023
Data/hora da operação:	06/01/2023 10:41:46

Código da operação:	061041
Chave de segurança:	0HEW10ARQ7WWL286

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:	06/01/2023
Data/hora da operação:	06/01/2023 10:42:54

Código da operação:	061042
Chave de segurança:	VWRLT0XRU947F6A5

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

Sindicato

Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 500,00

Data de débito:	06/01/2023
Data/hora da operação:	06/01/2023 10:43:17

Código da operação:	061043
Chave de segurança:	UJAW4Z05ETSPS7C3

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:	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 CONSULTOR EM GESTAO
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:	1847
Histórico:	

Data de débito:	06/01/2023
Data / Hora da operação:	06/01/2023 10:49:37

Código da operação: 00119992
Chave de segurança: 73JUJNMLSCU36H30

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
00001847	03/01/2023

Data e Hora de Emissão: **03/01/2023 08:06:42**

Código de Verificação: **BXKDUH-001847/2023**

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 serviços de assessoria fiscal e ao departamento pessoal pelo contador Renato Luis Mochi Antunes CRC 1SP308623/O-6. Comp. 12/2022.
Dados bancários: Banco: 336 - C6 S.A Agência: 0001 Conta Corrente: 5324075-8 CNPJ: 23.491.896/0001-54
Nome: Zelo Contabilidade

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

LANÇADO
PAGO

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.

Base de Cálculo (R$):		Alíquota Simples Nacional(%):	ISS (R$):		
---		2,01	---		
I.R. (R$): 0,00	I.N.S.S. (R$): 0,00	COFINS (R$): 0,00	C.S.L.L. (R$): 0,00	P.I.S. (R$): 0,00	

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://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 **00001847** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

ZELO
CONTABILIDADE E CONSULTORIA

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS
NOTA FISCAL 1847 COMPETÊNCIA 12/2022

ZELO ADMINISTRAÇÃO, CONTABILIDADE E CONSULTORIA EM GESTÃO EIRELI, com registro no CRC/SP sob o n° 2SP041569/O-1, com sede na Rua Faria Lima, n° 279, Centro, Iperó/SP, CEP n°18.560-000, representada por seu titular RENATO LUIS MOCHI ANTUNES, brasileiro, casado, contador, inscrito no CRC/SP sob o n° 1SP308623/O-6, portador do RG n° 46.200.030-8, inscrito no CPF sob o n° 382.773.688-95, residente na cidade de Iperó/SP apresenta à CONTRATANTE "IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL" relatório de atividades desenvolvidas referente aos serviços prestados na execução conforme contrato de gestão.

Foram prestados os serviços de Departamento Fiscal e Recursos Humanos, conforme detalhamento abaixo:

- Conferência e classificação de documentos;
- Elaboração de análise de contas (Contas Patrimoniais, Grupo Receitas e Despesas);
- Escrituração das operações contábeis em conformidade com as normas e princípios contábeis vigentes;
- Elaboração e gerenciamento da folha de pagamento e emissão e controle de pagamentos de guias tributárias e de encargos trabalhistas;
- Assessoria e orientações nos procedimentos contábeis e em recursos humanos;
- Apuração dos tributos gerados nas Notas Fiscais dos serviços tomados;

Sendo essas as atividades desenvolvidas no período enfocado, submetemos à Contratante para analise.

ZELO ADMINISTRACAO CONTABILIDADE E CONSULTORIA EM:23491896000154

Assinado de forma digital por ZELO ADMINISTRACAO CONTABILIDADE E CONSULTORIA EM:23491896000154
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, st=SP, l=Ipero, ou=VideoConferencia, ou=08701082000103, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CNPJ A1, cn=ZELO ADMINISTRACAO CONTABILIDADE E CONSULTORIA EM:23491896000154

Zelo Administração, Contabilidade e Consultoria em Gestão Eireli
Renato Luis Mochi Antunes

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 18001.001017 3 92360000370456
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:	20/01/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	06/01/2023
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: 06/01/2023 10:46:42

Código da operação: 006251655
Chave de segurança: C702L90RW50AFAU9

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 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	**01/01/2023**	**05/01/2023 14:48:50**	**87 31 D2**	**1417**

Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
1280	RPS - Recibo Provisórios de Serviços	01/01/2023

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 01/2023 - VENCIMENTO:20/01/2023 VALOR DOS T RIBUTOS APROXIMADOS CONF. LEI 12.741/2012 E DE 13,33% R$ 493,82 - FONTE: IBPT)

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 3704,56
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

.

SySPEC
TECNOLOGIA EM SAÚDE

Santander

Recibo do Sacado

Sacado	Número do Documento	Vencimento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	**31418**	**20/01/2023**

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 25/01/2023

Cliente do Banco Santander Pague através do disque Santander

0000314180010	02	Quantidade	Valor do Documento	Espécie	Agência / Código
31418	R$		**3704,56**	DM	3742 / 13000905

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

Santander **033-7** 03399.75328 71700.003149 18001.001017 3 92360000370456

Local de Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 20/01/2023
Beneficiário SYSPEC INFORMATICA EIRELI					Agência / Código do Beneficiário 3742 / 7532717
Data do Documento 01/01/2023	Número Documento 14186/1417	Espécie DM	Aceite N	Data Procedimento 01/01/2023	Nosso Número 0000314180010
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 25/01/2023

(-) 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

(LiVeVeOcFuB{LiA|JsHelyVbIIA|B{LiQtWgB{QvJjJj)

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:	75691.32140 01002.056701 42368.210078 8 92320000060000
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 EIRELI**
Nome/Razão Social:	**GUIFAMI INFORMATICA EIRELI**
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:	16/01/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	06/01/2023
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: 06/01/2023 10:46:56

Código da operação: 006251948
Chave de segurança: N0F3GH46M942NUSL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO - MOD E21

GUIFAMI INFORMATICA EIRELI
CPF/CNPJ: 03.988.184/0001-38
IE/RG: 664.208.016.112
Fone: (16) 3076-0600

Av Beppe Olivare, 86 - Jardim Lopes da Silva
CEP: 14160-800 - Sertãozinho/SP
E-mail: 3ax@3ax.com.br;gabriela.santos@3axtelecom.com.br
Site: http://www.3axtelecom.com.br

Nota fiscal N°
000.134.854
Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato **000020198**

Destinatário:
12726 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41 **IE/RG:** ISENTO
Rua Ananias costa freitas, 753 - Centro
Pontal / São Paulo CEP: 14180-000
Tipo de cliente: Comercial

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

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

Base de cálculo do ICMS	Aliquota	Valor do ICMS	Valor do FUST	Valor do FUNTTEL	Período da Prestação	Data da Emissão
0,00	0	0,00	0,00	0,00	de 15/12/2022 até 14/01/2023	03/01/2023

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTDE.	V. UNIT.	DESC.	TOTAL
Prestação de Serviço de Interligação	1	600,00	0,00	600,00

LANÇADO
PAGO

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS **600,00**

Informações complementares
ID título referência - 423682
Interligação Lan to Lan 100 MB

Reservado ao fisco
AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 187B.7097.70D9.5494.53D0.F53E.576D.4C39

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 600,00

SICOOB | 756-0

Beneficiário
GUIFAMI INFORMATICA EIR

Agência/Código Beneficiário
3214 / 0020567

Espécie/Moeda	Quant./Moeda
R$	

(=) Valor Documento
600,00

(-)Desconto/Abatimentos

(-)Outras Deduções

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor cobrado

Nosso Número
0423682-1

Pagador
12726 - IRMANDADE DA SAN

Vencimento
16/01/2023

RECIBO DO PAGADOR

SICOOB | 756-0 | **75691.32140 01002.056701 42368.210078 8 92320000060000**

Local de pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRICA MESMO APÓS O VENCIMENTO.

Vencimento
16/01/2023

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	**420217/7**	**DM**	**N**	**01/01/2023**	**0423682-1**
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 15/12/2022 até 14/01/2023

(-)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 ---

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 44209.440013 7 92360000042980
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:	20/01/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	06/01/2023
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: 06/01/2023 10:47:09

Código da operação: 006252208
Chave de segurança: E0779WWJGZKAEELE

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 Nº
000.132.371
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	**0442094-4**	**02/01/2023**

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 20/12/2022 até 19/01/2023	02/01/2023

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 442094

Reservado ao fisco
AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 68B3.F97B.07AE.5342.3F08.A656.2ED8.0560

LANÇADO
PAGO

SICOOB | **756-0** | **75691.32140 01345.041402 44209.440013 7 92360000042980**

Local de pagamento **PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRICA MESMO APÓS O VENCIMENTO.**	*Vencimento* **20/01/2023**
Beneficiário **MICHELETO INTERNET EIRELI**	*Agência/Código Beneficiário* **3214 / 3450414**

Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
16/12/2022	429609/1	DM	N	02/01/2023	0442094-4
Uso do Banco	*Espécie Moeda*	*Quant. Moeda*	*(X) Valor*	*Carteira*	*(=) Valor Documento*
	1	R$		00/22	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.

de 20/12/2022 até 19/01/2023

CONVÊNIO/T.A Nº 00/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 429,80

(-)Desconto/Abatimentos
(-)Outras Deduções
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor cobrado

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:	00190.00009 03390.554008 00051.658177 4 92410000086244
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA**
Nome/Razão Social:	**CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA**
CPF/CNPJ:	**14.491.877/0001-37**
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:	25/01/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	06/01/2023
Valor Nominal do Boleto:	862,44
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	862,44
Valor Pago (R$):	862,44

Data/hora da operação: 06/01/2023 10:47:23

Código da operação:	006252449
Chave de segurança:	A2X1CSFZMTQJJ23X

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

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:
6481	01/12/2022	GQCUSMCD

CONTROLINSET
CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS

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: 12/2022 **Data Prestação:** 01/12/2022
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 DEZEMBRO DE 2022.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENCIMENTO EM: 25/01/2023

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	Alíquota	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

BANCO DO BRASIL	BANCO 001-9	Recibo do Pagador	
Vencimento 25/01/2023	Agência/Cód.Beneficiário 6516-1/00018320-2	Espécie R$	Quantidade
(=)Valor do documento 862,44	(-)Desconto / Abatimento	(+)Juros / Multa	
(=)Valor cobrado	Nosso Número 33905540000051658	Nº do Documento NFES6481	

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL
BENEFICIÁRIO CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.877/0001-37
RUA ANTONIO CAROTINI 474 JD. BRASILIA
14170030 SERTAOZINHO SP

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL	BANCO 001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento 25/01/2023	Agência/Cod.Benefeciário 6516-1/00018320-2	Espécie R$	Quantidade
(=)Valor do Documento 862,44	Nosso Número 33905540000051658		

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL

Assinatura do Recebedor | Data de Entrega

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03390.554008 00051.658177 4 92410000086244

Local de pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento 25/01/2023

BENEFICIÁRIO
CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.877/0001-37
RUA ANTONIO CAROTINI 474 JD. BRASILIA 14170030 SERTAOZINHO SP

Agência/Cód.Beneficiário 6516-1/00018320-2

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
01/12/2022	NFES6481	DS		06/12/2022

Nº da Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17-019	R$	0,00	

Nosso Número 33905540000051658

(=) Valor do documento 862,44

Instruções
APOS VENCIMENTO COBRAR R$ 17,25 DE MULTA
COBRAR JUROS DE R$ 1,44 AO DIA
PROTESTAR 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO
Instruções de responsabilidade do beneficiário.
Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

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

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

Pagador / Avalista

Código de baixa

Autenticação mecânica **Ficha de Compensação**

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 20944.435179 8 92260000098940
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:	10/01/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	06/01/2023
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: 06/01/2023 10:47:36

Código da operação:	006252705
Chave de segurança:	3K0CX17MQ4PW31Y0

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
194

Data e Hora da Emissão	01/01/2023 12:25:45	Competência	1/1/2023	Código de Verificação	9H4AFKCKG
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 Dezembro/2022, conforme aprovação da Diretoria dessa Irmandade da Santa Casa.

Vencimmento: 10/01/2023.

Valor Aproximado dos Tributos: 3,00%

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	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.

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 989,40

LANÇADO
PAGO

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 20944.435179 8 92260000098940**

Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
REVTEK-COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAM	**R$**		**00023209442320944435**

Endereço
RUA APARECIDA DIAS FERNANDES 65 PORTO BELO II PORTO FERREIRA SP - 13660000

Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
NFE 194	**18.806.435**	**04.245.532/0001-40**	**10/01/2023**	**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$ 3,79 A PARTIR DE:11.01.2023
MULTA DE 3,50 % A PARTIR DE 11/01/2023
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
REFERENTE AO MES DE DEZEMBRO 2022
PROTESTO:13.01.2023.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02320.944230 20944.435179 8 92260000098940**

Local de Pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento	**10/01/2023**
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
01/01/2023	**NFE 194**	**DM**	**N**	**01/01/2023**	**00023209442320944435**

Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Valor Documento
17	**R$**			**989,40**

Instruções

JRS:VI p/Dia Atraso R$ 3,79 A PARTIR DE:11.01.2023
MULTA DE 3,50 % A PARTIR DE 11/01/2023
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
REFERENTE AO MES DE DEZEMBRO 2022
PROTESTO:13.01.2023.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:	03399.33160 77700.000092 50481.001019 9 92310000060000
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:	15/01/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	06/01/2023
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: 06/01/2023 10:47:49

Código da operação: 006252967
Chave de segurança: 3M7LF8TNPM3RTQL6

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

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

F DO PRADO PONTOGLIO
Rua: AVENIDA VALDIR ANTONIO FANTIN
Bairro: JARDIM CYBELLI
CEP: 14098-810
Cidade: RIBEIRÃO PRETO
Tel. (16)3624-2970
Site:

NOTA DE LOCAÇÂO

Nº 16.511

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	23/12/2022

Endereço	Bairro	CEP	Data Saída/Entrada
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO	14180-000	23/12/2022

Município	Fone/Fax	U.F.	Inscrição Estadual	Hora da Saída
PONTAL	(16)3953-1719	SP	ISENTO	15:55:49

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: 15/01/2023

Nota de locação	Recebi(emos) de e d F DO PRADO PONTOGLIO , os serviços constantes desta nota de locação indicada ao lado.	
Nº 16.511	Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 600,00

LANÇADO
PAGO

Santander 033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 15/01/2023

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
28/12/2022	16511	DM	Não	28/12/2022	0000009504810

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

03399.33160.77700.000092.50481.001019.9.92310000060000

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 15/01/2023

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
28/12/2022	16511	DM	Não	28/12/2022	0000009504810

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:	23790.00207 90000.014952 79009.683107 4 92280000033679
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:	12/01/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	06/01/2023
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: 06/01/2023 10:48:04

Código da operação: 006253251
Chave de segurança: R8NV6543RLH8S448

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 90000.014952 79009.683107 4 92280000033679**
- valor: **R$ 336,79**

RECIBO DO SACADO

Cedente: **SÓFOLHA INFORMÁTICA LTDA.**	Agência/Cod. Cedente **002-7/0096831-5**	Data do Documento **02/01/2023**	Vencimento **12/01/2023**
Sacado **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**	Número Documento	Nosso Número **09/00/000149579-0**	Valor do Documento **336,79**
Demonstrativo:			

LANÇADO
PAGO

Autenticação mecânica

Corte na linha abaixo

Bradesco **237-2** 23790.00207 90000.014952 79009.683107 4 92280000033679

Local de Pagamento: **Pagável em qualquer banco até o vencimento**					Vencimento **12/01/2023**
Cedente **SÓFOLHA INFORMÁTICA LTDA.**					Agência/Código Cedente **0002-7/0096831-5**
Data do documento: **02/01/2023**	No. do documento	Espécie doc. **DS**	Aceite	Data Processamento	Nosso Número **09/00/000149579-0**
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**	

Autenticação Mecânica

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
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 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 CONSULTOR EM GESTAO
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:	1846
Histórico:	

Data de débito:	06/01/2023
Data / Hora da operação:	06/01/2023 10:49:21

Código da operação: 00120123
Chave de segurança: E89E8UAZTPGVY661

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
00001846	03/01/2023

Data e Hora de Emissão: 03/01/2023 08:03:52

Código de Verificação: RUCXCX-001846/2023

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. 12/2022.
Dados bancários: Banco: 336 - C6 S.A Agência: 0001 Conta Corrente: 5324075-8 CNPJ: 23.491.896/0001-54
Nome: Zelo Contabilidade

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-2
OP: 003
VALOR PAGO R$: 4000,00

PAGO
LANÇADO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://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 **00001846** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS
COMPETÊNCIA 12/2022 – NF 1846

ZELO ADMINISTRAÇÃO, CONTABILIDADE E CONSULTORIA EM GESTÃO EIRELI, com registro no CRC/SP sob o n° 2SP041569/O-1, com sede na Rua Faria Lima, n° 279, Centro, Iperó/SP, CEP n°18.560-000, representada por seu titular RENATO LUIS MOCHI ANTUNES, apresenta à CONTRATANTE "IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL" relatório de atividades referente aos serviços prestados na execução conforme contrato de gestão firmado, sendo executados os serviços de contabilidade conforme detalhamento abaixo:

- Análise de documentos quanto aos aspectos de ordem legal, técnica e documental;
- Conciliação de saldos das contas contábeis de ativo, passivo e resultados;
- Classificação dos documentos segundo o plano de contas;
- Escrituração dos documentos nos livros Diário e Razão;
- Levantamento de balancetes mensais, demonstrativos de resultados e apresentação de indicadores econômico-financeiros gerados pela contabilidade;
- Apuração e emissão de guias de recolhimento de todos os tributos incidentes sobre as atividades do CONTRATANTE, incluindo seus associados e trabalhadores contratados no regime CLT;
- Orientação e controle de aplicação dos dispositivos legais vigentes;
- Apuração e emissão de guia referente ao Imposto de Renda Retido na Fonte sobre: salários; autônomos; e pagamentos às outras Sociedades;
- Apuração e entrega de todas as obrigações acessórias fiscais pertinentes;
- Apuração e emissão das guias destinadas ao Fundo de Garantia do Tempo de Serviço e informações à Previdência Social (GFIP);
- Atendimento às demais exigências previstas na Legislação, bem como eventuais procedimentos fiscais.

ZELO ADMINISTRACAO CONTABILIDADE E CONSULTORIA EM:23491896000154

Assinado de forma digital por ZELO ADMINISTRACAO CONTABILIDADE E CONSULTORIA EM:23491896000154
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, st=SP, l=Ipero, ou=VideoConferencia, ou=08701082000103, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CNPJ A1, cn=ZELO ADMINISTRACAO CONTABILIDADE E CONSULTORIA EM:23491896000154

Zelo Administração, Contabilidade e Consultoria em Gestão Eireli
Renato Luis Mochi Antunes

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$ 646,73
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	321
Histórico:	

Data de débito:	06/01/2023
Data / Hora da operação:	06/01/2023 10:49:08

Código da operação: 00120266
Chave de segurança: GLKRA0AN0WL86ZZ0

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
321

Código de Verificação de Autenticidade
FT4H909MY

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/12/2022 às 09:51:43

Chave de Acesso
604005BXILS0DQT2YAMSYCO7I7NE139Y

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
				31/12/2022

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 DEZEMBRO DE 2022	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

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	**2,01%**	**0000040000008**	**8650006**		

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 **321** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FT4H909MY**.

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 / 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:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	191
Histórico:	

Data de débito:	06/01/2023
Data / Hora da operação:	06/01/2023 10:48:52

Código da operação: 00120387
Chave de segurança: CL04125X4S3A1FG1

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
191

Código de Verificação de Autenticidade
396OMHWYQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/01/2023 às 10:23:54

Chave de Acesso
604032LW43YR7NOT240TM52Q807A3R7L

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
				05/01/2023

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 DEZEMBRO/2022	2.500,00	R$ 2.500,00

PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2296,25

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**2,00%**	**0000040000003**	**8610101**		

Construção Civil

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 **191** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **396OMHWYQ**.

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:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00009670301-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO
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:	163
Histórico:	

Data de débito:	06/01/2023
Data / Hora da operação:	06/01/2023 10:45:53

Código da operação: 00121728
Chave de segurança: 75LS4RHS55JM5836

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 163

Data e Hora da Emissão	05/01/2023 10:52:41	Competência	5/1/2023	Código de Verificação	RESLSFEZ3
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA IPAGES				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	39.781.326/0001-39	Inscrição Municipal	94171	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA ANTÔNIO TORRES PENEDO ,780 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-352				
Complemento:	SALA 01	Telefone:	(16)3722-1631	e-mail:	solucao@solucaocontabilidadefranca.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP
Endereço e CEP	RUA ANAIAS COSTA FREITAS ,753 - CENTRO CEP: 14180-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3953-1716	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO E PREPARAÇÃO DE DOCUMENTOS DE FORMA CONTINUADA EM GESTÃO DE ENTIDADE DO TERCEIRO SETOR, FORMULANDO TODOS OS DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS E JURÍDICOS HÁBEIS PARA O FIEL DESEMPENHO E PROCEDIMENTOS LEGAIS PREVISTOS EM CONTRATO, BEM COMO O APOIO ADMINISTRATIVO OPERACIONAL, DURANTE O MÊS DE DEZEMBRO/2.022, CONFORME CONTRATO N° 03/2021 E ADITIVO 01.

ASSOCIAÇÃO SEM FINS LUCRATIVOS, NÃO SUJEITA A TRIBUTAÇÃO

DADOS BANCÁRIOS
BANCO: C6 S.A. (336)
AGÊNCIA: 0001
C/C: 967031-6 96 70 301-6

CONVÊNIO/T.A N° 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 25.000,00

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		PAGO
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.

RELATÓRIOS DE TRABALHO
DEZEMBRO DE 2022
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL – SP

Segue abaixo os principais pontos abordados nas demandas de trabalhos atendidas pelos consultores da empresa IPAGES - INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA, no período de DEZEMBRO/22. Foram realizados atendimentos diários pela nossa equipe multiprofissional e desenvolvimento de trabalhos *in loco* na Instituição em 07 visitas.

SUPORTE AOS PROCESSOS ADMINISTRATIVOS

- 01/12

ALDO

Realizo revisão do 15° Relatório Circunstanciado da Requisição Administrativa, referente ao mês de Agosto/22. Envio o documento para o Dr. João Henrique, com orientações.

- 07/12

CAROLINI

- Realizado visita técnica para verificar com a gerencia de enfermagem, Etel sobre a implantação das rotinas da Sala de Urgência/Emergência. Sugiro a organização do espaço existente, não havendo necessidade de aquisição de novos armários. A Etel estará discutindo com a Renata sobre o assunto.

- 09/12

CAROLINI

- Elaboração de material para organização do Processo de Trabalho referente às rotinas no Ambulatório de Pronto Atendimento, encaminho para validação da RT. Converso com Sueli sobre a implantação das rotinas de conferências dos equipamentos e a mesma informa que ainda não iniciou pois aguarda a aquisição de alguns itens. Oriento que para a aplicação das planilhas de conferência dos equipamentos não há necessidade de aquisição , podendo ser implantadas tendo em vista a capacitação dos profissionais.
- Confirmo a capacitação sobre as rotinas no Ambulatório de Pronto Atendimento para o dia 13/12, conforme cronograma.

- 12/12

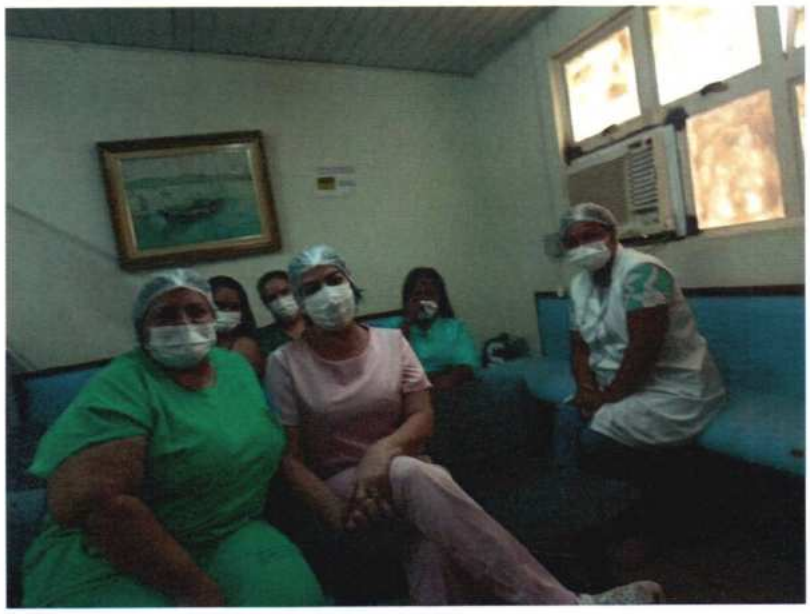
CAROLINI

- Recebo retorno da RT Sueli, sobre as Rotinas a serem implantadas no Ambulatório, estando de acordo com a realidade da Instituição.

- 13/12

CAROLINI

- Realizado capacitação a equipe de enfermagem para atualização quanto às normas e rotinas do Ambulatório do Pronto Atendimento e quanto Protocolo de pré-consulta e classificação de riscos.



IPAGES

CAPACITAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA – PONTAL

"ATUALIZAÇÃO - ROTINAS AMBULATÓRIO PRONTO ATENDIMENTO"

LISTA DE PRESENÇA

DATA: 13/12/ 2022

NOME	DOCUMENTO	ASSINATURA
[illegible]	R6327309 6RA	[illegible]
[illegible]	141.095888-81	[illegible]
Daiane Bronilio Ferreira		[illegible]
Roseli Ap. Delfino	1145421938-4	[illegible]
[illegible]	9162.20.353.43	[illegible]
Alice Martins do Santos	21632876	[illegible]
Edmeia [illegible] Soares	40086051	[illegible]
[illegible] Muniz	25462-4	[illegible]
[illegible] S. C. Souza	40.395.711-4	[illegible]
Elizangela F. do Nascimento	285821998-21	Elizangela
Alexandra Maria Porta	0315053	[illegible]
Geili Silva Rosa	20998969.5	[illegible]
Mayara de Raposo	47444-88	Mayara
Aparecida R. dos Santos	15.646.912.0	[illegible]
[illegible] Maria dos S. Ferreira	[illegible]	[illegible]
[illegible] Gomes Bertini	305 863968-88	[illegible]

- Converso com a farmacêutica Talita sobre os processos para organização do estoque para uso da sala de urgência e a mesma informa que a RT solicitou que os insumos fossem colocados em um carrinho, porém verificamos que o espaço físico da sala não permite. A farmacêutica se dispõe a organizar os insumos no setor para a implantação. Converso com RT Sueli, vamos até a sala de urgência para verificar sobre a organização dos insumos, sugiro que os frascos umidificadores e as extensões sejam colocadas nas caixas organizadoras e os medicamentos nas gavetas do armário. Sugiro ainda a reorganização dos insumos no setor, dentro da disponibilidade de espaço já existente. A Sueli informa que a farmacêutica estará fazendo a organização. Em relação a padronização dos medicamentos disponíveis na Instituição, a farmacêutica relatou que estará trabalhando o material nos próximos dias, reforço a necessidade e a importância da relação.

- Converso com Suzi, chefe da recepção e portaria, sobre fluxo e rotinas da recepção, para a formalização das rotinas do setor e capacitação dos profissionais;
- Renata apresenta demanda sobre organização de fluxo em relação aos serviços de lavanderia, devido extravio de lençóis nas transferências dos pacientes. Acordado que estarei verificando e retomaremos o assunto para verificar qual a melhor maneira para organização do fluxo na Santa Casa. Sigo à disposição.

- 14/12

CAROLINI

- Elaboração Protocolo de Rotinas da Recepção.

- 16/12

CAROLINI

- Finalizo Protocolo de Rotinas da Recepção.

GESTÃO DO PROJETO

- 27/12

ALDO

Participo de reunião com a Comissão de Intervenção, onde discutimos as seguintes pautas:

01- Fechamento de folha de pagamento de dezembro/22;

02- Construção de novo site da Santa Casa;

03- Processo Seletivo em aberto;

04- Renovação de Convênios com o município para o ano de 2.023;

05- Nova identificação visual da instituição;

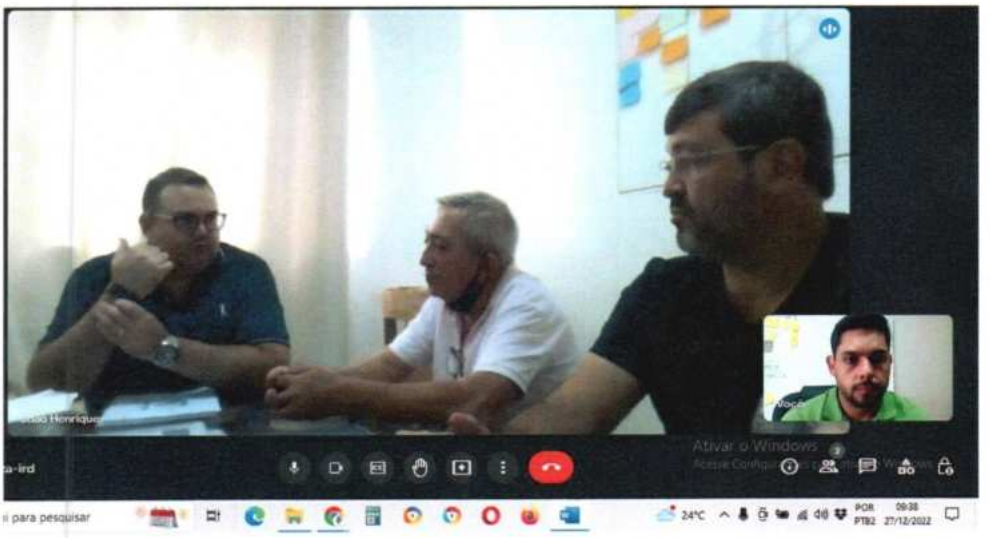
06- Ocorrências com o serviço de T.I. da Santa Casa;

07- Restituição de dano causado a veículo no estacionamento interno da instituição;

08- Serviços de manutenção da Santa Casa;

09- Melhoria no serviço de acolhimento da recepção;

10- Reajuste no Plano de Reestruturação.



CNES

- 02/12

ALBERTO

- Recebido a escala de Plantonistas da URGÊNCIA/ZÉ D' AMÉLIA E ULTRASSON

- 05/12

ALBERTO

- Realizei as alteração no sCNES e enviei para a SMS.

- Ao fazer o envio deu um erro ao gerar o comprovante, tentei pegar a segunda via mas não consegui.

- 20/12

ALBERTO

- Realizamos uma visita ao estabelecimento para poder instalar o sCNES nas maquinas do faturamento de lá, não deu certo de instalar pois precisa atualizar a versão do Windows pois elas usam o Windows 7.

SIH/SUS

- 02/12

ALBERTO

- Recebemos os arquivos referente a produção de AIHs do mês 11/22

- 10/11

ALBERTO

-Iniciamos o processamento e envio da produção de AIHs para o DATASUS.

- 16/11

ALBERTO

- Foi recebido os comprovantes de envios das informações pela Mirele.

mirele nunes sex., 16 de dez. 09:32 (há 5 dias)
para mim

SIH2211.txt
202212_SISAIH01_2083493.txt
HM35402001N202211.DTS
ReciboMS_SIHD_16122022_091606_202211.pdf
ReciboSES_SIHD_16122022_091606_202211.pdf
relatorio202211.QRP

c9bbefe6-002b-430...
556194165dd4.jpg

Secretaria Estadual de Saúde
SAO PAULO
Recibo de Envio de Dados

SIHD

Código IBGE : 354020
Competência : 11/2022
Data do Envio : 16/12/2022
Hora do Envio : 09:16:06
Nome do Arquivo : HM35402001N202211.DTS
Tamanho do Arquivo : 44852493 bytes
Arquivo Criado em : 15/12/2022 20:46:15

Informamos que a transmissão dos dados do sistema SIHD 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 SIHD

Pontal – SP, 05 de janeiro de 2023.

IPAGES - INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAUDE PUBLICA

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 MANUTENCAO DE EQUI
CPF/CNPJ:	07.759.127/0001-38
Valor:	R$ 15.000,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	1309
Histórico:	

Data de débito:	06/01/2023
Data / Hora da operação:	06/01/2023 10:45:32

Código da operação: 00121904
Chave de segurança: 6R8UXKAMT8TNSRRH

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 0000001309

Emissão: Curitiba (PR), 2 de janeiro 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 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 21/23 CONFORME CONTRATO ASSINADO ENTRE AS PARTES EM 17 MARÇO 2021. EQUIPAMENTO INSTALADO NAS DEPENDÊNCIAS DO HOSPITAL. O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO NA CONTA DE: EMPRESA: FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA. BANCO: (001) BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 4500-4 CONTA CORRENTE: 24868-1 CNPJ: 07 759 127/0001-38	15.000,00

Total Bruto	Descontos	Total Líquido
15.000,00	0,00	15.000,00

Vencimento: dia 15/01/2023 no valor de R$ 15.000,00

PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 15000,00

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 / 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:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	NF 142
Histórico:	

Data de débito:	06/01/2023
Data / Hora da operação:	06/01/2023 10:51:18

Código da operação: 00109279
Chave de segurança: Q7JP66EC3WYNQFWK

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
142

Código de Verificação de Autenticidade
A2Y8DQ99F

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/01/2023 às 23:07:50

Chave de Acesso
603403X2P4I0GW7EOZ1VJMDO9SPSJPL4

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
				03/01/2023

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**

PAGO

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	NOTA REFERENTE AO SERVIÇOS PRESTADO MES DE DEZEMBRO .	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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **14.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	**0,00%**	**0000140000001**	**4322302**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	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 **142** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **A2Y8DQ99F**.

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

GEU AR-CONDICIONADO

PLANILHA DE MANUTENÇÃO

REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO.

- RETIRADA AR QUARTO 104

- LIMPEZA HIGIENIZAÇAO AR-CONDICIONADO SALA DE DESCANÇO MEDICO

- LIMPEZA HIGIENIZAÇAO AR-CONDICIONADO QUARTO MEDICO

-CONSERTO DE MANGUEIRA DRENO ARCONDICIONADO RECPÇAO

-MARCAÇAO DE PASASGEM DE TUBULAÇAO POSTO ZE DA AMELIA

- LIMPEZA HIGIENIZAÇAO AR-CONDICIONADO AGRATTO 30.000 GERADOR

- LIMPEZA HIGIENIZAÇAO AR-CONDICIONADO AGRATO 18.000 RAIO X

- LIMPEZA HIGIENIZAÇAO AR-CONDICIONADO SALA DE HIDRATACAO CONFEE 18.000 BTUS

- LIMPEZA HIGIENIZAÇAO AR-CONDICIONADO BERCARIO KOMECO 12.000 BTUS

- PASAGEM DE TUBULAÇAO POSTO ZE DA MELIA ARCONDICIONADO 30.000 BTUS

ASS: _____

GENIVALDO DA SILVA SOUZA CNPJ-26.027.038.0001-12

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:	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:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	NF 43
Histórico:	

Data de débito:	06/01/2023
Data / Hora da operação:	06/01/2023 10:51:02

Código da operação: 00109366
Chave de segurança: 3Q1G55M2VEQREARA

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
43

Código de Verificação de Autenticidade
JKS2QKS94

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/01/2023 às 14:28:16

Chave de Acesso
603755UTBLF5GBXQPU9OTG6CMJ5724RS

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
				04/01/2023

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 ao mês de dezembro de2022	2.300,00	R$ 2.300,00

PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 487-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2300,00.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **07.05**

Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
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 **43** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JKS2QKS94**.

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 / 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:	NF 288
Histórico:	

Data de débito:	06/01/2023
Data / Hora da operação:	06/01/2023 10:50:48

Código da operação: 00109635
Chave de segurança: 0A27K7TTW30VWU8T

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
288

Código de Verificação de Autenticidade
AMPISAML3

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/01/2023 às 21:55:42

Chave de Acesso
603395UQ1UNME0NPO96HULS6RLR229NL

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
				03/01/2023

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
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 eletrônico referente 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$: 3920,00

PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **07.02**

Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil,

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	**0000070000002**	**4321500**		

Construção Civil

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 **288** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AMPISAML3**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

987

33
711
13000661-8.

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:	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:	24
Histórico:	

Data de débito:	11/01/2023
Data / Hora da operação:	11/01/2023 11:37:30

Código da operação: 00107181
Chave de segurança: 5SPKJR0PKU30J7RX

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
24

Código de Verificação de Autenticidade
3ZIG9FRJT

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/01/2023 às 11:09:08

Chave de Acesso
605176WVSJO5C921RBBKW6HFJNT369VQ

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
				10/01/2023

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 Advocaticios/ Referência: Dezembro/2022	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

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 **24** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3ZIG9FRJT**.

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

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:	00191.99504 51924.740155 00006.218176 1 92250000144000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**G.H.A. ROCHA . ME**
Nome/Razão Social:	**G.H.A. ROCHA . ME**
CPF/CNPJ:	**05.548.741/0001-25**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE STA 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:	09/01/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	06/01/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.440,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.440,00
Valor Pago (R$):	1.440,00

Data/hora da operação: 06/01/2023 10:46:14

Código da operação: 006251098

Chave de segurança: 113WMJ251CUMNVJT

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 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

G. H. A. Rocha
M. S. Medical
Rua Hilário Azzolini, 476 - Nova Ribeirânia
CEP 14096-610 - Fone (16) 8123-9854 - Ribeirão Preto - SP
financeiro@msmedical.com.br
Inscrição Municipal 12658701 - CPF/CNPJ 05.548.741/0001-25

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	**07/12/2022**	**07/12/2022 13:54:30**	**C8 85 34**	**2067**

Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua Ananias da Costa Freitas	753		Centro

CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail
14180-000	Pontal / SP		contasmedicas@iscmpontal.com.br

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

Relatorio de teste de constância e levantamento radiometrico do arco cirurgico R$ 1240,00

Despesa de Viagem R$ 200,00

Valor aprox. trib. R$ 265,68 (18,45%) - Fonte IBPT(Lei 12741/2013)

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1440,00.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
170902 - Analises Tecnicas.	**4,53**	1709	7120100

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.440,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.440,00	R$ 65,23	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$ 1.440,00**

Informações Complementares

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

Recibo de Entrega

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00191.99504 51924.740155 00006.218176 1 92250000144000

BB Cobrança 2.07.01

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF G.H.A. ROCHA - ME - CNPJ: 05.548.741/0001-25	Agência / Código do Beneficiário 04015-0 / 6218-9
Pagador/CNPJ/CPF IRMANDADE STA CASA DE M PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41	Nosso-Número 19950519247-6

Data de Vencimento	Nr Documento	Espécie	Moeda	Valor do Documento
09/01/2023	36246	DM	R$	1.440,00

Recebi(emos) o boleto com essas características	Assinatura	Data da Entrega	Nome

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00191.99504 51924.740155 00006.218176 1 92250000144000

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
IRMANDADE STA CASA DE M PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41
RUA - ANANIAS COSTA FREITAS, 753 -
14180-000 - PONTAL - SP

Sacador / Avalista

Nosso-Número	Nr Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
19950519247-6	36246	09/01/2023	1.440,00	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
G.H.A. ROCHA - ME - CNPJ: 05.548.741/0001-25
RUA - JOSE PIERRI, 475 - RIBEIRAO PRETO/SP - 14096-630

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 19	R$		

BB Cobrança 2.07.01

Agência / Código do Beneficiário
04015-0 / 6218-9

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário
Juros.....: 13,00% ao mês - (R$ 6,24 ao dia)
Multa.....: 3,00% após 1 dia corrido do vencimento

Data Processamento
07/12/2022

Especie DOC.
DM

Data do Documento
07/12/2022

Aceite
S

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

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

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00191.99504 51924.740155 00006.218176 1 92250000144000

BB Cobrança 2.07.01

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento
09/01/2023

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
G.H.A. ROCHA - ME - CNPJ: 05.548.741/0001-25
RUA - JOSE PIERRI, 475 - RIBEIRAO PRETO/SP - 14096-630

Agência / Código do Beneficiário
04015-0 / 6218-9

Data do Documento	Nr do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
07/12/2022	36246	DM	S	07/12/2022	19950519247-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	17 / 19	R$			1.440,00

Instruções de responsabilidade do Beneficiário
Juros.....: 13,00% ao mês - (R$ 6,24 ao dia)
Multa.....: 3,00% após 1 dia corrido do vencimento

(-) Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
IRMANDADE STA CASA DE M PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41
RUA - ANANIAS COSTA FREITAS, 753 -
14180-000 - PONTAL - SP

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Contato Juliana 16997484645
financeiro@msmedical.com.br
G

GHA ROCHA – ME CNPJ 05.548.741/0001-25

Ribeirão Preto, 23 de novembro de 2022

Código: 36246

Inst.: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
CNPJ: 55110753000141
IE:
End.: Rua Ananias da Costa Freitas , 753
Bairro: Centro
Compl.:
Cid./UF: Pontal / SP
CEP: 14180-000
Contato:
Fone: (16) 3953 1716
E-Mail: GERENCIA@ISCMPONTAL.COM.BR

QTD.	UN	DESCRIÇÃO	EQUIPAMENTOS	N.SERIE	OS	VL. UNIT.	DESC.	VL. TOTAL
1	UN	TCQ Arco-Fluoroscopio				850,00	0,00	850,00
1	UN	TLR Arco-Fluoroscopio				350,00	0,00	350,00
2	UND	Integridade EPI'S - Aventais				80,00	0,00	160,00
1	UND	Integridade EPI'S - Prot. Tireoide				80,00	0,00	80,00
		Total Geral						1.440,00

* PEDIDO NÃO INCLUI DESPESA COM FRETE

* GARANTIA POSTO FÁBRICA

TCQ: Testes de Cont. de Qualidade TLR: Testes de Levant. Radiométrico TS: Testes Semestrais TIF: Testes de Integridade Física Epi´s

Forma de Pagamento: **Validade da proposta: 30 dias**

Faturamento:

Data	Valor	Observações
-		

Att.
Gustavo Rocha

João Henrique Dias Pedro
Presidente do Conselho Gestor da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
CPF: 289.964.588-99

Autorização do pedido 36246 :

Contratante:_____ Data: 25 / 11 / 2022

GETHEC IND COMÉRCIO LTDA - ME

PROTEÇÃO RADIOLÓGICA E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS
CNPJ: 15.777.425/0001-89

Cliente: Irmandade da Santa Casa de Pontal

Aos cuidados de Etel

Qtde	MATERIAL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	Relatório de teste de constância e levantamento radiometrico no arco cirúrgico	R$ 1200,00	R$ 1200,00
03	Avaliação de integridade dos epi's 2 aventais , 1 Protetor de tireoide	R$ 100,00	R$ 300,00

Condições de pagamento: á vista

Valor Total Geral R$ 1500,00

Validade da proposta: 30 dd

Ribeirão Preto, 24 de Novembro de 2022

GETHEC IND COM LTDA – ME

RUA – JOSÉ PIERRI, 475 RIBEIRÃO PRETO – SP CEP 14096-630 – E-MAIL: gethecind@gmail.com Tel.: 16 34417267

CONSULT
CNPJ: 00.828.899/0001-35
Avenida Sete de Setembro, 568 - Centro
Matão/SP - CEP: 15990-635

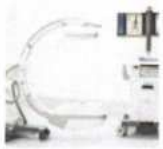
(14)98161-0712 - (14)99671-0677
radiometria@consult.med.br
www.consult.med.br
Vendedor: **Alline Regonatti**

ORÇAMENTO Nº 1484 — 24/11/2022

DADOS DO CLIENTE

Razão social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	**Nome fantasia:**	SANTA CASA DE PONTAL
CNPJ/CPF:	55.110.753/0001-41	**Endereço:**	R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
CEP:	14180-000	**Cidade/UF:**	Pontal/SP
Telefone:	(16) 3953 1716	**E-mail:**	GERENCIA@ISCMPONTAL.COM.BR

SERVIÇOS

ITEM	NOME	IMAGEM	QTD.	VR. UNIT.	SUBTOTAL
1	CONTROLE DE QUALIDADE ARCO CIRURGICO (204) *Avaliação feita em equipamentos de Arco Cirúrgico segundo os critérios em legislação vigente; com frequência anual, semestral e/ou após reparos, para garantir qualidade da imagem e para não exceder os limites de dose nos pacientes e nos profissionais ou IOEs (indivíduos ocupacionalmente expostos). São realizados testes para verificar colimação, alinhamento do feixe, exatidão e reprodutibilidade da tensão do tubo de raios X, camada semi redutora, ponto focal, resolução de alto e baixo contraste, além do dispositivo que controla o tempo acumulado, e os sinais sonoros e luminosos que indicam quando o equipamento está registrando ou gravando o procedimento.*		1,00	700,00	700,00
2	LEVANTAMENTO RADIOMETRICO E FUGA CABEÇOTE ARCO CIRURGICO (204) *Avaliação dos níveis de radiação nas áreas de uma instalação, que comprove a adequação dos níveis de exposição aos limites toleráveis estabelecidos na legislação vigente (RDC 611/2022). O laudo deve conter: croquis da instalação e vizinhanças, identificação do equipamento de raios X, descrição dos fatores de operação, carga de trabalho máxima estimada, leituras realizadas em pontos dentro e fora da área controlada, entre outros requisitos. Um novo laudo deve ser elaborado sempre que houver modificações na infraestrutura, nos equipamentos ou nos processos de trabalho que influenciem as medidas de proteção radiológica do serviço ou quando decorrerem quatro anos contados da realização do último levantamento.*		1,00	550,00	550,00
3	CONTROLE DE EPIs (AVENTAIS, PROT TIR, OCULOS) *Avaliação feita regularmente para averiguar o estado de conservação, integridade e eficiência das vestimentas plumbíferas ou EPI's (equipamentos de proteção individual para radiações ionizantes).*		1,00	350,00	350,00
TOTAL			**3,00**		**1.600,00**

SERVIÇOS: 1.600,00

TOTAL: 1.600,00

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES COMERCIAIS:
1 - Prazos
De validade: Esta proposta é válida para até 30dias.
Entrega / Execução: 30 dias contados a partir da data de aprovação da proposta, caso ainda dentro do prazo de validade. A disponibilização de relatórios na plataforma online possui o período máximode7 dias úteis a partir da data de execução das medidas. A entrega dos relatórios impressos depende dos prazos dos correios e pode variar.
2 - Pagamento
** (30) dias contados a partir do encerramento do atendimento e/ou entrega do serviço.
O preço a ser pago pelo cliente já inclui os tributos vigentes nesta data (ISS - Serviços e ICMS/IPI para peças de reposição). Caso o cliente não aceite a proposta, e a Consult tenha realizado visita para levantamento de dados deste orçamento, o valor da taxa de visita será faturado.
Nos reservamos o direito de oferecer alternativa técnica caso isso se fizer necessário implicando eventualmente em alteração dos valores.
Aumento, redução ou criação de novos tributos implicarão na revisão do preço ofertado.
O atraso no pagamento implicará na incidência de juros de mora à razão de 1% ao mês, multa moratória de 10% e indenização pré-fixada, independentemente de qualquer comprovação, calculada com base na variação do C.D.I. (Certificado de Depósito Interbancário), entre a data de vencimento e a de efetivo pagamento, os quais incidirão sobre a parcela em atraso.

Na hipótese de cobrança judicial ou extrajudicial o cliente reembolsará à Consult, ainda, todas as perdas e danos na medida em que superarem a referida indenização, inclusive despesas decorrentes das medidas de cobrança.

3 - Garantia / Responsabilidades

O cumprimento do orçamento, caso aprovado pelo cliente, por parte da Consult está sujeito a que não haja impedimentos impostos por disposições legais nacionais e internacionais, em especial por disposições de controle das exportações.

O Cliente assume responsabilidade integral em possibilitar à Consult acesso às suas dependências e equipamentos necessários para a realização dos serviços contratados.

O Cliente assume responsabilidade integral por falha apresentada pelo equipamento durante a realização das aferições, não sendo, sob nenhum aspecto, responsabilidade da Consult o conserto de eventuais peças danificadas.

A Consult não realiza quaisquer tipos de reparos à equipamentos submetidos aos testes e aferições.

A Consult se responsabiliza legalmente pelos relatórios emitidos, sendo de sua total responsabilidade utilizar fantomas, padrões e medidores internacionalmente aceitos em acordo com as normativas e legislações aplicáveis.

A Consult compromete-se a manter sigilo em relação às informações consideradas confidenciais a que poderá ter acesso na qualidade de auditor.

Assinatura do cliente

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 PASIQUIATRIA 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:	118
Histórico:	

Data de débito:	16/01/2023
Data / Hora da operação:	16/01/2023 10:11:25

Código da operação: 00110290
Chave de segurança: NPPJMLJJMXAXN4E4

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: 118

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: **12/01/2023 13:40:43**
Data de Competência/Emissão: **12/01/2023**
Cód. de Autenticidade: **AE92A8AE1**
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, CONVENI O 001 REFERENTE O MÊS DE DEZEMBRO/2022

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
41500 - Psicanalise. -	2,01	415		8650003

VI. 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	VI. ISSQN Retido	VI. 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 FISCAL 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

LANÇADO
PAGO

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$ 2.846,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	4773
Histórico:	

Data de débito:	06/01/2023
Data / Hora da operação:	06/01/2023 10:50:04

Código da operação: 00119768
Chave de segurança: WMF4H9NSRX730PGA

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
4773

Código de Verificação de Autenticidade
RJ0J3Q902

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/01/2023 às 11:52:38

Chave de Acesso
10489359F53IC75H5TFL7LOGUY4X1HQK

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
				03/01/2023

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
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 782 PAGINAS R$500,00 REAIS FRANQUIA BANCO DO BRASIL AGENCIA 0050-7 CONTA 34897-X	2.846,00	R$ 2.846,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2846,00

LANÇADO
PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **13.04**
Reprografia, microfilmagem e digitalização

Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
5,00%	**0000130000004**	**4751201**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.846,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.846,00**	**R$ 142,30**	**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$ 2.846,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$382,79 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,35%) R$66,88

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4773** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RJ0J3Q902**.

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:	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:	4774
Histórico:	

Data de débito:	06/01/2023
Data / Hora da operação:	06/01/2023 10:50:19

Código da operação: 00119583
Chave de segurança: HE64WPRLLFAQRMKA

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.

MUNICIPIO DE CATANDUVA

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4774

Código de Verificação de Autenticidade
X8CXGGUKB

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/01/2023 às 11:54:09

Chave de Acesso
10489367TAXB9HC0N6EF32R499N2W3PK

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
				03/01/2023

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
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

LC 116/2003: **13.04**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Reprografia, microfilmagem e digitalização	**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$ 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 **4774** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **X8CXGGUKB**.

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 ENDOSCOP DO AP DIGEST
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:	1235
Histórico:	

Data de débito:	16/01/2023
Data / Hora da operação:	16/01/2023 10:15:39

Código da operação: 00106169
Chave de segurança: R26ZEJ22JAFCJGMG

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
1235

Código de Verificação de Autenticidade
970H11SES

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/01/2023 às 12:11:53

Chave de Acesso
605775IAF2QF26RRCT8A22RZL42M8LOU

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
				12/01/2023

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 DEZEMBRO/2022 DR RODRIGO	12.000,00	R$ 12.000,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 11022,00

LANÇADO
PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,00%**	**0000040000001**	**8630501**		**Construção Civil**

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 **1235** 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 DIGESTIV
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R$ 324,34
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1233
Histórico:	

Data de débito:	16/01/2023
Data / Hora da operação:	16/01/2023 10:15:10

Código da operação: 00106244
Chave de segurança: VV1S9XJ6KQK8VSWY

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
1233

Código de Verificação de Autenticidade
WKNK9BMTP

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/01/2023 às 12:02:10

Chave de Acesso
6057652V1C8D9RQ0P5G9T43T5NQ8ZHYL

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
				12/01/2023

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 DEZEMBRO/2022 DR RODRIGO	353,12	R$ 353,12

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 324,34

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**	**8630501**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 353,12	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 353,12**	**R$ 7,06**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (353,12 x 0,65%)	COFINS (353,12 x 3,00%)	INSS	IRRF (353,12 x 1,50%)	CSLL (353,12 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 2,30	**R$ 10,59**	**R$ 0,00**	**R$ 5,30**	**R$ 3,53**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 324,34

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$47,49 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,18%) R$7,70 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

LANÇADO
PAGO

RECEBI(EMOS) DE **R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1233** 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 DIGE
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R$ 258,93
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1237
Histórico:	

Data de débito:	16/01/2023
Data / Hora da operação:	16/01/2023 10:15:54

Código da operação: 00106125
Chave de segurança: MK92A15FTZ0MV4CG

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
1237

Código de Verificação de Autenticidade
QHB5S6MK2

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/01/2023 às 12:18:32

Chave de Acesso
6057820DYCZ3XMCWI6KH440CILSLG09E

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
				12/01/2023

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 DEZEMBRO/2022 DR RAFAEL	281,91	R$ 281,91

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 258,93

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$ 281,91	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 281,91**	**R$ 5,64**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (281,91 x 0,65%)	COFINS (281,91 x 3,00%)	INSS	IRRF (281,91 x 1,50%)	CSLL (281,91 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 1,83	**R$ 8,46**	**R$ 0,00**	**R$ 4,23**	**R$ 2,82**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 258,93

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$37,92 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,18%) R$6,15 - 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 **1237** 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:	1236
Histórico:	

Data de débito:	16/01/2023
Data / Hora da operação:	16/01/2023 10:15:25

Código da operação: 00106207
Chave de segurança: 17U6J25Q992YSVUR

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
1236

Código de Verificação de Autenticidade
TC2SMVL7S

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/01/2023 às 12:13:37

Chave de Acesso
605777EG13LPTOQKXTR4FI5MN5CQORB4

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
				12/01/2023

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 DEZEMBRO/2022 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

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$ 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 **1236** 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:	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
CPF/CNPJ:	329.460.028-37
Valor:	R$ 396,26
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	113
Histórico:	

Data de débito:	16/01/2023
Data / Hora da operação:	16/01/2023 10:09:54

Código da operação: 00114224
Chave de segurança: 9QWG7FHSR4C4M9N1

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: 113

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: **16/01/2023 08:49:25**
Data de Competência/Emissão: **16/01/2023**
Cód. de Autenticidade: **1EA34972C**
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
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas
Complemento :
CEP : 14180-000
Telefone :
IM :
Número : 753
Bairro : Centro
Cidade/UF : Pontal/ SP
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 AO MES DE DEZEMBRO DE 2022

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$ 396,26	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 396,26	R$ 7,93	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$ 396,26

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$: 396,26

LANÇADO
PAGO

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
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:	112
Histórico:	

Data de débito:	16/01/2023
Data / Hora da operação:	16/01/2023 10:10:11

Código da operação: 00114170
Chave de segurança: RV3JTVWE5PW0V0P9

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: 112

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: 16/01/2023 08:41:37
Data de Competência/Emissão: 16/01/2023
Cód. de Autenticidade: E257A5623
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
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas
Complemento :
CEP : 14180-000
Telefone :
IM :
Número : 753
Bairro : Centro
Cidade/UF : Pontal/ SP
E-mail : contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA MEDICA CONFORME CÓNVENIO COM MUNICIPIO DE PONTAL, CONCWNXIO 01 R EFERENTE AO MES DE DEZEMBRO DE 2022

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 001221
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 4500,00

LANÇADO
PAGO

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 ANALIS CLININ STA TEREZA
CPF/CNPJ:	55.108.831/0001-73
Valor:	R$ 2.561,42
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1405
Histórico:	

Data de débito:	16/01/2023
Data / Hora da operação:	16/01/2023 10:09:35

Código da operação: 00114647
Chave de segurança: 5UTL5HL2XJSPMLQZ

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1405

Código de Verificação de Autenticidade
SRT5G1DNO

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/01/2023 às 09:29:28

Chave de Acesso
606243SFSFUB8IVUUIAJ4W0NS5M1QLU6

Criada em substituição à NFS-e 1401

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
				13/01/2023

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
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 MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE DEZEMBRO/2022	2.680,99	R$ 2.680,99

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2.561,42

LANÇADO
PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.02**

Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
4,46%	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.680,99	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.680,99**	**R$ 119,57**	**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$ 2.561,42

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 **1405** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SRT5G1DNO**.

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 ME
CPF/CNPJ:	20.739.189/0001-46
Valor:	R$ 55,56
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	323
Histórico:	

Data de débito:	16/01/2023
Data / Hora da operação:	16/01/2023 10:17:56

Código da operação: 00105175
Chave de segurança: 2V813HF83AQUNMUN

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
323

Código de Verificação de Autenticidade
IWZA5GS2R

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/01/2023 às 11:26:29

Chave de Acesso
605745GNM8XYQ53MKU8SGLOOD4YIDV77

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
				12/01/2023

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 MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MÊS DE DEZEMBRO/2022	56,70	R$ 56,70

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 55,56

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	**2,01%**	**0000040000008**	**8650006**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 56,70	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 56,70**	**R$ 1,14**	**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$ 55,56

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **323** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IWZA5GS2R**.

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:	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$ 647,86
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	129
Histórico:	

Data de débito:	16/01/2023
Data / Hora da operação:	16/01/2023 10:17:42

Código da operação: 00105213
Chave de segurança: K56X47YMKAHU9W3S

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: 129

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: **12/01/2023 10:27:20**
Data de Competência/Emissão: **12/01/2023**
Cód. de Autenticidade: **25D12559C**
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 DEZEMBRO/2022

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$ 690,31	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 690,31	R$ 13,81	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 4,49	R$ 20,71	R$ 0,00	R$ 10,35	R$ 6,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **647,86**

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$: 647,86

LANÇADO
PAGO

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:	130
Histórico:	

Data de débito:	16/01/2023
Data / Hora da operação:	16/01/2023 10:17:27

Código da operação: 00105314
Chave de segurança: XVYGRYU3PV2AWJ7R

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: 130

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: **12/01/2023 10:34:33**
Data de Competência/Emissão: **12/01/2023**
Cód. de Autenticidade: **D86F883EF**
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 DEZEMBRO/2022

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$: 8446,50.

LANÇADO
PAGO

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 / 00000047619-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA DE CIRURGIA VASCULAR DE STZ
CPF/CNPJ:	01.439.325/0001-38
Valor:	R$ 2.537,17
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	2380
Histórico:	

Data de débito:	16/01/2023
Data / Hora da operação:	16/01/2023 10:17:12

Código da operação: 00105516
Chave de segurança: 23J51J82FA4LW57N

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:
2380	**12/01/2023**	**XWXBNEGZ**

CLINICA DE CIRURGIA VASCULAR DE SERTAOZINHO S/S LTDA

RUA SEBASTIAO SAMPAIO - 1869 - SALA 1 - CENTRO - SERTAOZINHO - SP - 14160-600

CNPJ/CPF: 01.439.325/0001-38 Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: Inscrição Municipal: 112682

Local de Prestação do Serviço: Sertaozinho
Local de Incidência do Serviço: Sertaozinho
Competência: 01/2023 **Data Prestação:** 12/01/2023
Simples Nacional: Não
Exigibilidade: Exigível
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 04.03 - Clínicas, laboratórios, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

IRMANDADE SANTA CASA 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: Telefone: 16-3953-1716

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE DEZEMBRO/2022

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2537,17
LANÇADO
PAGO

RETENÇÕES							DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
0,00	40,55	17,57	81,10	27,03	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO
	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS	
2.703,42	0,00	2.703,42	2.00 %	ISS SEM RETENÇÃO	54,07	**2.537,17**

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

Recortar Aqui

Data Emissão **12/01/2023**	RECEBI DA EMPRESA CLINICA DE CIRURGIA VASCULAR DE SERTAOZINHO S/S LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF **2380**	
Chave **XWXBNEGZ**	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:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00001300425-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE C 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:	525
Histórico:	

Data de débito:	16/01/2023
Data / Hora da operação:	16/01/2023 10:16:55

Código da operação: 00105621
Chave de segurança: A3HJVMXPP1W9F1NF

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
525

Código de Verificação de Autenticidade
W1GPDNBDI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/01/2023 às 11:51:23

Chave de Acesso
6057549HC5JGHPOICYOUFH0CGGQTWMM

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
				12/01/2023

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 RETAGUARDA DE CLINICA PEDIÁTRICA CONFORME CONVENIO COM O MUCICIPIO DE PONTAL, CONVENIO NUMERO 001 REFERENTE O MES DE DEZEMBRO/2022	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

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$ 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 PEDÍATRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **525** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **W1GPDNBDI**.

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 PEDIATRICA DR JOSE C HIRONO
CPF/CNPJ:	02.243.424/0001-02
Valor:	R$ 1.839,28
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	526
Histórico:	

Data de débito:	16/01/2023
Data / Hora da operação:	16/01/2023 10:16:38

Código da operação: 00105679
Chave de segurança: 4K6Z20TM4U27H7AK

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
526

Código de Verificação de Autenticidade
ZUZCQS3JH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/01/2023 às 11:52:25

Chave de Acesso
605756PAAAJ1BYSABU2XL9DIQ2R1OEI9

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
				12/01/2023

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 DEZEMBRO/2022	2.002,48	R$ 2.002,48

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1839,28

LANÇADO
PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	Construção Civil
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$ 2.002,48	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.002,48**	**R$ 40,05**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (2.002,48 x 0,65%)	COFINS (2.002,48 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.002,48 x 1,50%)	CSLL (2.002,48 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 13,02	**R$ 60,07**	**R$ 0,00**	**R$ 30,04**	**R$ 20,02**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.839,28

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$269,33 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$53,87

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA PEDÍATRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **526** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZUZCQS3JH**.

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:	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$ 908,48
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	491
Histórico:	

Data de débito:	16/01/2023
Data / Hora da operação:	16/01/2023 10:16:25

Código da operação: 00105954
Chave de segurança: J5333FR2QJY47Q3H

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
491

Código de Verificação de Autenticidade
3TLJPTD6B

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/01/2023 às 12:06:32

Chave de Acesso
605769T5AP1D8FGBALIBSPMY419MLGO0

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
				12/01/2023

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 DEZEMBRO/2022	989,09	R$ 989,09

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 908,48

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**	**8630503**		

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 989,09	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 989,09**	**R$ 19,78**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (989,09 x 0,65%)	COFINS (989,09 x 3,00%)	INSS	IRRF (989,09 x 1,50%)	CSLL (989,09 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 6,43	**R$ 29,67**	**R$ 0,00**	**R$ 14,84**	**R$ 9,89**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 908,48

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

CANCELADO
PAGO

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **491** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3TLJPTD6B**.

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:	492
Histórico:	

Data de débito:	16/01/2023
Data / Hora da operação:	16/01/2023 10:16:10

Código da operação: 00106010
Chave de segurança: U9QC1MU81LVKY96E

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
492

Código de Verificação de Autenticidade
Y71VSXC6N

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/01/2023 às 12:10:55

Chave de Acesso
605773139SBV52BYZCUAZM51L6FUX46I

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
				12/01/2023

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 DEZEMBRO/2022	9.000,00	R$ 9.000,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 8266,50.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Construção Civil

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

LANÇADO
PAGO

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **492** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Y71VSXC6N**.

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 DA MULHER LTDA
CPF/CNPJ:	21.667.568/0001-30
Valor:	R$ 3.318,54
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	348
Histórico:	

Data de débito:	16/01/2023
Data / Hora da operação:	16/01/2023 10:14:56

Código da operação: 00106279
Chave de segurança: PV9Y653K9SEVQ4U1

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
348

Código de Verificação de Autenticidade
YOH9ETO8K

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/01/2023 às 12:34:23

Chave de Acesso
60579806G0EA0FPTGOC0U94RJ9CRN4PP

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
				12/01/2023

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 DEZEMBRO/2022	3.613,00	R$ 3.613,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 3318,54

LANÇADO

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$ 3.613,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.613,00**	**R$ 72,26**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (3.613,00 x 0,65%)	COFINS (3.613,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.613,00 x 1,50%)	CSLL (3.613,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 23,48	**R$ 108,39**	**R$ 0,00**	**R$ 54,20**	**R$ 36,13**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.318,54

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$485,95 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$83,46

PAGO

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **348** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YOH9ETO8K**.

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$ 1.063,17
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	347
Histórico:	

Data de débito:	16/01/2023
Data / Hora da operação:	16/01/2023 10:14:40

Código da operação: 00106307
Chave de segurança: 22WNT5VVWTKXYNUV

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
347

Código de Verificação de Autenticidade
HAVJ9RRJI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/01/2023 às 12:32:15

Chave de Acesso
605795CX7ZEP8H7P045X1AW98KGMNR1F

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
				12/01/2023

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 DEZEMBRO/2022	1.157,49	R$ 1.157,49

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-9
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1063,17

LANÇADO
PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.157,49	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.157,49**	**R$ 23,15**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (1.157,49 x 0,65%)	COFINS (1.157,49 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.157,49 x 1,50%)	CSLL (1.157,49 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 7,52	**R$ 34,72**	**R$ 0,00**	**R$ 17,36**	**R$ 11,57**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.063,17

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$155,68 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$26,74

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **347** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HAVJ9RRJI**.

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:	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$ 893,68
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	888
Histórico:	

Data de débito:	16/01/2023
Data / Hora da operação:	16/01/2023 10:14:25

Código da operação: 00106512
Chave de segurança: 4XMX83J9NX7N7CF9

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:
888	12/01/2023	BHYHNPTV

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: 01/2023 **Data Prestação:** 12/01/2023
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 Dezembro/2022.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado dos tributos R$ 155,31 (16,31%)

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
DATA 03
PAGO R$: 893,68

RETENÇÕES							DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
0,00	14,28	6,19	28,57	9,52	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO
	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Alíquota	Retenção	ISS	
952,24	0,00	952,24	2.00 %	ISS SEM RETENÇÃO	19,04	893,68

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

Recortar Aqui

Data Emissão	RECEBI DA EMPRESA INSTITUTO DE PATOLOGIA E CITOLOGIA PROF. DR. PAULO F. L. BECKER S/S LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
12/01/2023	
Número da NF 888	
Chave BHYHNPTV	Local / Data — Assinatura

LANÇADO PAGO

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:	195
Histórico:	

Data de débito:	16/01/2023
Data / Hora da operação:	16/01/2023 10:14:09

Código da operação: 00109118
Chave de segurança: P3G5V42TYGG1599Z

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
195

Código de Verificação de Autenticidade
MF1FPB1KE

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/01/2023 às 12:55:24

Chave de Acesso
605805C99LC2SNYE8VUA29JZI9EG82FK

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
				12/01/2023

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 DEZEMBRO/2022	33.750,00	R$ 33.750,00

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

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$ 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

LANÇADO
PAGO

RECEBI(EMOS) DE **R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **195** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MF1FPB1KE**.

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 / 00000070440-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GINECOLOGIA E OBST SERV MEDICOS SS
CPF/CNPJ:	14.860.259/0001-17
Valor:	R$ 7.751,06
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	217
Histórico:	

Data de débito:	16/01/2023
Data / Hora da operação:	16/01/2023 10:13:55

Código da operação: 00109200
Chave de segurança: 1GTT3FF69T4VG7NS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 217

Dados do Prestador de Serviço

Ginecologia e Obstetricia Servicos Medicos S/s
Rua Miguel Del Ré,000087 - Jardim Califórnia
CEP 14026-080 - Fone: (16)98848-0829 - Ribeirão Preto/ SP
gustavonardotto@me.com
Inscrição Municipal 20002945 - CPF/CNPJ 14.860.259/0001-17

Data de Geração da NFS-e: **12/01/2023 12:04:55**
Data de Competência/Emissão: **12/01/2023**
Cód. de Autenticidade: **3C7F5938D**
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 MUNICIPIO DE P ONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE DEZEMBRO/2022

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -	**2,00**	403		8610102

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 8.259,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.259,00	R$ 165,18	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 53,69	R$ 247,77	R$ 0,00	R$ 123,89	R$ 82,59	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **7.751,06**

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$: 7751,06

LANÇADO
PAGO

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$ 3.785,97
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	216
Histórico:	

Data de débito:	16/01/2023
Data / Hora da operação:	16/01/2023 10:13:39

Código da operação: 00109275
Chave de segurança: FR6LW4PJSZ4V3K3E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 216

Dados do Prestador de Serviço

Ginecologia e Obstetricia Servicos Medicos S/s
Rua Miguel Del Ré,000087 - Jardim Califórnia
CEP 14026-080 - Fone: (16)98848-0829 - Ribeirão Preto/ SP
gustavonardotto@me.com
Inscrição Municipal 20002945 - CPF/CNPJ 14.860.259/0001-17

Data de Geração da NFS-e: **12/01/2023 12:02:22**
Data de Competência/Emissão: **12/01/2023**
Cód. de Autenticidade: **3F8E13BA1**
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 DEZEMBRO/2022

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$ 4.034,10	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.034,10	R$ 80,68	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	VI. ISSQN Retido	VI. Líquido da Nota Fiscal
R$ 26,23	R$ 121,03	R$ 0,00	R$ 60,52	R$ 40,35	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **3.785,97**

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$: 3785,97

LANÇADO
PAGO

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$ 4.012,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1847
Histórico:	

Data de débito:	16/01/2023
Data / Hora da operação:	16/01/2023 10:13:22

Código da operação: 00109816
Chave de segurança: QWGGCSJVVCML97H2

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
1847

Código de Verificação de Autenticidade
YWT80EIDC

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/01/2023 às 16:52:10

Chave de Acesso
605864GCMALGR7I5CYX8TYJSQ4CP5YWP

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
				12/01/2023

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
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 DEZEMBRO/2022	4.128,00	R$ 4.128,00

CONVENIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 401,200

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	**2,81%**	**0000040000001**	**8650099**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.128,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.128,00**	**R$ 116,00**	**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$ 4.012,00

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

LANÇADO

PAGO

RECEBI(EMOS) DE **INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1847** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YWT80EIDC**.

Data	CPF/RG	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$ 522,80

Data de débito:	16/01/2023
Data/hora da operação:	16/01/2023 10:10:30

Código da operação:	161010
Chave de segurança:	E49V8ZJ3RY7NYL5U

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
86

Código de Verificação de Autenticidade
A2UCECLWZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/01/2023 às 11:40:55

Chave de Acesso
605748ZFNFCW8HSGQD7T36S2KFQWNF47

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
				12/01/2023

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 DEZEMBRO/2022	560,04	R$ 560,04

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 522,80

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
2,00%	**0000040000008**	**8650004**		

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 560,04	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 560,04**	**R$ 11,20**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (560,04 x 0,65%)	COFINS (560,04 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (560,04 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 3,64	**R$ 16,80**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5,60**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 522,80

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

LANÇADO

PAGO

RECEBI(EMOS) DE **EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **86** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **A2UCECLWZ**.

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 OCUP DE PONTAL LTDA
CPF/CNPJ:	06.184.079/0001-34
Valor:	R$ 204,43
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1848
Histórico:	

Data de débito:	16/01/2023
Data / Hora da operação:	16/01/2023 10:13:08

Código da operação: 00110005
Chave de segurança: PZ4T4TS88SX3VECN

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
1848

Código de Verificação de Autenticidade
0NH7V8MKY

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/01/2023 às 16:54:07

Chave de Acesso
605865NVTASKEEWLO0GGUL0X4OTACH32

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
				12/01/2023

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
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 DEZEMBRO/2022	210,34	R$ 210,34

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 204,43

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	**2,81%**	**0000040000001**	**8650099**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 210,34	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 210,34**	**R$ 5,91**	**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$ 204,43

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 **1848** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0NH7V8MKY**.

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$ 1.166,28
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1849
Histórico:	

Data de débito:	16/01/2023
Data / Hora da operação:	16/01/2023 10:12:50

Código da operação: 00110056
Chave de segurança: 0VF1L092ZCM5ELKU

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1849

Código de Verificação de Autenticidade
GAACHP81Q

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/01/2023 às 16:56:10

Chave de Acesso
60586732MP6PBUKCVCAKQWRQBICCO9O

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
				12/01/2023

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
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 A DEZEMBRO/2022	1.200,00	R$ 1.200,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1166,28.

LANÇADO
PAGO

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
2,81%	**0000040000001**	**8650099**		

Construção Civil

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 **1849** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GAACHP81Q**.

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:	2129 / 00013000291-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ABUD SERV RADIOLOGICOS LTDA
CPF/CNPJ:	51.819.357/0001-37
Valor:	R$ 2.738,54
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	24225
Histórico:	

Data de débito:	16/01/2023
Data / Hora da operação:	16/01/2023 10:12:33

Código da operação: 00110127
Chave de segurança: 3MTLJZFCUNT3M31R

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:
24225	**13/01/2023**	**BMCMZJWN**

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: 01/2023 **Data Prestação:** 13/01/2023
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 12/2022 para a Santa Casa de Pontal.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$. 475,92

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2738,54

LANÇADO
PAGO

RETENÇÕES							DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
0,00	43,77	18,97	87,54	29,18	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO
	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Alíquota	Retenção	ISS	
2.918,00	0,00	2.918,00	2.00 %	ISS SEM RETENÇÃO	58,36	**2.738,54**

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

Recortar Aqui

Data Emissão **13/01/2023**	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF **24225**	
Chave **BMCMZJWN**	Local / Data — Assinatura

33
2129
13000291-6.

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:	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 SERV 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:	379
Histórico:	

Data de débito:	16/01/2023
Data / Hora da operação:	16/01/2023 10:11:56

Código da operação: 00110178
Chave de segurança: 8XUS5MJAG22QSP99

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: 379

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: **13/01/2023 12:42:49**
Data de Competência/Emissão: **13/01/2023**
Cód. de Autenticidade: **BD68D6F2B**
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 DEZEMBRO/2022

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

LANÇADO
PAGO

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 SERV MEDICOS SS
CPF/CNPJ:	12.563.132/0001-00
Valor:	R$ 98,38
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	380
Histórico:	

Data de débito:	16/01/2023
Data / Hora da operação:	16/01/2023 10:11:40

Código da operação: 00110236
Chave de segurança: 2104H7ZSWQKMF885

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: 380

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: **13/01/2023 12:45:14**
Data de Competência/Emissão: **13/01/2023**
Cód. de Autenticidade: **116EC13CA**
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 DEZEMBRO/2022

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$ 104,82	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 104,82		R$ 2,10	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,68	R$ 3,14	R$ 0,00	R$ 1,57	R$ 1,05	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **98,38**

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$: 98,38

LANÇADO
PAGO

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 / 00000078219-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FC ZIGANTE JUNIOR AUTO SOCORRO ME
CPF/CNPJ:	15.639.187/0001-45
Valor:	R$ 6.500,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	27/01/2023
Data / Hora da operação:	27/01/2023 10:18:32

Código da operação: 00114664
Chave de segurança: J875RHP8AFA5GN7C

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
298

Código de Verificação de Autenticidade
1FXLNOENW

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/01/2023 às 14:28:42

Chave de Acesso
607089JV0TUC1QDUBPJ6QGGCKEEY5138

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
				20/01/2023

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
15.639.187/0001-45	**ISENTO**	**7917**	**000013978**	FC ZIGANTE JÚNIOR AUTO SOCORRO - ME.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANTONIO DEDEMO, 00036		**NÚCLEO HABITACIONAL JOSÉ PEDRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-3121**	

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 e manutençao em gerador da irmandade da santa casa de pontal	6.500,00	R$ 6.500,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 6500,00

LANÇADO
PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **14.01**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	**2,00%**	**0000140000001**	**4520001**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.500,00**	**R$ 130,00**	**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$ 6.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FC ZIGANTE JÚNIOR AUTO SOCORRO - ME.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **298** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1FXLNOENW**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

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 02730.755002 00012.438172 7 92350000150000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATIC . EI**
Nome/Razão Social:	**TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATIC . EI**
CPF/CNPJ:	**07.999.815/0001-75**
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:	19/01/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/01/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.500,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.500,00
Valor Pago (R$):	1.500,00

Data/hora da operação: 09/01/2023 10:14:15

Código da operação: 009504676
Chave de segurança: 1Y8W65GAER78VHXN

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

TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA - EIRELI EPP
RUA BRASIL, 2447
CENTRO
15800-030 - CATANDUVA - SP
(17) 3521-3160

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

Nº 0023056 - S 1 - FL 1/1

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso da NFe para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
3522 1207 9998 1500 0175 5500 1000 0230 5610 9151 4098

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA ST		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL ST	CNPJ
260159017113		07.999.815/0001-75

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221693814722 - 05/12/2022 10:24:29-

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) 4280			55.110.753/0001-41	05/12/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 26	CENTRO	14180-000		05/12/2022
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Pontal	1639531719	SP		10:24:26

FATURA

001 19/01/2023 R$ 1.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00

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	1.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente (CIF)			

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC	BC ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
000360	TONER HP 255A - HP CE255A	84439933	0500	5405	UN	6,00	250,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
PAGO

CONFERIDO: Valeria
DATA: 06 / 12 / 2022
RETOR: Almoxarifado

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1500,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

CÁLCULO DO DIFAL

Valor ICMS UF do Remetente	Valor ICMS UF de Destino	Valor FCP UF Destino
0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI COMPLEMENTAR 123/06 ESTE DOCUMENTO NAO TRANSFERE CREDITO DE ICMS-COMUNICADO CAT-9/99
ICMS REC.P/SUBS.TRIB DLC 53.625/2008
VENDEDOR.: 0008 TRIB APROX R$ 235,80 Federal e 199,50 Estadual - Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP

RESERVADO AO FISCO

www.fwi.com.br

RECEBEMOS DE TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA - EIRELI EPP, OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 05/12/2022 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) VALOR TOTAL: 1.500,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 0023056 SÉRIE 1 FOLHA 1/1

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **Controle do Beneficiário**

Local de pagamento: QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO
Vencimento: 19/01/2023

Cedente: TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)
Agência / Código cedente: 0050-7 / 52315-1

Data do documento	Nro do documento	Espécie doc	Aceite	Data processamento	Nosso número
05/12/2022	023056-01	DM	N	05/12/2022	27307550000012438

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	17	R$			1.500,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)
NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO
APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL
SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO.
JUROS DE R$ 3,00 AO DIA, APÓS 19/01/2023

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros acréscimos

Sacado
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014)
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO

(=) Valor cobrado
CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02730.755002 00012.438172 7 92350000150000**

Local de pagamento: QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO
Vencimento: 19/01/2023

Cedente: **TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)**
Endereço: RUA BRASIL, 2447 - CATANDUVA-SP CEP: 15800030
Agência / Código cedente: 0050-7 / 52315-1

Data do documento	Nro do documento	Espécie doc	Aceite	Data processamento	Nosso número
05/12/2022	023056-01	DM	N	05/12/2022	27307550000012438

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	17	R$			1.500,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)
NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO
APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL
SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO.
JUROS DE R$ 3,00 AO DIA, APÓS 19/01/2023

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros acréscimos

Sacado
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014)
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO
14180-000 PONTAL-SP

(=) Valor cobrado
CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41

Sacador / Avalista:
Código de baixa:

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02730.755002 00012.438172 7 92350000150000**

Local de pagamento: QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO
Vencimento: 19/01/2023

Cedente: TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)
Agência / Código cedente: 0050-7 / 52315-1

Data do documento	Nro do documento	Espécie doc	Aceite	Data processamento	Nosso número
05/12/2022	023056-01	DM	N	05/12/2022	27307550000012438

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	17	R$			1.500,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)
NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO
APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL
SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO.
JUROS DE R$ 3,00 AO DIA, APÓS 19/01/2023

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros acréscimos

Sacado
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014)
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO
14180-000 PONTAL-SP

(=) Valor cobrado
CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41

Sacador / Avalista:
Código de baixa:

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 06/12/2022 16:30

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 4280

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 26 - TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA **Data Ped:** 06/12/2022

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 VENC. 10/01/2023

4489- 1 TONNER HP 255A-HP CE255A-UNIDADE-			Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	6,0000	250,0000	0,0000	0,0000		1.500,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.500,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.500,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.500,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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:	06/01/2023
Data/hora da operação:	06/01/2023 10:48:36

Código da operação:	061048
Chave de segurança:	LP2QF9NKRLQPPK5C

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
85

Código de Verificação de Autenticidade
M1NR2ASHN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/01/2023 às 17:59:41

Chave de Acesso
6033151LI6VRQGMEMP86D0T702MASEUD

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
				03/01/2023

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 DEZEMBRO/2022	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

PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.08**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	Construção Civil
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 **85** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **M1NR2ASHN**.

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

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 00535.999270 1 92360000014936
Instituição Emissora - Nome do Banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Código do Banco:	104
Código do ISPB:	00360305
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**REDE IDEAL ASSISTENCIA A SEGURADOS LTDA**
Nome/Razão Social:	**REDE IDEAL ASSISTENCIA A SEGURADOS LTDA**
CPF/CNPJ:	**06.348.177/0001-60**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE STA C MIS DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	20/01/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	06/01/2023
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: 06/01/2023 10:48:23

Código da operação: 006253636
Chave de segurança: 4U15M3A2TNNH2V2S

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

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 144,88

987-3

RECIBO DO PAGADOR

CAIXA 104-0 10498.75485 70000.100043 00535.999270 1 92360000014936

LOCAL DE PAGAMENTO PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE	VENCIMENTO 20/01/2023
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 30/12/2022 · NÚMERO DO DOCUMENTO 5359992 · ESPÉCIE DOC. DMI · ACEITE S · DATA DO PROCESSAMENTO 30/12/2022	NOSSO NÚMERO 14000000005359992-1
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 01/2023	(-) 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

LANÇ PAGO

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 00535.999270 1 92360000014936

LOCAL DE PAGAMENTO PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE	VENCIMENTO 20/01/2023
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 30/12/2022 · NÚMERO DO DOCUMENTO 5359992 · ESPÉCIE DOC. DMI · ACEITE S · DATA DO PROCESSAMENTO 30/12/2022	NOSSO NÚMERO 14000000005359992-1
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 01/2023	(-) 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

Rubrica: 316

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
316 - DESCONTO CONVENIO FUNERARIA							
Empregados							
13	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	12/2022	37,34	37,34	D	Valor	PONTAL SP
14	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	12/2022	37,34	37,34	D	Valor	PONTAL SP
99	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	12/2022	37,34	37,34	D	Valor	PONTAL SP
138	SILMARA APARECIDA GARCIA	12/2022	37,34	37,34	D	Valor	PONTAL SP
		Total da Rubrica:	149,36	149,36			
		Total da empresa:	149,36	149,36			

Fechamento Plano Empresa

Gerado por: Luane Rorato
Emissão: 30/12/2022 09:24

Nº Lote: 30000000814
Plano IRMANDADE STA C MIS DE PONTAL

PLANO EMPRESA

Nº Contrato	Contratante	Nº	Data	Valor
14 223802	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	5359988	15/01/2023	R$ 37,34
938 222522	SILMARA APARECIDA GARCIA	5359989	15/01/2023	R$ 37,34
959 222383	MARIA L VALCIQUE	5359990	15/01/2023	R$ 37,34
13 222376	ANGELA M DOS SANTOS	5359991	15/01/2023	R$ 37,34
		5359992	20/01/2023	R$ 149,36

Qtd. Títulos: 5
Valor Total: R$ 149,36

316

IDEAL

Ribeirão Preto 29 de Dezembro de 2022.

À/C

Reajuste Anual de Contrato de Prestação de Serviços Funerários.

No mês de Janeiro/2023, os valores do contrato de prestação de serviços funerários mantidos com sua instituição precisarão ser reajustados. A correção dos valores é necessária em função do aumento significativo dos custos assistenciais, causados pela alta inflação existente no setor funerário, bem como, para que continuemos a investir na qualidade de atendimento. Para equilibrar financeiramente nossa relação contratual a partir do vencimento Janeiro/2023, praticaremos o seguinte reajuste: 6,08% (IGP-M/FGV).

Atenciosamente,

Antônio Batista
Gerente Financeiro

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 CLIN MED 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:	NF 809
Histórico:	

Data de débito:	06/01/2023
Data / Hora da operação:	06/01/2023 10:50:33

Código da operação: 00109733
Chave de segurança: 2M3VPZ3LRNEMS32V

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:
809	**02/01/2023**	**VNRNLXPH**

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: 01/2023 **Data Prestação:** 02/01/2023
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, hanseníase e tuberculose

LANÇADO
PAGO

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

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 **02/01/2023**	RECEBI DA EMPRESA ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF **809**	
Chave **VNRNLXPH**	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:	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$ 403,96
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	101 - Pensão Alimentícia
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	06/01/2023
Data / Hora da operação:	06/01/2023 10:51:32

Código da operação: 00108972
Chave de segurança: XZJE0F12J44WM894

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

Empresa: **6 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA**
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Competência: 12/2022

Emissão: 02/01/2023
Horas: 15:05:44

Rubrica: 313

987-3

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
313 - PENSAO ALIMENTICIA SALARIO MINIMO							
Empregados							
71	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	12/2022	403,96	33,33	D	Percentual	PONTAL SP
		Total da Rubrica:	403,96	33,33			
		Total da empresa:	403,96	33,33			

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 403,96.

Ana Beatriz Silveira
001
2477
21841-3
CPF: 13569033805.

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:

858800002507 939001792302 107672050858 511075300017

CNPJ/CEI empresa:	55.110.753/0001-41
Cód. convênio:	0179
Data de validade:	07/01/2023
Competência:	12/2022

Valor recolhido:	25.093,90

Identificação da operação:

Data / hora:	06/01/2023
Data de Débito:	06/01/2023

Código da operação: 00561467
Chave de segurança: 7MFNUKTGYJ0TYHF1

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

44- Internacos

987

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/01/2023 - 15:40:54

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	313.673,81	77	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	12/2022	07/01/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
25.093,90	0,00	25.093,90

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2023

858800002507 939001792302 107672050858 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/01/2023 - 15:40:54

GFIP - SEFIP 8.40

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 25.093,90

PAGO

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	313.673,81	77	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	12/2022	07/01/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
25.093,90	0,00	25.093,90

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2023

25918,77

858800002507 939001792302 107672050858 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

-824,87

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

858800002507 939001792302 107672050858 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
COMP: 12/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA		DEPÓSITO		JAM
MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	128.30106.17-4	23/12/2013	01	08	01/09/2022	Q1	03222
1.935,75	1.089,07	0,00	156,03		241,99		0,00
MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	128.30106.17-4	23/12/2013	01		30/12/2022	Z1	03222
LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	209.08279.75-7	02/06/2019	01	08	15/11/2022	Q1	05143
1.553,04	897,72	0,00	121,59		196,06		0,00

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

858800002507 939001792302 107672050858 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
COMP: 12/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
FAP: 1,00 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
RENATA DE ASSIS		128.28003.18-5	27/10/2010	01	04	01/12/2022	I1	05143
51,77	368,31	1.726,79	141,11			0,00		0,00
GLAUCIA FERNANDA CARDOSO		206.41078.19-0	01/04/2019	01	04	01/12/2022	I1	03222
64,53	559,14	1.938,52	161,11			0,00		0,00

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

858800002507 939001792302 107672050858 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
COMP: 12/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 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		170.37281.93-8	01/09/2013	01			05102
2.795,41	1.313,37	0,00	244,44			328,70	0,00
AIDA CRISTINA QUARANTA		127.36290.18-8	16/04/2007	01			02237
2.695,50	1.348,70	0,00	232,45			323,54	0,00
ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ		123.29074.65-6	05/09/2022	01	04		05143
3.839,17	652,02	0,00	373,65			359,30	0,00
ANDRESSA CAMILA CASSARO DOS SANTOS		129.43910.17-3	03/02/2021	01	04		02235
4.814,73	2.023,32	0,00	510,23			547,05	0,00
ANGELA CRISTINA BORGES		122.11157.17-5	03/09/2012	01	04		05143
1.742,65	897,72	0,00	138,65			211,23	0,00
ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA		123.29075.12-1	01/10/1991	01	04		03222
2.124,97	1.325,13	0,00	173,06			276,01	0,00
BENEDITO APARECIDO GONCALVES		108.91337.32-3	21/07/2011	01	04		05143
1.602,77	897,72	0,00	126,06			200,04	0,00
CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA		124.54906.29-7	01/04/2011	01	04		05134
1.614,45	897,72	0,00	127,12			200,98	0,00
DARCI FERREIRA DA SILVA		108.99436.33-9	01/03/2009	01			04101
4.976,57	1.799,40	0,00	532,89			542,08	0,00
EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA		123.28641.41-7	22/09/2016	01	04		05143
1.805,76	967,73	0,00	144,33			221,88	0,00
ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO		127.49600.15-6	01/09/2001	01	04		05132
2.018,94	925,96	0,00	163,52			235,60	0,00
ELIZANGELA FERREIRA DO NASCIMENTO		203.26742.93-4	01/07/2020	01	04		03222
2.587,16	1.207,10	0,00	219,45			303,54	0,00
ERICA FERREIRA OLIVEIRA		212.69916.10-8	02/02/2021	01	04		05143
3.054,76	1.005,22	0,00	275,56			324,79	0,00
ETELVINA ALVES NOGUEIRA		107.16248.64-3	01/01/2009	01			01421
10.958,94	2.677,73	0,00	828,38			1.090,94	0,00
FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA		127.55852.18-8	04/04/2014	01			04221
2.171,59	982,98	0,00	177,26			252,37	0,00

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

858800002507 939001792302 107672050858 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
COMP: 12/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
FAP: 1,00 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		162.77475.37-2	01/11/2018	01	04		03222
2.728,74	1.100,43	0,00	236,44			306,33	0,00
FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA		207.85512.73-4	10/02/2009	01	04		04221
1.935,75	1.089,07	0,00	156,03			241,98	0,00
FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA		203.28786.12-2	24/01/2012	01			04102
5.572,33	2.434,51	0,00	616,30			640,54	0,00
FRATIANE FERREIRA LOPES		160.74196.95-9	09/04/2021	01	04		03222
3.227,02	1.205,30	0,00	296,24			354,58	0,00
GIANI MARIA LUCERA MOTA		200.41244.50-2	10/10/2017	01	04		03222
2.860,96	1.248,13	0,00	252,31			328,72	0,00
GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS		170.43169.34-6	01/10/2003	01	04		03222
1.935,75	1.089,07	0,00	156,03			241,98	0,00
GLENIA GUADALUPE DA SILVA		163.11896.71-1	01/07/2016	01	04		03222
2.058,84	1.139,37	0,00	167,11			255,85	0,00
GRAZIELA APARECIDA CORNELIO		200.37169.12-7	01/11/2008	01	04		03222
2.758,93	1.239,40	0,00	240,06			319,86	0,00
JANAINA ENGRATULIS		124.25986.23-7	01/09/2017	01	04		05143
1.787,33	976,02	0,00	142,67			221,07	0,00
JESSICA CAROLINE DA SILVA COSTA		200.37175.39-9	15/09/2015	01	04		03222
2.725,71	1.263,96	0,00	236,08			319,17	0,00
JOANA CELIA AGUIAR SANTOS		209.08274.04-6	19/09/2022	01	04		05143
1.676,87	388,26	0,00	132,73			165,21	0,00
JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE		107.60586.69-9	01/02/1990	01	04		05143
1.855,58	1.106,79	0,00	148,82			236,99	0,00
JOAO CARLOS DA ROCHA SILVA		268.31587.01-0	02/02/2021	01	04		03222
2.534,28	1.175,31	0,00	213,11			296,76	0,00
JOAO RODRIGO DA SILVA		124.85981.79-7	01/03/2007	01			03171
5.395,47	2.075,18	0,00	591,54			597,66	0,00
JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA		123.83447.91-0	01/11/2006	01	04		05143
1.601,78	897,72	0,00	125,98			199,97	0,00

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

858800002507 939001792302 107672050858 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
COMP: 12/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
FAP: 1,00 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
JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA		161.77159.90-8	01/02/2017	01	04		05134
1.553,04	897,72	0,00	121,59			196,06	0,00
JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA		124.44367.85-7	01/05/2006	01	04		03222
2.655,04	1.766,77	0,00	227,60			353,75	0,00
JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO		129.44697.16-3	25/02/2010	01	04		05134
1.581,17	897,72	0,00	124,12			198,32	0,00
JURACI NUNES DE MACEDO		203.21553.38-6	02/02/2021	01	04		05143
4.098,82	1.381,48	0,00	410,01			438,42	0,00
LENI DA SILVA		164.88676.86-6	20/02/2012	01	04		05143
2.872,35	897,72	0,00	253,68			301,60	0,00
LETICIA MENDES SILVA		129.52514.14-5	10/11/2010	01	04		03222
2.343,46	1.116,89	0,00	192,73			276,82	0,00
LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI		125.10997.64-7	02/06/2008	01			04131
2.023,77	982,98	0,00	163,95			240,55	0,00
LINDALVA RUBIN		122.01524.14-0	01/08/1988	01			04131
5.177,48	2.555,29	0,00	561,02			618,63	0,00
LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO		124.21695.82-3	01/01/1991	01	04		03222
3.149,47	1.889,34	0,00	286,93			403,11	0,00
LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA		154.47854.87-7	13/06/2017	01	04		03222
2.363,47	1.201,81	0,00	194,53			285,22	0,00
LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS		107.83078.29-0	21/09/2016	01	04		03222
2.604,76	1.092,05	0,00	221,56			295,75	0,00
LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES		203.21550.88-3	01/05/2005	01			03542
4.366,79	1.680,35	0,00	447,52			483,77	0,00
LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ		121.45435.28-1	01/05/1992	01			04131
2.644,03	1.595,37	0,00	226,28			339,16	0,00
LUZILETE SOUZA FLORES		126.98294.16-9	03/01/2017	01	04		05134
1.576,82	908,70	0,00	123,73			198,85	0,00
MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS		163.68790.81-5	01/04/2017	01	04		05143
2.979,52	969,65	0,00	266,54			315,93	0,00

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

858800002507 939001792302 107672050858 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
COMP: 12/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0
INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
FAP: 1,00 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
MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO		200.38129.46-3	03/01/2017	01			02149
2.805,47	1.321,56	0,00	245,65			330,16	0,00
MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA		108.43580.83-3	16/10/1989	01	04		03222
2.361,59	1.504,98	0,00	194,36			309,33	0,00
MARIA HELENA ALMEIDA		122.11158.20-1	26/05/2009	01	04		05163
1.994,66	1.035,77	0,00	161,33			242,44	0,00
MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI		124.22965.79-4	01/07/2014	01			04221
2.807,22	843,42	0,00	245,86			292,06	0,00
MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA		228.13746.17-6	06/06/2018	01	04		03222
2.331,78	2.012,51	0,00	191,68			347,54	0,00
MARILEIA MARIA DE JESUS		123.06276.11-2	01/11/1996	01			03222
2.059,72	1.315,66	0,00	167,19			270,04	0,00
MARILIA APARECIDA DA SILVA		164.10173.88-2	01/02/2009	01	04		05134
2.190,41	908,70	0,00	178,95			247,92	0,00
MAYSA KELLY CARVALHO		203.35649.20-8	02/12/2013	01			02516
2.415,42	1.140,38	0,00	199,20			284,46	0,00
MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA		210.69968.81-3	27/06/2018	01	04		03222
2.429,80	1.308,32	0,00	200,57			299,04	0,00
MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA		127.13969.14-1	01/02/2007	01			01422
6.410,71	2.433,05	0,00	733,67			707,51	0,00
MONICA DOURADO SILVA		200.38147.31-3	07/10/2009	01	04		03222
3.555,47	1.826,48	0,00	335,65			430,55	0,00
PATROCINIA SALETE PEREIRA		123.79057.28-3	03/05/1993	01	04		03222
2.385,63	1.263,58	0,00	196,52			291,94	0,00
RAFAELA CARLA TAVARES COSTA		203.82097.75-5	02/02/2010	01			04110
7.007,27	2.434,51	0,00	817,19			755,34	0,00
RAIANE ANDREIA PIMENTEL		165.75083.69-3	27/09/2017	01	04		03222
2.016,01	1.276,90	0,00	163,26			263,43	0,00
RAQUEL VERAS DA LUZ		200.37188.73-3	16/02/2021	01			05211
1.881,57	760,02	0,00	151,16			211,32	0,00

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

858800002507 939001792302 107672050858 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
COMP: 12/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0
INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
FAP: 1,00 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
RENATA CRISTINA PEREIRA		170.33153.33-1	25/02/2021	01			01424
5.050,20	2.184,40	0,00	543,20			578,76	0,00
ROSANGELA MEIRES DE SOUZA		122.98466.49-3	01/06/1991	01			05211
1.894,51	1.137,32	0,00	152,32			242,55	0,00
ROSELI APARECIDA DELFINO		122.40061.71-7	02/05/2011	01	04		03222
2.604,90	1.207,52	0,00	221,58			305,00	0,00
ROSELI APARECIDA MONTEIRO		125.40848.17-8	01/12/2014	01	04		05134
1.564,34	769,59	0,00	122,61			186,72	0,00
ROSILENE SANTANA DA SILVA		131.65554.45-4	01/09/2006	01	04		05132
1.558,99	924,85	0,00	122,12			198,70	0,00
SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARNIE		124.56978.73-2	01/07/1990	01			04131
2.495,51	1.477,94	0,00	208,45			317,88	0,00
SILMARA APARECIDA GARCIA		200.37187.04-4	01/11/2008	01	04		05163
1.851,42	930,66	0,00	148,44			222,56	0,00
SIMONE SILVA BARROS CORREIA		129.69776.17-2	14/02/2012	01	04		03222
2.644,26	1.206,99	0,00	226,30			308,10	0,00
SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA		129.63807.14-9	01/07/2013	01	04		03222
2.196,28	1.163,97	0,00	179,48			268,82	0,00
TAMARA KATICILAYNE HENRIQUE		207.55102.00-7	12/09/2022	01	04		05143
1.633,08	556,03	0,00	128,79			175,12	0,00
TANIA REGINA DE OLIVEIRA		129.57962.16-2	10/12/2018	01			05211
1.686,85	789,47	0,00	133,63			198,10	0,00
TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PEREI		135.25700.93-7	09/01/2020	01			02234
3.799,07	1.338,12	0,00	368,04			410,97	0,00
VALERIA DA SILVA PEREIRA		130.58945.81-6	23/12/2010	01			05211
1.937,81	844,90	0,00	156,22			222,61	0,00
VANESSA APARECIDA MONTEIRO		201.09836.44-2	25/11/2009	01			04110
3.821,56	1.679,87	0,00	371,19			440,11	0,00
ZILDETE SILVA DE SOUZA		124.73378.65-9	01/07/1997	01	04		05132
1.678,65	897,72	0,00	132,89			206,11	0,00
TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR							
216.123,95	98.593,61	3.665,31	19.777,63			25.093,90	0,00

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

858800002507 939001792302 107672050858 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
N° DE CONTROLE: PKksiB6WBn80000-1
N° ARQUIVO: KyAVJkifp5a0000-2
INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
COMP: 12/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

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	79	216.007,65	97.666,16	212.635,16	3.665,31
TOTAIS:	79	216.007,65	97.666,16	212.635,16	3.665,31

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

858800002507 939001792302 107672050858 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
N° DE CONTROLE: PKksiB6WBn80000-1
N° ARQUIVO: KyAVJkifp5a0000-2
INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
COMP: 12/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
TOMADOR/OBRA:
INSCRIÇÃO:

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	216.007,65
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	97.666,16
QUANTIDADE TRABALHADORES	77

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/01/2023

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
25.093,90	0,00	0,00	0,00	25.093,90

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA Nº DE CONTROLE: PKksiB6WBn80000-1 Nº ARQUIVO: KyAVJkifp5a0000-2
COMP: 12/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
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:	12.813,44	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	19.777,63
SALÁRIO FAMÍLIA:	624,93	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE:	5.797,45	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0,00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	506,05
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: 13/2022 PERÍODO FINAL: 13/2022 VALOR SOLICITADO: 35,76
VALOR ABATIDO: 35,76 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:	121.449,70
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	54

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	2	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:	2
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:	1	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0	Z6:	0						