



**CONVENIO - REPASSE AO TERCEIRO SETOR  
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS  
CONVENIO**

CONTRATANTE: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL**  
CONTRATADO: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**  
CNPJ: **55.110.753/0001-41**  
ENDEREÇO E CEP: **RUA ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO - 14180000 - PONTAL - SP**  
RESPONSÁVEL PELA ORG. SOCIAL: **JOAO HENRIQUE DIAS PEDRO**  
CPF: **289.964.588-99**  
OBJETO DO CONVÊNIO: **INTERNAÇÕES HOSPITALARES E EXAMES**  
EXERCÍCIO: **01/11/2022 até 30/11/2022**  
ORIGEM DO RECURSO: **MUNICIPAL**

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
CONVENIO SMS N° 001/2022 - PONTAL	01/01/2022	30/06/2022	3.938.399,16

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\$)
30/11/2022	337.479,73	08/11/2022		337.479,73
30/11/2022	142.329,21	24/11/2022		142.329,21
30/11/2022	19.732,21	24/11/2022		19.732,21

( A ) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	359.163,91
( B ) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	499.541,15
( C ) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	3.477,76
( D ) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE	0,00
( E ) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	862.182,82
( F ) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL	85.651,25
( G ) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	947.834,07



O(s) signatário(s), na qualidade de representantes da IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício ,01/11/2022 á 30/11/2022 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO</b>					
<b>ORIGEM DOS RECURSOS - MUNICIPAL</b>					
<b>Categoria ou Finalidade das Despesas</b>	<b>Despesas Contabilizadas neste Exercício (R\$)</b>	<b>Despesas Contabilizadas em Execício Anterior e Pagas neste Exercício R\$ (H)</b>	<b>Despesas Contabilizadas neste Exercício e Pagas neste Exercício R\$ (I)</b>	<b>Total de Despesas Pagas neste Exercício (R\$) (J=H+I)</b>	<b>Despesas Contabilizadas neste Exercício e a Pagar em Exercícios Seguintes (R\$)</b>
RECURSOS HUMANOS (5)	225.365,46		225.365,46	225.365,46	0,00
RECURSOS HUMANOS (6)				0,00	0,00
MEDICAMENTOS	9.003,61	22.936,48		22.936,48	9.003,61
MATERIA MÉDICO E HOSPITALAR				0,00	0,00
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	20.719,85	21.611,82	3.258,35	24.870,17	17.461,50
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	19.863,04	22.165,85		22.165,85	19.863,04
SERVIÇOS MÉDICOS	130.778,54		130.778,54	130.778,54	0,00
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS				0,00	0,00
LOCAÇÕES DIVERSAS	2.825,00	4.244,00		4.244,00	2.825,00
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	24.775,05	1.149,45	24.775,05	25.924,50	0,00
COMBUSTÍVEL				0,00	0,00
BENS E MATERIAIS PERMANENTES				0,00	0,00
OBRAS				0,00	0,00
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	574,25		574,25	574,25	0,00
OUTRAS DESPESAS	1.060,51	2.356,12	1.060,51	3.416,63	0,00
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	97.451,71	4.746,13	96.184,98	100.931,11	1.266,73
<b>TOTAL</b>	<b>532.417,02</b>	<b>79.209,85</b>	<b>481.997,14</b>	<b>561.206,99</b>	<b>50.419,88</b>



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

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

PERÍODO: 01/11/2022 até 30/11/2022

## RELATÓRIO DE DESPESAS COM MULTAS, JUROS, FRETES, E OUTRAS DESPESAS

CONSTATAMOS NO PERÍODO O PAGAMENTO DE DESPESAS NÃO PREVISTAS CONFORME A SEGUIR:

JUROS/MULTA	0,00
FRETES	0,00
OUTRAS DESPESAS	0,00

SUB-TOTAL	0,00
-----------	------

### CONCILIAÇÃO DO DIRD:

TOTAL DE DESPESAS PAGAS CONFORME DIRD	561.206,99
TOTAL DE DESPESAS NÃO PREVISTAS	0,00

TOTAL PAGO NO EXERCÍCIO	561.206,99
-------------------------	------------

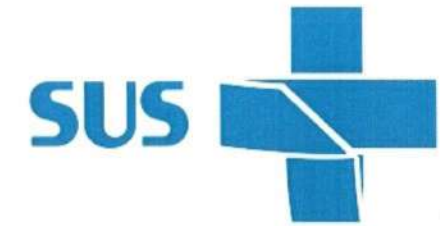


<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO</b>	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	947.834,07
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	561.206,99
(K) RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADOS (E-(J-F))	386.627,08
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	386.627,08

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, sob as penas da Lei, que as despesas pagas de 01/11/2022 a 30/11/2022 e relacionadas comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público

PONTAL/SP, 16 de Dezembro de 2022.

  
**JOAO HENRIQUE DIAS PEDRO**  
**PRESIDENTE DO CONSELHO GESTOR**



**REPASSE AO TERCEIRO SETOR  
RELAÇÃO DE GASTOS**

CONTRATANTE: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL**  
CONTRATADO: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**  
CNPJ: **55.110.753/0001-41**  
ENDEREÇO E CEP: **RUA ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO - 14180000 - PONTAL - SP**  
RESPONSÁVEL PELA ORG. SOCIAL: **JOAO HENRIQUE DIAS PEDRO**  
CPF: **289.964.588-99**  
OBJETO DO CONVÊNIO: **INTERNAÇÕES HOSPITALARES E EXAMES**  
EXERCÍCIO: **01/11/2022 até 30/11/2022**

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
CONVENIO SMS N° 001/2022 - PONTAL	01/01/2022	30/06/2022	3.938.399,16

ITEM	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	07/11/2022	10/2022	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS - GRF	DESCONTOS FOLHA DE	15.523,11	00555125	07/11/2022
2	07/11/2022	PENSÃO JOSE	PENSÃO ALIMENTICIA	SERVIÇOS GERAIS	403,96	00128877	07/11/2022
3	07/11/2022	TAR BANCO 11/2022 *	TARIFA BANCARIA	TARIFA BANCARIA	9,10	TARIFA	07/11/2022
4	07/11/2022	SIND PARC 11/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	DESCONTOS FOLHA DE	500,00	071105	07/11/2022
5	07/11/2022	ENFEN INTER 11/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	TEC EM ENFERMAGEM	61.510,03	071105	07/11/2022
6	07/11/2022	SND INTER 11/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	SERV NUTRIÇÃO E DIETETICA	16.608,95	071105	07/11/2022
7	07/11/2022	ADM INTERNAÇÃO	FOLHA DE PAGAMENTO	SERVIÇOS ADMINISTRATIVO	41.516,46	071105	07/11/2022
8	07/11/2022	FARMCIA INTERNAÇÃO	FOLHA DE PAGAMENTO	ATENDENTES DE FARMACIA	4.819,29	071105	07/11/2022
9	07/11/2022	HIGIENIZAÇÃO INTER	FOLHA DE PAGAMENTO	HIGIENIZAÇÃO	23.275,83	071105	07/11/2022
10	07/11/2022	LAVANDERIA INTER	FOLHA DE PAGAMENTO	LAVANDERIA	1.370,27	071105	07/11/2022
11	07/11/2022	SERV GERAIS INTER	FOLHA DE PAGAMENTO	SERVIÇOS GERAIS	2.458,94	071105	07/11/2022
12	07/11/2022	ARQUIVO INT 11/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	SAME- SERV AQUIVO MED E	1.131,96	071105	07/11/2022
13	07/11/2022	ASSISTE SOCIAL INT	FOLHA DE PAGAMENTO	DEPARTAMENTO SOCIAL	2.126,01	071105	07/11/2022
14	07/11/2022	ULTRASSOM INTER	FOLHA DE PAGAMENTO	ULTRASSOM	1.750,01	071105	07/11/2022
15	07/11/2022	FARMCEUTICO INT	FOLHA DE PAGAMENTO	FARMACEUTICO	1.717,34	071105	07/11/2022

16	07/11/2022	SERMED ODONTO	FOLHA DE PAGAMENTO	DESCONTOS FOLHA DE	800,80	071106	07/11/2022
17	07/11/2022	SEG DE VIDA PARC	FOLHA DE PAGAMENTO	DESCONTOS FOLHA DE	590,52	071106	07/11/2022
18	07/11/2022	FUNERARIA PARC	FOLHA DE PAGAMENTO	DESCONTOS FOLHA DE	140,80	071107	07/11/2022
19	07/11/2022	CONSIGNADO PARC	FOLHA DE PAGAMENTO	DESCONTOS FOLHA DE	3.243,09	071107	07/11/2022
20	07/11/2022	SERMED SAUDE PAR	FOLHA DE PAGAMENTO	DESCONTOS FOLHA DE	4.099,64	071108	07/11/2022
21	27/10/2022	226	MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI PONTAL	INSUMOS	1.282,50	00108359	09/11/2022
22	20/10/2022	1147153	CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	332,21	00107743	09/11/2022
23	14/10/2022	1144465	CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	122,80	00107743	09/11/2022
24	31/10/2022	1152025	CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	648,11	00107743	09/11/2022
25	28/10/2022	1097	LOPES E SICCHIERI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	2.401,20	00105887	09/11/2022
26	20/10/2022	25	FABRICIO RAMOS GAZ ME	GENEROS ALIMENTICIOS	1.540,00	00104719	09/11/2022
27	19/10/2022	9820	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	670,28	00106456	09/11/2022
28	26/10/2022	9836	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	647,52	00106456	09/11/2022
29	25/10/2022	12242	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	3.910,15	00106284	09/11/2022
30	05/10/2022	12182	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	3.922,60	00106284	09/11/2022
31	05/10/2022	12196	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	685,90	00106284	09/11/2022
32	05/10/2022	144871	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	1.886,40	013312595	09/11/2022
33	11/10/2022	17639	PEDRO PAPEL PAPELARIA EIRELI	INSUMOS	1.159,00	00109016	09/11/2022
34	05/10/2022	373908	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	2.624,10	013313376	09/11/2022
35	05/10/2022	40661	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	MATERIAIS HOSPITALAR	718,40	013312978	09/11/2022
36	26/10/2022	78483	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	5.346,60	013316572	09/11/2022
37	19/10/2022	868160	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	MATERIAIS HOSPITALAR	2.202,00	013311706	09/11/2022
38	05/10/2022	866332	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	MATERIAIS HOSPITALAR	3.149,80	013313784	09/11/2022
39	13/10/2022	6207	DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA	INSUMOS	1.432,75	013314166	09/11/2022
40	05/10/2022	48811	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP	MATERIAIS HOSPITALAR	1.395,05	013312111	09/11/2022
41	03/10/2022	48737	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP	OUTRAS DESPESAS	2.356,12	013319176	09/11/2022
42	05/10/2022	1635100	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	1.553,90	00106644	09/11/2022
43	05/10/2022	1140537	CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	26,00	00107743	09/11/2022
44	26/10/2022	1149868	CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	26,00	00107743	09/11/2022
45	20/10/2022	235573	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	127,25	00106853	09/11/2022
46	05/10/2022	234744	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	946,90	00106853	09/11/2022
47	14/10/2022	4100	SS CLEAN SERV. E PROD. DE LIMPEZA E HIGIENE LTDA	INSUMOS	1.944,70	00109148	09/11/2022
48	25/10/2022	53588	SERTPEL COM. DE MATERIAIS DE HIG. E LIMPEZA LTDA	INSUMOS	690,00	00106995	09/11/2022
49	05/10/2022	274860	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO	MEDICAMENTOS	507,00	013317850	09/11/2022
50	26/10/2022	279972	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO	MEDICAMENTOS	1.000,00	013315390	09/11/2022
51	05/10/2022	274853	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO	MEDICAMENTOS	55,95	013317420	09/11/2022
52	05/10/2022	274678	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO	MEDICAMENTOS	4.627,78	013317000	09/11/2022
53	26/10/2022	279929	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO	MEDICAMENTOS	2.268,00	013314925	09/11/2022
54	26/10/2022	280010	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO	MEDICAMENTOS	5.340,35	013314517	09/11/2022
55	14/10/2022	9614	MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DESC.	GENEROS ALIMENTICIOS	1.022,00	013318744	09/11/2022
56	31/10/2022	22902	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA - EIRELI	INSUMOS	1.000,00	013319584	09/11/2022
57	01/11/2022	284	ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833	SERVIÇOS DE TERCEIROS	3.920,00	00104626	09/11/2022
58	14/10/2022	612470	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	19,00	00107845	09/11/2022
59	11/10/2022	611799	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	26,00	00107845	09/11/2022
60	24/10/2022	16309	F DO PRADO PONTOGLIO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	320,00	013319994	09/11/2022
61	10/10/2022	9800	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	734,30	00106456	09/11/2022
62	13/10/2022	12210	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	763,63	00106284	09/11/2022
63	10/10/2022	12208	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	5.314,24	00106284	09/11/2022
64	01/11/2022	6419	CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	862,44	013274996	09/11/2022
65	01/11/2022	38	FRANCIS VANDERLI GALVAO 25571351861-MEL	SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.300,00	00104672	09/11/2022

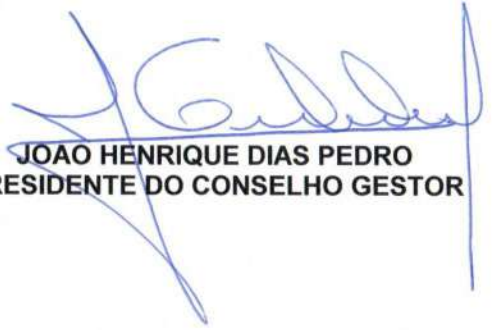
66	13/10/2022	144284	CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	30,68	00107743	09/11/2022
67	26/10/2022	32100	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	1.290,00	013318284	09/11/2022
68	07/10/2022	14678	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP	MATERIAIS HOSPITALAR	54,00	00108556	09/11/2022
69	10/10/2022	14687	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP	MATERIAIS HOSPITALAR	1.179,50	00108556	09/11/2022
70	30/10/2022	192	REVTEK-COM.ASSES E MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS DE	SERVIÇOS DE TERCEIROS	989,40	013320375	09/11/2022
71	28/10/2022	357	MEDRIBEIRAO VENDAS E ASSISTENCIA TECN HOSP LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.790,00		09/11/2022
72	25/10/2022	4687	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA - EIRELI	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS	300,00	013288339	09/11/2022
73	01/11/2022	1324	SYSPEC INFORMATICA EIRELI	SISTEMA DE TECN E INFORMATICA	3.704,56	013288752	09/11/2022
74	25/10/2022	4686	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA - EIRELI	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS	3.944,00	013287883	09/11/2022
75	01/11/2022	22	RENAN QUARANTA	ASS JURIDICA CONTENCIOSO	2.000,00	00108785	09/11/2022
76	03/11/2022	1275	FULLTEC INDUSTRIA COMERCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIP	USINA DE OXIGENIO	15.000,00	00107094	09/11/2022
77	01/11/2022	179	R3 CLINICA MEDICA LTDA	DIREÇÃO CLINICA	2.296,25	00107930	09/11/2022
78	03/11/2022	139	GENIVALDO DA SILVA SOUZA 347985828750-MEI	SERVIÇOS DE TERCEIROS	3.000,00	00108231	09/11/2022
79	01/11/2022	789	ROSSIN E GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA	SERVIÇOS INFECTOLOGIA MEDICA	1.131,48	00108054	09/11/2022
80	01/11/2022	136	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DE SAÚDE PUBLICA	ASS E APOIO ADM OPERACIONAL	25.000,00	00109546	09/11/2022
81	01/11/2022	81	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA ME	SERVIÇOS FISIOTERAPIA	4.133,25	091109	09/11/2022
82	20/10/2022	2454483	C M HOSPITALAR S.A. (CTL)	INSUMOS	89,60	013290073	09/11/2022
83	01/11/2022	123844	MICHELETO INTERNET EIRELI	INTERNET	329,80	013289650	09/11/2022
84	03/10/2022	128031	GUIFAME INFORMARTICA EIRELI	INTERNET	600,00	013289203	09/11/2022
85	01/11/2022	1721	ZELO ADMINISTRACAO CONTABILIDADE E CONSULTORIA EM	ASSESSORIA CONTABIL	4.000,00	00107418	09/11/2022
86	01/11/2022	1722	ZELO ADMINISTRACAO CONTABILIDADE E CONSULTORIA EM	ASSESSORIA CONTABIL	2.000,00	00107204	09/11/2022
87	31/10/2022	311	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA -ME	FONOAUDIOLOGIA	646,73	00108139	09/11/2022
88	09/11/2022	TARIFA BANCO 09/11	TARIFA BANCARIA	TARIFA BANCARIA	1,30	TARIFA	09/11/2022
89	10/11/2022	10/2022	GUIA DE ISS	IMPOSTOS RETIDOS	2.332,92	00132130	10/11/2022
90	10/11/2022	001131555	CAÃSOLA EMBALAGENS LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	3.258,35	00133258	10/11/2022
91	16/11/2022	DARF 1708 10/2022	DARF 1708	IMPOSTOS RETIDOS	198,00	00080048	17/11/2022
92	16/11/2022	1708 DARF 10/2022	DARF 1708	IMPOSTOS RETIDOS	18,08	00080730	17/11/2022
93	16/11/2022	DARF 1708/22	DARF 1708	TARIFA BANCARIA	506,25	00080310	17/11/2022
94	16/11/2022	1708 /10-2022	DARF 1708	IMPOSTOS RETIDOS	59,21	00080815	17/11/2022
95	16/11/2022	1708 DARF 2022	DARF 1708	IMPOSTOS RETIDOS	270,00	00080416	17/11/2022
96	16/11/2022	DARF5952 10/22	DARF 5952	IMPOSTOS RETIDOS	837,00	00079961	17/11/2022
97	16/11/2022	5952 DARF 2022	DARF 5952	IMPOSTOS RETIDOS	56,06	00080579	17/11/2022
98	16/11/2022	DARF 5952/2022	DARF 5952	IMPOSTOS RETIDOS	837,00	00079250	17/11/2022
99	16/11/2022	DARF5952 10/2022	DARF 5952	IMPOSTOS RETIDOS	209,25	00079791	17/11/2022
100	16/11/2022	DARF 5952	DARF 5952	IMPOSTOS RETIDOS	183,55	00079702	17/11/2022
101	16/11/2022	DARF 5952 10-2022	DARF 5952	IMPOSTOS RETIDOS	489,38	00079612	17/11/2022
102	16/11/2022	DARF5952/2022 MES 10	DARF 5952	IMPOSTOS RETIDOS	116,25	00079435	17/11/2022
103	16/11/2022	5952DARF 10/2022	DARF 5952	IMPOSTOS RETIDOS	92,91	00079525	17/11/2022
104	16/11/2022	DARF 5952 10/2022	DARF 5952	IMPOSTOS RETIDOS	613,80	00080227	17/11/2022
105	16/11/2022	DARF 5952	DARF 5952	IMPOSTOS RETIDOS	837,00	00079877	17/11/2022
106	16/11/2022	DARF 5952-22	DARF 5952	IMPOSTOS RETIDOS	418,50	00080654	17/11/2022
107	14/11/2022	024026	FABIANO VENTURELLI TREVISO EPP	OUTRAS DESPESAS	1.060,51	00115280	17/11/2022
108	16/11/2022	DARF5952 2022	DARF 5952	IMPOSTOS RETIDOS	1.569,38	00080502	17/11/2022
109	16/11/2022	1708DARF 10/2022	DARF 1708	IMPOSTOS RETIDOS	148,58	00079171	17/11/2022
110	16/11/2022	DARF 1708 COMPET	DARF 1708	IMPOSTOS RETIDOS	67,50	00079083	17/11/2022
111	16/11/2022	DARF 1708/2022	DARF 1708	IMPOSTOS RETIDOS	37,50	00078985	17/11/2022
112	16/11/2022	DARF 1708-2022	DARF 1708	IMPOSTOS RETIDOS	270,00	00078896	17/11/2022
113	16/11/2022	DARF 1082 2022	DARF INSS 1082	IMPOSTOS RETIDOS	13.394,21	00078798	17/11/2022
114	17/11/2022	80416 80138	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS - GRF	IMPOSTOS RETIDOS	299,97	080138	17/11/2022
115	17/11/2022	079327	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS - GRF	IMPOSTOS RETIDOS	135,00	079327	17/11/2022

116	03/10/2022	03/10/2022	ISICOM	TELEFONIA	549,45	PAGTO NA	22/11/2022
117	08/11/2022	272366745 SERIE C	CPFL - ENERGIA	ENERGIA ELETRICA	24.445,25	347223111	23/11/2022
118	18/11/2022	481	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO	ORTOPEDIA	8.266,50	00109338	25/11/2022
119	18/11/2022	364	MED SERV RP SERVIÇOS MEDICOS SS	CLINICA CIRURGICA	5.631,00	00109559	25/11/2022
120	18/11/2022	122	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA	ORTOPEDIA	8.446,50	00109067	25/11/2022
121	18/11/2022	340	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	GINECOLOGIA E OBSTETRICA	2.666,59	00109457	25/11/2022
122	18/11/2022	517	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE CARLOS HIRONO S/S-EPP	PEDIATRIA	16.533,00	00109686	25/11/2022
123	18/11/2022	184	R3 CLINICA MEDICA LTDA	ANESTESISTA	30.999,37	00110086	25/11/2022
124	18/11/2022	482	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇÃO	625,96	00112035	25/11/2022
125	18/11/2022	366	MED SERV RP SERVIÇOS MEDICOS SS	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇÃO	49,59	00112306	25/11/2022
126	18/11/2022	121	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇÃO	545,92	00111146	25/11/2022
127	18/11/2022	341	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇÃO	560,29	00112169	25/11/2022
128	18/11/2022	82	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA ME	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇÃO	418,51	251126	25/11/2022
129	21/11/2022	1817	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA-EPP	SERVIÇOS DE TERCEIROS	1.166,28	00113682	25/11/2022
130	21/11/2022	1815	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA-EPP	GINECOLOGIA E OBSTETRICA	5.079,05	00113404	25/11/2022
131	21/11/2022	1816	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA-EPP	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇÃO	160,08	00114027	25/11/2022
132	18/11/2022	201	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MEDICOS S/S	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇÃO	1.690,10	00113085	25/11/2022
133	22/11/2022	203	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MEDICOS S/S	GINECOLOGIA E OBSTETRICA	9.263,82	00116548	25/11/2022
134	18/11/2022	518	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE CARLOS HIRONO S/S-EPP	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇÃO	1.481,31	00112800	25/11/2022
135	18/11/2022	2298	CLINICA DE CIRURGIA VASCULAR DE SERTAOZINHO S/S LTDA	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇÃO	3.548,60	00111014	25/11/2022
136	23/11/2022	1380	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA S/S LTDA	CONV N°001/2022 PT-SERVIÇOS DE	2.179,67	00110200	25/11/2022
137	21/11/2022	1213	R SOATO CIRURGIA E ENDESCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S	CLINICA CIRURGICA	11.022,00	00116273	25/11/2022
138	21/11/2022	1212	R SOATO CIRURGIA E ENDESCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇÃO	434,03	00116084	25/11/2022
139	21/11/2022	1211	R SOATO CIRURGIA E ENDESCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇÃO	69,19	00116425	25/11/2022
140	21/11/2022	1214	R SOATO CIRURGIA E ENDESCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S	CLINICA MEDICA	8.266,50	00115468	25/11/2022
141	18/11/2022	58	N A M SERVIÇOS MEDICOS LTDA	CLINICA MEDICA	4.500,00	00114494	25/11/2022
142	21/11/2022	57	N A M SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇÃO	167,04	00114679	25/11/2022
143	25/11/2022	110	TSUKAHARA PSQUIATRIA EIRELI	PSQUIATRIA	5.625,00	00124004	25/11/2022
144	18/11/2022	103	BRUNA SANTOS PACHECO E CIA LTDA-EPP	CLINICA MEDICA	4.500,00	00117676	25/11/2022
145	18/11/2022	875	INSTITUTO DE PATOLOGIA E CITOLOGIA PROF DR PAULO F L	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇÃO	203,90	00112455	25/11/2022
146	21/11/2022	314	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA -ME	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇÃO	24,69	00114279	25/11/2022
147	25/11/2022	TARIFA BANCARIA	TARIFA BANCARIA	TARIFA BANCARIA	57,60	TARIFA	25/11/2022
148	29/11/2022	PGT DE FÉRIAS SND	FOLHA DE PAGAMENTO	SERV NUTRIÇÃO E DIETETICA	2.951,60	PAGAMEN	29/11/2022
149	29/11/2022	PGT DE FÉRIAS	FOLHA DE PAGAMENTO	LAVANDERIA	1.877,98	PAGAMEN	29/11/2022
150	29/11/2022	PGT DE FÉRIAS TÉC	FOLHA DE PAGAMENTO	TEC EM ENFERMAGEM	6.310,01	PAGAMEN	29/11/2022
151	29/11/2022	PGT DE FÉRIAS HIGI	FOLHA DE PAGAMENTO	HIGIENIZAÇÃO	2.615,23	PAGAMEN	29/11/2022
152	29/11/2022	PGT DE FÉRIAS	FOLHA DE PAGAMENTO	ATENDENTES DE FARMACIA	988,67	PAGAMEN	29/11/2022
153	29/11/2022	PGT FÉRIAS ADM	FOLHA DE PAGAMENTO	SERVIÇOS ADMINISTRATIVO	27.034,96	PAGAMEN	29/11/2022


TOTAL...>>> 561.206,99

PONTAL/SP, 16 de Dezembro de 2022.





**JOAO HENRIQUE DIAS PEDRO**  
**PRESIDENTE DO CONSELHO GESTOR**




**Extrato Fundo de Investimento**  
 Para simples verificação

Nome da Agência PONTAL, SP	Código 3472	Operação 0088	Emissão 13/01/2023
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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

**Rentabilidade do Fundo**

No Mês(%) 0,8728	No Ano(%) 9,2887	Nos Últimos 12 Meses(%) 9,9427	Cota em: 31/10/2022 3,791433	Cota em: 30/11/2022 3,824526
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

**Administradora**

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

**Cliente**

Nome IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL	CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	Conta Corrente 003.00000987-3	Mês/Ano 11/2022	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

**Resumo da Movimentação**

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	359.163,91C	94.730,374450
Aplicações	381.769,37C	100.245,417411
Resgates	357.783,96D	93.884,288180
Rendimento Bruto no Mês	3.477,76C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	386.627,08C	101.091,503681
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

**Movimentação Detalhada**

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
07 / 11	RESGATE	133.322,57D	35.103,000829
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
09 / 11	APLICACAO	219.707,95C	57.797,515559
10 / 11	RESGATE	5.494,30D	1.444,730890
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
17 / 11	RESGATE	18.011,85D	4.728,015488
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
23 / 11	RESGATE	24.994,70D	6.549,576974
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
24 / 11	APLICACAO	162.061,42C	42.447,901851
25 / 11	RESGATE	134.180,79D	35.130,045036
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
29 / 11	RESGATE	41.779,75D	10.928,918960
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

**Dados de Tributação**

Rendimento Base	IRRF
0,00	0,00

**Informações ao Cotista**

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

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

**Serviço de Atendimento ao Cotista**

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



## Extrato por período

Cliente: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000987-3

Data: 12/12/2022 - 09:25

Mês: Novembro/2022

Período: 1 - 30

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
01/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
03/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
04/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
07/11/2022	071104	CRED TEV	50.273,54 C	50.273,54 C
07/11/2022	555125	DEB P FGTS	15.523,11 D	34.750,43 C
07/11/2022	128877	ENVIO TED	403,96 D	34.346,47 C
07/11/2022	071105	TEV MESM T	158.285,09 D	123.938,62 D
07/11/2022	071105	TEV MESM T	500,00 D	124.438,62 D
07/11/2022	071106	TEV MESM T	800,80 D	125.239,42 D
07/11/2022	071106	TEV MESM T	590,52 D	125.829,94 D
07/11/2022	071107	TEV MESM T	140,80 D	125.970,74 D
07/11/2022	071107	TEV MESM T	3.243,09 D	129.213,83 D
07/11/2022	071108	TEV MESM T	4.099,64 D	133.313,47 D
07/11/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	133.314,77 D
07/11/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	133.316,07 D
07/11/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	133.317,37 D
07/11/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	133.318,67 D
07/11/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	133.319,97 D
07/11/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	133.321,27 D
07/11/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	133.322,57 D
07/11/2022	727220	RESG AUTOM	133.322,57 C	0,00 C
07/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/11/2022	000001	CRED TED	337.479,73 C	337.479,73 C
08/11/2022	000000	SALDO DIA		337.479,73 C
09/11/2022	229552	APLICACAO	219.707,95 D	117.771,78 C
09/11/2022	091107	CRED TEV	13.260,16 C	131.031,94 C
09/11/2022	091107	CRED TEV	17.404,51 C	148.436,45 C
09/11/2022	274996	PAG BOLETO	862,44 D	147.574,01 C
09/11/2022	287439	PAG BOLETO	2.790,00 D	144.784,01 C
09/11/2022	287883	PAG BOLETO	3.944,00 D	140.840,01 C
09/11/2022	288339	PAG BOLETO	300,00 D	140.540,01 C
09/11/2022	288752	PAG BOLETO	3.704,56 D	136.835,45 C
09/11/2022	289203	PAG BOLETO	600,00 D	136.235,45 C
09/11/2022	289650	PAG BOLETO	329,80 D	135.905,65 C

09/11/2022	290073	PAG BOLETO	89,60 D	135.816,05 C
09/11/2022	311706	PAG BOLETO	2.202,00 D	133.614,05 C
09/11/2022	312111	PAG BOLETO	1.395,05 D	132.219,00 C
09/11/2022	312595	PAG BOLETO	1.886,40 D	130.332,60 C
09/11/2022	312978	PAG BOLETO	718,40 D	129.614,20 C
09/11/2022	313376	PAG BOLETO	2.624,10 D	126.990,10 C
09/11/2022	313784	PAG BOLETO	3.149,80 D	123.840,30 C
09/11/2022	314166	PAG BOLETO	1.432,75 D	122.407,55 C
09/11/2022	314517	PAG BOLETO	5.340,35 D	117.067,20 C
09/11/2022	314925	PAG BOLETO	2.268,00 D	114.799,20 C
09/11/2022	315390	PAG BOLETO	1.000,00 D	113.799,20 C
09/11/2022	316572	PAG BOLETO	5.346,60 D	108.452,60 C
09/11/2022	317000	PAG BOLETO	4.627,78 D	103.824,82 C
09/11/2022	317420	PAG BOLETO	55,95 D	103.768,87 C
09/11/2022	317850	PAG BOLETO	507,00 D	103.261,87 C
09/11/2022	318284	PAG BOLETO	1.290,00 D	101.971,87 C
09/11/2022	318744	PAG BOLETO	1.022,00 D	100.949,87 C
09/11/2022	319176	PAG BOLETO	2.356,12 D	98.593,75 C
09/11/2022	319584	PAG BOLETO	1.000,00 D	97.593,75 C
09/11/2022	319994	PAG BOLETO	320,00 D	97.273,75 C
09/11/2022	320375	PAG BOLETO	989,40 D	96.284,35 C
09/11/2022	104626	ENVIO TED	3.920,00 D	92.364,35 C
09/11/2022	104672	ENVIO TED	2.300,00 D	90.064,35 C
09/11/2022	104719	ENVIO TED	1.540,00 D	88.524,35 C
09/11/2022	105887	ENVIO TED	2.401,20 D	86.123,15 C
09/11/2022	106284	ENVIO TED	14.596,52 D	71.526,63 C
09/11/2022	106456	ENVIO TED	2.052,10 D	69.474,53 C
09/11/2022	106644	ENVIO TED	1.553,90 D	67.920,63 C
09/11/2022	106853	ENVIO TED	1.074,15 D	66.846,48 C
09/11/2022	106995	ENVIO TED	690,00 D	66.156,48 C
09/11/2022	107094	ENVIO TED	15.000,00 D	51.156,48 C
09/11/2022	107204	ENVIO TED	2.000,00 D	49.156,48 C
09/11/2022	107418	ENVIO TED	4.000,00 D	45.156,48 C
09/11/2022	107743	ENVIO TED	1.185,80 D	43.970,68 C
09/11/2022	107845	ENVIO TED	45,00 D	43.925,68 C
09/11/2022	107930	ENVIO TED	2.296,25 D	41.629,43 C
09/11/2022	108054	ENVIO TED	1.131,48 D	40.497,95 C
09/11/2022	108138	ENVIO TED	646,73 D	39.851,22 C
09/11/2022	108231	ENVIO TED	3.000,00 D	36.851,22 C
09/11/2022	108359	ENVIO TED	1.282,50 D	35.568,72 C
09/11/2022	108556	ENVIO TED	1.233,50 D	34.335,22 C
09/11/2022	108785	ENVIO TED	2.000,00 D	32.335,22 C
09/11/2022	109016	ENVIO TED	1.159,00 D	31.176,22 C
09/11/2022	109148	ENVIO TED	1.944,70 D	29.231,52 C
09/11/2022	109546	ENVIO TED	25.000,00 D	4.231,52 C

09/11/2022	091109	ENVIO TEV	4.133,25 D	98,27 C
09/11/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	96,97 C
09/11/2022	000000	SALDO DIA		96,97 C
10/11/2022	132130	PG PREFEIT	2.332,92 D	2.235,95 D
10/11/2022	133258	ENVIO TED	3.258,35 D	5.494,30 D
10/11/2022	727220	RESG AUTOM	5.494,30 C	0,00 C
10/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
14/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/11/2022	161058	CRED TEV	4.713,04 C	4.713,04 C
16/11/2022	000000	SALDO DIA		4.713,04 C
17/11/2022	078798	PG ORG GOV	13.394,21 D	8.681,17 D
17/11/2022	078896	PG ORG GOV	270,00 D	8.951,17 D
17/11/2022	078985	PG ORG GOV	37,50 D	8.988,67 D
17/11/2022	079083	PG ORG GOV	67,50 D	9.056,17 D
17/11/2022	079171	PG ORG GOV	148,58 D	9.204,75 D
17/11/2022	079250	PG ORG GOV	837,00 D	10.041,75 D
17/11/2022	079327	PG ORG GOV	135,00 D	10.176,75 D
17/11/2022	079435	PG ORG GOV	116,25 D	10.293,00 D
17/11/2022	079525	PG ORG GOV	92,91 D	10.385,91 D
17/11/2022	079612	PG ORG GOV	489,38 D	10.875,29 D
17/11/2022	079702	PG ORG GOV	183,55 D	11.058,84 D
17/11/2022	079791	PG ORG GOV	209,25 D	11.268,09 D
17/11/2022	079877	PG ORG GOV	837,00 D	12.105,09 D
17/11/2022	079961	PG ORG GOV	837,00 D	12.942,09 D
17/11/2022	080048	PG ORG GOV	198,00 D	13.140,09 D
17/11/2022	080138	PG ORG GOV	29,97 D	13.170,06 D
17/11/2022	080227	PG ORG GOV	613,80 D	13.783,86 D
17/11/2022	080310	PG ORG GOV	506,25 D	14.290,11 D
17/11/2022	080416	PG ORG GOV	270,00 D	14.560,11 D
17/11/2022	080502	PG ORG GOV	1.569,38 D	16.129,49 D
17/11/2022	080579	PG ORG GOV	56,06 D	16.185,55 D
17/11/2022	080654	PG ORG GOV	418,50 D	16.604,05 D
17/11/2022	080730	PG ORG GOV	18,08 D	16.622,13 D
17/11/2022	080815	PG ORG GOV	59,21 D	16.681,34 D
17/11/2022	080901	PG ORG GOV	270,00 D	16.951,34 D
17/11/2022	115280	ENVIO TED	1.060,51 D	18.011,85 D
17/11/2022	727220	RESG AUTOM	18.011,85 C	0,00 C
17/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
21/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/11/2022	000000	DEB.AUTOR.	24.445,25 D	24.445,25 D
23/11/2022	000000	DEB.AUTOR.	549,45 D	24.994,70 D
23/11/2022	727220	RESG AUTOM	24.994,70 C	0,00 C

23/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
24/11/2022	238172	APLICACAO	162.061,42 D	162.061,42 D
24/11/2022	000001	CRED TED	142.329,21 C	19.732,21 D
24/11/2022	000001	CRED TED	19.732,21 C	0,00 C
24/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/11/2022	109067	ENVIO TED	8.446,50 D	8.446,50 D
25/11/2022	109338	ENVIO TED	8.266,50 D	16.713,00 D
25/11/2022	109457	ENVIO TED	2.666,59 D	19.379,59 D
25/11/2022	109559	ENVIO TED	5.631,00 D	25.010,59 D
25/11/2022	109686	ENVIO TED	16.533,00 D	41.543,59 D
25/11/2022	110086	ENVIO TED	30.999,37 D	72.542,96 D
25/11/2022	110200	ENVIO TED	2.179,67 D	74.722,63 D
25/11/2022	111014	ENVIO TED	3.548,60 D	78.271,23 D
25/11/2022	111146	ENVIO TED	545,92 D	78.817,15 D
25/11/2022	112035	ENVIO TED	625,96 D	79.443,11 D
25/11/2022	112169	ENVIO TED	560,29 D	80.003,40 D
25/11/2022	112306	ENVIO TED	49,59 D	80.052,99 D
25/11/2022	112455	ENVIO TED	203,90 D	80.256,89 D
25/11/2022	112800	ENVIO TED	1.481,31 D	81.738,20 D
25/11/2022	113085	ENVIO TED	1.690,10 D	83.428,30 D
25/11/2022	113404	ENVIO TED	5.079,05 D	88.507,35 D
25/11/2022	113682	ENVIO TED	1.166,28 D	89.673,63 D
25/11/2022	114027	ENVIO TED	160,08 D	89.833,71 D
25/11/2022	114279	ENVIO TED	24,69 D	89.858,40 D
25/11/2022	114494	ENVIO TED	4.500,00 D	94.358,40 D
25/11/2022	114679	ENVIO TED	167,04 D	94.525,44 D
25/11/2022	115468	ENVIO TED	8.266,50 D	102.791,94 D
25/11/2022	116084	ENVIO TED	434,03 D	103.225,97 D
25/11/2022	116273	ENVIO TED	11.022,00 D	114.247,97 D
25/11/2022	116425	ENVIO TED	69,19 D	114.317,16 D
25/11/2022	116548	ENVIO TED	9.263,82 D	123.580,98 D
25/11/2022	117676	ENVIO TED	4.500,00 D	128.080,98 D
25/11/2022	124004	ENVIO TED	5.625,00 D	133.705,98 D
25/11/2022	251126	ENVIO TEV	418,51 D	134.124,49 D
25/11/2022	000000	MANUT CTA	55,00 D	134.179,49 D
25/11/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	134.180,79 D
25/11/2022	727220	RESG AUTOM	134.180,79 C	0,00 C
25/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
28/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/11/2022	291101	TEV MESM T	41.778,45 D	41.778,45 D
29/11/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	41.779,75 D
29/11/2022	727220	RESG AUTOM	41.779,75 C	0,00 C
29/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
30/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C

**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\$ 500,00**Data de débito:** 07/11/2022**Data/hora da operação:** 07/11/2022 11:05:48**Código da operação:** 071105**Chave de segurança:** 5QGSZ2Y0667NZ41E**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3472 / 003 / 00000987-3
<b>Conta destino:</b>	3472 / 003 / 00000029-9

<b>Nome destinatário:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 800,80

<b>Data de débito:</b>	07/11/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	07/11/2022 11:06:11

<b>Código da operação:</b>	071106
<b>Chave de segurança:</b>	NNC2RQF162MSU2PW

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3472 / 003 / 00000987-3
<b>Conta destino:</b>	3472 / 003 / 00000029-9

<b>Nome destinatário:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 590,52

<b>Data de débito:</b>	07/11/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	07/11/2022 11:06:30

<b>Código da operação:</b>	071106
<b>Chave de segurança:</b>	TK34J32JLAM80UV6

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3472 / 003 / 00000987-3
<b>Conta destino:</b>	3472 / 003 / 00000029-9

<b>Nome destinatário:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 4.099,64

<b>Data de débito:</b>	07/11/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	07/11/2022 11:08:00

<b>Código da operação:</b>	071108
<b>Chave de segurança:</b>	3R22EQJYC41J6NPJ

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3472 / 003 / 00000987-3
<b>Conta destino:</b>	3472 / 003 / 00000029-9

<b>Nome destinatário:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 140,80

<b>Data de débito:</b>	07/11/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	07/11/2022 11:07:43

<b>Código da operação:</b>	071107
<b>Chave de segurança:</b>	4R4UPL1061ZS1HEQ

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 3472 / 003 / 00000987-3**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 3.243,09**Data de débito:** 07/11/2022**Data/hora da operação:** 07/11/2022 11:07:25**Código da operação:** 071107**Chave de segurança:** F4AYK884AXGP46PE**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3472 / 003 / 00000987-3
<b>Conta destino:</b>	3472 / 003 / 00000029-9

<b>Nome destinatário:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 158.285,09

<b>Data de débito:</b>	07/11/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	07/11/2022 11:05:30

<b>Código da operação:</b>	071105
<b>Chave de segurança:</b>	L1XGFPZWEAUXWFCS

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
<b>C.Custos: 8-TECNICO INFERMAGEM INTERNACAO</b>									
<b>Empregados</b>									
46	FRATIANE FERREIRA LOPES	1.693,35	1.185,10	0,00	232,78	42,11	101,60	2.501,96	215,86
Empregados: 1	Total:	1.693,35	1.185,10	0,00	232,78	42,11	101,60	2.501,96	215,86

<b>C.Custos: 9-SND INTERNACAO</b>									
<b>Empregados</b>									
3	AIDA CRISTINA QUARANTA	2.695,50	13,00	0,00	234,01	28,57	0,00	2.445,92	216,68
17	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	1.310,64	242,40	56,47	121,59	0,00	0,00	1.487,92	124,24
24	DARCI FERREIRA DA SILVA	3.598,80	0,00	0,00	340,85	133,89	417,48	2.706,58	287,90
30	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	1.310,64	242,40	0,00	121,59	0,00	20,21	1.411,24	124,24
72	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	1.310,64	242,40	0,00	121,59	0,00	363,22	1.068,23	124,24
74	JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO	1.310,64	601,96	0,00	153,95	0,00	1.287,56	471,09	153,00
94	LUZILETE SOUZA FLORES	1.310,64	242,40	56,47	121,59	0,00	0,00	1.487,92	124,24
109	MARILIA APARECIDA DA SILVA	1.310,64	242,40	56,47	121,59	0,00	0,00	1.487,92	124,24
135	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	1.310,64	242,40	56,47	121,59	0,00	105,80	1.382,12	124,24
137	ROSILENE SANTANA DA SILVA	1.310,64	248,72	0,00	122,16	0,00	0,00	1.437,20	124,74
152	ZILDETE SILVA DE SOUZA	1.135,89	417,15	0,00	102,95	0,00	227,28	1.222,81	107,67
Empregados: 11	Total:	17.915,31	2.735,23	225,88	1.683,46	162,46	2.421,55	16.608,95	1.635,43

<b>C.Custos: 10-ADMINISTRACAO INTERNACAO</b>									
<b>Empregados</b>									
4	ADRIANA MARIA AMARAL	2.626,75	0,00	0,00	224,20	37,39	48,60	2.316,56	210,14
36	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	4.148,18	1.660,00	0,00	649,32	549,33	0,00	4.609,53	464,65
43	FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA	4.706,73	162,30	0,00	517,84	214,91	434,77	3.701,51	389,52
64	JOAO RODRIGO DA SILVA	4.150,36	0,00	0,00	417,22	119,86	114,40	3.498,88	332,02
86	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	1.965,96	0,00	0,00	158,75	0,00	646,16	1.161,05	157,27
85	LINDALVA RUBIN	4.452,00	329,29	0,00	459,45	262,19	0,00	4.059,65	356,16
91	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	3.360,70	0,00	0,00	312,28	102,46	344,86	2.601,10	268,85
93	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	2.624,60	283,07	0,00	223,95	37,25	278,26	2.368,21	209,96
97	MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO	2.643,13	0,00	0,00	226,17	10,03	57,20	2.349,73	211,45
1	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	4.869,03	0,00	0,00	517,84	214,91	376,91	3.759,37	389,52
124	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	4.706,73	162,30	0,00	517,84	342,89	1.307,71	2.700,59	389,52
129	RENATA CRISTINA PEREIRA	4.368,80	0,00	0,00	447,80	246,10	324,65	3.350,25	349,50
136	SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CAI	2.389,74	283,07	0,00	196,89	0,00	381,85	2.094,07	191,17
2	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	3.360,70	0,00	0,00	312,28	102,46	0,00	2.945,96	268,85
Empregados: 14	Total:	50.373,41	2.880,03	0,00	5.181,83	2.239,78	4.315,37	41.516,46	4.188,58

<b>C.Custos: 11-TECNICO DE ENFERMAGEM INTERNACAO</b>									
<b>Empregados</b>									
32	ELIZANGELA FERREIRA DO NASCIMENTO	1.693,35	660,37	0,00	193,65	0,00	0,00	2.160,07	188,29
40	FERNANDA ALVES MARTINS	1.693,35	409,44	0,00	171,07	5,77	345,06	1.580,89	168,22
39	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA	338,67	1.726,13	0,00	167,65	6,87	485,61	1.404,67	165,17
48	GIANI MARIA LUCERA MOTA	1.693,35	569,69	0,00	185,49	13,02	0,00	2.064,53	181,04
50	GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS	1.693,35	242,40	0,00	156,03	0,00	355,46	1.424,26	154,86
52	GLAUCIA FERNANDA CARDOSO	1.693,35	242,40	0,00	156,03	0,00	0,00	1.779,72	154,86
55	GLENIA GUADALUPE DA SILVA	1.693,35	246,69	0,00	156,42	0,00	0,00	1.783,62	155,20
54	GRAZIELA APARECIDA CORNELIO	1.693,35	1.295,69	0,00	267,68	58,23	2.349,69	313,44	239,11
58	JESSICA CAROLINE DA SILVA COSTA	1.693,35	1.481,46	0,00	289,97	77,93	0,00	2.806,91	253,98
65	JOAO CARLOS DA ROCHA SILVA	1.693,35	599,89	0,00	188,21	15,08	101,60	1.988,35	183,45
73	JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA	1.693,35	2.089,05	0,00	365,71	129,27	60,41	3.227,01	302,59
83	LETICIA MENDES SILVA	1.693,35	330,63	0,00	163,97	4,46	363,40	1.492,15	161,91
87	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	2.752,35	513,17	0,00	268,36	61,68	0,00	2.935,48	239,58
90	LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA	1.693,35	981,40	0,00	229,96	40,56	20,00	2.384,23	213,98
99	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	1.864,39	577,44	0,00	171,94	0,00	63,80	2.206,09	169,00
105	MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	1.693,35	541,64	0,00	182,96	0,00	459,78	1.592,25	178,79
107	MARILEIA MARIA DE JESUS	1.693,35	839,72	0,00	192,04	17,98	40,20	2.282,85	186,86

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS	
112	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	0,00	1.935,75	0,00	156,03	0,00	20,00	1.759,72	154,86	
154	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	1.693,35	1.270,13	0,00	264,61	59,62	20,00	2.619,25	237,07	
114	MONICA DOURADO SILVA	1.881,50	2.371,66	0,00	431,61	223,72	0,00	3.597,83	340,25	
127	RAIANE ANDREA PIMENTEL	1.636,91	987,10	0,00	223,87	37,21	20,00	2.342,93	209,92	
133	ROSELI APARECIDA DELFINO	1.693,35	650,93	0,00	192,80	18,56	20,00	2.112,92	187,54	
141	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	1.693,35	250,57	0,00	156,77	0,00	20,00	1.767,15	155,51	
144	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	1.693,35	463,94	0,00	175,97	0,00	0,00	1.981,32	172,58	
Empregados: 24		Total:	38.954,12	21.277,29	0,00	5.108,80	769,96	4.745,01	49.607,64	4.754,62

C.Custos: 15-FARMACIA INTERNACAO

Empregados										
128	RAQUEL VERAS DA LUZ	1.518,16	8,58	56,47	119,22	0,00	0,00	1.463,99	122,13	
132	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	1.589,16	534,54	0,00	151,95	0,00	405,27	1.566,48	151,23	
147	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	1.686,85	468,79	0,00	175,82	27,47	1.334,72	617,63	172,44	
149	VALERIA DA SILVA PEREIRA	1.686,85	7,32	0,00	134,29	0,00	388,69	1.171,19	135,53	
Empregados: 4		Total:	6.481,02	1.019,23	56,47	581,28	27,47	2.128,68	4.819,29	581,33

C.Custos: 16-HIGIENIZACAO INTERNACAO

Empregados										
157	ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ	1.310,64	1.313,72	0,00	223,92	37,23	0,00	2.363,21	209,94	
12	ANGELA CRISTINA BORGES	1.310,64	242,40	0,00	121,59	0,00	20,00	1.411,45	124,24	
26	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	1.310,64	447,91	0,00	140,08	0,00	20,00	1.598,47	140,68	
35	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	1.310,64	516,03	0,00	146,22	0,00	0,00	1.680,45	146,13	
59	JANAINA ENGRATULIS	1.310,64	531,48	0,00	147,61	0,00	20,00	1.674,51	147,36	
164	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	1.310,64	242,40	0,00	121,59	0,00	0,00	1.431,45	124,24	
62	JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	1.310,64	451,47	0,00	121,59	0,00	80,62	1.559,90	124,24	
77	JURACI NUNES DE MACEDO	1.310,64	2.196,34	0,00	329,83	121,77	144,65	2.910,73	280,55	
81	LENI DA SILVA	1.310,64	242,40	0,00	121,59	0,00	0,00	1.431,45	124,24	
84	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	1.310,64	242,40	0,00	121,59	0,00	0,00	1.431,45	124,24	
95	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	873,76	859,55	0,00	137,81	0,00	0,00	1.595,50	138,66	
131	RENATA DE ASSIS	1.310,64	680,86	0,00	161,05	7,07	418,11	1.405,27	159,31	
138	SILMARA APARECIDA GARCIA	1.310,64	242,40	0,00	121,59	0,00	80,91	1.350,54	124,24	
162	TAMARA KATTICILAYNE HENRIQUE	1.310,64	242,40	0,00	121,59	0,00	0,00	1.431,45	124,24	
146	TEREZA SOARES PAES	0,00	1.375,23	0,00	0,00	0,00	1.375,23	0,00	0,00	
Empregados: 15		Total:	17.912,08	9.826,99	0,00	2.137,65	166,07	2.159,52	23.275,83	2.092,31

C.Custos: 17-LAVANDERIA INTERNACAO

Empregados										
101	MARIA HELENA ALMEIDA	1.310,64	563,36	0,00	150,48	0,00	353,25	1.370,27	149,92	
Empregados: 1		Total:	1.310,64	563,36	0,00	150,48	0,00	353,25	1.370,27	149,92

C.Custos: 20-SERVICOS GERAIS INTERNACAO

Empregados										
15	BENEDITO APARECIDO GONCALVES	1.310,64	242,40	0,00	121,59	0,00	0,00	1.431,45	124,24	
71	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	1.310,64	242,40	0,00	121,59	0,00	403,96	1.027,49	124,24	
Empregados: 2		Total:	2.621,28	484,80	0,00	243,18	0,00	403,96	2.458,94	248,48

C.Custos: 21-AUXILIAR DE ENFERMAGEM INTERNACAO

Empregados										
13	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	1.548,52	1.057,95	0,00	196,83	21,61	136,03	2.252,00	191,12	
89	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	1.548,52	587,54	0,00	174,06	0,00	401,34	1.560,66	170,88	
121	PATROCINIA SALETE PEREIRA	1.548,52	451,39	0,00	143,67	0,00	89,01	1.767,23	143,87	
Empregados: 3		Total:	4.645,56	2.096,88	0,00	514,56	21,61	626,38	5.579,89	505,87

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
<b>C.Custos: 22-ARQUIVO INTERNACAO</b>									
<b>Empregados</b>									
104	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	1.686,85	0,00	0,00	133,63	0,00	421,26	1.131,96	134,94
Empregados: 1	Total:	1.686,85	0,00	0,00	133,63	0,00	421,26	1.131,96	134,94
<b>C.Custos: 24-ENFERMEIRO INTERNACAO</b>									
<b>Empregados</b>									
10	ANDRESSA CAMILA CASSARO DOS SANTOS	3.071,04	1.516,27	0,00	478,39	288,38	0,00	3.820,54	366,98
Empregados: 1	Total:	3.071,04	1.516,27	0,00	478,39	288,38	0,00	3.820,54	366,98
<b>C.Custos: 26-ASSISTENTE SOCIAL INTERNACAO</b>									
<b>Empregados</b>									
111	MAYSA KELLY CARVALHO	1.913,72	516,47	0,00	200,62	10,20	93,36	2.126,01	194,41
Empregados: 1	Total:	1.913,72	516,47	0,00	200,62	10,20	93,36	2.126,01	194,41
<b>C.Custos: 27-ULTRASSON INTERNACAO</b>									
<b>Empregados</b>									
37	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	1.965,96	0,00	0,00	158,75	0,00	57,20	1.750,01	157,27
Empregados: 1	Total:	1.965,96	0,00	0,00	158,75	0,00	57,20	1.750,01	157,27
<b>C.Custos: 31-FARMACEUTICO INTERNACAO</b>									
<b>Empregados</b>									
148	TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PE	2.871,00	1.140,91	0,00	355,50	14,34	1.924,73	1.717,34	296,75
Empregados: 1	Total:	2.871,00	1.140,91	0,00	355,50	14,34	1.924,73	1.717,34	296,75
Todos geral: 80	Total:	153.415,34	45.242,56	282,35	17.160,91	3.742,38	19.751,87	158.285,09	15.522,75



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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2477 / 00000021841-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	ANA BEATRIZ SILVESTRE
<b>CPF/CNPJ:</b>	135.690.338-05
<b>Valor:</b>	R\$ 403,96
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	101 - Pensão Alimentícia
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	07/11/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	07/11/2022 11:07:08

<b>Código da operação:</b>	00128877
<b>Chave de segurança:</b>	67TX41C84N8THAUT

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

Rubrica: 314,313

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
313 - PENSÃO ALIMENTICIA SALARIO MINIMO							
Empregados							
71	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	10/2022	403,96	33,33	D	Percentual	PONTAL SP
		Total de Rubrica:	403,96	33,33			
314 - PENSÃO ALIMENTICIA SOBRE SALARIO							
Empregados							
18	CELIO FLAVIO MANTOVANI	10/2022	776,85	33,33	D	Percentual	PONTAL SP
		Total da Rubrica:	776,85	33,33			
		Total da empresa:	1.180,81	66,66			

CONVÊNIO/T.A N° 001/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 403,96

PAGO

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

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

**Representação numérica do código de barras:**

858800001551 231101792215 107670050850 511075300017

<b>CNPJ/CEI empresa:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Cód. convênio:</b>	0179
<b>Data de validade:</b>	07/11/2022
<b>Competência:</b>	10/2022

<b>Valor recolhido:</b>	15.523,11
-------------------------	-----------

**Identificação da operação:**

<b>Data / hora:</b>	07/11/2022
<b>Data de Débito:</b>	07/11/2022

<b>Código da operação:</b>	00555125
<b>Chave de segurança:</b>	AQNGACF0MPG6CQ26

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/11/2022 - 07:49:31

*Internas*

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				02-DDD/TELEFONE (0016)39539100
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 194.038,92	06-QTDE TRABALHADORES 79	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 55.110.753/0001-41	11-COMPETÊNCIA 10/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 15.523,11	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 15.523,11
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2022\*\*

**PAGO**

858800001551 231101792215 107670050850 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CONVÊNIO/T.A N° 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/11/2022 - 07:49:31

AG 3472  
CONTA CORRENTE: 15.523,11

OP: 003 987-3

VALOR PAGO R\$: \_\_\_\_\_

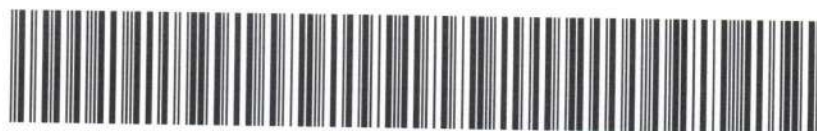
01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				02-DDD/TELEFONE (0016)39539100
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 194.038,92	06-QTDE TRABALHADORES 79	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 55.110.753/0001-41	11-COMPETÊNCIA 10/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 15.523,11	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 15.523,11
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2022\*\*

858800001551 231101792215 107670050850 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

858800001551 231101792215 107670050850 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA  
 COMP: 10/2022 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:

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
ZILDETE SILVA DE SOUZA 1.345,97	0,00	124.73378.65-9	0,00	01/07/1997	01	04	19/09/2022	P1	05132
ZILDETE SILVA DE SOUZA		124.73378.65-9		102,95			107,68		0,00
ZILDETE SILVA DE SOUZA				01/07/1997	01		04/10/2022	Z5	05132
MEIRE CRISTINA DOS SANTOS 1.935,75	0,00	128.30106.17-4	0,00	23/12/2013	01	08	01/09/2022	Q1	03222
FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA 2.064,80	0,00	207.85512.73-4	0,00	156,03			154,86		0,00
FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA		207.85512.73-4		10/02/2009	01	08	26/06/2022	Q1	04221
FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA				167,65			165,18		0,00
FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA				10/02/2009	01		24/10/2022	Z1	04221
ADRIANA MARIA AMARAL 2.626,75	0,00	170.37281.93-8	0,00	01/09/2013	01				05102
AIDA CRISTINA QUARANTA 2.708,50	0,00	127.36290.18-8	0,00	224,20			210,14		0,00
AIDA CRISTINA QUARANTA		127.36290.18-8		16/04/2007	01				02237
ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ 2.624,36	0,00	123.29074.65-6	0,00	234,01			216,69		0,00
ANDRESSA CAMILA CASSARO DOS SANTOS 4.587,31	0,00	129.43910.17-3	0,00	05/09/2022	01	04			05143
ANGELA CRISTINA BORGES 1.553,04	0,00	122.11157.17-5	0,00	223,92			209,95		0,00
ANGELA CRISTINA BORGES		122.11157.17-5		03/02/2021	01	04			02235
ANGELA CRISTINA BORGES				478,39			366,98		0,00
ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA 2.389,02	0,00	123.29075.12-1	0,00	03/09/2012	01	04			05143
BENEDITO APARECIDO GONCALVES 1.553,04	0,00	108.91337.32-3	0,00	121,59			124,25		0,00
BENEDITO APARECIDO GONCALVES		108.91337.32-3		01/10/1991	01	04			03222
CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA 1.553,04	0,00	124.54906.29-7	0,00	196,83			191,13		0,00
DARCI FERREIRA DA SILVA 3.598,80	0,00	108.99436.33-9	0,00	21/07/2011	01	04			05143
EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA 1.758,55	0,00	123.28641.41-7	0,00	121,59			124,25		0,00
EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA		123.28641.41-7		01/04/2011	01	04			05134
				121,59			124,25		0,00
				01/03/2009	01		287,91		04101
				340,85					0,00
				22/09/2016	01	04			05143
				140,08			140,69		0,00

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

858800001551 231101792215 107670050850 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

COMP: 10/2022 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
ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	1.553,04	0,00	127.49600.15-6 0,00	01/09/2001 121,59	01	04	124,24	05132 0,00
ELIZANGELA FERREIRA DO NASCIMENTO	2.353,72	0,00	203.26742.93-4 0,00	01/07/2020 193,65	01	04	188,29	03222 0,00
ERICA FERREIRA OLIVEIRA	1.826,67	0,00	212.69916.10-8 0,00	02/02/2021 146,22	01	04	146,13	05143 0,00
ETELVINA ALVES NOGUEIRA	5.808,18	0,00	107.16248.64-3 0,00	01/01/2009 649,32	01		464,66	01421 0,00
FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	1.965,96	0,00	127.55852.18-8 0,00	04/04/2014 158,75	01		157,27	04221 0,00
FERNANDA ALVES MARTINS	2.102,79	0,00	162.77475.37-2 0,00	01/11/2018 171,07	01	04	168,22	03222 0,00
FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA	4.869,03	0,00	203.28786.12-2 0,00	24/01/2012 517,84	01		389,52	04102 0,00
FRATIANE FERREIRA LOPES	2.698,25	0,00	160.74196.95-9 0,00	09/04/2021 232,78	01	04	215,86	03222 0,00
GIANI MARIA LUCERA MOTA	2.263,04	0,00	200.41244.50-2 0,00	10/10/2017 185,49	01	04	181,04	03222 0,00
GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS	1.935,75	0,00	170.43169.34-6 0,00	01/10/2003 156,03	01	04	154,86	03222 0,00
GLAUCIA FERNANDA CARDOSO	1.935,75	0,00	206.41078.19-0 0,00	01/04/2019 156,03	01	04	154,86	03222 0,00
GLENIA GUADALUPE DA SILVA	1.940,04	0,00	163.11896.71-1 0,00	01/07/2016 156,42	01	04	155,20	03222 0,00
GRAZIELA APARECIDA CORNELIO	2.989,04	0,00	200.37169.12-7 0,00	01/11/2008 267,68	01	04	239,12	03222 0,00
JANAINA ENGRATULIS	1.842,12	0,00	124.25986.23-7 0,00	01/09/2017 147,61	01	04	147,37	05143 0,00
JESSICA CAROLINE DA SILVA COSTA	3.174,81	0,00	200.37175.39-9 0,00	15/09/2015 289,97	01	04	253,98	03222 0,00

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

858800001551 231101792215 107670050850 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA  
 COMP: 10/2022 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:

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
JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	1.553,04	0,00	209.08274.04-6	19/09/2022	01	04		05143
			0,00	121,59			124,24	0,00
JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	1.553,04	0,00	107.60586.69-9	01/02/1990	01	04		05143
			0,00	121,59			124,25	0,00
JOAO CARLOS DA ROCHA SILVA	2.293,24	0,00	268.31587.01-0	02/02/2021	01	04		03222
			0,00	188,21			183,45	0,00
JOAO RODRIGO DA SILVA	4.150,36	0,00	124.85981.79-7	01/03/2007	01			03171
			0,00	417,22			332,03	0,00
JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	1.553,04	0,00	123.83447.91-0	01/11/2006	01	04		05143
			0,00	121,59			124,25	0,00
JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	1.553,04	0,00	161.77159.90-8	01/02/2017	01	04		05134
			0,00	121,59			124,24	0,00
JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA	3.782,40	0,00	124.44367.85-7	01/05/2006	01	04		03222
			0,00	365,71			302,60	0,00
JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO	1.912,60	0,00	129.44697.16-3	25/02/2010	01	04		05134
			0,00	153,95			153,00	0,00
JURACI NUNES DE MACEDO	3.506,98	0,00	203.21553.38-6	02/02/2021	01	04		05143
			0,00	329,83			280,55	0,00
LENI DA SILVA	1.553,04	0,00	164.88676.86-6	20/02/2012	01	04		05143
			0,00	121,59			124,24	0,00
LETICIA MENDES SILVA	2.023,98	0,00	129.52514.14-5	10/11/2010	01	04		03222
			0,00	163,97			161,91	0,00
LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	1.553,04	0,00	209.08279.75-7	02/06/2019	01	04		05143
			0,00	121,59			124,24	0,00
LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	1.965,96	0,00	125.10997.64-7	02/06/2008	01			04131
			0,00	158,75			157,28	0,00
LINDALVA RUBIN	4.452,00	0,00	122.01524.14-0	01/08/1988	01			04131
			0,00	459,45			356,17	0,00
LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	2.994,75	0,00	124.21695.82-3	01/01/1991	01	04		03222
			0,00	268,36			239,59	0,00

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

858800001551 231101792215 107670050850 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA  
COMP: 10/2022 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:

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
LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA	2.674,75	0,00	154.47854.87-7	13/06/2017	01	04		03222
				229,96			213,98	0,00
LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	2.136,06	0,00	107.83078.29-0	21/09/2016	01	04		03222
				174,06			170,89	0,00
LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	3.360,70	0,00	203.21550.88-3	01/05/2005	01			03542
				312,28			268,85	0,00
LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	2.624,60	0,00	121.45435.28-1	01/05/1992	01			04131
				223,95			209,97	0,00
LUZILETE SOUZA FLORES	1.553,04	0,00	126.98294.16-9	03/01/2017	01	04		05134
				121,59			124,25	0,00
MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	1.733,31	0,00	163.68790.81-5	01/04/2017	01	04		05143
				137,81			138,66	0,00
MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO	2.643,13	0,00	200.38129.46-3	03/01/2017	01			02149
				226,17			211,45	0,00
MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	2.112,54	0,00	108.43580.83-3	16/10/1989	01	04		03222
				171,94			169,01	0,00
MARIA HELENA ALMEIDA	1.874,00	0,00	122.11158.20-1	26/05/2009	01	04		05163
				150,48			149,93	0,00
MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	1.686,85	0,00	124.22965.79-4	01/07/2014	01			04221
				133,63			134,95	0,00
MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	2.234,99	0,00	228.13746.17-6	06/06/2018	01	04		03222
				182,96			178,79	0,00
MARILEIA MARIA DE JESUS	2.335,81	0,00	123.06276.11-2	01/11/1996	01			03222
				192,04			186,87	0,00
MARILIA APARECIDA DA SILVA	1.553,04	0,00	164.10173.88-2	01/02/2009	01	04		05134
				121,59			124,24	0,00
MAYSA KELLY CARVALHO	2.430,19	0,00	203.35649.20-8	02/12/2013	01			02516
				200,62			194,41	0,00
MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	2.963,48	0,00	210.69968.81-3	27/06/2018	01	04		03222
				264,61			237,07	0,00



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

858800001551 231101792215 107670050850 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA  
 COMP: 10/2022 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:

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
MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	4.869,03	0,00	127.13969.14-1	01/02/2007	01			01422
			0,00	517,84			389,53	0,00
MONICA DOURADO SILVA	4.253,16	0,00	200.38147.31-3	07/10/2009	01	04		03222
			0,00	431,61			340,25	0,00
PATROCINIA SALETE PEREIRA	1.798,38	0,00	123.79057.28-3	03/05/1993	01	04		03222
			0,00	143,67			143,88	0,00
RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	4.869,03	0,00	203.82097.75-5	02/02/2010	01			04110
			0,00	517,84			389,52	0,00
RAIANE ANDREIA PIMENTEL	2.624,01	0,00	165.75083.69-3	27/09/2017	01	04		03222
			0,00	223,87			209,92	0,00
RAQUEL VERAS DA LUZ	1.526,74	0,00	200.37188.73-3	16/02/2021	01			05211
			0,00	119,22			122,13	0,00
RENATA CRISTINA PEREIRA	4.368,80	0,00	170.33153.33-1	25/02/2021	01			01424
			0,00	447,80			349,50	0,00
RENATA DE ASSIS	1.991,50	0,00	128.28003.18-5	27/10/2010	01	04		05143
			0,00	161,05			159,32	0,00
ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	1.890,42	0,00	122.98466.49-3	01/06/1991	01			05211
			0,00	151,95			151,24	0,00
ROSELI APARECIDA DELFINO	2.344,28	0,00	122.40061.71-7	02/05/2011	01	04		03222
			0,00	192,80			187,55	0,00
ROSELI APARECIDA MONTEIRO	1.553,04	0,00	125.40848.17-8	01/12/2014	01	04		05134
			0,00	121,59			124,25	0,00
ROSILENE SANTANA DA SILVA	1.559,36	0,00	131.65554.45-4	01/09/2006	01	04		05132
			0,00	122,16			124,74	0,00
SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA	2.389,74	0,00	124.56978.73-2	01/07/1990	01			04131
			0,00	196,89			191,18	0,00
SILMARA APARECIDA GARCIA	1.553,04	0,00	200.37187.04-4	01/11/2008	01	04		05163
			0,00	121,59			124,24	0,00
SIMONE SILVA BARROS CORREIA	1.943,92	0,00	129.69776.17-2	14/02/2012	01	04		03222
			0,00	156,77			155,51	0,00

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

858800001551 231101792215 107670050850 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA  
 COMP: 10/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 0.0

INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41

FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI PREV SOC	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	2.157,29	0,00	129.63807.14-9	0,00	01/07/2013	01	04		172,58	03222
TAMARA KATICILAYNE HENRIQUE	1.553,04	0,00	207.55102.00-7	0,00	12/09/2022	01	04		124,24	05143
TANIA REGINA DE OLIVEIRA	2.155,64	0,00	129.57962.16-2	0,00	10/12/2018	01			172,45	05211
TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PEREI	3.709,51	0,00	135.25700.93-7	0,00	09/01/2020	01			296,76	02234
VALERIA DA SILVA PEREIRA	1.694,17	0,00	130.58945.81-6	0,00	23/12/2010	01			135,53	05211
VANESSA APARECIDA MONTEIRO	3.360,70	0,00	201.09836.44-2	0,00	25/11/2009	01			268,85	04110
										0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR  
 194.038,92

0,00

0,00

17.160,91

15.523,11

0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA  
858800001551 231101792215 107670050850 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA N° DE CONTROLE: DMCO1WNNNuh0000-8 N° ARQUIVO: HjvRR7XYcHP0000-4  
COMP: 10/2022 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 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	79	194.038,92	0,00	190.554,57	0,00
TOTAIS:	79	194.038,92	0,00	190.554,57	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/11/2022  
HORA: 07:49:31  
PÁG : 0008/0009

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

858800001551 231101792215 107670050850 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA N° DE CONTROLE: DMCO1WNNNuh0000-8 N° ARQUIVO: HjvRR7XYcHP0000-4  
COMP: 10/2022 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 CNAE: 8610102

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

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	194.038,92
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	79

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/11/2022

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
15.523,11	0,00	0,00	0,00	15.523,11

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
EMPRESA

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA N° DE CONTROLE: DMCO1WNNNuh0000-8 N° ARQUIVO: HjvRR7XYcHP0000-4  
COMP: 10/2022 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:	11.480.76	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	17.160.91
SALÁRIO FAMÍLIA:	677.64	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	5.002.51	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

COMPENSAÇÃO			
PERÍODO INICIAL:	PERÍODO FINAL:	VALOR SOLICITADO:	0.00
VALOR ABATIDO:	0.00 VALOR A COMPENSAR:	0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)			
VALOR INFORMADO:	0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA			
15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00
25 ANOS:			112.493.97
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0
		QUANTIDADE:	54

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	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:	1	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:	1	Z6:	0	Z6:	0						

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000010663-1
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FABIANO VENTURELLI TREVISIO EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	01.044.856/0001-21
<b>Valor:</b>	R\$ 1.060,51
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	024026
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	17/11/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	17/11/2022 10:41:04

**Código da operação:** 00115280  
**Chave de segurança:** OPV0817MEFPGG45Y

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

**FABIANO VENTURELLI TREVISO EPP**



RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 720 -  
CENTRO - PONTAL - SP - CEP: 14180-000  
Fone: 3953-2463  
www.netsoftsystem.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.024.026  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3522 1101 0448 5600 0121 5500 1000 0240 2610 0000 0011**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135221571336701 14/11/2022 12:05:24</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550014046110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 01.044.856/0001-21	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA MISER DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 14/11/2022
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	TELEFONE / FAX 3953-1716	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 12:05:19

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 24026 - Valor Original: R\$ 1.060,51 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.060,51
--------	-----------------	---

DUPLICATAS	Número 001	Vencimento 20/11/2022	Valor R\$ 1.060,51
------------	------------	-----------------------	--------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	149,94 (14,14 %)	1.060,51
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	1.060,51		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	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	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
2984	UNIDUT 3/4 X 1/2" MULT TRAM.	76090000	0500	5405	UN	3,0000	2,5300	0,00	7,59	0,00	0,00	0,00	0,00
1932	CX COND. MULT 3/4 - X TRAM.	76090000	0500	5405	UN	3,0000	7,9300	0,00	23,79	0,00	0,00	0,00	0,00
529	ELETRODUTO GALV 1/2 X 3M	73063000	0102	5102	UN	3,0000	19,6200	0,00	58,86	0,00	0,00	0,00	0,00
8	ABRACADEIRA D C/ CUNHA 1/2	73079900	0500	5405	UN	10,0000	0,7900	0,00	7,90	0,00	0,00	0,00	0,00
4260	PARAF CHIP BOARD 5,0 X 60	73181200	0102	5102	UN	30,0000	0,4800	0,00	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00
141	BUCHA FIXACAO AMERICANA S 8 - MUE	39269090	0500	5405	UN	30,0000	0,2500	0,00	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00
5127	TERMINAL ISO ILHOS 4MM TI 4-12 CINZA	85369090	0500	5405	UN	20,0000	0,1800	0,00	3,60	0,00	0,00	0,00	0,00
5520	TERMINAL ISO ILHOS 16MM LONGO 68A	85354090	2500	5405	UN	10,0000	0,6800	0,00	6,80	0,00	0,00	0,00	0,00
4049	KIT BARR JNG 3X63A 12 DISJ DIN 22.5CM	85444900	2500	5405	UN	1,0000	39,0830	0,00	39,09	0,00	0,00	0,00	0,00
690	CABO FLEX 750V 16,0MM PT	85444900	0500	5405	MT	3,0000	11,4500	0,00	34,35	0,00	0,00	0,00	0,00
7472	DISJ WEG DIN 3 X 63A	85362000	2500	5405	UN	1,0000	41,4950	0,00	41,50	0,00	0,00	0,00	0,00
6023	CENTRINHO BRUM PVC SOB 9 DISJ DIN BRS	85381000	0102	5102	UN	1,0000	63,5505	0,00	63,56	0,00	0,00	0,00	0,00
3670	EMENDA UNITUBO 1/2 ALUM 2 PARAF	76090000	0500	5405	UN	3,0000	2,6300	0,00	7,89	0,00	0,00	0,00	0,00
1872	TAMPA PVC CONDULETE 3/4 TRAMONTINA	39259090	0500	5405	UN	12,0000	0,2500	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2202	CABO FLEX 750V 4,0MM PT	85444900	0500	5405	MT	200,0000	2,8514	0,00	570,29	0,00	0,00	0,00	0,00
199	CABO FLEX PP 3X 1,5MM	85444900	0500	5405	MT	10,0000	6,1600	0,00	61,60	0,00	0,00	0,00	0,00
2461	PLACA 4X2 CONDULETE 3/4 CEGA - 4006	76090000	0500	5405	UN	3,0000	2,7200	0,00	8,16	0,00	0,00	0,00	0,00
418	CURVA GALV 90 X 1/2	73079200	0500	5405	UN	3,0000	2,9500	0,00	8,85	0,00	0,00	0,00	0,00
7495	DISJ WEG DIN 2 X 20A	85362000	0500	5405	UN	3,0000	30,5905	0,00	91,78	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. ObsFisco: Texto ObsCont: Texto	CONVENIO Nº 001/22 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 987-3 OP: 003 VALOR PAGO R\$: 1060,51
------------------	---	--

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/11/2022 12:05:24

**PAGO**

NetSoft Sistemas para Automação (16) 3374-5466 / 3307-1540

**ELÉTRICA CENTER**  
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 720  
 CENTRO - Fone: 39532483  
 PONTAL - SP

CNPJ: 01044856000121 IE: 550.014.046.110

PEDIDO:: 508201 26/10/2022 08.54

1560-IRMANDADE SANTA CASA MISER DE  
 Vend: VALBER

Caixa: 1 Forma Pagto: À PRAZO

Código	Produto	Un
Quantia	Valor Unitario	Total
6023	CENTRINHO BRUM PVC SOB	UN
1,00	65,18	63,56
7472	DISJ WEG DIN 3 X 63A	UN
1,00	43,00	41,50
7495	DISJ WEG DIN 2 X 20A	UN
3,00	31,70	91,78
4049	KIT BARR JNG 3X63A 12 DISJ	UN
1,00	41,14	39,09
690	CABO FLEX 750V 16.0MM PT	MT
3,00	11,45	34,35
5520	TERMINAL ISO ILHOS 16MM LQ	UN
10,00	0,68	6,80
5127	TERMINAL ISO ILHOS 4MM TI	UN
20,00	0,18	3,60
141	BUCHA FIXACAO AMERICANA	UN
30,00	0,25	7,50
4260	PARAF CHIP BOARD 5,0 X 60	UN
30,00	0,48	14,40
9	ABRACAIDEIRA D C/ CUNHA	UN
10,00	0,79	7,90
529	ELETRODUTO GALV 1/2 X 3M	UN
3,00	19,62	58,86
1932	CX COND. MULT 3/4 - X TRAM	UN
3,00	7,93	23,79
2984	UNIDUT 3/4 X 1/2" MULT TRAM	UN
3,00	2,53	7,59
3670	EMENDA UNITUBO 1/2 ALUM	UN
3,00	2,63	7,89
418	CURVA GALV 90 X 1/2	UN
3,00	2,95	8,85
2461	PLACA 4X2 CONDULETE 3/4	UN
3,00	2,72	8,16
199	CABO FLEX PP 3X 1,5MM	MT
10,00	6,16	61,60
2202	CABO FLEX 750V 4.0MM PT	MT
200,00	2,86	570,29
1872	TAMPA PVC CONDULETE 3/4	UN
12,00	0,25	3,00

Subtotal 1.070,71

Descontos 10,20

Acréscimos 0,00

**À RECEBER R\$ 1.060,51**

\*\*\* PARCELAMENTO À PRAZO \*\*\*

Parc	Dias	Vencimento	Valor
1	30	25/11/2022	1060,51

*Assinatura*  
 Assinatura

OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA  
 VOLTE SEMPRE !!!

desenvolvido por www.netsoftsystem.com.br





## **Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal**

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000

CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719

Fundada em 30/06/1937 e-mail - gerenteoperacional@iscmpontal.com.br

### **JUSTIFICATIVA**

Venho por meio desta, **Justificar**, a quem possa interessar, que houve a necessidade de troca de toda a fiação elétrica do Centro Cirúrgico, para as instalações dos novos aparelhos condicionadores de ar que foram comprados e destinados para esse local, uma vez que toda fiação existente estava deteriorada necessitando de substituição.

Pontal, 14 de novembro de 2.022.

  
**Renata Cristina Pereira**

**Gerente Operacional**

# ELETRICA SÃO MARCO

Rua: Macir Ramazini, 837  
Bairro: Centro - São Paulo

CNPJ: 61.013.157/0001-46 Insc. Est. 550.000.588.110

Telefone: (16)-3953:1171

ORÇAMENTO Nº: 81010

Page 1 of 1

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL  
Endereço: ANANIAS DA COSTA FREITAS  
Cidade: PONTAL  
Bairro: CENTRO Nr.: 753  
Estado: SP  
Cep.: 14180-000

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41  
RG/Inc.Est.:  
Tel.: Res. (16) 3953:1716  
Tel Com. ( ) \_\_\_\_: \_\_\_\_

Endereço: ENDEREÇO DE ENTREGA  
Cidade.....: Bairro....:  
Cep.....: Cep.....:

Data Emissão: 25/10/2022 Data Entrega: 00:00:00 Vendedor: 001 ANNY

Cód. Produto(s)	Descrição	Qtde	Pr. Unitário	Pr. Valor Total
7898650760916	QUADRO DE DISJUNTOR PVC EMB. 6D A 8D AC&A	1,00	R\$ 29,70	R\$ 29,70
7898948766798	DISJUNTOR DIN TRIPOLAR 63A LUKMA	1,00	R\$ 52,00	R\$ 52,00
7898948766637	DISJUNTOR DIN BIPOLAR 20A LUKMA	3,00	R\$ 31,10	R\$ 93,30
0000000005485	BARRAMENTO PENTE TRIFASICO 63A (DIM) LUKMA - 10CM	3,00	R\$ 19,50	R\$ 58,50
0000000000885	CABO FLEX 16MM	3,00	R\$ 11,95	R\$ 35,85
	ILHOS 16MM	10,00	R\$ 0,43	R\$ 4,30
	ILHOS 4MM	20,00	R\$ 0,19	R\$ 3,80
	J. BAIANO/BLOCO N08 *	30,00	R\$ 0,50	R\$ 15,00
	CH 5,0X60	30,00	R\$ 0,20	R\$ 6,00
	DM CUNHA 1/2 *	10,00	R\$ 1,00	R\$ 10,00
	ADO 1/2 X 3M	3,00	R\$ 20,70	R\$ 62,10
	T. 1/2 *	3,00	R\$ 5,30	R\$ 15,90
	NDULETE 1/2	3,00	R\$ 2,20	R\$ 6,60
	ETE 1/2	3,00	R\$ 2,50	R\$ 7,50
	2 *	3,00	R\$ 2,40	R\$ 7,20
	FO 1/2 E 3/4	3,00	R\$ 2,58	R\$ 7,74
		10,00	R\$ 5,60	R\$ 56,00
		200,00	R\$ 2,95	R\$ 590,00
		12,00	R\$ 0,36	R\$ 4,32
			<b>Valor Total de Iten</b>	<b>R\$ 1.065,81</b>

Total Geral: R\$ 1.065,81  
Desconto: R\$ 0,00  
Total a Pagar: R\$ 1.065,81

**ELÉTRICA CENTER**  
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 720  
CENTRO - Fone: 39532463  
PONTAL - SP  
CNPJ: 01044856000121 IE: 550.014.046.110  
ORÇAMENTO Nº: 53312 26/10/2022 08:26  
Cliente:  
Vendedor: 28-VALBER  
\*\*\* INFORMAÇÕES ADICIONAIS \*\*\*

Código	Produto	Un
Quantia	Valor Unitário	Total
6023	CENTRINHO BRUM PVC SOB	UN
1,00	65,18	63,56
7472	DISJ WEG DIN 3 X 63A	UN
1,00	43,00	41,50
7495	DISJ WEG DIN 2 X 20A	UN
3,00	31,70	91,78
4049	KIT BARR JNG 3X63A 12 DISJ	UN
1,00	41,14	39,09
690	CABO FLEX 750V 16,0MM PT	MT
3,00	11,45	34,35
5520	TERMINAL ISO ILHOS 16MM	UN
10,00	0,68	6,80
5127	TERMINAL ISO ILHOS 4MM	UN
20,00	0,18	3,60
141	BUCHA FIXACAO AMERICANA	UN
30,00	0,25	7,50
4260	PARAF CHIP BOARD 5,0 X 60	UN
30,00	0,48	14,40
8	ABRACADEIRA D C/ CUNHA	UN
10,00	0,79	7,90
529	ELETRODUTO GALV 1/2 X 3M	UN
3,00	19,62	58,86
1932	CX COND. MULT 3/4 - X TRAM	UN
3,00	7,93	23,79
2984	UNIDUT 3/4 X 1/2" MULT TRAM	UN
3,00	2,53	7,59
3670	EMENDA UNITUBO 1/2 ALUM	UN
3,00	2,63	7,89
418	CURVA GALV 90 X 1/2	UN
3,00	2,95	8,85
	PLACA 4X2 CONDULETE 3/4	UN

X \_\_\_\_\_  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

**ELETRICA INTERLUZ**

Rua: Sebastião Sampaio, 970 - CEP 14160-600  
Sertãozinho - SP  
Tel: (16) 3947-6494  
E-mail: interluz@eletricainterluz.com.br

**ORÇAMENTO****1.23.217709**

Data : 25/10/2022 16:31:39

Vendedor : EDUARDO - INTERLUZ

Endereço Padrão	Endereço de Entrega
Cliente: (6.610) IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 Bairro: CENTRO - 14180-000 Cidade: PONTAL / SP Celular: 99110-0279 Telefone:	End. entrega:,  Bairro: - Cidade: / Referência:
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 IE/RG: ISENT0 Email: gerenteoperacional@iscmpontal.com.br	
Validade: 10 DIAS	Prazo de entrega: À COMBINAR
Forma Pgto: 30 DIAS	

Código	Quant	UN	Produto	Valor Unit. R\$	Valor Total R\$
8067	1	PC	CENTRO DISTR PVC SOBR 8 DISJ	52,00	52,00
4699	1	PC	DISJ DIN TRAMONT C 3X 63A	53,50	53,50
2823	3	PC	DISJ DIN TRAMONT C 2X 20A	35,00	105,00
8164	1	PC	BARRAM PENTE DIN TRIF 63A 22.5CM 12POLOS JNG	38,90	38,90
22	6	M	CABO FLEX 16 MM PT	11,20	67,20
7195	10	PC	TERMINAL TIPO ILHOS ISOL 16 MM AZ TI-16-12	0,90	9,00
5539	20	PC	TERMINAL TIPO ILHOS ISOL 4.0 MM CZ TI-4-12	0,35	7,00
2940	30	PC	PARAF C/ BUCHA FU08	1,55	46,50
1659	10	UN	ABRAÇADEIRA GALV D CUNHA 3/4	1,10	11,00
461	3	PC	ELETRODUTO GALV/ZINC 3/4 (LEVE)	21,00	63,00
2903	3	PC	CONDULETE MULT TIPO X 3/4	8,90	26,70
5696	3	PC	UNIDUT CONICO 3/4 MULTIPLO	2,60	7,80
1966	3	PC	UNIDUT RETO 3/4	3,80	11,40
1624	3	PC	CURVA GALV/ZINC 90º 3/4	4,60	13,80
1641	3	PC	TAMPA CONDULETE 3/4 CEGA	3,50	10,50
1040	10	M	CABO PP 3 X 1.5MM	5,50	55,00
1051	200	M	CABO FLEX 4.0 MM PT	3,15	630,00
1566	12	PC	TAMPAO PLAST CONDULETE 3/4 56114/052	0,25	3,00

Total Itens: 18

**Total Geral: R\$ 1.211,30** (Um Mil e Duzentos e Onze Reais e Trinta Centavos)

10663-1

3214

756

987-3

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2477 / 00000109092-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	RENAN QUARANTA
<b>CPF/CNPJ:</b>	406.031.108-19
<b>Valor:</b>	R\$ 2.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	22
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	09/11/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	09/11/2022 11:10:38

**Código da operação:** 00108785  
**Chave de segurança:** N0RQ3LA2R9U3TVVP

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

22

Código de Verificação de Autenticidade

0XF2S1V7Y

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/11/2022 às 10:59:55

Chave de Acesso

58925016CBEGR6DLXZT3KFMPH0KL20BF

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência
			01/11/2022
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/Pais	Cod. IBGE	Telefone
14180-000	PONTAL - SP	3540200	
			E-mail
			rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de Serviços Advocáticos/ Referência: Outubro/2022	2.000,00	R\$ 2.000,00

CONVÊNIO/T.A N 0001/22

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	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Advocacia	0,00%	0000170000014	6911701			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RENAN QUARANTA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **22** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0XF2S1V7Y**.

Data

CPF/RG

Assinatura

OPF:  
S-260607  
tE70  
100

**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:** 09/11/2022**Data/hora da operação:** 09/11/2022 11:09:23**Código da operação:** 091109**Chave de segurança:** 3J3ZK1NK2X6GRKRY**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

81

Código de Verificação de Autenticidade  
OFIESJ83Y

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
01/11/2022 às 11:19:07

Chave de Acesso  
588912LV13TTA15XS2E09HMMG2AVUX5Y

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/11/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 08.187.176/0001-06	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 6365	Cadastro 000011804	Nome/Razão Social EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.
Logradouro AV. CRISTO REDENTOR, 451	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento FRENTE	Bairro JARDIM PRINCESA
			Telefone 16-9-9290-3317	E-mail alinemairass@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000			Complemento CENTRO
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/Pais PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200	Telefone E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	SV	SERVIÇOS PRESTADOS DE FISIOTERAPIA REFERENTE O MÊS DE OUTUBRO/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
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia	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\$ 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 81 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OFIESJ83Y.

Data

CPF/RG

Assinatura

00003

737-4

3472

1974-1975

1974

1974-1975

1974

1974-1975

1974

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0001 / 00009670301-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GEST IPAGE
<b>CPF/CNPJ:</b>	39.781.326/0001-39
<b>Valor:</b>	R\$ 25.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	136
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	09/11/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	09/11/2022 11:08:58

<b>Código da operação:</b>	00109546
<b>Chave de segurança:</b>	5S4CF1WTSE7S8CRG

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  
136



Data e Hora da Emissão	01/11/2022 08:52:43	Competência	1/11/2022	Código de Verificação	QLTYB3FDG
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	PONTAL - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA IPAGES				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	39.781.326/0001-39	Inscrição Municipal	94171	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA ANTÔNIO TORRES PENEDO ,780 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-352				
Complemento:	SALA 01	Telefone:	(16)3722-1631	e-mail:	solucao@solucaocontabilidadefranca.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP
Endereço e CEP	RUA ANAIAS COSTA FREITAS ,753 - CENTRO CEP: 14180-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3953-1716	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO E PREPARAÇÃO DE DOCUMENTOS DE FORMA CONTINUADA EM GESTÃO DE ENTIDADE DO TERCEIRO SETOR, FORMULANDO TODOS OS DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS E JURÍDICOS HÁBEIS PARA O FIEL DESEMPENHO E PROCEDIMENTOS LEGAIS PREVISTOS EM CONTRATO, BEM COMO O APOIO ADMINISTRATIVO OPERACIONAL, DURANTE O MÊS DE OUTUBRO/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

9. 9670301-6

CONVÊNIO/T.A N° 00122

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 866070001 - ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 25.000,00

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	25.000,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	25.000,00
(-) Desconto Incondicionado		4-Imune		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum			
Outras Retenções		Opção Simples Nacional			
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	25.000,00	Incentivador Cultura			
		2-Não			

**PAGO**

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

Avisos

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2477 / 00000116662-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	GENIVALDO DA SILVA SOUZA
<b>CPF/CNPJ:</b>	26.027.058/0001-12
<b>Valor:</b>	R\$ 3.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	139
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	09/11/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	09/11/2022 11:12:19

<b>Código da operação:</b>	00108231
<b>Chave de segurança:</b>	44WE5K91RUS8TYAS

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  
139  
Código de Verificação de Autenticidade  
**S96DLZ9RM**  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**03/11/2022 às 21:26:34**  
Chave de Acesso  
590287B3HQQ7XPF5GGNZUEBH048RWK9I

#### Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 03/11/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

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

#### PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

#### TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000	CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Telefone 3540200
E-mail rh@iscmpontal.com.br		Bairro CENTRO	

#### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	NOTA REFERENTE AO SERVIÇOS PRESTADO NO MES DE OUTUBRO	3.000,00	R\$ 3.000,00

CONVÊNIO/T.A N° 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 3000,00

**PAGO**

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

LC 116/2003: 14.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	0,00%	0000140000001	4322302		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	2 - Não
			Desconto Condicionado		
			R\$ 0,00		

#### Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.000,00

#### Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE GENIVALDO DA SILVA SOUZA 34798582875 - MEI. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 139 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO S96DLZ9RM.

Data

CPF/RG

Assinatura

0-699911  
7E7C  
100

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

Via Internet Banking CAIXA

**Banco Receptor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Pagador Final / Efetivo****CPF/CNPJ:** 55.110.753/0001-41**Nome:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**Conta de débito:** 3472 | 003 | 00000987-3**Histórico do Pagamento:** PG BLOQTO**Representação numérica do código de barras:** 00190.00009 02843.923000 00032.039174 4 91650000139505**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:** 10/11/2022**Data de Efetivação / Agendamento:** 09/11/2022**Valor Nominal do Boleto:** 1.395,05**Juros (R\$):** 0,00**IOF (R\$):** 0,00**Multa (R\$):** 0,00**Desconto (R\$):** 0,00**Abatimento (R\$):** 0,00**Valor Calculado (R\$):** 1.395,05**Valor Pago (R\$):** 1.395,05**Data/hora da operação:** 09/11/2022 11:40:52**Código da operação:** 013312111**Chave de segurança:** A4F3NR8GMRNZEU3X

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



	<b>CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP</b> RUA MARQUES DA CRUZ, 1123, 1623 MONTE ALEGRE RIBEIRAO PRETO - SP CEP: 14.051-150 Fone: (16) 3963-2829	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1 - SAIDA <input checked="" type="checkbox"/>	CONTROLE DO FISCO 
	No: 048.811 Série: 1 FL: 1/1	CHAVE DE ACESSO DA NF-e: P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 3522.1002.7369.5100.0159.5500.1000.0488.1118.6039.9335	

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</b>		Protocolo de autorização <b>135221360322795 - 05/10/2022 13:28:58</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>582475777112</b>	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>02.736.951/0001-59</b>	

<b>DESTINATÁRIO REMETENTE</b> NOME RAZÃO SOCIAL <b>IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL</b>				CNPJ/CPF <b>55.110.753/0001-41</b>		DATA EMISSÃO <b>05/10/2022</b>	
ENDEREÇO <b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753</b>				BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>		CEP <b>14.180-000</b>	
MUNICÍPIO <b>PONTAL</b>		FONE / FAX <b>(16) 3953-1716</b>		UF <b>SP</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
						DATA DA SAÍDA <b>05/10/2022</b>	
						HORA DA SAÍDA	

<b>FATURA</b> <b>001 R\$ 1.395,05 10/11/2022  </b>
---

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>1.395,05</b>	VALOR DO ICMS <b>251,11</b>	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>1.395,05</b>	
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>1.395,05</b>

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>							
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE <input type="checkbox"/> 2 - DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/>		CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE <b>7</b>	ESPÉCIE <b>CAIXAS</b>	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS</b>													
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
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	1.020	0,4600	469,20	469,20	84,46	0,00	18,00	0,00
1317	CONJ.ASPIRACAO VIAS AEREAS 1000ML N/ESTERIL C/35 FLEXOR Validade: 29/06/2025 Lote: 221805	90219080	000	5102	UN	35	17,0700	597,45	597,45	107,54	0,00	18,00	0,00
391	FRASCO P/ NUTRICAO ENTERAL C/ALCA 300ML C/90UN BIOBASE Validade: 29/04/2027 Lote: 4898-31	39269030	000	5102	UN	300	1,0500	315,00	315,00	56,70	0,00	18,00	0,00
2331	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 PCT C/10 MARK MED Validade: 31/07/2026 Lote: 18873	90183929	000	5102	UN	20	0,6700	13,40	13,40	2,41	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 0001/20  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003

RECEBIDO: [Assinatura]  
 DATA: 06/10/22  
 LANCADO  
 PAGO  
 SETOR: [Assinatura]

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b> VALOR PAGO R\$: <b>1395,05</b>	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO DE COMPRA N. 4087 ISENTOS ICMS CONV 1 DE 02/3/99 PRORR. 30/9/2019-CONV. PELO ICMS NR 49 DE 25/04/2017 ISENTOS DE PIS E COFINS COND F ART I INC III ANEXO III DECRETO 6426/08	
RESERVAÇÃO DO FISCO <b>SETOR:</b>	

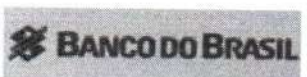
Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 05/10/2022 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 1.395,05		<b>NF-e</b> No: 048.811 SÉRIE: 1 FL: 1/1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**001-9****Comprovante de Entrega**

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0		Agencia / Código Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL -		Nosso Número 28439230000032033		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 10/11/2022	Número do Documento 048811/1	Espécie R\$	Valor do Documento 1.395,05	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
				<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Data do Processamento 05/10/2022	

**001-9****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO						Vencimento 10/11/2022	
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 05/10/2022	Número do Documento 048811/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/10/2022	Nosso Número 28439230000032039		
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.395,05		
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 2,79 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						Código de Baixa	

**001-9**

00190.00009 02843.923000 00032.039174 4 91650000139505

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO						Vencimento 10/11/2022	
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 05/10/2022	Número do Documento 048811/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/10/2022	Nosso Número 28439230000032039		
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.395,05		
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 2,79 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						Código de Baixa	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004> Emissão 05/10/2022 09:39  
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  
4087

### Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA Data Ped: 05/10/2022  
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 10/11/2022

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
4042- 1 SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL DESC N.12-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	Não Entregou		20,0000 0,6700 0,0000 0,0000	13,4000
Complemento do item				
62765- 1 COMPRESSA DE GASE 7,5X7,5 9FIOS C/10 (4) FARMÁCIA	Não Entregou		1.020,00 0,4600 0,0000 0,0000	469,2000
Complemento do item				
71304- 1 FRASCO DE ALIMENTACAO ENTERAL 300ML- (4) FARMÁCIA	Não Entregou		300,0000 1,0500 0,0000 0,0000	315,0000
Complemento do item				
71353- 1 FRASCO ASPIRAÇÃO KIT AVASAM 1000ML- (4) FARMÁCIA	Não Entregou		35,0000 17,0700 0,0000 0,0000	597,4500
Complemento do item				

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.395,0500  
Total Descontos dos itens: 0,0000  
Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido  
1.395,0500 0,0000 0,0000 0,0000 1.395,0500

  
\_\_\_\_\_  
COMPRAS

  
\_\_\_\_\_  
ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Nome:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>Conta de débito:</b>	3472   003   00000987-3

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09008 12530.546550 62766.700009 1 91650000188640
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>37.844.479/0001-52</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMAN SANTA CASA DE MISER PO
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	10/11/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	09/11/2022
<b>Valor Nominal do Bolet</b>	1.886,40
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.886,40
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.886,40

**Data/hora da operação:** 09/11/2022 11:41:16

<b>Código da operação:</b>	013312595
<b>Chave de segurança:</b>	GON0TJ26UNYC4H9W

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  
**BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA**

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

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA 1  
1-SAÍDA

N. 000144871  
SÉRIE 2  
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
5222 1037 8444 7900 0152 5500 2000 1448 7112 6008 4121

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 PROD. EST.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
152225568216678 05/10/2022 14:22:42-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
102884129

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
809011094118

CNPJ/CPF  
37.844.479/0001-52

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL  
CNPJ/CPF  
55.110.753/0001-41  
DATA DE EMISSÃO  
05/10/2022  
ENDEREÇO  
R ANANIAS COSTA FREITAS, SN  
BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO  
CEP  
14180-000  
DATA ENTRADA/SAÍDA  
05/10/2022  
MUNICIPIO  
PONTAL  
FONE/FAX  
1639531716  
UF  
SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
HORA ENTRADA/SAÍDA  
14:22:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL  
IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL  
CNPJ/CPF  
55.110.753/0001-41  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ENDEREÇO  
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS Nº 753, SN  
BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO  
CEP  
14180000  
MUNICIPIO  
PONTAL  
UF  
SP  
FONE/FAX  
1639531716

FATURA

001  
09/11/2022  
1.886,40

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 1.886,40	VALOR DO ICMS 226,37	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.886,40	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPÍ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.886,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME  
FRETE POR CONTA  
0-REMETENTE  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
CNPJ/CPF  
18.976.884/0001-80  
ENDEREÇO  
AV A Nº 114 QD 17 LT 04  
MUNICIPIO  
GOIANIA  
UF  
GO  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
105801640  
QUANTIDADE  
1  
ESPECIE  
CX  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO  
2,380  
PESO LIQUIDO  
2,180

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	
ABS0MR48E R	ABS PGA 0 AG1/2 CIL4,8-90CM Lc:2022005172 Vld:15/08/2027 Qt:72,00	30061090	000	6105	UN	72,0000	8,240000	593,28	593,28	71,19		0,00	12,00%	0,00%
AA0SA45	ALGODAO 0 S/AG 15X45CM Lc:2022003670 Vld:06/06/2027 Qt:24,00	30061090	000	6105	UN	24,0000	1,950000	46,80	46,80	5,62		0,00	12,00%	0,00%
CC1MR50ER	C CROM 1 AG1/2 CIL5,0-90CM Lc:2022001001 Vld:23/02/2027 Qt:24,00	30061090	000	6105	UN	24,0000	6,370000	152,88	152,88	18,35		0,00	12,00%	0,00%
CC30CR30G	C CROM 3-0 AG3/8 CIL3,0-75CM	30061090	000	6105	UN	24,0000	4,480000	107,52	107,52	12,90		0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

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 /// Endereço para Entrega: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS Nº 753, CENTRO, PONTAL - SP, CEP 14180-000  
Protocolo: 152225568216678  
PEDIDO DE COMPRA 4071 Pedido na Filial: 055691 /// PEDIDO: 134700 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: RS 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: RS 113.18. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: RS 0.

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 1886,40

LIMITADO PAGO



**Identificação do emitente**  
**BIOLINE FIOS CIRÚRGICOS**  
**LTDA**  
 AV MARANHÃO, 500  
 JUNDIAI Cep:75110-470  
 ANAPOLIS/GO  
 Fone: 556237032209

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA  
 N. 000144871  
 SÉRIE 2  
 FOLHA 02/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
**5222 1037 8444 7900 0152 5500 2000 1448 7112 6008 4121**

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 PROD. EST.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 152225568216678 05/10/2022 14:22:42-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 102884129

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
 809011094118

CNPJ/CPF  
 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
CS30CR30G	BIOGUT S 3-0 3/8 R 3,0-75CM Lt:2022001963 Vld:29/03/2027 Qt:24,00	30061090000	6105	UN	24,0000	4,480000	107,52	107,52	12,90	0,00	12,00%	0,00%	
PGCL30CT24 IES3	PGCL-25 3-0 AG3/8 COR2,4-70CM Lt:2022005733 Vld:13/09/2027 Qt:36,00	30061090000	6105	UN	36,0000	14,000000	504,00	504,00	60,48	0,00	12,00%	0,00%	
NL30CT19S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR1,9-45CM Lt:2022001265 Vld:09/03/2027 Qt:96,00	30061090000	6105	UN	96,0000	1,950000	187,20	187,20	22,46	0,00	12,00%	0,00%	
NL30CT30S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM Lt:2022002489 Vld:12/04/2027 Qt:24,00	30061090000	6105	UN	24,0000	1,950000	46,80	46,80	5,62	0,00	12,00%	0,00%	
NL40CT19S3	NYLON 4-0 AG3/8 COR1,9-45CM Lt:2022002412 Vld:12/04/2027 Qt:48,00	30061090000	6105	UN	48,0000	1,950000	93,60	93,60	11,23	0,00	12,00%	0,00%	
NL40CT30S3	NYLON 4-0 AG3/8 COR3,0-45CM Lt:2022001268 Vld:09/03/2027 Qt:24,00	30061090000	6105	UN	24,0000	1,950000	46,80	46,80	5,62	0,00	12,00%	0,00%	

RECEBIDO: Julia  
 DATA: 07/10/22  
 SETOR: Financeiro

Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário*		Agência/Código do Beneficiário	Nro. Documento	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			2 144871	
Pagador		Vencimento	Valor do Documento	
IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL		10/11/2022	1.886,40	
Recebi(emos) o bloquete/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	10/11/2022
Beneficiário		BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 37.844.479/0001-52			Agência/Código do Beneficiário	6556-0/276670
Data do Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
05/10/2022	2 144871	DM	N	05/10/2022	109/00125305-4	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	109	R\$			1.886,40	
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)						(-) Desconto/Abatimento
ATENÇÃO SR. CAIXA:						(-) Outras Deduções
Após Vencimento, Multa de 2.00% no Valor de R\$ 37,73						(+) Mora/Multa
Mora Diária de 0.17% no valor de R\$ 3,21.						(+) 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/Avista		CNPJ: 55.110.753/0001-41				

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 12530.546550 62766.700009 1 91650000188640

Local de Pagamento		ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAÚ			Vencimento	10/11/2022
Beneficiário		BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 37.844.479/0001-52			Agência/Código do Beneficiário	6556-0/276670
Data do Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
05/10/2022	2 144871	DM	N	05/10/2022	109/00125305-4	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	109	R\$			1.886,40	
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)						(-) Desconto/Abatimento
ATENÇÃO SR. CAIXA:						(-) Outras Deduções
Após Vencimento, Multa de 2.00% no Valor de R\$ 37,73						(+) Mora/Multa
Mora Diária de 0.17% no valor de R\$ 3,21.						(+) 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/Avista		CNPJ: 55.110.753/0001-41				

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 04/10/2022 10:51

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4071

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 144 - BIOLINE FIOS CIRURGICO LTDA		Data Ped: 04/10/2022	
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 VENCIMENTO 10/11/2022					
4056- 1 VICRYL 0 C/AG 5CM (BV09750FG3)-UNIDADE-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	72,0000	8,2400	0,0000	0,0000	593,2800
Complemento do item					
48690- 1 ALGODAO 0 S/AG (AA51-0)-UNIDADE-MARCA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	24,0000	1,9500	0,0000	0,0000	46,8000
Complemento do item					
60458- 1 CATGUT CROMADO 1.0 AG 5 CM (CC29201)-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	24,0000	6,3700	0,0000	0,0000	152,8800
Complemento do item					
60537- 1 CATGUT CROMADO 3.0 AG 3 CM (CC15230)-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	24,0000	4,4800	0,0000	0,0000	107,5200
Complemento do item					
60847- 1 CATGUT SIMPLES 3.0 AG 3 (CS15130)-UNIDADE-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	24,0000	4,4800	0,0000	0,0000	107,5200
Complemento do item					
78438- 1 MONOCRYL 3.0 C/AGULHA 3/8 2.4CM INCOLOR-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	36,0000	14,0000	0,0000	0,0000	504,0000
Complemento do item					
78943- 1 NYLON 3.0 AG 2 CM (NP43330)-UNIDADE-MARCA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	96,0000	1,9500	0,0000	0,0000	187,2000
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					
79005- 1 NYLON 4.0 45CM AG 3CM (NP45340)-UNIDADE-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	24,0000	1,9500	0,0000	0,0000	46,8000
Complemento do item					



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 04/10/2022 10:51

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4071

### Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO      Fornecedor: 144 - BIOLINE FIOS CIRURGICO LTDA      Data Ped: 04/10/2022  
 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      VENCIMENTO 10/11/2022

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.886,4000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.886,4000	0,0000	0,0000	0,0000	1.886,4000




---

COMPRAS




---

ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Nome:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>Conta de débito:</b>	3472   003   00000987-3

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09008 29662.928927 82179.030000 1 91640000071840
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
<b>Nome/Razão Social:</b>	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	11.872.656/0001-10
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	09/11/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	09/11/2022
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	718,40
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	718,40
<b>Valor Pago (R\$):</b>	718,40

**Data/hora da operação:** 09/11/2022 11:41:39**Código da operação:** 013312978  
**Chave de segurança:** 1ZX3KXZR5R9WR6ZW

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



LOGÍSTICA HOSPITALAR

**HDL LOGISTICA HOSPITALAR**

R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 - GALPAOD  
Bairro JARDIM INDEPENDENCIA,  
CRAVINHOS, SP  
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

**DANFE**

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº 40.661  
SÉRIE 1 FOLHA 1/1



GRAVE DE ACESSO

3522 1011 8726 5600 0200 5500 1000 0406 6114 1094 5460

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221361301116 05/10/2022 15:38:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO**

DISCRICÃO ESTADUAL: 279054104117

DISC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 35

CFRU: 11.872.656/0002-00

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753

MUNICÍPIO: PONTAL

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

UF: SP

DISCRICÃO ESTADUAL: 14.180-000

HORA DE SAÍDA: 15:39:36

35 | BOL=001 Venc=09/11/2022 Valor=718,40

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 718,40

VALOR DO ICMS: 108,24

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUSTITUIÇÃO: 0,00

VALOR DO ICMS SUSTITUIÇÃO: 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 718,40

RAZÃO SOCIAL: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

FRETE POR CONTA: 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF: SP

CNPJ/CPF: 11.872.656/0001-10

ENDEREÇO: Av INGLATERRA N. 40

MUNICÍPIO: UBERLANDIA

UF: MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015821100069

QUANTIDADE: 1,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PEDIDO: 1186267

PESO BRUTO: 6,7700 Kg

PESO LÍQUIDO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
3391	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,8 2IG C/100 UN   0353301   0010330669063   DESCARPACK   Lote: SAGAAAL59A D.Fab: 01/05/22 D.Val: 30/04/27   0,0000Referencia: 0353301	90183219	200	5102	UN	10	8,60	0,00	0,00	86,00	86,00	11,44	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: 22A096 D.Fab: 01/12/21 D.Val: 30/11/26   0,0000Referencia:S259	90183219	200	5102	UN	2	161,20	0,00	0,00	362,40	362,40	48,20	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00
3404	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2L BOLSA COM FILTRO C/ PONTA DE COLETA   0490101   10330669136   DESCARPACK   Lote: SBSPA024C D.Fab: 30/04/22 D.Val: 31/03/27   0,0000Referencia: 0490101	39269030	700	5102	UN	60	4,50	0,00	0,00	270,00	270,00	48,60	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

RECEBIDO: CE **LANÇADO**  
**PAGO**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: AG-3472

VALOR TÁXI DE SERVIÇOS: 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00

VALOR DO ISSQN: 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS ALIQUOTA 13,34, SERINGA E AGULHAS CONF ART 54. INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP CONF. DECRETO 65.253/2020

PEDIDO 4092 | ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ICMS-Difal não devido ate 31/03/2022. I50, III, b da CF - Quilizado Mandado de Segurança n. 1011249-87.2022.8.26.0953)

OP: 003

RESERVADO DO DEBEN

**DATA: 06/30/22**

**SETOR: Farmacia**

VALOR PAGO R\$: 718,40



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 29662.928927 82179.030000 1 91640000071840

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Sacador Avalista		Vencimento: 09/11/2022	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista R MANOEL GOMES DOS SANTOS,2921 GALJARDIM INDEPENDENCIA CRAVINHOS - SP 14.140-000							
Nosso Número 109/00296629-2		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 05/10/2022		Número do Documento 40661 - 1		Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 05/10/2022	Valor do Documento 718,40

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 29662.928927 82179.030000 1 91640000071840

Local do Pagamento: <b>ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ</b> <b>APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ</b>						Vencimento: 09/11/2022	
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.				CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 05/10/2022		Número do Documento 40661 - 1		Esp. Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 05/10/2022	Nosso Número 109/00296629-2
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 718,40
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.  APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 14,37 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 1,44 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&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 05/10/2022 10:04

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4092

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP) Data Ped: 05/10/2022  
 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 10/11/2022

47934- 1 AGULHA DESCARTAVEL 25X8-UNIDADE-MARCA (4) FARMÁCIA	1.000,00	Não Entregou	0,0860	0,0000	0,0000	86,0000
Complemento do item						
48264- 2 AGULHA RAQUI SPINAL 25G X 3 1/2-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	50,0000	Não Entregou	7,2480	0,0000	0,0000	362,4000
Complemento do item						
62467- 1 COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML- (4) FARMÁCIA	60,0000	Não Entregou	4,5000	0,0000	0,0000	270,0000
Complemento do item						

Totais:

	Total Bruto dos itens:	718,4000
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido =	Total do Pedido	718,4000
718,4000 0,0000 0,0000 0,0000		

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Nome:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>Conta de débito:</b>	3472   003   00000987-3

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.14327 85000.000142 97522.001011 8 91650000314980
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Código do Banco:</b>	033
<b>Código do ISPB:</b>	90400888
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>52.202.744/0001-92</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	10/11/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	09/11/2022
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	3.149,80
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	3.149,80
<b>Valor Pago (R\$):</b>	3.149,80

**Data/hora da operação:** 09/11/2022 11:42:24

**Código da operação:** 013313784  
**Chave de segurança:** FL4634PXWC48TM9M

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 emittente**  
**NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.**  
 AV DO DR CELSO CHARURI, 7500  
 JARDIM MANOEL ENNA Cep:14098-515  
 RIBEIRAO PRETO/SP  
 Fone: 1639639090

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRONICA  
 0-ENTRADA  
 1-SAIDA  
 N. 000866332  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
**3522 1052 2027 4400 0192 5500 1000 8663 3214 4663 4892**  
 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**  
 135221362959039 05/10/2022 20:56:20-03:00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 582156635119

**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**

**CNPJ/CPF**  
 52.202.744/0001-92

**DESTINATARIO/REMETENTE**  
**NOME/RAZÃO SOCIAL**  
 IRM. STA. CASA MIS. DE PONTAL

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

**DATA DE EMISSÃO**  
 05/10/2022

**ENDEREÇO**  
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753,753

**BAIRRO/DISTRITO**  
 CENTRO

**CEP**  
 14180-000

**DATA ENTRADA/SAIDA**  
 05/10/2022

**MUNICIPIO**  
 PONTAL

**FONE/FAX**  
 01639531719

**UF**  
 SP

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**HORA ENTRADA/SAIDA**  
 20:55:00

001  
 10/11/2022  
 3.149,80

**CALCULO DO IMPOSTO**

<b>BASE DE CALCULO DO ICMS</b> 3.149,80	<b>VALOR DO ICMS</b> 566,96	<b>BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 3.149,80
<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00	<b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00	<b>DESCONTO</b> 0,00	<b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b> 0,00	<b>VALOR DO IPI</b> 0,00
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 3.149,80

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

**RAZÃO SOCIAL**  
 PVN TRANSPORTES E SERVICOS

**FRETE POR CONTA**  
 0-EMITENTE

**CÓDIGO ANTT**

**PLACA DO VEÍCULO**

**UF**  
 SP

**CNPJ/CPF**  
 12.270.745/0004-00

**ENDEREÇO**  
 RUA SAO PAULO 41 SALA 1706

**MUNICIPIO**  
 SANTOS

**UF**  
 SP

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 633751854115

**QUANTIDADE**  
 5

**ESPECIE**  
 CX

**MARCA**

**NUMERAÇÃO**

**PESO BRUTO**  
 228,000

**PESO LIQUIDO**  
 228,000

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VI.CMS	VI.PI	A.ICMS	A.IPI
0000905	CAMPO OPER 25X28CM 17G EST RX C 5 - AMERICA VITORIA VITORIA xEAN: 7898488471237 Reg. Anvisa: 0081481900003 - Lote: A042 - Dt. Fabric: 27/06/2022 - Dt. Valid: 27/06/2027 Marca: AMERICA MEDICAL	30059090	000	5102	PT	280,00	6,400000	1.792,00	1.792,00	322,56	0,00	18,00%	0,00%
0000136	CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH N.20X1,16 3883331490183929 xEAN: 00382903883332 Reg. Anvisa: 0010033430148 - Lote: 1330862 - Dt. Fabric: 30/12/2021 - Dt. Valid: 30/11/2026 Marca: BD INFUSAO	90183929	000	5102	UN	400,00	2,150000	860,00	860,00	154,80	0,00	18,00%	0,00%
0005954	INDICADOR QUIMICO COMPLY VAPOR C 240/480 1250 - 388221990 xEAN: 7891040011629 Reg. Anvisa: ISENT0 - Lote: 2223800166 - Dt. Fabric: 23/09/2022 - Dt. Valid: 20/01/2024 Marca: 3M	388221990	800	5102	DP	2,00	248,90000	497,80	497,80	89,60	0,00	18,00%	0,00%

**LANÇADO PAGO**

**CALCULO DO ISSQN**

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL**

**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS**

**BASE DE CÁLCULO DO ISSQN**

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Pedido Interno: 169984  
 Protocolo: 135221362959039  
 Pedido cliente 4089 - Local de entrega - Nro. Pedido Interno: 169984 - Forma de Pagamento: BOLETO

**RECEBIDO:** *Sandra*

**RESERVADO AO FISCO**

**DATA:** 06/10/22

**SETOR:** *Farmacia*

**CONVÊNIO/T.A** Nº 001/22

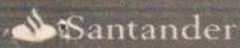
**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**

**AG:** 3472

**CONTA CORRENTE:** 987-3

**OP:** 003

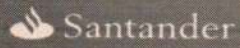
**VALOR PAGO R\$:** 3149,80



033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	Agência/Cód. Beneficiário 0289/1432850	Nro. Documento 000866332	( ) 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 10/11/2022	Valor do Documento 3.149,80	
Recebi(emos) o bloquete/titulo com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

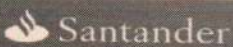


033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 10/11/2022
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 05/10/2022	Nosso Número 14975220
Nro. Documento 000866332	Valor do Documento 3.149,80
Espécie Doc. DM	(-)Desconto/Abatimento
Aceite N	(-)Outras Deduções
Data do Processamento 05/10/2022	(+)Mora/Multa
Uso do Banco	(+)Outros Acréscimos
Carteira RCR	(=)Valor Cobrado
Espécie R\$	
Quantidade	
Valor	
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\$ 0,94 POR DIA APOS O VENCIMENTO	
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



033-7

03399.14327 85000.000142 97522.001011 8 91650000314980

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 10/11/2022
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 05/10/2022	Nosso Número 14975220
Nro. Documento 000866332	Valor do Documento 3.149,80
Espécie Doc. DM	(-)Desconto/Abatimento
Aceite N	(-)Outras Deduções
Data do Processamento 05/10/2022	(+)Mora/Multa
Uso do Banco	(+)Outros Acréscimos
Carteira RCR	(=)Valor Cobrado
Espécie R\$	
Quantidade	
Valor	
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\$ 0,94 POR DIA APOS O VENCIMENTO	
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&lt;HCMP0004&gt; Emissão 05/10/2022 09:04

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4089

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 59 - NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Data Ped: 05/10/2022
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		
3994- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 20-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	400,0000 2,1500 0,0000 0,0000	860,0000
Complemento do item		
4589- 2 COMPRESSA CAMPO OPER.25X28 ESTERIL-PACOTE	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	280,0000 6,4000 0,0000 0,0000	1.792,0000
Complemento do item		
62716- 1 COMPLY INTEGRADOR QUIMICO PARA VAPOR 1250	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	2,0000 248,9000 0,0000 0,0000	497,8000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.149,8000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.149,8000	0,0000	0,0000	0,0000	3.149,8000


  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS


  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Nome:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>Conta de débito:</b>	3472   003   00000987-3

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09008 00599.292125 99989.320009 1 91690000143275
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>D C SUPRIMENTOS COMERCIAL DIS</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>D C SUPRIMENTOS COMERCIAL DIS</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>38.486.893/0001-08</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	14/11/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	09/11/2022
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	1.432,75
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.432,75
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.432,75

<b>Data/hora da operação:</b>	09/11/2022 11:42:47
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	013314166
<b>Chave de segurança:</b>	ATL6H2V4TL5NG9PR

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**IDENTIFICAÇÃO 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  
**Nº 00006207 fl. 1 / 1**  
**SÉRIE 001**



CHAVE DE ACESSO  
 3522 1038 4868 9300 0108 5500 1000 0062 0710 0024 9217

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**  
**INSCRIÇÃO ESTADUAL** 797.642.620.117 **INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.** **CNPJ / CPF** 38.486.893/0001-08  
**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 135221403236822 13/10/2022 13:06:58

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
**NOME / RAZÃO SOCIAL** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **CNPJ / CPF** 55.110.753/0001-41 **DATA DA EMISSÃO** 13/10/2022  
**ENDEREÇO** RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S, 753 **BAIRRO / DISTRITO** CENTRO **CEP** 14180-000 **DATA SAÍDA / ENTRADA** 13/10/2022  
**MUNICÍPIO** PONTAL **FONE / FAX** (16)3953-1716 **UF** SP **INSCRIÇÃO ESTADUAL** **HORA DA SAÍDA** 13:06:59

**DUPLICATAS**

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/11/2022	1.432,75									

**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
155,00	27,90	0,00	0,00	421,00	1.432,75
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	1.432,75

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
**RAZÃO SOCIAL** DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA **FRETE POR CONTA** 3 - PROP/REMT **CÓDIGO ANTT** **PLACA DO VEÍCULO** **UF** **CNPJ / CPF** 38.486.893/0001-08  
**ENDEREÇO** RUA DOM ALBERTO GONÇALVES **MUNICÍPIO** RIBEIRAO PRETO **UF** SP **INSCRIÇÃO ESTADUAL** 797.642.620.117  
**QUANTIDADE** 5 **ESPÉCIE** **MARCA** **NUMERAÇÃO** 0 **PESO BRUTO** **PESO LÍQUIDO**

**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	40,00	25,75	0,00	1.030,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4055	CAN ESF BIC CRISTAL AZUL	96081000	060	5405	UN	50,00	0,80	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5492	PASTA L A4 CR PLASCONY	42021210	060	5405	UN	40,00	1,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4057	PASTA ABA ELAST OF LINE 1021 CRISTAL ACP	42021210	060	5405	UN	10,00	3,20	0,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4375	MOUSE USB CLASSIC 300 MULTILASER	84716053	060	5405	UN	2,00	12,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4994	TECLADO USB PLUS KB-15BK PR C3TECH	84716052	060	5405	UN	3,00	37,25	0,00	111,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6838	BOB SENHA NUMERICA C/2000 3DIG HALFA	48211000	000	5102	UN	1,00	15,50	0,00	155,00	155,00	27,90	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/20  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 9873  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 1432,75

**PAGO**

RECEBIDO: Valéria  
 DATA: 13 / 10 / 2022  
 SETOR: almoxarifado

**DADOS ADICIONAIS**  
**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Val Aprox dos Tributos de R\$421,00 (29,38%) Fonte: IBPT.A/C: LUCIA, PEDIDO DE COMPRA Nº 4120 / 4123  
 Faturamento ref ao pedido Nº

**RESERVADO AO FISCO**

Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU</b>					Vencimento <b>14/11/2022</b>
Beneficiário <b>DC SUPRIMENTOS E INFORMATICA RUA DOM ALBERTO GONÇALVES 66 14085100 - VILA TAMANDARE - RIBEIRAO PRETO / SP</b>				CNPJ: 38486893000108	Agência / Código Beneficiário 2129/99893-2
Data do Documento 13/10/2022	Nº do Documento 6207-1	Espécie Doc RC	Aceite S	Data do processamento 13/10/2022	Nosso Número 109/00005992-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.432,75</b>
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto entre em contato com o beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
<p><b>Após o vencimento somente no BANCO ITAU e cobrar multa de R\$ 71,64 e juros de R\$ 7,16 ao dia. Protestar após dias do vencimento. Protestar após 07 dias do vencimento.</b></p>					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
					CNPJ/CPF 55110753000141
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753 14180000 PONTAL SP				Código de Baixa 109/00005992-9	

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU</b>					Vencimento <b>14/11/2022</b>
Beneficiário <b>DC SUPRIMENTOS E INFORMATICA RUA DOM ALBERTO GONÇALVES 66 14085100 - VILA TAMANDARE - RIBEIRAO PRETO / SP</b>				CNPJ: 38486893000108	Agência / Código Beneficiário 2129/99893-2
Data do Documento 13/10/2022	Nº do Documento 6207-1	Espécie Doc RC	Aceite S	Data do processamento 13/10/2022	Nosso Número 109/00005992-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.432,75</b>
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto entre em contato com o beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
<p><b>Após o vencimento somente no BANCO ITAU e cobrar multa de R\$ 71,64 e juros de R\$ 7,16 ao dia. Protestar após dias do vencimento. Protestar após 07 dias do vencimento.</b></p>					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
					CNPJ/CPF 55110753000141
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753 14180000 PONTAL SP				Código de Baixa 109/00005992-9	

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 11/10/2022 10:29

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4120

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 293 - DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DIST LTDA		Data Ped: 11/10/2022	
Prz. Entr: 7 DIAS		Cond. Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO		Status do pedido: Não Entregou		Situação do Item	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		No. Cotação (Emp. Req-No. Requis)		Vlr. Total	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			
Observação do Pedido					
57794- 1 CANETA AZUL BIC-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL (3) ALMOXARIFADO	50,0000	0,8000	0,0000	0,0000	40,0000
Complemento do item BIC					
78566- 1 MOUSE USB-UND-MARCA DISPONVIEL (3) ALMOXARIFADO	2,0000	12,0000	0,0000	0,0000	24,0000
Complemento do item					
79901- 1 PAPEL SULFITE A4 210X297M 500 FOLHAS- (3) ALMOXARIFADO	40,0000	25,7500	0,0000	0,0000	1.030,0000
Complemento do item					
80755- 1 PASTA EM L CRISTAL A4-UNIDADE-DAC (3) ALMOXARIFADO	40,0000	1,0000	0,0000	0,0000	40,0000
Complemento do item					
80780- 1 PASTA PLASTICA COM ELASTICO -UNIDADE- (3) ALMOXARIFADO	10,0000	3,2000	0,0000	0,0000	32,0000
Complemento do item					
90955- 1 TECLADO USB -UND-MARCA DISPONVIEL (3) ALMOXARIFADO	3,0000	37,2500	0,0000	0,0000	111,7500
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.277,7500

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.277,7500	0,0000	0,0000	0,0000	1.277,7500

  
 COMPRAS

  
 ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 13/10/2022 11:37

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

4123

### Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO      Fornecedor: 293 - DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DIST LTDA      Data Ped: 13/10/2022

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)

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

Observação do Pedido

4347- 1 ROLO DE SENHA NUMERADA C/3 DIGITOS-UNIDADE-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	15,5000	0,0000	0,0000	155,0000

Complemento do item

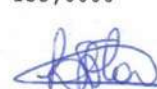
Totais:

Total Bruto dos itens: 155,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
155,0000	0,0000	0,0000	0,0000	155,0000

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

**Banco Receptor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Pagador Final / Efetivo**

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

**Nome:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

**Conta de débito:** 3472 | 003 | 00000987-3

**Histórico do Pagamento:** PG BLOQTO

**Representação numérica do código de barras:** 03399.01100 24500.000609 36308.801012 3 91800000226800

**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:** 25/11/2022

**Data de Efetivação / Agendamento:** 09/11/2022

**Valor Nominal do Bolet:** 2.268,00

**Juros (R\$):** 0,00

**IOF (R\$):** 0,00

**Multa (R\$):** 0,00

**Desconto (R\$):** 0,00

**Abatimento (R\$):** 0,00

**Valor Calculado (R\$):** 2.268,00

**Valor Pago (R\$):** 2.268,00

**Data/hora da operação:** 09/11/2022 11:43:32

**Código da operação:** 013314925

**Chave de segurança:** FW8V0Q3Q19MZ230

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



DÚPATRI 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 279929  
SERIE 1  
FOLHA 1/1 **4153**



CHAVE DE ACESSO  
**3522 1004 0278 9400 0750 5500 1000 2799 2910 0016 1376**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC. ADQ. REC. TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135221474549968 26/10/2022 20:26:39**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF  
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO  
26/10/2022

ENDEREÇO  
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA  
26/10/2022

MUNICÍPIO  
PONTAL

FONE/FAX  
1639531716

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA  
20:13

FATURA / DUPLICATA

001 25/11/2022 2.268,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.268,00	VALOR DO ICMS 272,16	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.268,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 2.268,00

NOME / RAZÃO SOCIAL  
PVN - RIBEIRAO PRETO (63)

FRETE POR CONTA  
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO  
RUA SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO  
SANTOS

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
633751854115

QUANTIDADE  
2

ESPÉCIE  
CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO  
3,50

PESO LÍQUIDO  
3,50

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
55130	DIPIRONA SODICA 1GR 120/2ML GEN-TEUTO OL (Lote: 26584616, Qtde: 9, Dt Val: 31/03/2024 ,Data Fab: 01/03/20- 22)	30049069	500	5102	CX	9	252.0000	2.268,00	2.268,00	272,16		12,00	

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 2.268,00

LANÇADO  
PAGO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APOS A ENTREGA  
pedido 4153  
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\$ 272,16, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 272,16  
Pedido: 312682  
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!

DATA: 28 / 10 / 27

SETOR: formação



		033-7	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
25/11/2022	3793 / 0110245	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+). Mora/Multa/Juros		
2.268,00				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	0000060363088	2279929U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		033-7	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
25/11/2022	3793 / 0110245	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
2.268,00	0000060363088	2279929U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do recebedor				Data entrega

		033-7	03399.01100 24500.000609 36308.801012 3 91800000226800		
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER. APOS VENCIMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER.					VENCIMENTO
					25/11/2022
BENEFICIÁRIO					AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0007-50					3793 / 0110245
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
26/10/2022	2279929U	DM	N	26/10/2022	0000060363088
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	101	R\$			2.268,00
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)					(-) DESCONTO/ABATIMENTO
Cobrar Juros de R\$ 2,26 ao dia após o vencimento.					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
CEDIDO FIDUCIARIAMENTE AOS DEBENTURISTAS DA 2ª EMISSAO DA					(+) MULTA/MORA
ELFA MEDICAMENTOS S.A.					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
MULTA DE 2% APOS VENCIDO.					
COBRANCA SANTANDER					(=) Valor Cobrado
Pagador	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			CNPJ.: 55.110.753/0001-41	
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO					
CEP.: 14180-000 PONTAL-SP					
Pagador/Avalista					CNPJ.:



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 26/10/2022 16:41

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

4153

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA		Data Ped: 26/10/2022	
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					
14552- 1 BROMOPRIDA 10MG/2ML AMP -AMP-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		500,0000	2,0000	0,0000	0,0000
Complemento do item					
21374- 1 DIPIRONA 500MG/ML AMP 2ML-AMP-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		1.080,00	2,1000	0,0000	0,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.268,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.268,0000	0,0000	0,0000	0,0000	3.268,0000


  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS


  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Nome:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>Conta de débito:</b>	3472   003   00000987-3

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.01100 24500.000609 36389.401013 5 91800000534035
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Código do Banco:</b>	033
<b>Código do ISPB:</b>	90400888
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	DUPATRI HOSPITALAR
<b>Nome/Razão Social:</b>	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAOE
<b>CPF/CNPJ:</b>	04.027.894/0001-64
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	25/11/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	09/11/2022
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	5.340,35
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	5.340,35
<b>Valor Pago (R\$):</b>	5.340,35

<b>Data/hora da operação:</b>	09/11/2022 11:43:10
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	013314517
<b>Chave de segurança:</b>	GY4UF4RNZVS9P846

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 SUMARE  
- SUMARE, SP, CEP:13178561,  
Fone:13-3228-8700

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO  
5322 1004 0278 9400 0750 5500 1000 2800 1010 0035 9100

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

Nº 280010  
SERIE 1  
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135221474905023 26/10/2022 21:55:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF  
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO  
26/10/2022

ENDEREÇO  
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA  
26/10/2022

MUNICIPIO  
PONTAL

FONE/FAX  
1639531716

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 25/11/2022 5.340,35

**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
4.655,92	596,84	0,00	0,00	5.340,35
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				5.340,35

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN - RIBEIRAO PRETO (63)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 41	MUNICIPIO SANTOS			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633751854115
QUANTIDADE 3	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				3,00	3,00

**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
55427	HYFREN 1MG/ML 100/1ML - HYPOFARMA CPA (Lote: 2040711, Qtde: 2, Dt Val: 30/04/2024, Data Fab: 01/04/2022)	30039099	000	5102	CX	2	100,0000	200,00	200,00	36,00		18,00	
35961	DOCLAXIN 1G C/20 - BLAU (Lote: 2202112-6, Qtde: 4, Dt Val: 28/02/2024, Data Fab: 01/02/2022)	30049099	020	5102	CX	4	280,0000	1.120,00	435,57	78,40		18,00	
36382	CEFTRIAXONA IV 1G C/100 F/A GEN - BLAU (Lote: 22090010, Qtde: 2, Dt Val: 31/08/2024, Data Fab: 01/08/2022)	30042059	000	5102	CX	2	325,5000	651,00	651,00	78,12		12,00	
31987	ONDANSETRONA 8MG C/50 4ML GEN- HYPOFARM (Lote: 22010053, Qtde: 2, Dt Val: 31/01/2024, Data Fab: 01/03/2022)	30039079	000	5102	CX	2	145,8000	291,60	291,60	34,99		12,00	
55401	OXACILINA SODICA 500MG C/100 GEN - BLAU CPA (Lote: 22031702, Qtde: 2, Dt Val: 31/03/2024, Data Fab: 01/03/2022)	30041019	000	5102	CX	2	91,8000	183,60	183,60	22,03		12,00	
24249	TRAMADOL 50MG 60/1ML GEN-TEUTO A2 (Lote: 9068112, Qtde: 9, Dt Val: 31/07/2024, Data Fab: 01/07/2022)	30049039	500	5102	CX	9	259,3500	2.334,15	2.334,15	280,10		12,00	
23641	AMOX..CLAVUL.1GR C/10 GEN - AUROBINDO (Lote: MG0121003A, Qtde: 4, Dt Val: 30/09/2023, Data Fab: 01/10/2021)	30041012	200	5102	CX	4	140,0000	560,00	560,00	67,20		12,00	

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA  
pedido 4150  
ITENS 3 a 7 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015  
ITEM 2 Redução de Base cf. artigo 3º, inciso III, do RICMS/00 SP  
ITENS 1 a 7 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS, ART. 2 DA LEI 10.147/00  
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 596,84, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 0,00, Municipal  
Pedido: 312677  
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-3 / C-4 / C-5 / C-6 / C-7 / C-8 / C-9 / C-10  
ENQUADRAM-SE NA FORT. 344/98.

CONVÊNIO Nº 0001/22  
CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 5340,35

RESERVADO AO FISCO

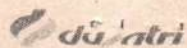
RECEBIDO:

DATA: 26/10/22

SETOR:

LANÇADO  
PAGO



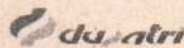


033-7

Recibo do Pagador

Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
25/11/2022	3793 / 0110245	R\$	
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros	
5.340,35			
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento	
	0000060363894	2280010U	
Pagador			
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			

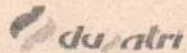
Autenticação Mecânica



033-7

Recibo de Entrega

Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
25/11/2022	3793 / 0110245	R\$	
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento	
5.340,35	0000060363894	2280010U	
Pagador			
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			
Assinatura do recebedor			Data entrega



033-7

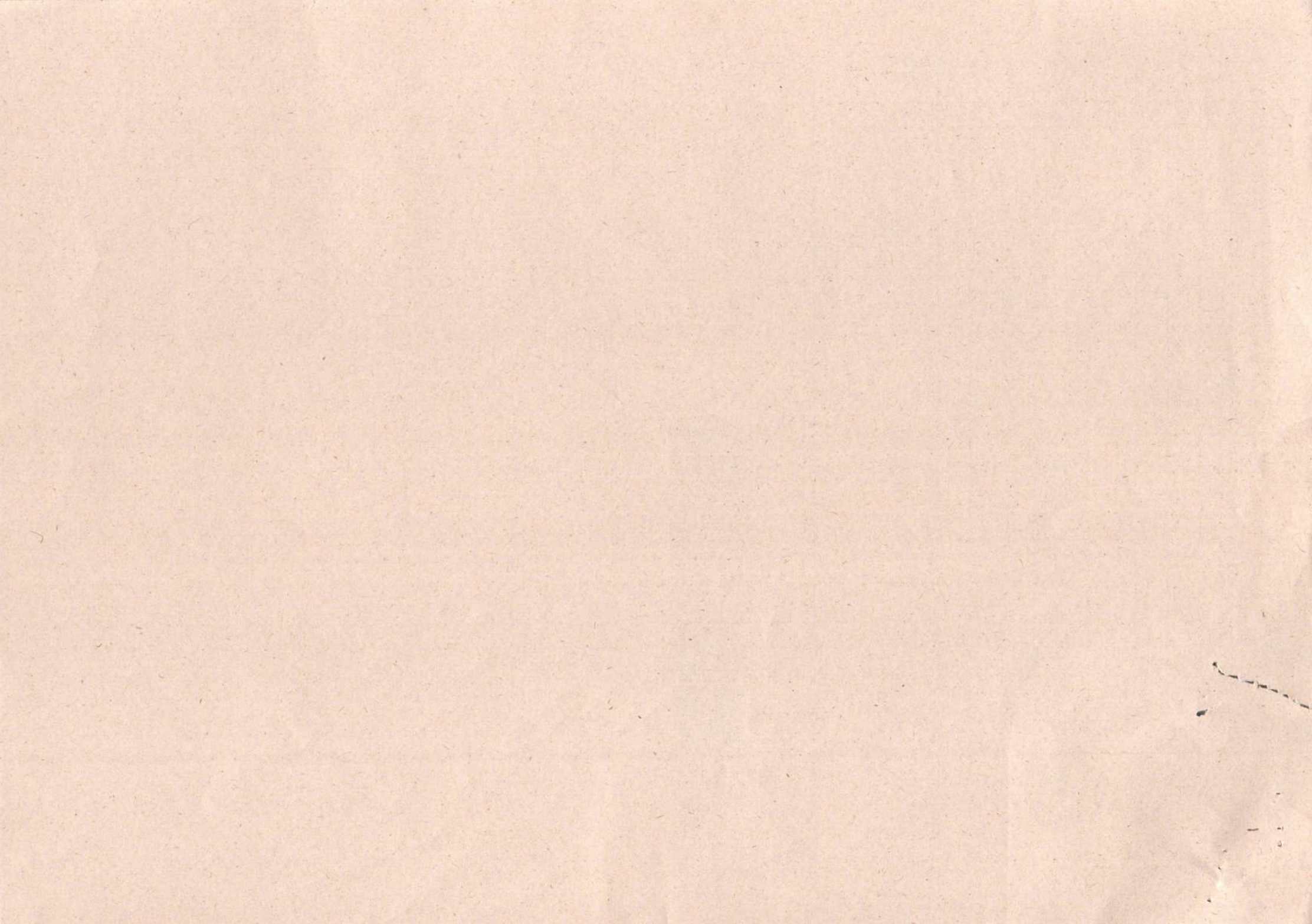
03399.01100 24500.000609 36389.401013 5 91800000534035

LOCAL DE PAGAMENTO	PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER. APOS VENCIMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER.				VENCIMENTO	25/11/2022
BENEFICIÁRIO	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0007-50				AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO	3793 / 0110245
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
26/10/2022	2280010U	DM	N	26/10/2022	0000060363894	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO	
	101	R\$			5.340,35	
INSTRUÇÕES	(TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Cobrar Juros de R\$ 5,34 ao dia após o vencimento. CEDIDO FIDUCIARIAMENTE AOS DEBENTURISTAS DA 2ª EMISSAO DA ELFA MEDICAMENTOS S.A. MULTA DE 2% APOS VENCIDO.				(-) 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		COBRANCA SANTANDER	
Pagador/Avalista					(=) Valor Cobrado	

CNPJ.:



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 28/10/2022 07:44

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4150

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA		Data Ped: 26/10/2022	
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					
10820- 1 ADRENALINA 1MG/ML AMP 1ML-AMP-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	200,0000	1,0000	0,0000	0,0000	200,0000
Complemento do item					
11964- 1 AMOXICILINA 1000MG + CLAVULANATO 200MG FA-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	120,0000	14,0000	0,0000	0,0000	1.680,0000
Complemento do item					
16071- 1 CEFTRIAXONA SODICA 1G EV FR (ROCEFIM)-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	200,0000	3,2550	0,0000	0,0000	651,0000
Complemento do item					
35351- 1 ONDANSETRONA 8MG/ML 4ML AMP-AMP-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,0000	2,9160	0,0000	0,0000	291,6000
Complemento do item					
35567- 1 OXACILINA SODICA 500MG FR-FRA. AMP-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	200,0000	0,9180	0,0000	0,0000	183,6000
Complemento do item					
43801- 1 TRAMAL 50MG/ML AMP 1ML -AMPOLA-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	540,0000	4,3225	0,0000	0,0000	2.334,1500
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 5.340,3500

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
5.340,3500	0,0000	0,0000	0,0000	5.340,3500


  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS


  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO





## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

**Banco Receptor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Pagador Final / Efetivo**

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

**Nome:** 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 36352.501013 1 91800000100000

**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:** 25/11/2022

**Data de Efetivação / Agendamento:** 09/11/2022

**Valor Nominal do Boletto:** 1.000,00

**Juros (R\$):** 0,00

**IOF (R\$):** 0,00

**Multa (R\$):** 0,00

**Desconto (R\$):** 0,00

**Abatimento (R\$):** 0,00

**Valor Calculado (R\$):** 1.000,00

**Valor Pago (R\$):** 1.000,00

**Data/hora da operação:** 09/11/2022 11:43:59

**Código da operação:** 013315390

**Chave de segurança:** 4UN3W8Q8ZCKXLRUV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**DUPATRI HOSPITALAR  
COMERCIO IMPORTACAO E  
EXPORTACAO LTDA**

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

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

Nº 279972  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3522 1004 0278 9400 0750 5500 1000 2799 7210 0119 2659

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  
135221474701834 26/10/2022 21:06:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF  
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO  
26/10/2022

ENDEREÇO  
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA  
26/10/2022

MUNICÍPIO  
PONTAL

FONE/FAX  
1639531716

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA  
20:48

FATURA / DUPLICATA

001 25/11/2022 1.000,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.000,00	VALOR DO ICMS 120,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.000,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
			VALOR TOTAL DA NOTA 1.000,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
PVN - RIBEIRAO PRETO (63)

FRETE POR CONTA  
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO  
RUA SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO  
SANTOS

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
633751854115

QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 1,00	PESO LÍQUIDO 1,00
-----------------	-------------------	-------	--------	--------------------	----------------------

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
27000	BROMOPRIDA 5MG C/50 AMP GEN - FRESENIUS (Lote: 78RG2760, Qtde: 10, Dt Val: 12/- 07/2024 ,Data Fab: 12/07/2022)	30049045	500	5102	CX	10	100,0000	1.000,00	1.000,00	120,00		12,00	

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 1000,00

LANÇADO  
PAGO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA  
PEDIDO 4153  
ITEM 1 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015  
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CP.ART.2 DA LEI 10.147/00  
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 120,00, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 120,00  
Pedido: 312667  
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 /  
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: *Salva*

DATA: 28 / 10 / 22

SETOR: *Samuel*

		033-7	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
25/11/2022	3793 / 0110245	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+ ) Mora/Multa/Juros		
1.000,00				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	0000060363525	2279972U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		033-7	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
25/11/2022	3793 / 0110245	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
1.000,00	0000060363525	2279972U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do receptor				Data entrega

		033-7	03399.01100 24500.000609 36352.501013 1 91800000100000		
LOCAL DE PAGAMENTO				VENCIMENTO	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER. APOS VENCIMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER.				25/11/2022	
BENEFICIÁRIO				AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO	
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0007-50				3793 / 0110245	
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
26/10/2022	2279972U	DM	N	26/10/2022	0000060363525
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	101	R\$			1.000,00
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)					(-) DESCONTO/ABATIMENTO
Cobrar Juros de R\$ 1,00 ao dia após o vencimento.					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
CEDIDO FIDUCIARIAMENTE AOS DEBENTURISTAS DA 2ª EMISSÃO DA ELFA MEDICAMENTOS S.A.					(+) MULTA/MORA
MULTA DE 2% APOS VENCIDO.					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
COBRANCA SANTANDER					(=) Valor Cobrado
Pagador			CNPJ.:		
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			55.110.753/0001-41		
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO					
CEP.: 14180-000 PONTAL-SP					
Pagador/Avalista			CNPJ.:		



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 26/10/2022 16:41

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4153

### Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO      Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA      Data Ped: 26/10/2022  
 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

14552- 1 BROMOPRIDA 10MG/2ML AMP -AMP-MARCA      Não Entregou  
 (4) FARMÁCIA      500,0000      2,0000      0,0000      0,0000      1.000,0000  
 Complemento do item

21374- 1 DAPIRONA 500MG/ML AMP 2ML-AMP-MARCA      Não Entregou  
 (4) FARMÁCIA      1.080,00      2,1000      0,0000      0,0000      2.268,0000  
 Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.268,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido  
 3.268,0000      0,0000      0,0000      0,0000      3.268,0000

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Nome:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>Conta de débito:</b>	3472   003   00000987-3

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 02903.749006 00024.114175 1 91800000534660
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
<b>Nome/Razão Social:</b>	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
<b>CPF/CNPJ:</b>	04.274.988/0002-19
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	25/11/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	09/11/2022
<b>Valor Nominal do Bolet</b>	5.346,60
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	5.346,60
<b>Valor Pago (R\$):</b>	5.346,60

<b>Data/hora da operação:</b>	09/11/2022 11:44:22
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	013316572
<b>Chave de segurança:</b>	G539S63NJE4UWZ39

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



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

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº. 000.078.483**  
**Série 001**  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
**3522 1004 2749 8800 0138 5500 1000 0784 8310 1828 6812**  
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  
**135221474075635 - 26/10/2022 18:23:28**

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582596876113**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:  
CNPJ / CPF: **04.274.988/0001-38**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**  
CNPJ / CPF: **55.110.753/0001-41**  
DATA DA EMISSÃO: **26/10/2022**  
ENDEREÇO: **R ANANIAS COSTA FREITAS, 753**  
BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**  
CEP: **14180-000**  
MUNICÍPIO: **PONTAL**  
UF: **SP**  
FONE / FAX: **1639531716**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA  
Num: **001**  
Venc: **25/11/2022**  
Valor: **RS 5.346,60**

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
<b>5.346,60</b>	<b>919,73</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>5.346,60</b>
VALOR DO FRETTE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>5.346,60</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI**  
FRETE POR CONTA: **0-Remetente**  
CÓDIGO ANTT:  
PLACA DO VEICULO:  
UF: **SP**  
CNPJ / CPF: **12.270.745/0004-00**  
ENDEREÇO: **ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP11B KM 2.2-SP110-330**  
MUNICÍPIO: **SUMARE**  
UF: **SP**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **671495090114**  
QUANTIDADE: **2**  
ESPECIE: **Volumes**  
MARCA:  
NUMERAÇÃO:  
PESO BRUTO: **23,510**  
PESO LÍQUIDO: **23,510**

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
33696	ARTRINID 100MG PO LIOF INJ IV CT C/ 50 FA/UNIAO QUIMICA S+ Lote: 2226365 Qt: 800 Fab: 13/06/22 Val: 30/06/24	30049029	000	5102	FA	800	4.3500	3.480,00	3.480,00	626,40			18,00	
31377	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML (GEN) CX C/ 50 AP/HYPOFARMA G+ Lote: 22070737 Qt: 300 Fab: 05/08/22 Val: 31/07/24	30043290	000	5102	AP	300	2.3700	711,00	711,00	85,32			12,00	
48301	HIOSPAN COMPOSTO SOL INJ 5ML CT C/ 120 AP/TEUTO S+ Lote: 2842266 Qt: 360 Fab: 01/06/22 Val: 30/06/24	30049099	000	5102	AP	360	3.2100	1.155,60	1.155,60	208,01			18,00	

CONVÊNIO/TA Nº 001/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 5346,60

**LANÇADO PAGO**

RECEBIDO: Salita

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte:  
\*\*PEDIDO 4151\*\*  
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:1828681  
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4  
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0  
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"  
Inf. fisco:  
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 719,12 Estadual: R\$ 656,61 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVA DO FISCAL  
DATA: 28/10/22  
SETOR: Jamario



## ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290  
Cep:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP  
Fone:(16)3993-9100

BANCO DO BRASIL

## RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP - 04.274.988/0001-38	Agência/Cod.Beneficiário 3370-7/0066926-1	Data do Documento 26/10/2022	Vencimento 25/11/2022
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: 78483-01	Nosso Número: 29037490000024114	Valor do Documento: 5.346,60

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02903.749006 00024.114175 1 91800000534660

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 25/11/2022
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38					Agência/Cód.Beneficiário 3370-7/0066926-1
Endereço Beneficiário RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 26/10/2022	No. do documento 78483-01	Espécie doc. DM	Acceite N	Data Processamento 26/10/2022	Nosso Número 29037490000024114-2
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 5.346,60
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 16,04 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 106,93 SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento  (-) Outras Deduções  (+) Mora/Multa  (+) Outros Acréscimos  (=) Valor Cobrado



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

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Declaro ter recebido 1460 unidade(s)/ 2 volumes  
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA  
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes  
da nota fiscal 000078483 serie 001  
e pedido 1828681 de 26/10/2022  
Pedido fornecedor:  
Reclamações/Devoluções:  
Prazo máximo 24 horas do recebimento

CIDADE: <b>PONTAL-SP</b>		ROTA	
CLIENTE <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>		CNPJ <b>55.110.753/0001-41</b>	
TRANSPORTADORA <b>PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI</b>			
NOTA 	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PEDIDO 

#### Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000078483

( ) 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 000078483

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

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

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



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 26/10/2022 16:38

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

4151

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO)		Data Ped: 26/10/2022	
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					
16494- 1 CETOPROFENO 100 MG IV FR-FRA. AMP-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	800,0000	4,3500	0,0000	0,0000	3.480,0000
Complemento do item					
20059- 1 DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5 ML-AMP-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	300,0000	2,3700	0,0000	0,0000	711,0000
Complemento do item					
23048- 1 BUTIL. DE ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA AMP 5ML			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	360,0000	3,2100	0,0000	0,0000	1.155,6000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 5.346,6000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
5.346,6000	0,0000	0,0000	0,0000	5.346,6000


  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS


  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Nome:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>Conta de débito:</b>	3472   003   00000987-3

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 03390.554008 00051.601177 3 92100000086244
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>14.491.877/0001-37</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	25/12/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	09/11/2022
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	862,44
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	862,44
<b>Valor Pago (R\$):</b>	862,44

<b>Data/hora da operação:</b>	09/11/2022 11:08:33
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	013274996
<b>Chave de segurança:</b>	R5FY5AE722CYA523

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número Nota Fiscal:

**6419**

Data Emissão:

**01/11/2022**

Chave:

**SBHPAZOT****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: 11/2022 Data Prestação: 01/11/2022

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 NOVEMBRO DE 2022.

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

VENCIMENTO EM: 25/12/2022

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	
<b>862,44</b>		Repasso/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	<b>862,44</b>	
		0,00	862,44	2,79 %			24,06		

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

Recortar Aqui

Data Emissão	RECEBI DA EMPRESA CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA	
<b>01/11/2022</b>	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF		
<b>6419</b>		
Chave	Local / Data	Assinatura
<b>SBHPAZOT</b>		

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Recebedor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Nome:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>Conta de débito:</b>	3472   003   00000987-3

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09008 29670.438927 82179.030000 1 91640000262410
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>11.872.656/0001-10</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	09/11/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	09/11/2022
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	2.624,10
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	2.624,10
<b>Valor Pago (R\$):</b>	2.624,10

**Data/hora da operação:** 09/11/2022 11:42:01

**Código da operação:** 013313376

**Chave de segurança:** Z4VW2JH63WJXR7JF

**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

**DANFE**

Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal  
 Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

3122 1011 8726 5600 0110 5500 1000 3739 0817 9362 1720

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

131224972495833 05/10/2022 17:16:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
 813014730110

CNPJ  
 11.872.656/0001-10

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

CNEP/CPF  
 1883 55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO  
 05-10-2022

ENDEREÇO  
 R ANANIAS COSTA FREITAS N° 753

BAIRRO/DISTRITO  
 CENTRO

CEP  
 14.180-000

MUNICÍPIO  
 PONTAL

FONE/FAX

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
 17:17:44

35 | OUT=001 Venc=09/11/2022 Valor=2.624,10

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

2.624,10

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

238,43

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.624,10

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

2.624,10

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0015881100069

QUANTIDADE

10,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PEDIDO

1186149

PESO BRUTO

45,5450 Kg

PESO LÍQUIDO

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
930	AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5 26G C/100 UN   0353101   0410330669063   DESCARPAC   Lote: SAGAA150A D.Fab: 01/01/22 D. Val: 31/12/26   0,0000Referencia: 0353101	90183219	200	6108	UN	10	8,60	0,00	0,00	86,00	86,00	3,44	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
928	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,7 22G C/100 UN   0353201   0410330669063   DESCARPAC   Lote: SAGAA145E D.Fab: 01/11/21 D. Val: 31/10/26   0,0000Referencia: 0353201	90183219	200	6108	UN	30	8,40	0,00	0,00	252,00	252,00	10,08	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
931	AGULHA DESCARTAVEL 40X1,2 18G C/100 UN   0353601   0410330669063   DESCARPAC   Lote: SAGAA158F D.Fab: 01/04/22 D. Val: 31/03/27   0,0000Referencia: 0353601	90183219	200	6108	UN	10	8,60	0,00	0,00	86,00	86,00	3,44	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
903	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 10CM X 1,0M C/12 UN   FP0404   008003400044   POLARFIX   Lote: 13200722 D.Fab: 01/07/22 D.Val: 30/07/27   0,0000 Referencia:FP4004	30051090	000	6108	UN	30	4,78	0,00	0,00	143,40	143,40	17,21	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

CONVÊNIO/T.A N° 001/22

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS ALIQUOTA 13,38, SERINGA E AGULHAS CONF ART 54. INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP CONF. DECRETO 65.253/2020  
 PEDIDO 4091 | 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)

AG: 3472 FISCO

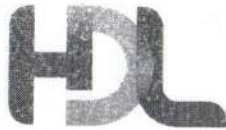
CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 2.624,10

813776

987-3 conta 09/11/22 001



LOGÍSTICA HOSPITALAR

## HDL LOGISTICA HOSPITALAR

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

## DANFE

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 373.908  
SÉRIE 1 FOLHA 2/2

1



CHAVE DE ACESSO

3122 1011 8726 5600 0110 5500 1000 3739 0817 9362 1720

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131224972495833 05/10/2022 17:16:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
813014730110

CNEJ

11.872.656/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
901	ATADURA ALGODAO ORTOPEDECA 15CM X 1,0M C/12 UN   FP0011 / FP0010   8003400044   POLARFIX   Lote: 15200722 D.Fab: 31/01/22 D.Val: 31/01/27   0,0000 Referencia:FP0011 / FP0010	30051090	000	6108	UN	30	7,60	0,00	0,00	228,00	228,00	27,36	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
899	ATADURA CREPE 10CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 UN   F06179   008003400027   POLARFIX   Lote: 61021 D.Fab: 26/07/22 D.Val: 26/07/27   0,0000Referencia:F06179	30059090	500	6108	UN	40	9,30	0,00	0,00	372,00	372,00	44,64	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
709	CATETER P/ OXIGENIO TIPO OCULOS 1,40M C/20 UN   662870   80245210268   EMBRAMED   Lote: 2200021360 D.Fab: 26/08/22 D.Val: 30/07/25   0,0000 Referencia:662870	90183929	000	6108	UN	3	22,20	0,00	0,00	66,60	66,60	7,99	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
704	ELETRODO P/ MONITORACAO CARDIACA C/50 USO AD C/ ESPUMA E GEL   0610101   0010330660199   DESCARPACK   Lote: SCDAA0029 D.Fab: 01/06/22 D.Val: 31/05/27   0,0000Referencia:0610101	90181100	200	6108	UN	4	15,10	0,00	0,00	60,40	60,40	2,42	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
3484	EXTENSOR LUER LOCK 12 FR 120 CM   359862   80245210278   EMBRAMED   Lote: 2200016642 D.Fab: 11/07/22 D.Val: 07/06/25   0,0000Referencia:359862	90189010	000	6108	UN	60	1,66	0,00	0,00	99,60	99,60	11,95	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2330	FITA MICROPOROSA HIPOALERGENICA 1,2 CMX10M   364910   0010071159055   CREMER   Lote: 9104222E D.Fab: 27/05/22 D.Val: 26/05/24   0,0000 Referencia:364910	30051030	300	6108	UN	12	2,75	0,00	0,00	33,00	33,00	1,32	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
2336	SCALP 19G LOCK C/100 UN   0421101   0010330660220   DESCARPACK   Lote: SEIAAA015A D.Fab: 01/09/21 D.Val: 31/08/26   0,0000Referencia:0421101	90183929	700	6108	UN	1	24,70	0,00	0,00	24,70	24,70	2,96	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2337	SCALP 23G LOCK C/100 UN   0421301   0010330660220   DESCARPACK   Lote: SEIAAA017B D.Fab: 01/01/22 D.Val: 31/12/26   0,0000Referencia:0421301	90183929	700	6108	UN	4	29,60	0,00	0,00	118,40	118,40	14,21	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1352	SERINGA DE INSULINA 1/100UI 26G AGULHA 13X0,45 C/100 UN   0341001   0010330669076   DESCARPACK   Lote: SSIAAA091A D.Fab: 01/05/22 D.Val: 30/04/27   0,0000Referencia:0341001	90183111	200	6108	UN	3	22,80	0,00	0,00	68,40	68,40	2,74	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
1350	SERINGA DESCARTAVEL 3ML L.SLIP S/AG C/100 UN   0324101   0010330669025   DESCARPACK   Lote: SSSLAA752A D.Fab: 01/09/21 D.Val: 31/08/26   0,0000 Referencia:0324101	90183119	200	6108	UN	10	16,50	0,00	0,00	165,00	165,00	6,60	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
1325	SERINGA DESCARTAVEL 5ML L.SLIP S/AG C/100 UN   0324301   0010330660103   DESCARPACK   Lote: SSSLAA0838 D.Fab: 01/03/22 D.Val: 28/02/27   0,0000 Referencia:0324301	90183119	200	6108	UN	10	20,50	0,00	0,00	205,00	205,00	8,20	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
700	TORNEIRINHA 3 VIAS L.LOCK C/100 UN 490046   266627   0010252420041   EMBRAMED   Lote: 2200018776 D.Fab: 26/07/22 D.Val: 25/06/25   0,0000 Referencia:266627	90189010	000	6108	UN	4	153,90	0,00	0,00	615,60	615,60	73,87	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

SETOR: farmacia

DATA: 06/30/2022

RECEBIDO: le



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

34191.09008 29670.438927 82179.030000 1 91640000262410

**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Sacador Avalista	Vencimento: 09/11/2022
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050					
Nosso Número 109/00296704-3	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 05/10/2022	Número do Documento 373908 - 1	Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 05/10/2022	Valor do Documento 2.624,10

Autenticação Mecânica

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

34191.09008 29670.438927 82179.030000 1 91640000262410

Local do Pagamento: <b>ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ</b> <b>APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ</b>					Vencimento: 09/11/2022
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 05/10/2022	Número do Documento 373908 - 1	Esp. Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 05/10/2022	Nosso Número 109/00296704-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.624,10
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.  APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 52,48 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 5,25 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 IRMÃDADE 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 06/10/2022 07:53	No. Página 1
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		No. Pedido 4091
CNPJ: 55.110.753/0001-41		
FAX:	Email: dpcompras@iscmpontal.com.br	
<b>Pedido de Compra</b>		

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)	Data Ped: 05/10/2022
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	10/11/2022	
4024- 2 MICROPORE 12X10 1000CM-ROLO-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	12,0000 2,7500 0,0000 0,0000	33,0000
Complemento do item		
47909- 1 AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.000,00 0,0860 0,0000 0,0000	86,0000
Complemento do item		
47922- 1 AGULHA DESCARTAVEL 25X7-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	3.000,00 0,0840 0,0000 0,0000	252,0000
Complemento do item		
47958- 1 AGULHA DESCARTAVEL 40X12-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.000,00 0,0860 0,0000 0,0000	86,0000
Complemento do item		
50015- 1 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	360,0000 0,6333 0,0000 0,0000	227,9880
Complemento do item		
50052- 1 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 10CM-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	360,0000 0,3983 0,0000 0,0000	143,3880
Complemento do item		
50091- 1 ATADURA CREPE 10CM 13 FIOS-UNIDADE-CREMER	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	480,0000 0,7750 0,0000 0,0000	372,0000
Complemento do item		
59882- 1 CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO -UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	60,0000 1,1100 0,0000 0,0000	66,6000
Complemento do item		
68238- 1 EXTENSOR DE SERINGA 120CM-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	60,0000 1,6600 0,0000 0,0000	99,6000
Complemento do item		
85960- 1 SCALP N. 19-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000 0,2473 0,0000 0,0000	24,7300
Complemento do item		
85984- 1 SCALP N. 23-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	400,0000 0,2960 0,0000 0,0000	118,4000
Complemento do item		

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 06/10/2022 07:53

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4091

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)		Data Ped: 05/10/2022	
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 10/11/2022					
86472- 1 SERINGA DESC.3ML BICO SLIP-UNIDADE-MARCA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.000,00	0,1650	0,0000	0,0000	165,0000
Complemento do item					
86484- 1 SERINGA DESC.5ML BICO SLIP-UNIDADE-MARCA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.000,00	0,2050	0,0000	0,0000	205,0000
Complemento do item					
86496- 1 SERINGA DE INSULINA 1ML C/AG 13X4,5-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	300,0000	0,2280	0,0000	0,0000	68,4000
Complemento do item					
92216- 1 TORNEIRINHA DESC.3 VIAS C/LUER LOOK-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	400,0000	1,5390	0,0000	0,0000	615,6000
Complemento do item					
121666- 1 ELETRODO DESC.ADULTO P/ MONITORIZAÇÃO-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200,0000	0,3020	0,0000	0,0000	60,4000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.624,1060

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.624,1060	0,0000	0,0000	0,0000	2.624,1060

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

**Banco Receptor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Pagador Final / Efetivo****CPF/CNPJ:** 55.110.753/0001-41**Nome:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**Conta de débito:** 3472 | 003 | 00000987-3**Histórico do Pagamento:** PG BLOQTO**Representação numérica do código de barras:** 03399.14327 85000.000159 00911.401016 8 91730000220200**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:** 18/11/2022**Data de Efetivação / Agendamento:** 09/11/2022**Valor Nominal do Bolet**: 2.202,00**Juros (R\$):** 0,00**IOF (R\$):** 0,00**Multa (R\$):** 0,00**Desconto (R\$):** 0,00**Abatimento (R\$):** 0,00**Valor Calculado (R\$):** 2.202,00**Valor Pago (R\$):** 2.202,00**Data/hora da operação:** 09/11/2022 11:40:27**Código da operação:** 013311706**Chave de segurança:** 3L58ZHSNY8QEYJZL

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: 1639629090

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

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
**3522 1052 2027 4400 0192 5500 1000 8681 6019 7764 7076**  
 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**  
 135221437832455 19/10/2022 21:56:26-03:00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 582156635119

**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**

**CNPJ/CPF**  
 52.202.744/0001-92

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

**NOME/RAZÃO SOCIAL**  
 IRM. STA CASA MIS. DE PONTAL  
**ENDEREÇO**  
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753,753  
**MUNICÍPIO**  
 PONTAL  
**FATURA**  
 001  
 18/11/2022  
 2.202,00

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

**DATA DE EMISSÃO**  
 19/10/2022

**BAIRRO/DISTRITO**  
 CENTRO  
**CEP**  
 14180-000

**DATA ENTRADA/SAÍDA**  
 19/10/2022

**UF**  
 SP  
**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**HORA ENTRADA/SAÍDA**  
 21:54:00

**CALCULO DO IMPOSTO**

<b>BASE DE CALCULO DO ICMS</b> 2.202,00	<b>VALOR DO ICMS</b> 396,36	<b>BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 2.202,00
<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00	<b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00	<b>DESCONTO</b> 0,00	<b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b> 0,00	<b>VALOR DO IPI</b> 0,00
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 2.202,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

**RAZÃO SOCIAL**  
 PVN TRANSPORTES E SERVICOS  
**ENDEREÇO**  
 RUA SAO PAULO 41 SALA 1706

**FRETE POR CONTA**  
 0-EMITENTE

**CÓDIGO ANTT**

**PLACA DO VEÍCULO**

**UF**  
 SP

**CNPJ/CPF**  
 12.270.745/0004-00

**MUNICÍPIO**  
 SANTOS

**UF**  
 SP

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 633751854115

**QUANTIDADE**  
 4

**ESPECIE**  
 CX

**MARCA**

**NUMERAÇÃO**

**PESO BRUTO**  
 195,820

**PESO LÍQUIDO**  
 195,820

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0000137	CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH N.22X1,00 38833514 xEAN: 00382903883356 Reg. Anvisa: 0010033430148 - Lote: 2089573 - Dt. Fabric: 02/10/2022 - Dt. Valid: 31/03/2027 Marca: BD INFUSAO	90183929	500	5102	UN	200,00	2,100000	420,00	420,00	75,60	0,00	18,00%	0,00%
0000138	CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH N.24X0,75 38833614 xEAN: 00382903883363 Reg. Anvisa: 10033430148 - Lote: 2145937 - Dt. Fabric: 30/06/2022 - Dt. Valid: 31/05/2027 Marca: BD INFUSAO	90183929	500	5102	UN	200,00	2,100000	420,00	420,00	75,60	0,00	18,00%	0,00%
0004598	ALGODAO HIDROFILO 500G 101 - NEVOA xEAN: 7898952148061 Reg. Anvisa: 0080304960001 - Lote: 913218F - Dt. Fabric: 10/06/2022 - Dt. Valid: 30/06/2027 Marca: NEVOA	30059090	000	5102	PC	20,00	11,600000	232,00	232,00	41,76	0,00	18,00%	0,00%
0005906	TESTE BOWIE DICK FOLHA 0130/1227 - 3M xEAN: 7891040080915 Reg. Anvisa: ISENT0 - Lote: 2221600282 - Dt. Fabric: 18/09/2022 - Dt. Valid: 17/04/2024 Marca: 3M	38221990	800	5102	PT	2,00	565,00000	1.130,00	1.130,00	203,40	0,00	18,00%	0,00%

**CALCULO DO ISSQN**

<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>	<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</b>	<b>VALOR DO ISSQN</b>
----------------------------	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

**Pedido Interno: 171866**

Protocolo: 135221437832455

Pedido cliente 4126 - Local de entrega - Nro. Pedido Interno: 171866 - Forma de

Pagamento: BOLETO

**CONVÊNIO/T.A N°** 001/22  
**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**  
**AG: 3472**  
**CONTA CORRENTE:** 987-3  
**OP: 003**  
**VALOR PAGO R\$:** 2.202,00

**RESERVADO AO FISCO**

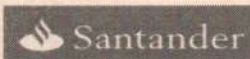
**RECEBIDO:** Luiza  
**DATA:** 20 / 10 / 22  
**SETOR:** Jornais



033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	Agência/Cód. Beneficiário 0289/1432850	Nro. Documento 000868160	( ) 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 18/11/2022	Valor do Documento 2.202,00	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

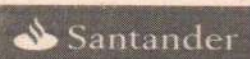


033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 18/11/2022
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 19/10/2022	Nosso Número 15009114
Uso do Banco Carteira RCR	Valor do Documento 2.202,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	(-)Desconto/Abatimento
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\$ 0,66 POR DIA APOS O VENCIMENTO	(-)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



033-7 03399.14327 85000.000159 00911.401016 8 91730000220200

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 18/11/2022
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 19/10/2022	Nosso Número 15009114
Uso do Banco Carteira RCR	Valor do Documento 2.202,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	(-)Desconto/Abatimento
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\$ 0,66 POR DIA APOS O VENCIMENTO	(-)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&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 20/10/2022 13:39

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4126

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 59 - NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		Data Ped: 19/10/2022	
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					
3995- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 22-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	200,0000	2,1000	0,0000	0,0000	420,0000
Complemento do item					
4051- 1 TESTE BOWIE-DICK C/50-CAIXA-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	2,0000	565,0000	0,0000	0,0000	1.130,0000
Complemento do item CXC/50					
48653- 1 ALGODAO HIDROFILO PACOTE COM 500G-PACOTE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	20,0000	11,6000	0,0000	0,0000	232,0000
Complemento do item					
49487- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 24-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	200,0000	2,1000	0,0000	0,0000	420,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.202,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.202,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.202,0000


  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS


  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Nome:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>Conta de débito:</b>	3472   003   00000987-3

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75691.32140 01345.041402 38599.040086 2 91760000032980
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Código do Banco:</b>	756
<b>Código do ISPB:</b>	02038232
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>MICHELETO INTERNET EIRELI</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>MICHELETO INTERNET EIRELI</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>09.092.988/0001-30</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PONTAL ISCMPO
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	21/11/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	09/11/2022
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	329,80
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	329,80
<b>Valor Pago (R\$):</b>	329,80

**Data/hora da operação:** 09/11/2022 11:20:46

**Código da operação:** 013289650  
**Chave de segurança:** 93AH9PHNGK76AAE4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



# NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO - MOD E21



**MICHELETO INTERNET EIRELI**

CPF/CNPJ: 09.092.988/0001-30

IE/RG: 550.037.028.112

Fone: (16) 3953-7870

Rua Aurea Dos Reis Felicio, 479 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

E-mail: nfe@3axfibra.net.br - Site: www.3axfibra.net.br

Nota fiscal N°

**000.123.844**

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

**00000505**

Destinatário:

**505 - Irmandade da Santa Casa de Pontal (iscmpontal)**

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41 IE/RG: ISENT0

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

**5303**

Natureza da operação

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

Base de cálculo do ICMS

**329,80**

Aliquota

**3.74**

Valor do ICMS

**12,33**

Valor do FUST

**0,00**

Valor do FUNTTEL

**0,00**

Período da Prestação

de 20/10/2022 até 19/11/2022

Data da Emissão

**01/11/2022**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTDE.	V.UNIT.	DESC.	TOTAL
Acesso Internet Fibra Corporativo 100MB	1	329,80	0,00	329,80
<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>				<b>329,80</b>

## DADOS DO CONSUMO

Mês	Download	Upload
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
11/2021	791.13 GB	156.98 GB

Informações complementares  
ID título referência - 385990

Reservado ao fisco  
AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 043A.FB24.F640.D4AE.CF04.32CE.4EDC.38D1

CONVÊNIO/T.A N° 001/20  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 329,80.

**PAGO**

SICOOB 756-0

SICOOB 756-0

75691.32140 01345.041402 38599.040086 2 91760000032980

Beneficiário  
**MICHELETO INTERNET EIRE**

Agência/Código Beneficiário  
**3214 / 3450414**

Espécie/Moeda	Quant./Moeda
<b>R\$</b>	
<b>(=) Valor Documento</b>	
<b>329,80</b>	

(-) Desconto/Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Nosso Número  
**0385990-4**

Pagador  
**505 - Irmandade da Santa**

Vencimento  
**21/11/2022**

RECIBO DO PAGADOR

Local de pagamento  
**PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRICA MESMO APÓS O VENCIMENTO.**

Beneficiário  
**MICHELETO INTERNET EIRELI 09.092.988/0001-30**  
Rua Aurea Dos Reis Felicio, 479 - Centro Pontal/SP

Vencimento  
**21/11/2022**

Agência/Código Beneficiário  
**3214 / 3450414**

Data Doc.	Número Doc.	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
<b>24/03/2022</b>	<b>331404/8</b>	<b>DM</b>	<b>N</b>	<b>01/11/2022</b>	<b>0385990-4</b>
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento
	<b>1</b>	<b>R\$</b>			<b>329,80</b>

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário

**Após vencimento cobrar juros de R\$ 0,11 ao dia.**

**Após vencimento cobrar multa de R\$ 6,60 ao mês.**

(-) Desconto/Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

de 20/10/2022 até 19/11/2022

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



FICHA DE COMPENSAÇÃO  
--- Autenticação Mecânica ---

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Nome:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>Conta de débito:</b>	3472   003   00000987-3

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	23793.37609 90000.061060 43000.249409 6 91770000008960
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Código do Banco:</b>	237
<b>Código do ISPB:</b>	60746948
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	CM HOSPITALAR SA
<b>Nome/Razão Social:</b>	CM HOSPITALAR SA
<b>CPF/CNPJ:</b>	12.420.164/0001-57
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	22/11/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	09/11/2022
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	89,60
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	89,60
<b>Valor Pago (R\$):</b>	89,60

<b>Data/hora da operação:</b>	09/11/2022 11:21:09
-------------------------------	---------------------

**Código da operação:** 013290073  
**Chave de segurança:** ZWAZHXSZ XAGEXNXY

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. (CTL)**  
 EIXO 3, SN  
 Complemento: QD 9A. MODULO 26 A 30  
 DIST. MINERO IND. CAT CEP: 75709-685  
 CATALAO/GO  
 Fone: 556432210505

47 4343

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA

N. 002454483  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 5222 1012 4201 6400 0319 5500 1002 4544 8319 1378 6255

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  
 152225617715024 20/10/2022 19:47:12-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ  
 12.420.164/0003-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)					CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41			DATA DE EMISSÃO 20/10/2022	
	ENDEREÇO R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753			BAIRRO/DISTRITO CENTRO			CEP 14180-000		DATA ENTRADA/SAÍDA	
	MUNICÍPIO PONTAL		FONE/FAX 0161639531719			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA	001 22/11/2022 89,60
--------	----------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 74,66	VALOR DO ICMS 8,96	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 89,60
	VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10	
	ENDEREÇO RUA OSASCO - GALPAO D			MUNICÍPIO CAJAMAR			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 4,0000	PESO LIQUIDO 4,0000
-----------------	----------------	-------	-----------	----------------------	------------------------

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%CMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
208935	FRALDA ADULTO G SAFETY CONFORT F ARDO 08PCT C/08U N - SAFETY CONFOR T	96190000	520	6108	FA	1,0000	89,600000	89,60	74,66	0,00	8,96	0,00	12,00%	0,00%	1	102022	31/10/2025	01/10/2022

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3

**PAGO**

RECEBIDO: Sakla  
 DATA: 22/10/22

ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121282	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS OP: 003	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------	-------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DIFAL nao devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 208935 ANEXO IX, ART 8o,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 208935 COT 903 Nosso Pedido: DEOLK6 A Vivoe possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse	VALOR PAGO R\$: <u>89,60</u>	Pedido: DEOLK6 Rep.: 001241 Nº da OS 600002646619 (G)	Volumes 1	RESERVADO AO FISCO <b>SETOR:</b> <u>Sarmiento</u>
			Total	1	

NF-e

Nº 002454483

SÉRIE 1

EMPRESA 001003  
000004813557

TICKET

Grupo  
**MAFRA**Identificação do emitente  
**C M HOSPITALAR S.A. (CTL)**

EIXO 3, SN

Complemento: QD 9A. MODULO 26 A 30

DIST. MINERO IND. CAT CEP:75709-685

CATALAO/GO

Fone: 556432210505

**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

1

N. 002454483

SÉRIE 1

FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

5222 1012 4201 6400 0319 5500 1002 4544 8319 1378 6255

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152225617715024 20/10/2022 19:47:12-03:00

CNPJ

12.420.164/0003-19

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO																		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

<https://www.viveo.com.br/compliance> - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110

RESERVADO AO FISCO

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

DATA DE RECEBIMENTO

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

DADOS  
ADICIONAIS



237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002494-5	Nro.Documento 002454483	( ) 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 22/11/2022	Valor do Documento 89,60	
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	



237-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO	Vencimento 22/11/2022				
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685	Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002494-5				
Data do Documento 20/10/2022	Nro.Documento 002454483	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 20/10/2022	Nosso Número 09/00000610643-1
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 89,60
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,18 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000	Código Interno: 000726-0001 CNPJ: 55.110.753/0001-41				



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica



237-2

23793.37609 90000.061060 43000.249409 6 91770000008960

Local de Pagamento REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO	Vencimento 22/11/2022				
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685	Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002494-5				
Data do Documento 20/10/2022	Nro.Documento 002454483	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 20/10/2022	Nosso Número 09/00000610643-1
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 89,60
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,18 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000	Código Interno: 000726-0001 CNPJ: 55.110.753/0001-41				



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004> Emissão 21/10/2022 10:41

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

4143

### Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 47 - CM HOSPITALAR LTDA (CTL)	Data Ped: 19/10/2022
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		
71183- 3 FRALDA GERIATRICA DESC. TAMANHO G-PACOTE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	8,0000 11,2000 0,0000 0,0000	89,6000
Complemento do item		

Totais:	Total Bruto dos itens:	89,6000
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido =	Total do Pedido	
89,6000 0,0000 0,0000 0,0000		89,6000



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2324 / 00000028155-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	10.228.189/0001-28
<b>Valor:</b>	R\$ 2.052,10
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	09/11/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	09/11/2022 11:16:35

<b>Código da operação:</b>	00106456
<b>Chave de segurança:</b>	2NR4A685LA5AE1CZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104





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

2052,10

**DANFE**  
**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**  
 N° 000009800  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1  
 0-ENTRADA  
 1-SAÍDA



**CHAVE DE ACESSO**  
 35221010228189000128550010000098001002242673  
 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

**PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 135221384510801 10/10/2022 11:48:27

**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE**  
 550082194110

**INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE**

**CNPJ DO EMITENTE**  
 10.228.189/0001-28

**DESTINATÁRIO/ REMETENTE**

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

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

**DATA EMISSÃO**  
 10/10/2022

**ENDEREÇO**  
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

**BAIRRO/ DISTRITO CENTRO**

**CEP**  
 14180-000

**DATA ENTRADA/SAÍDA**  
 10/10/2022

**MUNICÍPIO**  
 PONTAL

**FONE/FAX**  
 3953-1716

**UF**  
 SP

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 ISENTA

**HORA SAÍDA**  
 11:48:27

**FATURA/ DUPLICATA**  
 09/11/2022 - R\$ 734,30

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b> 408,39	<b>VALOR DO ICMS</b> 73,51	<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST</b>	<b>VALOR DO ICMS ST</b>	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 734,30
<b>VALOR DO FRETE</b>	<b>VALOR DO SEGURO</b>	<b>DESCONTO</b>	<b>OUTRAS DESPESAS</b>	<b>VALOR DO IPI</b>
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 734,30

**TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS**

**NOME/ RAZÃO SOCIAL**

**FRETE POR CONTA**  
 Sem Transporte

**CÓD. ANTT**

**PLACA DO VEÍCULO**

**UF**

**CNPJ/CPF**

**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	OPANO MULTIUSO 240MT BRANCO	63079010	000	5102	UN	1,000	159,9000	159,90	159,90	28,78		18,00	
1077001	CHAVE PHILIPS MTX 1/8X3 PH0X75 CRV CB.VERDE	82054000	060	5405	UN	1,000	4,9900	4,99					
1020175	COLHER SIMONAGGIO 6UN SINTONIA PRETO LAB	82159910	000	5102	UN	3,000	24,9000	74,70	74,70	13,45		18,00	
55482	DETERG.YPE 500ML CLEAR TRADICIONAL	34025000	060	5405	UN	48,000	2,1900	105,12					
1064315	ESPONJA DF.SCOTCH BRITE 4UN MULTIUSO	68053090	060	5405	UN	4,000	6,9900	27,96					
110310	FOSFORO FIATLUX 50UN EXTRA LONGOS	36050000	000	5102	UN	12,000	3,9900	47,88	47,88	8,62		18,00	
143868	JARRA GIPLAS 1,98LT REDONDA	39241000	000	5102	UN	6,000	13,9900	83,94	83,94	15,11		18,00	
57554	LA ACO BOMBRIL 60G	73231000	060	5405	UN	14,000	3,2900	46,06					
86172	LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML	34029039	060	5405	UN	12,000	3,9900	47,88					
56977	SABAO BARRA YPE 900G NEUTRO	34011900	000	5102	UN	3,000	13,9900	41,97	41,97	7,55		18,00	
1064063	SABAO PO BRILHANTE 800G SACHE LIMPEZA TOTAL	38089419	060	5405	UN	4,000	11,0000	44,00					
1097542	TOALHA PAPEL BIANCO 110F	48183000	060	5405	UN	10,000	4,9900	49,90					

CONVÊNIO/T.A Nº 0011223  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Vend: 1-SUPERMERCADO BIZARRI LTDA - Ped.Venda nº 11806  
 Endereço de entrega vinculado ao(s) Pedido(s) de Venda 11806: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, n:753 CENTRO, PONTAL-SP  
 Portaria CAT nr. 66/2018, valores correspondentes as colunas Isentas, Não Tribuadas e Outras, dos Livros Registros de Entradas e Saídas

AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 734,30

RESERVADO AO FISCAL  
 RECEBIDO: [assinatura]  
 DATA: 10/10/22  
 SETOR: SMD

**LANÇADO PAGO**

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 10/10/2022 17:51

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4118

**Pedido de Compra**

<b>Tipo Pedido:</b> PRODUTO	<b>Fornecedor:</b> 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	<b>Data Ped:</b> 07/10/2022
<b>Prz.Entr:</b> 3 DIAS	<b>Cond.Pagto:</b> 45 DIAS	<b>Dt Env. Forn:</b>
<b>Centro de Custo:</b> 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA	<b>Status do pedido:</b> Não Entregou	
<b>Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)</b>	<b>Situação do Item</b>	<b>No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)</b>
<b>Centro de Custo</b>	<b>Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =</b>	<b>Vlr.Total</b>
<b>Observação do Pedido</b>		
79935- 1 PAPEL TOALHA P/COZINHA C/2RL-UN-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000 4,9900 0,0000 0,0000	49,9000
<b>Complemento do item</b>		

**Totais:**

Total Bruto dos itens: 734,3000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

<b>Total dos Itens +</b>	<b>Encargo Pedido -</b>	<b>Desconto Pedido +</b>	<b>Frete Pedido =</b>	<b>Total do Pedido</b>
734,3000	0,0000	0,0000	0,0000	734,3000

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4118

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 07/10/2022	
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					
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	12,0000	3,9900	0,0000	0,0000	47,8800
Complemento do item					
4163- 1 SABAO EM PÓ 800G A 1,6 KG-CX -				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	11,0000	0,0000	0,0000	44,0000
Complemento do item					
4164- 1 SABAO BARRA (PT C/5UN.)-UN-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	13,9900	0,0000	0,0000	41,9700
Complemento do item					
4236- 1 CHAVE PFILIPS 1/8-UN-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	4,9900	0,0000	0,0000	4,9900
Complemento do item					
4361- 1 JARRA PLASTICA 1,5 A 2,0 LT-UN-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	13,9900	0,0000	0,0000	83,9400
Complemento do item					
4424- 1 COLHER INOX P/REFEIÇÃO-UN-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	18,0000	4,1500	0,0000	0,0000	74,7000
Complemento do item					
64749- 1 DETERGENTE NEUTRO 500ML-UN-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	48,0000	2,1900	0,0000	0,0000	105,1200
Complemento do item					
67465- 1 LÃ DE AÇO (BOMBRIL)-PT-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,0000	3,2900	0,0000	0,0000	46,0600
Complemento do item					
71109- 1 FOSFORO EXTRA LONGO -CX C/50PAL.-MARCA				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	3,9900	0,0000	0,0000	47,8800
Complemento do item					
79595- 1 PERFLEX 28X300M (LIFE CLEAN) -RL-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	159,9000	0,0000	0,0000	159,9000
Complemento do item					

**ORÇAMENTO DE VENDA****Nº ORÇAMENTO:****11836****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 06/10/2022**VENDEDOR:** 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**ENTREGA:** null

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	1011753		OPANO MULTIUSO 240MT BRANCO	159,90	0,00	1,00	159,90
2	1077001	7899612781963	CHAVE PHILIPS MTX 1/8X3 PH0X75	4,99	0,00	1,00	4,99
3	1020175	7896211806349	COLHER SIMONAGGIO 6UN SINTONIA	24,90	0,00	3,00	74,70
4	55482	7896098900253	DETERG.YPE 500ML CLEAR	2,19	0,00	48,00	105,12
5	1064315	7891040222476	ESPONJA DF.SCOTCH BRITE 4UN	6,99	0,00	4,00	27,96
6	110310	7896007941254	FOSFORO FIATLUX 50UN EXTRA	3,99	0,00	12,00	47,88
7	143868	7897291800081	JARRA GIPLAS 1,98LT REDONDA	13,99	0,00	6,00	83,94
8	57554	7891022861198	LA ACO BOMBRIL 60G	3,29	0,00	14,00	46,06
9	86172	7896527700201	LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML	3,99	0,00	12,00	47,88
10	56977	7896098905906	SABAO BARRA YPE 900G NEUTRO	13,99	0,00	3,00	41,97
11	1064063	7891150086432	SABAO PO BRILHANTE 800G SACHE	11,00	0,00	4,00	44,00
12	1097542	7896104992340	TOALHA PAPEL BIANCO 110F	4,99	0,00	10,00	49,90
<b>TOTAL GERAL:</b>							<b>734,30</b>

**OBSERVAÇÕES:**



# ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA  
55.110.407/0001-63

DATA : 06/10/2022

Folha : 1  
Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000469      DATA:06/10/22      ASSOCIADO:0001-BRANKO

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

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
01381-1	DET LIQ YPE 500ML CLEAR	48	UN	2,79	133,92
OBSERVAÇÃO:					
20763-2	DET PO BRILHANTE LV1.6 PG1.45 LIMPEZA TO	2	UN	18,99	37,98
OBSERVAÇÃO:					
00244-5	ESPONJA ACO BOMBRIL 8UN	14	UN	3,49	48,86
OBSERVAÇÃO:					
14564-5	ESPONJA SC BRITE MULTIUSO LV4 PG3	4	UN	7,89	31,56
OBSERVAÇÃO:					
08814-5	FOSFORO FIAT LUX EXT/LONGO 50	12	UN	3,69	44,28
OBSERVAÇÃO:					
12306-4	JARRA ALVES PLASTIC 2LT C/ TRAVA	6	UN	14,99	89,94
OBSERVAÇÃO:					
21929-0	JARRA JAGUAR QUAD C/ EXPREMEDOR 1.2LTS	6	UN	9,98	59,88
OBSERVAÇÃO:					
07862-0	LIMPA ALUM LIMPEX 500ML	12	UN	2,99	35,88
OBSERVAÇÃO:					
19587-1	SABAO PEDRA YPE NEUTRO 900GR 5UN	3	UN	14,99	44,97
OBSERVAÇÃO:					
08765-3	TOALHA PAPEL YURI 2UN	10	UN	3,98	39,80
OBSERVAÇÃO:					
SUB-TOTAL:					567,07
DESCONTO:					0,00
TAXA:					0,00
ENCARGOS:					0,00
TOTAL:					567,07

OBSERVAÇÕES:

  
OPERADOR

\_\_\_\_\_  
CLIENTE

*nao orçou  
perplex  
chave Philips  
colher refeição*





**SUPERMERCADO BIZARRRI 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 000009836  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/2  
 0-ENTRADA  
 1-SAÍDA



**CHAVE DE ACESSO**  
 35221010228189000128550010000098361002253104  
 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

**PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 135221473048598 26/10/2022 15:45:49

**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE**  
 550082194110

**INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE**

**CNPJ DO EMITENTE**  
 10.228.189/0001-28

**DESTINATÁRIO/ REMETENTE**  
**NOME/RAZÃO SOCIAL**  
 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

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

**DATA EMISSÃO**  
 26/10/2022

**ENDEREÇO**  
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

**BAIRRO/ DISTRITO**  
 CENTRO

**CEP**  
 14180-000

**DATA ENTRADA/SAÍDA**  
 26/10/2022

**MUNICÍPIO**  
 PONTAL

**FONE/FAX**  
 3953-1716

**UF**  
 SP

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 ISENTA

**HORA SAÍDA**  
 15:45:49

**FATURA/ DUPLICATA**  
 25/11/2022 - R\$ 647,52

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b> 23,32	<b>VALOR DO ICMS</b> 1,63	<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST</b>	<b>VALOR DO ICMS ST</b>	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 647,52
<b>VALOR DO FRETE</b>	<b>VALOR DO SEGURO</b>	<b>DESCONTO</b>	<b>OUTRAS DESPESAS</b>	<b>VALOR DO IPI</b>
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 647,52

**TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS**

**NOME/ RAZÃO SOCIAL**  
 Sem Transporte

**FRETE POR CONTA**  
 Cód. Ant: PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF

**ENDEREÇO**  
 MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

**QUANTIDADE** **ESPÉCIE** **MARCA** **NUMERAÇÃO** **PESO BRUTO** **PESO LÍQUIDO**

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

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	IABACATE KG	08044000	040	5102	KG	1,026	9,9900	10,25					
62	IABACAXI ESPECIAL	08043000	040	5102	UN	4,000	5,9900	23,96					
24	IABOBORA CAPIRA KG	07099300	040	5102	KG	5,100	3,9900	20,35					
208	IALHO ROXO KG	07032090	000	5102	KG	1,172	19,9000	23,32	23,32	1,63		7,00	
260	IBANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	3,122	4,4900	14,02					
307	IBATATA EXTRA KG	07019000	040	5102	KG	15,018	5,9900	89,96					
79	IBERINJELA KG	07093000	040	5102	KG	2,022	2,4900	5,03					
406	ICEBOLA NACIONAL KG	07031019	040	5102	KG	8,007	7,1900	57,57					
420	ICENOURA GRANEL KG	07061000	040	5102	KG	6,020	2,9900	18,00					
444	ICHU/CHU KG	07070000	040	5102	KG	4,620	5,1900	23,98					
543	ILARANJA PERA KG	08051000	040	5102	KG	3,088	2,4900	7,69					
574	ILIMAO TAITHI KG	08055000	040	5102	KG	4,072	7,9900	32,54					
611	IMAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG	2,220	4,3900	9,75					
659	IMANDIOCA SALSA KG	07141000	040	5102	KG	2,162	16,4900	35,65					
666	IMANGA PALMER KG	08045020	040	5102	KG	2,086	5,2900	11,03					

**LANÇADO PAGO**

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Venda: 1-SUPERMERCADO BIZARRRI LTDA - Ped.Venda nº 11877  
 Entrega de entrega vinculado a(s) Pedido(s) de Venda 11877 - ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - DENTES, PONTAL-SP  
 Portaria CAT nº. 66/2018, valores correspondentes às colunas ICMS e IPI das Tributadas e Isentas, dos Livros Registros de Entradas

**CONVÊNIO Nº 001/22**  
**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**  
**AG: 3472**  
**CONTA CORRENTE: 987-3**  
**OP: 003**  
**VALOR PAGO R\$: 647,52**

**RESERVADO AO FISCO**  
**RECEBIDO: Roseli**  
**DATA: 26/10/22**  
**SETOR: SUD**

**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 000009836

SÉRIE 1

FOLHA 2/2

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

**CHAVE DE ACESSO**

35221010228189000128550010000098361002253104

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

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**

135221473048598 26/10/2022 15:45:49

**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE**

550082194110

**INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE****CNPJ DO EMITENTE**

10.228.189/0001-28

**DESTINATÁRIO/ REMETENTE****NOME/RAZÃO SOCIAL**

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

**CNPJ/CPF**

55.110.753/0001-41

**DATA EMISSÃO**

26/10/2022

**ENDEREÇO**

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

**BAIRRO/ DISTRITO**

CENTRO

**CEP**

14180-000

**DATA ENTRADA/SAÍDA**

26/10/2022

**MUNICÍPIO**

PONTAL

**FONE/FAX**

3953-1716

**UF**

SP

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

ISENTO

**HORA SAÍDA**

15:45:49

**FATURA/ DUPLICATA**

25/11/2022 - R\$ 647,52

**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. ANT****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**

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IP
789	1MORGOTE KG	08081000	040	5102	KG	2,114	2,4900	5,26					
925	1QUILABO KG	07070000	040	5102	KG	2,054	16,9900	34,90					
963	1REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5102	KG	2,550	1,0900	2,78					
8211	1SALSA INDUSTRIAL	07108000	040	5102	PC	1,000	44,9900	44,99					
12768	1TOMATE PIZZADORO KG	07020000	040	5102	KG	12,802	3,2900	42,12					
1045	1VAGEM KG	07089000	040	5102	KG	1,924	25,9900	50,00					
72670	1OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	04072100	040	5102	UN	3,000	9,1000	27,30					
48	1VERD.FOLHA	07051900	040	5102	UN	13,000	4,3900	57,07					

**DADOS ADICIONAIS****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

RESERVADO AO FISCO

**RECEBIDO:** Rozeli**DATA:** 26/10/22**SETOR:** SND



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 26/10/2022 17:52

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4154

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 24/10/2022	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,1140	2,4900	0,0000	0,0000	5,2639
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	12,8020	3,2900	0,0000	0,0000	42,1186
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	1,9240	25,9900	0,0000	0,0000	50,0048
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 647,5205

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
647,5205	0,0000	0,0000	0,0000	647,5205


  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS


  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 26/10/2022 17:52

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4154

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 24/10/2022	
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)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0220	2,4900	0,0000	0,0000	5,0348
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0070	7,1900	0,0000	0,0000	57,5703
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0200	2,9900	0,0000	0,0000	17,9998
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,6200	5,1900	0,0000	0,0000	23,9778
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	4,3900	0,0000	0,0000	17,5600
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0880	2,4900	0,0000	0,0000	7,6891
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0720	7,9900	0,0000	0,0000	32,5353
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,2200	4,3900	0,0000	0,0000	9,7458
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1620	16,4900	0,0000	0,0000	35,6514
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0860	5,2900	0,0000	0,0000	11,0349
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,5500	1,0900	0,0000	0,0000	2,7795
Complemento do item					

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4154

## Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 24/10/2022	
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)		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 - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	9,1000	0,0000	0,0000	27,3000
Complemento do item					
4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	44,9900	0,0000	0,0000	44,9900
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0540	16,9900	0,0000	0,0000	34,8975
Complemento do item					
4482- 1 ABÓBORA MADURA-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,1000	3,9900	0,0000	0,0000	20,3490
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0260	9,9900	0,0000	0,0000	10,2497
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	5,9900	0,0000	0,0000	23,9600
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	4,3900	0,0000	0,0000	26,3400
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,1720	19,9000	0,0000	0,0000	23,3228
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	4,3900	0,0000	0,0000	13,1700
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,1220	4,4900	0,0000	0,0000	14,0178
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,0180	5,9900	0,0000	0,0000	89,9578
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

**ORÇAMENTO DE VENDA****Nº ORÇAMENTO:****11877****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 25/10/2022**VENDEDOR:** 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**ENTREGA:** null

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		IABACATE KG	9,99	0,00	1,00	9,99
2	62		IABACAXI ESPECIAL	5,99	0,00	4,00	23,96
3	24		IABOBORA CAIPIRA KG	3,99	0,00	5,00	19,95
4	208		IALHO ROXO KG	19,90	0,00	1,00	19,90
5	260		IBANANA NANICA KG	4,49	0,00	3,00	13,47
6	307		IBATATA EXTRA KG	5,99	0,00	15,00	89,85
7	79		IBERINJELA KG	2,49	0,00	2,00	4,98
8	406		ICEBOLA NACIONAL KG	7,19	0,00	8,00	57,52
9	420		ICENOURA GRANEL KG	2,99	0,00	6,00	17,94
10	444		ICHUCHU KG	5,19	0,00	4,00	20,76
11	543		ILARANJA PERA KG	2,49	0,00	3,00	7,47
12	574		ILIMAO TAITHI KG	7,99	0,00	4,00	31,96
13	611		IMAMAO FORMOSA KG	4,39	0,00	2,00	8,78
14	659		IMANDIOCA SALSAS KG	16,49	0,00	2,00	32,98
15	666		IMANGA PALMER KG	5,29	0,00	2,00	10,58
16	789		IMORGOTE KG	2,49	0,00	2,00	4,98
17	925		IQUIABO KG	16,99	0,00	2,00	33,98
18	963		IREPOLHO VERDE KG	1,09	0,00	2,00	2,18
19	8211		ISALSA INDUSTRIAL	44,99	0,00	1,00	44,99
20	12768		ITOMATE PIZZADORO KG	3,29	0,00	12,00	39,48
21	1045		IVAGEM KG	25,99	0,00	2,00	51,98
22	72670	7896992500658	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	9,10	0,00	3,00	27,30
23	48		VERD.FOLHA	4,39	0,00	13,00	57,07
<b>TOTAL GERAL:</b>							<b>632,05</b>

**OBSERVAÇÕES:**



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

SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA				TEL. (16)39531951	Nº 10-10/2022	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	04	pç	Abacaxi perola graudo	graudo	4,98	19,92
02	1,0	kg	Abacate	02pç 500g	8,79	8,79
03	5,0	kg	Abobrinha	,500 a 600g	3,99	19,95
04	1,0	kg	Alho a granel		26,40	26,40
05	3,0	kg	Banana nanica +verde media	100 a 140g	6,99	20,97
06	15,0	kg	Batata extra media	120 a 180g	5,99	89,85
07	2,0	kg	Berinjela		0,98	1,96
08	8,0	kg	Cebola media	80 a 180g	8,69	69,52
09	6,0	kg	Cenoura média	80 a 140g	2,89	17,34
10	4,0	kg	Chuchu	120 a150g	4,79	19,16
11	3,0	kg	Laranja pera grauda	120 a150g	1,99	5,97
12	4,0	kg	Limão taity casca lisa		5,79	23,16
13	2,0	kg	Mamão formosa colorido	pç 1kg	9,60	19,20
14	2,0	kg	Mandioquinha		16,00	32,00
15	2,0	kg	Manga palmer	1pç peq.	5,79	11,58
16	2,0	kg	Quiabo		16,00	32,00
17	2,0	kg	Repolho	pç de 1kg	2,19	4,38
18	2,0	kg	Tangerina murgot	grauda	4,50	9,00
19	12,0	kg	Tomate salada		3,98	47,76
20	2,0	kg	Vagem manteiga		17,50	35,00
21	06	mç	Alface(Entregar(2-5 <sup>af</sup> /2-sáb/2-3 <sup>af</sup> .)		4,99	29,94
22	03	mç	Almeirão(Entregar(1sáb/1-3 <sup>af</sup> )		4,99	14,97
23	04	mç	Couve manteiga (2-5 <sup>af</sup> /2-3 <sup>af</sup> )		4,99	19,96
24	01	mç	Salsa indl.		45,00	45,00
25	03	dz	Ovos brancos		8,40	25,20
XX						<b>R\$ 648,98</b>
Data emissão :- 24/10/2022				Data entrega: 26/10/ 2022 - (Quinta feira)		
OBS: Solicito verduras e legumes frescos e conforme solicitadas						
Responsável: ALESSANDRA						



# ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA  
55.110.407/0001-63

DATA : 24/10/2022

folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000484

DATA:24/10/22

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.: ISENT0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
00525-8	OVOS BRANCOS DZ	3	UN	7,99	23,97
	OBSERVAÇÃO:				
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	8,99	8,99
	OBSERVAÇÃO:				
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	4	UN	2,99	11,96
	OBSERVAÇÃO:				
00645-9	ABOBORA KG	5,000	KG	6,49	32,45
	OBSERVAÇÃO:				
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	6	UN	4,95	29,70
	OBSERVAÇÃO:				
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	19,90	19,90
	OBSERVAÇÃO:				
00824-9	ALMEIRAO 80GR	3	UN	4,95	14,85
	OBSERVAÇÃO:				
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	5,89	17,67
	OBSERVAÇÃO:				
00655-6	BATATA KG	15,000	KG	7,75	116,25
	OBSERVAÇÃO:				
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	1,98	3,96
	OBSERVAÇÃO:				
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	7,89	63,12
	OBSERVAÇÃO:				
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	1,98	11,88
	OBSERVAÇÃO:				
00672-6	CHUCHU KG	4,000	KG	5,89	23,56
	OBSERVAÇÃO:				
00829-0	COUVE 80GR	4	UN	4,95	19,80
	OBSERVAÇÃO:				
00678-5	LARANJA KG	3,000	KG	2,79	8,37
	OBSERVAÇÃO:				
00680-7	LIMAO TAITI KG	4,000	KG	10,99	43,96
	OBSERVAÇÃO:				
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	10,98	21,96
	OBSERVAÇÃO:				
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	19,98	39,96
	OBSERVAÇÃO:				
10602-0	MANGA PALMER KG	2,000	KG	5,89	11,78
	OBSERVAÇÃO:				
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	22,59	45,18
	OBSERVAÇÃO:				
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,000	KG	1,99	3,98
	OBSERVAÇÃO:				
05452-6	TANGERINA MORGOTE KG	2,000	KG	7,79	15,58
	OBSERVAÇÃO:				
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	4,59	55,08
	OBSERVAÇÃO:				
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	24,98	49,96
	OBSERVAÇÃO:				

SUB-TOTAL:	693,87
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	693,87



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

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**  
 Nº 000009820  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/2  
 0-ENTRADA  
 1-SAÍDA



**CHAVE DE ACESSO**  
 35221010228189000128550010000098201002248674

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

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

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 135221435862046 19/10/2022 15:28:48

**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE**  
 550082194110

**INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE**

**CNPJ DO EMITENTE**  
 10.228.189/0001-28

**DESTINATÁRIO/ REMETENTE**

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

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

**DATA EMISSÃO**  
 19/10/2022

**ENDEREÇO**  
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

**BAIRRO/DISTRITO**  
 CENTRO

**CEP**  
 14180-000

**DATA ENTRADA/SAÍDA**  
 19/10/2022

**MUNICÍPIO**  
 PONTAL

**FONE/FAX**  
 3953-1716

**UF**  
 SP

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 ISENTO

**HORA SAÍDA**  
 15:28:48

**FATURA/ DUPLICATA**

18/11/2022 - R\$ 670,28

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b>	<b>VALOR DO ICMS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST</b>	<b>VALOR DO ICMS ST</b>	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b>
				670,28
<b>VALOR DO FRETE</b>	<b>VALOR DO SEGURO</b>	<b>DESCONTO</b>	<b>OUTRAS DESPESAS</b>	<b>VALOR DO IPI</b>
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>
				670,28

**TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS**

**NOME/ RAZÃO SOCIAL**  
 Sem Transporte

**FRETE POR CONTA**  
 Sem Transporte

**CÓD. ANTI**

**PLACA DO VEICULO**

**UF**

**CNPJ/CPF**

**ENDEREÇO**

**MUNICÍPIO**

**UF**

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

<b>QUANTIDADE</b>	<b>ESPÉCIE</b>	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b>	<b>PESO LÍQUIDO</b>
-------------------	----------------	--------------	------------------	-------------------	---------------------

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
31	IABACATE KG	08044000	040	5102	KG	0,918	6,9900	6,42					
62	IABACAXI ESPECIAL	08043000	040	5102	UN	4,000	4,3900	17,56					
24	IABOBORA CAIPIRA KG	07099300	040	5102	KG	8,100	4,1900	33,94					
260	IBANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	3,054	7,4900	22,87					
307	IBATATA EXTRA KG	07019000	040	5102	KG	15,278	7,6900	117,49					
79	IBERINJFLA KG	07093000	040	5102	KG	2,164	3,6900	7,99					
321	ICABOTCHA KG	07099300	040	5102	KG	3,646	3,9900	14,55					
406	ICEBOLA NACIONAL KG	07031019	040	5102	KG	5,670	8,1900	46,44					
420	ICENOURA GRANEL KG	07061000	040	5102	KG	8,090	2,9900	24,19					
444	ICHUCHU KG	07070000	040	5102	KG	6,240	5,0900	31,76					
543	ILARANJA PERA KG	08051000	040	5102	KG	2,934	2,7900	8,19					
574	ILIMAO TAITI KG	08055000	040	5102	KG	2,052	5,9900	12,29					
611	IMAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG	2,510	7,9900	20,05					
659	IMANDIOCA SALSA KG	07141000	040	5102	KG	2,166	16,9900	36,80					
666	IMANGA PALMER KG	08045020	040	5102	KG	2,932	6,9900	20,49					

**LANÇADO PAGO**

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Venda: I-SUPERMERCADO BIZARRI LTDA - Ped.Venda nº 11850  
 Endereço de entrega vinculada ao(s) Pedido(s) de Venda 11850: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, n:753 CENTRO, PONTAL-SP  
 Portaria CAT nr. 66/2018, valores correspondentes às colunas Isentas, Não tributadas e Outras, dos Livros Registros de Entradas e Saídas

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: Carle

DATA: 19/10/22

CONVÊNIO/TA Nº 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 9873

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 670,28

EFETOR: SND

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



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

**DANFE**  
**DOCUMENTO**  
**AUXILIAR DA**  
**NOTA FISCAL**  
**ELETRÔNICA**  
 N° 000009820  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO  
 35221010228189000128550010000098201002248674

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

0-ENTRADA  
 1-SAÍDA

1

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221435862046 19/10/2022 15:28:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

19/10/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

19/10/2022

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

15:28:48

FATURA/ DUPLICATA

18/11/2022 - R\$ 670,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. 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
710	1MELANCIA KG	08071100	040	5102	KG	12,260	1,9900	24,40					
789	1MORGOTE KG	08081000	040	5102	KG	3,014	2,5900	7,81					
819	1PEPINO CAPIRA KG	07070000	040	5102	KG	1,168	4,9900	5,83					
925	1QUIABO KG	07070000	040	5102	KG	2,004	17,9000	35,87					
963	1REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5102	KG	3,826	1,1500	4,40					
12768	1TOMATE PIZZADORO KG	07020000	040	5102	KG	10,275	6,5900	67,71					
1045	1VAGEM KG	07089000	040	5102	KG	1,264	20,9900	26,53					
72670	0VOS DIONISIO MED.BRC.DZ	04072100	040	5102	UN	2,000	9,1000	18,20					
48	VERD.FOLHA	07051900	040	5102	UN	13,000	4,5000	58,50					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO



SIH-R&lt;HCMP0004&gt; Emissão 20/10/2022 11:13

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4138

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 18/10/2022	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		Vlr.Total	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			
Observação do Pedido					
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	3,8260	1,1500	0,0000	0,0000	4,3999
Complemento do item					
90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	3,0140	2,5900	0,0000	0,0000	7,8063
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	10,2750	6,5900	0,0000	0,0000	67,7123
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	1,2640	20,9900	0,0000	0,0000	26,5314
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 670,2811

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
670,2811	0,0000	0,0000	0,0000	670,2811


  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS


  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4138

## Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 18/10/2022	
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)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,6700	8,1900	0,0000	0,0000	46,4373
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0900	2,9900	0,0000	0,0000	24,1891
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,2400	5,0900	0,0000	0,0000	31,7616
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	4,5000	0,0000	0,0000	18,0000
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,9340	2,7900	0,0000	0,0000	8,1859
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0520	5,9900	0,0000	0,0000	12,2915
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,5100	7,9900	0,0000	0,0000	20,0549
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1660	16,9900	0,0000	0,0000	36,8003
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,9320	6,9900	0,0000	0,0000	20,4947
Complemento do item					
77896- 1 MELANCIA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,2640	1,9900	0,0000	0,0000	24,4054
Complemento do item					
81176- 1 PEPINO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,1680	4,9900	0,0000	0,0000	5,8283
Complemento do item					

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4138

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 18/10/2022	
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)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Reg-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	9,1000	0,0000	0,0000	18,2000
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0040	17,9000	0,0000	0,0000	35,8716
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	0,9180	6,9900	0,0000	0,0000	6,4168
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	4,3900	0,0000	0,0000	17,5600
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,6460	3,9900	0,0000	0,0000	14,5475
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,1000	4,1900	0,0000	0,0000	33,9390
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	4,5000	0,0000	0,0000	27,0000
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	4,5000	0,0000	0,0000	13,5000
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0540	7,4900	0,0000	0,0000	22,8745
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,2780	7,6900	0,0000	0,0000	117,4878
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1640	3,6900	0,0000	0,0000	7,9852
Complemento do item					

**ORÇAMENTO DE VENDA****Nº ORÇAMENTO:****11850****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 11/10/2022**VENDEDOR:** 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**ENTREGA:** null

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		IABACATE KG	6,99	0,00	1,00	6,99
2	62		IABACAXI ESPECIAL	4,39	0,00	4,00	17,56
3	24		IABOBORA CAIPIRA KG	4,19	0,00	8,00	33,52
4	260		IBANANA NANICA KG	7,49	0,00	3,00	22,47
5	307		IBATATA EXTRA KG	7,69	0,00	15,00	115,35
6	79		IBERINJELA KG	3,69	0,00	2,00	7,38
7	321		ICABOTCHA KG	3,99	0,00	4,00	15,96
8	406		ICEBOLA NACIONAL KG	8,19	0,00	6,00	49,14
9	420		ICENOURA GRANEL KG	2,99	0,00	8,00	23,92
10	444		ICHUCHU KG	5,09	0,00	6,00	30,54
11	543		ILARANJA PERA KG	2,79	0,00	3,00	8,37
12	574		ILIMAO TAITHI KG	5,99	0,00	2,00	11,98
13	611		IMAMAO FORMOSA KG	7,99	0,00	2,00	15,98
14	659		IMANDIOCA SALSA KG	16,99	0,00	2,00	33,98
15	666		IMANGA PALMER KG	6,99	0,00	3,00	20,97
16	710		IMELANCIA KG	1,99	0,00	8,00	15,92
17	789		IMORGOTE KG	2,59	0,00	3,00	7,77
18	819		IPEPINO CAIPIRA KG	4,99	0,00	1,00	4,99
19	925		IQUIABO KG	17,90	0,00	2,00	35,80
20	963		IREPOLHO VERDE KG	1,15	0,00	3,00	3,45
21	12768		ITOMATE PIZZADORO KG	6,59	0,00	10,00	65,90
22	1045		IVAGEM KG	20,99	0,00	2,00	41,98
23	72670	7896992500658	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	9,10	0,00	2,00	18,20
24	48		VERD.FOLHA	4,50	0,00	13,00	58,50
<b>TOTAL GERAL:</b>							<b>666,62</b>

**OBSERVAÇÕES:**



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

Supermercado Andruccioli Ltda				TEL. (16) 3953 -1951		Nº 07-10/2022
ITEM	QUANT	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	04	pç	Abacaxi perola graudo	graudo	5,30	21,20
02	1,0	kg	Abacate	02pç 500g	7,20	7,20
03	8,0	kg	Abobrinha	0,500 a 600g	5,60	44,80
04	3,0	kg	Banana nanica +verde md	100 a 140g	7,49	22,47
05	15,0	kg	Batata extra media	120 a 180g	6,59	98,85
06	2,0	kg	Berinjela		3,99	7,98
07	4,0	kg	Cabotia	pç 1kg	5,20	20,80
08	6,0	kg	Cebola media	80 a 180g	8,69	52,14
09	8,0	kg	Cenoura média	80 a 140g	3,20	25,60
10	6,0	kg	Chuchu	120 a150g	4,79	28,74
11	3,0	kg	Laranja pera grauda	120 a150g	2,65	7,95
12	2,0	kg	Limão taity casca lisa		7,20	14,40
13	2,0	kg	Mamão formosa colorido	pç 1kg	9,60	19,20
14	4,0	kg	Mandioca s/casca	pt 1kg	9,99	39,96
15	2,0	kg	Mandioquinha		17,80	35,60
16	3,0	kg	Manga palmer	1pç peq.	5,45	16,35
17	8,0	kg	Melancia	1pç peq.	1,79	14,32
18	1,0	kg	Pepino		4,79	4,79
19	2,0	kg	Quiabo		18,70	37,40
20	3,0	kg	Repolho	pç de 1kg	2,19	6,57
21	3,0	kg	Tangerina murgot	grauda	3,99	11,97
22	10,0	kg	Tomate salada		5,99	59,90
23	2,0	kg	Vagem manteiga		18,90	37,80
24	06	mç	Alface(Entregar(2/-5 <sup>af</sup> /2-sáb/2-3 <sup>af</sup> .)		4,99	29,94
25	03	mç	Almeirão(Entregar(1-5 <sup>af</sup> /1sáb/13 <sup>af</sup> )		4,99	14,97
26	04	mç	Couve manteiga (2-5 <sup>af</sup> /2-3 <sup>af</sup> )		4,99	19,96
27	02	dz	Ovos brancos		8,40	16,80
XX						<b>R\$ 717,66</b>
Data emissão :- 14/10/2022				Data entrega: 19/10/ 2022 - (quarta feira)		
OBS: Solicito verduras e legumes frescos e conforme solicitadas						
Responsável: Alessandra						

# ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS



01- HERNANDEZ E CESAR LTDA  
55.110.407/0001-63

DATA: 17/10/2022

Folha: 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000480

DATA:17/10/22

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS  
ENDERECO: RUA ANAMIAS 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	4,49	31,43
OBSERVAÇÃO:					
00525-8	OVOS BRANCOS DZ	2	UN	7,99	15,98
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	8,99	8,99
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	4	UN	3,89	15,56
OBSERVAÇÃO:					
00645-9	ABOBORA KG	8,000	KG	3,49	27,92
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	6	UN	4,95	29,70
OBSERVAÇÃO:					
00824-9	ALMEIRAO 80GR	3	UN	4,95	14,85
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	7,99	23,97
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	15,000	KG	6,89	103,35
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	3,79	7,58
OBSERVAÇÃO:					
00665-3	CABOTIA	4,000	KG	5,49	21,96
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	6,000	KG	8,59	51,54
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	8,000	KG	2,29	18,32
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	3,59	10,77
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	2,000	KG	4,89	9,78
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	9,98	19,96
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	15,98	31,96
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	3,000	KG	3,98	11,94
OBSERVAÇÃO:					
00691-2	MELANCIA KG	8,000	KG	1,99	15,92
OBSERVAÇÃO:					
00697-1	PEPINO KG	1,000	KG	3,59	3,59
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	22,59	45,18
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	3,000	KG	1,29	3,87
OBSERVAÇÃO:					
05452-6	TANGERINA MORGOTE KG	3,000	KG	5,69	17,07
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	10,000	KG	4,98	49,80
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	24,98	49,96
OBSERVAÇÃO:					

SUB-TOTAL: 690,09  
DESCONTO: 0,00  
TAXA: 0,00  
ENCARGOS: 0,00  
TOTAL: 690,09

t-SS180

1000

t80

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3149 / 00000306406-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	COMERCIAL CIRURG RIOCLARENSE LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	67.729.178/0004-91
<b>Valor:</b>	R\$ 1.553,90
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	1635100
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	09/11/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	09/11/2022 11:16:16

**Código da operação:** 00106644  
**Chave de segurança:** RTTVMZM91M5WQL76

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

Atendimento: 0800 725 7474

104 CAIXA: 0800 104 0104



Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARUNA - SP  
CEP 13066-074 - FONE 51 35800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA 1Nº. 1635100 FL 1 / 1  
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3522 1067 7291 7800 0491 5500 1001 6351 0018 7416 4510

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

135221362644836 05/10/2022 19:34:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO 4096

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

05/10/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

05/10/2022

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

1639531716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1635100/1	21/11/2022	1.553,90						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.553,90	279,70	0,00	0,00	1.553,90	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.553,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260	SÃO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00844	4,666	4,666

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
033087	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, DIMENIDRINATO, GLICOSE , FRUTOSE (NEO Q/COSMED) L: 12221951 Q: 200,0000 F: 0 1/02/22 V: 01/01/2024	30045090	000	5102	AP	200,00	7,7695	1.553,90	1.553,90	279,70	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 1.553,90

PAGO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DIFAL com depósito judicial, art.151, II, CTN - mandado de segurança nr.1013069-54.2022.8.26.0053 e decisao ADI 5469, valor nao repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 06/10/2022 Pedido: 2322779 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2322779 \*\*\* BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO \*\*\* AFE: 1.04397-7 \*\* AE: 1.22375-2 \*\* ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL)

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: Santa

DATA: 06 / 10 / 22

SETOR: Farmacia



## Política de Devolução

Visando melhorias e um processo mais organizado em nossos trâmites de devoluções de mercadorias, elencamos a seguir procedimentos indispensáveis para o bom andamento destas ocorrências.

### No ato da entrega:

- Conferir se os dados na etiqueta de destinatário (cor laranja) correspondem aos dados do cliente e número do DANFE referente a entrega que está sendo realizada;
- Conferir se a quantidade física está de acordo com o descrito no DANFE;
- Verificar externamente se os volumes apresentam sinais de violações e avarias;
- Em casos de medicamentos termolábeis deverá ocorrer a aferição de temperatura no ato do recebimento, seguindo as normas técnicas de manuseio de cadeia fria.

### No caso de irregularidades/não conformidades:

- De imediato entrar em contato com nosso SAC (serviço de atendimento ao cliente), para que seja identificada a ocorrência e dar início ao trâmite de retorno ao nosso Centro de Distribuição responsável, através do fone:

**Cliente Canal Público:** (19) 3522-5804

#### **Clientes Canal Privado:**

Clientes do Interior de São Paulo – (19) 3522-5808

Cidade de São Paulo e Baixada Paulista – (11) 3646-5858

Estados do Sul – (43) 3032-1050

Demais Estados – (31) 3439-4300

- **Cliente deve efetuar a recusa no verso do DANFE e CT-e, seguem dispositivos legais:**

- Minas Gerais: Art. 10, Parte 1, Anexo IX, RICMS-MG.

- Paraná: Art. 319 e 445, RICMS-PR.

- Pernambuco: Cap. VII, RICMS-PE.

- São Paulo: Art. 453, RICMS-SP.

#### RIOCLARENSE

Avenida 62A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800 – (19) 3522-5801/5802 – vendas@rioclarense.com.br  
CEP: 13506-056 – Rio Claro – SP – CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Praça Emílio Marconato, 1000, Galpão 22 - Núcleo Residencial Doutor João Nassif - vendas@rioclarense.com.br  
CEP: 13916 - 074 - Jaguariúna - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INCR. EST. Nº 395.060.142.110

Rua Paulo Costa, 320, Galpões 09, 10 e 11. – Dist. Industrial – Jd. Piemount Sul – Fone (31) 3439-4300 – Fax: (31) 3439-4302/4303 – rioclarense@mg.rioclarense.com.br  
CEP: 32.669.712 – Belim – MG – CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 – INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021

Av. Joanna Rodrigues Jondral, 250, BL01, Galpão 04 - Cilo 2 - (43) 3032-1050 - vendas@rioclarense.com.br  
CEP: 86067-050 - Londrina-PR - CNPJ Nº 67.729.178/0005-72 e INSCR. EST. Nº 90770533-17

Rodovia Empresário João Santos Filho, 689, Galpão C5 - Muribeca - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br  
CEP: 54.355-030 - Jaboatão dos Guararapes - PE - CNPJ 67.729.178/0006-53 - INSCR. EST Nº 0867.098-60 E INSCR. MUNICIPAL: 997.913-1



- Na recusa mencionar de forma clara o motivo da devolução/rejeição, código do produto e quantidade devolvida, caso não sejam mencionadas essas informações, entende-se que se trata de devolução total (no caso de clientes não contribuintes de ICMS que não estão obrigados a emissão de nota fiscal);
- Para clientes **NÃO CONTRIBUINTE DE ICMS**, ou seja, que estejam **dispensados por Lei** da emissão de notas fiscais, é **possível a devolução parcial** com a mesma nota do fornecedor (no caso Rioclarense), desde que siga as orientações aqui destacadas e seja efetuada a recusa;
- Para clientes **CONTRIBUINTE DE ICMS (obrigados a emissão de nota fiscal)** não é possível a **realização de recusa parcial**, apenas total, sendo parcial a obrigatoriedade é de o cliente emitir a nota fiscal de devolução, mencionando o destinatário como Rioclarense, e, identificando quais são os produtos e quantidades devolvidas, e especificar o motivo em dados adicionais do DANFE.
- PRAZO PARA DEVOLUÇÃO SERÁ DE 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO.

#### MODALIDADE DE COMPRAS NO E-COMMERCE - PROCEDIMENTO

- Conforme previsto no Código de Defesa do Consumidor art. 49, os produtos poderão ser devolvidos em até **7 (sete) dias** após o recebimento do pedido. Sendo que o pagamento do frete para retorno da mercadoria será de responsabilidade da Rioclarense.
- No caso de clientes pessoas físicas (e-commerce Rioclarense Paraná), realizar a recusa no verso da nota fiscal (DANFE), escrita a punho, narrando o motivo da devolução, informar nome completo, assinatura e data.
- Dúvidas, consultar nosso SAC - E-commerce através do telefone **0800-283-6071**

**OBS.: todas as recusas devem ser escritas a punho, com a data, assinatura, nome legível e carimbo da empresa responsável. Na falta do carimbo, informar um número de RG ou CPF válido. Sem essas informações não será possível dar andamento ao processo!**

#### Atenciosamente, Comitê de Procedimentos Rioclarense

##### RIOCLARENSE

Avenida G2A, 419 - Jardim América - Fone (19) 3522-5800 - (19) 3522-5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br  
CEP: 13506-056 - Rio Claro - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 - INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Praça Emílio Marconato, 1000, Galpão 22 - Núcleo Residencial Doulor João Nassif - vendas@rioclarense.com.br  
CEP: 13916 - 074 - Jaguariúna - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INCR. EST. Nº 395.060.142.110

Rua Paulo Costa, 320, Galpões 09, 10 e 11 - Dist. Industrial - Jd. Piemount Sul - Fone (31) 3439-4300 - Fax: (31) 3439-4302/4303 - rioclarense@mg.rioclarense.com.br  
CEP: 32.669.712 - Belim - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 - INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021

Av. Joanna Rodrigues Jondral, 250, BL01, Galpão 04 - Cilo 2 - (43) 3032-1050 - vendas@rioclarense.com.br  
CEP: 86067-050 - Londrina-PR - CNPJ Nº 67.729.178/0005-72 e INSCR. EST. Nº 90770533-17

Rodovia Empresário João Santos Filho, 689, Galpão C5 - Murbeca - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br  
CEP: 54.355-030 - Jaboatão dos Guararapes - PE - CNPJ 67.729.178/0006-53 - INSCR. EST Nº 0867.098-60 E INSCR. MUNICIPAL: 997.913-1

SIH-R<HCMP0004> Emissão 05/10/2022 14:51

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4096

### Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA Data Ped: 05/10/2022

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 VENCIMENTO 10/11/2022

22019- 1 DRAMIN B6 DL 10ML EV -AMPOLA-MARCA			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	200,0000	7,7695	0,0000	0,0000		1.553,9000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.553,9000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.553,9000	0,0000	0,0000	0,0000	1.553,9000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	6520 / 00000104069-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	LUMAR COM DE PRODUTOS FARMAC LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	49.228.695/0001-52
<b>Valor:</b>	R\$ 1.074,15
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	09/11/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	09/11/2022 11:15:56

<b>Código da operação:</b>	00106853
<b>Chave de segurança:</b>	85Z268FPRSST90V9

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



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

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**

Nº: 000.234.744

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1049 2286 9500 0152 5500 0000 2347 4411 8326 2795

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135221359509514 05/10/2022 11:20:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
 49.228.695/0001-52

1074, 15.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF  
 55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO  
 05/10/2022

ENDEREÇO  
 Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO  
 Centro

CEP  
 14180-000

DATA DE SAÍDA  
 05/10/2022

MUNICÍPIO  
 Pontal

FONE / FAX  
 (16)3953-1716

ESTADO  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	10/11/2022	946,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
934,18	126,73	0,00	0,00	946,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00		0,00	0,00	
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				946,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
 NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME

FRETE POR CONTA  
 0-EMITENTE  
 1-DESTINATÁRIO **0**

CODIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ  
 15.066.184/0001-60

ENDEREÇO  
 RUA MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO  
 SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 647598751114

QUANTIDADE  
 2

ESPÉCIE  
 Caixa(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
 9,00

PESO LIQUIDO  
 0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
021284	GLICERINA 1L Lote:009354 Qtde: 6 Venc: 30/08/2024	2905.45.00	000	5102	FR	6,00	35,5900	213,54	0,00	213,54	38,44	0,00	18,00	0,00
028614	BUTILBROMETO ESCOP.20MG AP.1ML(G)(H) Lote:22080695 Qtde: 200 Venc: 30/08/2024	3004.90.99	000	5102	AMP	200,00	1,0300	206,00	0,00	206,00	24,72	0,00	12,00	0,00
036137	BENEUM(TIAMINA/VIT.B1)300MG 30CP Lote:43770092 Qtde: 2 Venc: 30/06/2023	3004.50.90	000	5102	CX	2,00	15,1500	30,30	0,00	30,30	5,45	0,00	18,00	0,00
055030	FOSF.DEXAMETASONA 4MG/ML APX2,5ML(G) Lote:5198533 Qtde: 120 Venc: 31/05/2024	3004.39.99	000	5102	AMP	120,00	3,7500	450,00	0,00	450,00	54,00	0,00	12,00	0,00
059908	RISPERIDONA 2MG 30CP(G)(C1) ACCORD Lote:M2106054 Qtde: 3 Venc: 31/03/2025	3004.90.89	600	5102	CX	3,00	5,5200	16,56	0,00	16,56	1,99	0,00	12,00	0,00
062496	DEXAMETASONA ELIXIR 100ML (G)(H)(*) Lote:db21f183 Qtde: 6 Venc: 30/06/2023	3003.90.99	060	5405	FR	6,00	2,1200	12,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
062706	DICLOR.HIDROXIZINA XPE 2MG/ML 100ML(G) Lote:O22378 Qtde: 2 Venc: 30/08/2024	3004.90.67	000	5102	FR	2,00	8,8900	17,78	0,00	17,78	2,13	0,00	12,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 946,90.

**ATENÇÃO SAC**  
 RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES  
 Serão aceitas se efetuadas em até 48 horas após entrega.  
**RECEBIDO:** *Salete*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 479,28 Lista Negativa 254,08 Lista Neutra 213,54  
 Televendas ELEONICE - Conferente Vera - End. Conf. B  
 Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro  
 BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3  
 PED. N 4075/2022

RESERVADO AO FISCO

DATA: 07 / 10 / 22

SETOR: *Formação*

Cliente: 529 Pedido: 587057

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 07/10/2022 14:27

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4075

## Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA		Data Ped: 04/10/2022	
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.Reg-No.Requis)	
Centro de Custo		Qty * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido VENCIMENTO 10/11/2022					
19951- 2 DEXAMETASONA ELIXIR XRP 120ML-FRASCO-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	6,0000	2,1200	0,0000	0,0000	12,7200
Complemento do item					
20059- 1 DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5 ML-AMP-MARCA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	120,0000	3,7500	0,0000	0,0000	450,0000
Complemento do item					
23036- 1 BUTIL. DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP 1ML-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200,0000	1,0300	0,0000	0,0000	206,0000
Complemento do item					
27443- 2 HIXIZINE XRP 120ML -FRASCO-MARCA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	2,0000	8,8900	0,0000	0,0000	17,7800
Complemento do item					
39354- 1 RISPERIDONA 2MG CPR-CPR-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	90,0000	0,1840	0,0000	0,0000	16,5600
Complemento do item					
43175- 1 TIAMINA 300MG CPR-CPR-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	60,0000	0,5050	0,0000	0,0000	30,3000
Complemento do item					
72126- 1 GLICERINA 1000 ML-LITRO-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	6,0000	35,5900	0,0000	0,0000	213,5400
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 946,9000

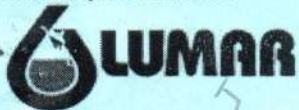
Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
946,9000	0,0000	0,0000	0,0000	946,9000


  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS


  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO



**Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda**

Av. Wilson Bego, 745  
Distrito Industrial Franca - SP  
CEP: 14406-091 Fone: (16)37211102

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº: 000.235.573

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1049 2286 9500 0152 5500 0000 2355 7311 6004 9969

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

135221439947929 20/10/2022 09:57:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF  
55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO  
20/10/2022

ENDEREÇO  
Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO  
Centro

CEP  
14180-000

DATA DE SAÍDA  
20/10/2022

MUNICÍPIO  
Pontal

FONE / FAX  
(16)3953-1716

ESTADO  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	21/11/2022	127,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
127,25		22,32	0,00	0,00	127,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		127,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME		0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	0			15.066.184/0001-60
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA MARIA CERON VOLPE, 2280		SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
1	Caixa(s)			6,00	0,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
037519	ALGODAO 500G NEVOA Lote:010228-F Qtde: 10 Venc: 31/03/2027	3005.90.90	000	5102	RL	10,00	11,4900	114,90	0,00	114,90	20,68	0,00	18,00	0,00
059957	AGULHA DESC.13X0,30 100UN-SR Lote:492P4 Qtde: 1 Venc: 31/01/2026	9018.32.19	400	5102	CX	1,00	12,3500	12,35	0,00	12,35	1,64	0,00	13,30	0,00

RECEBIDO: Salth  
DATA: 22/10/22  
SETOR: Financeiro

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 127,25  
**ATENÇÃO SAC**  
RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES  
Serão aceitas se efetuadas em até 48 horas após entrega.

**PAGO**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Lista Positiva 12,35 Lista Neutra 114,90  
Tele vendas ELEONICE - Conferente Ana Paula - End. Conf. B  
Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro  
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3  
PED. N 4131/202

RESERVADO AO FISCO

Cliente: 529 Pedido: 588245

Impresso em 20/10/2022 10:03:52 por Ana Claudia

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



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 20/10/2022 07:50

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4131

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO      Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA      Data Ped: 19/10/2022  
 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

48331- 1 AGULHA DESCARTAVEL 13 X 3-UNIDADE-MARCA      Não Entregou  
 (4) FARMÁCIA      100,0000      0,1235      0,0000      0,0000      12,3500  
 Complemento do item

48653- 1 ALGODAO HIDROFILO PACOTE COM 500G-PACOTE-      Não Entregou  
 (4) FARMÁCIA      10,0000      11,4900      0,0000      0,0000      114,9000  
 Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 127,2500

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido  
 127,2500      0,0000      0,0000      0,0000      127,2500



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000037942-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	SERTPEL COM DE MAT DE HIG E LIMPEZA
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.778.698/0001-10
<b>Valor:</b>	R\$ 690,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	53588
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	09/11/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	09/11/2022 11:15:35

<b>Código da operação:</b>	00106995
<b>Chave de segurança:</b>	0PQR54R3VLES049K

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

RECEBIMOS DE SERTPEL COM. DE MATERIAIS DE HIG. E LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000053588 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>Identificação do emitente</b> <b>SERTPEL COM. DE MATERIAIS DE HIG. E LIMPEZA LTDA</b> R HUMBERTO ORTOLAN, 1290 CENTRO Cep:14160-660 SERTAOZINHO/SP Fone: 1639422771	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA <input checked="" type="checkbox"/> 1-SAÍDA N. 000053588 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 <b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 3522 1007 7786 9800 0110 5500 1000 0535 8812 5084 6430 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 DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221463173842 25/10/2022 08:47:19
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 664142752117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 07.778.698/0001-10
------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41		DATA DE EMISSÃO 25/10/2022
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		DATA ENTRADA/SAÍDA 25/10/2022
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		CEP 14180-000		HORA ENTRADA/SAÍDA 08:46:43
MUNICÍPIO PONTAL	FONE/FAX 1639531716	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

001																			
24/11/2022																			
690,00																			

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>				
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 690,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA 690,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL SERTPEL COM DE MAT DE HIG E LIMP LTDA		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO R HUMBERTO ORTOLAN, 1290		MUNICÍPIO SERTAOZINHO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 20	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000	

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO</b>													
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
325	DISPENSER SABONETEIRA E XACTA PLUS VALV. FIXA SERTPEL	39229000	0102	5102	UND	20,0000	34,5000	690,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 690,00

RECEBIDO: [assinatura]  
DATA: 25/10/22  
SETOR: Limpeza

<b>CALCULO DO ISSQN</b>	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Protocolo: 135221463173842 Fatura: 1) 24/11/2022 690,00 -> PAGTO: 30D - 24/11/2022 - DEPOSITO _____-> BANCO SICOOB - CODIGO BANCO: 756 - AGENCIA: 3214 - CONTA CORRENTE: 37.942-5 _____- PEDIDO COMPRA: 4148	RESERVADO AO FISCO <div style="text-align: center; font-size: 2em; font-weight: bold; opacity: 0.5;">PAGO</div>
---	--

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 25/10/2022 07:51

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4148

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 275 - SERTPEL COM.DE MATER. DE HIG.E	Data Ped: 25/10/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 32 - LIMPEZA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
120819- 1 DISPENSER P/ALCOOL EM GEL (PAREDE)-	Não Entregou	
(32) LIMPEZA	20,0000 34,5000 0,0000 0,0000	690,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	690,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
<b>Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido</b>	
690,0000                      0,0000                      0,0000                      0,0000	690,0000


  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS


  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000010517-1
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	MARIA AP ZANINI RAVAGNANI PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	04.267.148/0001-48
<b>Valor:</b>	R\$ 1.282,50
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	226
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	09/11/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	09/11/2022 11:11:57

<b>Código da operação:</b>	00108359
<b>Chave de segurança:</b>	3LMQAWRJ2KSY7885

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI PONTAL OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 27/10/2022 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL VALOR TOTAL: R\$1.282,50		NF-e N° 000000226 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI PONTAL</b> RUA LOURENÇO DE BARROS MOURA, 105, CENTRO, PONTAL, SP - CEP: 14180000 - Fone: (16) 3953-2823	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>N° 00000226</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>PÁGINA 1 DE 1</b>	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO <b>3522 1004 2671 4800 0148 5500 1000 0002 2610 9953 1570</b> 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 de terceiros	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221476160005 27/10/2022 08:12:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550.070.735.119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB CNPJ/CPF 04.267.148/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	27/10/2022
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, 753, *****	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 27/10/2022
MUNICÍPIO Pontal	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA 08:11:55

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR FCP ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.292,50	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 10,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.282,50	

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOT. BRUT.	DESC.	VLR. TOT. LIQ.	BC ICMS	VLR. ICMS	ALIQ. ICMS
12	PRESCRIÇÃO MEDICA	48201000	060	5405	BL	50	16,50	825,00	0,00	825,00	0,00	0,00	0,00
9	REQUISICÃO DE FARMACIA	48201000	060	5405	BL	50	3,55	177,50	10,00	167,50	0,00	0,00	0,00
39	CONTROLE DE SINAIS VITAIS E HÍDRICO	90269010	060	5405	BL	20	14,50	290,00	0,00	290,00	0,00	0,00	0,00

CONVÊNIO/T.A N° 001/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 1.282,50.

**PAGO**

RECEBIDO: Valúcia

DATA: 27 / 10 / 2022

SETOR: almoxarifado

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aproximado dos Tributos R\$ 303,22 (23,64%).	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 24/10/2022 10:15

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4144

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido:	PRODUTO	Fornecedor:	92 - MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI	Data Ped:	24/10/2022
Prz.Entr:	7 DIAS	Cond.Pagto:	30 DIAS	Dt Env. Forn:	
Centro de Custo:	3 - ALMOXARIFADO	Status do pedido:	Não Entregou	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =				Vlr.Total
Centro de Custo					
Observação do Pedido					
4069- 1 BLOCO DE PRESCRIÇÃO MEDICA C/CARBONO-BLOCO-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	50,0000	16,5000	0,0000	0,0000	825,0000
Complemento do item					
4074- 1 BLOCO DE REQUISIÇÃO DE FARMACIA-BLOCO-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	50,0000	3,3500	0,0000	0,0000	167,5000
Complemento do item					
54392- 1 BLOCO DE CONTROLE DE SINAIS VITAIS E		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	20,0000	14,5000	0,0000	0,0000	290,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.282,5000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
<b>Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido</b>	<b>1.282,5000</b>
1.282,5000	0,0000
0,0000	0,0000
	1.282,5000


  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS


  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO

T-ELISAI  
7100  
95L



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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 0000052538-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	BMG DISTRIB DE PROD HOSP LTDA EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	17.441.839/0001-68
<b>Valor:</b>	R\$ 1.233,50
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	09/11/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	09/11/2022 11:11:33

**Código da operação:** 00108556  
**Chave de segurança:** U5S1RJ10AQ898WX3

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		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
<b>BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP</b>		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		<b>CHAVE DE ACESSO</b> 3522 1017 4418 3900 0168 5500 1000 0146 7813 7439 2971	
RUA TAMBAU, 358 VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913		Nº 000.014.678 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221373671517 07/10/2022 14:04:10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 17.441.839/0001-68	

DESTINATÁRIO/REMETENTE				CNPJ/CPF/IN/Estrangeiro		DATA DE EMISSÃO	
NOMERAÇÃO SOCIAL <b>SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL</b>				55.110.753/0001-41		07/10/2022	
ENDEREÇO <b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753</b>				BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>		CEP <b>14180-000</b>	
MUNICÍPIO <b>PONTAL</b>				FONE/FAX <b>(16)3953-1719</b>		UF <b>SP</b>	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA	

FATURA/DUPLICATA			
001	06/11/22	R\$ 54,00	

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		
54,00	9,72	0,00	0,00	11,69	54,00		
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	54,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS								
RAZÃO SOCIAL <b>BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP</b>				FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 17.441.839/0001-68
ENDEREÇO <b>RUA TAMBAU ,358</b>				MUNICÍPIO <b>RIBEIRAO PRETO</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>582.946.900.111</b>		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOL	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			

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		
BS0057	SONDA GASTRICA N.14 BIOSANI - Lote * Data Venc... 51894 * 30/03/2024	90183929	000	5102	UN	20	1,80	36,00	36,00	6,48	18	7,79		
BS0057	SONDA GASTRICA N.14 BIOSANI - Lote * Data Venc... 53891 * 30/07/2024	90183929	000	5102	UN	10	1,80	18,00	18,00	3,24	18	3,90		

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 54,00.

1233,50  
**PAGO**

**RECEBIDO:** Santa  
**DATA:** 07/10/22  
**SETOR:** Farmácia

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 07/10/2022 15:42

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4108

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	Data Ped: 07/10/2022
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		
89138- 1 SONDA GASTRICA N.14-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	30,0000 1,8000 0,0000 0,0000	54,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 54,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
54,0000	0,0000	0,0000	0,0000	54,0000


  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS


  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO

Recebemos de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 10/10/2022, Valor Total: R\$1.179,50, Destinatário: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - PONTAL/SP

NF-e

Nº 000.014.687

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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 000.014.687

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3522 1017 4418 3900 0168 5500 1000 0146 8713 3569 3680

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.946.900.111

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221384477793 10/10/2022 11:44:52

CNPJ

17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF/AE estrangeiro  
55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

10/10/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

(16)3953-1719

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 07/11/22 R\$ 1.179,50

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
1.179,50	156,87	0,00	0,00	199,93	1.179,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.179,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CARVALHO CAMPIELO E CIA LTDA ME	0-Rem (CIF)				68.244.128/0001-34
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R GEDEON ALVES FEITOSA, 43	RIBEIRAO PRETO	SP	ISENTO		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOL		0	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
5958 (2.)	AGULHA DE PLEXO A50 22GX2 REF. 4894502 B BRAUN - Lote * Data Venc.: 21M10 * 10/12/2026	90183910	000	5102	UN	5	235,90	1.179,50	1.179,50	156,87	13,3	199,93

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 1.179,50

**PAGO**

RECEBIDO: Santa

DATA: 13 / 10 / 22

SETOR: Santana

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
2-... - ORDEM DE COMPRA 4090 /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RESERVADO AO FISCO

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 07/10/2022 15:53

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4109

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	Data Ped: 07/10/2022
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		
47429- 1 AGULHA STIMUPLEX A 50 22G X20.70X50MM B	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	5,0000 235,9000 0,0000 0,0000	1.179,5000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.179,5000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.179,5000	0,0000	0,0000	0,0000	1.179,5000

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO

52538-3

3014

756

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0623 / 00000030330-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	PEDRO PAPEL PAPELARIA EIRELI
<b>CPF/CNPJ:</b>	31.664.867/0001-75
<b>Valor:</b>	R\$ 1.159,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	017639
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	09/11/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	09/11/2022 11:10:15

**Código da operação:** 00109016  
**Chave de segurança:** 6JNUFKP4RT9TZRG6

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 (PEDRO PAPEL PAPELARIA EIRELI) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nr. 017.639 Série: 001

**PEDRO PAPEL - PEDRO PAPEL PAPELARIA EIRELI**  
 ESTR. ANTONIA MUGNATTO MARINCEK, 3350  
 JD. FLORESTAN 14079-300 RIBEIRAO PRETO (SP) Telefone: 1636284424

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - Entrada 1 - Saída  
 Nr.: 017.639 Série: 001 Folha 01/01

CÓDIGO DE BARRAS - CHAVE DE ACESSO

CHAVE DE ACESSO: 35221031664867000175550010000176391010176390

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA A CONSUMIDOR

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797416118114 INSC. SUBST. TRIBUTARIO: CNPJ: 31.664.867/0001-75

PROCOLO DA NF-E: 135221390250365 - 11/10/2022 07:42:55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.DE PONTAL

CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO: 11/10/2022

ENDEREÇO: RUA ANANIAS DA C.FREITAS, 753 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 14180-000

MUNICÍPIO: PONTAL FONE / FAX: UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA SAÍDA: 07:42:01

Nr DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR
01	001	10/11/2022	1.159,00								

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS: 1.159,00
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00
				TOTAL DA NOTA: 1.159,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME/RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0-Emitente

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	V. TOTAL	BASE ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICM	IPI
3230	SABAO EM PO SURF 800 GRS	34025000	0400	5405	UN	10,0	10,15	101,50			0,00		0,0
3554	SABAO EM PEDRA MINUANO 200 GRS 5 UND	34012090	0400	5405	PC	3,0	14,50	43,50			0,00		0,0
3762	SACO LIXO INFECTANTE 100 LTS REFO RCADO	39232190	0400	5102	PC	8,0	67,50	540,00			0,00		0,0
2773	L.T. SERV. PESADO BETAMIN	65053090	0400	5102	UN	20,0	1,95	39,00			0,00		0,0
61	CAIXOTE MADEIRA 2,00 METROS	96039000	0400	5102	UN	10,0	6,00	60,00			0,00		0,0
578	ESPONJA DUPLA FACCE BRILHUS	68053090	0400	5405	UN	20,0	0,70	14,00			0,00		0,0
00000162	SABAO EM PEDRA COCO INDAIA 200 GR S	34011900	0400	5405	UN	6,0	1,50	9,00			0,00		0,0
3022	PANO ALVEJADO PADRAO MERCATEX 60	63071000	0400	5405	UN	20,0	2,60	52,00			0,00		0,0
2450	PAPEL HIGIENICO F.DUPLA QUALITE 4 ROLOS	48181000	0400	5405	PC	60,0	5,00	300,00			0,00		0,0

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: OP: 003

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00

DATA: 11/10/22

**DADOS ADICIONAIS**

PEDIDO DE COMPRA: 4113

Permite o aproveitamento do credito do ICMS no valor de R\$ 0,00 correspondente a aliquota de 0% nos termos do art 23 da LC123/2006. Valor aproximado dos tributos R\$ 0,00 (0,26%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

SETOR: 23032



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 10/10/2022 14:49

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4113

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 195 - PEDRO PAPEL PAPELARIA EIRELI		Data Ped: 10/10/2022	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 32 - LIMPEZA		Status do pedido: Não Entregou		Situatção do Item	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)		Vlr.Total	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			
Observação do Pedido 10/11/2022					
4146- 1 ESPONJA LAVAR LOUCA (C/3/4UN)-UN-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	20,0000	0,7000	0,0000	0,0000	14,0000
Complemento do item					
4147- 1 FIBRA SERVICO PESADO 30X15-UNIDADE-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	20,0000	1,9500	0,0000	0,0000	39,0000
Complemento do item					
4154- 1 PAPEL HIGIENICO FOLHA DUPLA BRANCO-PACOTE				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	60,0000	5,0000	0,0000	0,0000	300,0000
Complemento do item QUALITE					
4163- 1 SABAO EM PÓ 1K A 1,6 KG-CX -				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	10,0000	10,1500	0,0000	0,0000	101,5000
Complemento do item 800 G SURF					
4164- 2 SABAO BARRA (PT C/5UN.)-PACOTE C/5-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	3,0000	14,5000	0,0000	0,0000	43,5000
Complemento do item					
4167- 1 SACO DE PANO BRANCO P/LIMPEZA-UNIDADE-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	20,0000	2,6000	0,0000	0,0000	52,0000
Complemento do item					
4168- 1 SACO LIXO BRANCO 100L(INFECTANTE) -PACOTE-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	8,0000	67,5000	0,0000	0,0000	540,0000
Complemento do item					
4281- 1 SABAO DE COCO -UNIDADE-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	6,0000	1,5000	0,0000	0,0000	9,0000
Complemento do item					
4740- 1 CABO P/RODO E VASSOURA 2,MTS-UNIDADE-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	10,0000	6,0000	0,0000	0,0000	60,0000
Complemento do item 2 MTS					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 10/10/2022 14:49

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4113

### Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO      Fornecedor: 195 - PEDRO PAPEL PAPELARIA EIRELI      Data Ped: 10/10/2022  
 Prz.Entr: 7 DIAS      Cond.Pagto: 30 DIAS      Dt Env. Forn:  
 Centro de Custo: 32 - LIMPEZA      Status do pedido: Não Entregou  
 Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)      Situação do Item      No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)  
 Centro de Custo      Qtd \* (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =      Vlr.Total  
 Observação do Pedido      10/11/2022

Totais:

	Total Bruto dos itens:	1.159,0000
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000
<b>Total dos Itens +</b>	<b>Encargo Pedido -</b>	<b>Desconto Pedido +</b>
1.159,0000	0,0000	0,0000
		<b>Frete Pedido =</b>
		0,0000
		<b>Total do Pedido</b>
		1.159,0000

  
\_\_\_\_\_  
COMPRAS

  
\_\_\_\_\_  
ADMINISTRAÇÃO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000057406-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	SS CLEAN SERV E PROD DE LIMPEZA E HIG
<b>CPF/CNPJ:</b>	26.899.530/0001-07
<b>Valor:</b>	R\$ 1.944,70
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	004100
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	09/11/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	09/11/2022 11:09:46

**Código da operação:** 00109148  
**Chave de segurança:** WN62481X0HSG26KV

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  
AÍO CAIXA: 0800 104 0104

**SS CLEAN SERV. E PROD. DE LIMPEZA E HIGIENE LTDA**



Avenida Antonio Paschoal, 522 - Jardim  
Brasília - SERTAOZINHO - SP - CEP:  
14170-130  
Fone: (16)3524-0105

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.004.100  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3522 1026 8995 3000 0107 5500 1000 0041 0012 8202 0249**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA MERCADORIA**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 664199407117 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ / CPF 26.899.530/0001-07  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135221408517558 14/10/2022 09:40:59**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41 DATA DA EMISSÃO 14/10/2022  
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA DA SAÍDA 14/10/2022  
MUNICÍPIO PONTAL UF SP TELEFONE / FAX (16)3953-1716 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

**FATURA**  
DADOS DA FATURA Número: 4100 - Valor Original: R\$ 1.944,70 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.944,70

**DUPLICATAS**  
Número 001  
Vencimento 14/10/2022  
Valor R\$ 1.944,70

**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	1.944,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				1.944,70

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF  
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

**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	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
923	PAPEL INTERFOLHADO 100 CELULOSE C/ 1000 FOLHAS ULTILLI	48183000	0102	5102	UN	80,00	11,49	0,00	919,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1890	SACO PLASTICO 8X24	39232910	0102	5102	UN	10,00	32,95	0,00	329,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1122	BOTA PVC CANO CURTO PRETA	64019200	0102	5102	UN	2,00	51,00	0,00	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1735	SACO PLASTICO 25X35	39232910	0102	5102	UN	10,00	29,70	0,00	297,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1891	SACO PLASTICO 60X80 -	39232910	0102	5102	UN	10,00	29,70	0,00	297,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Recebi 14/10/22 10:20 hrs*

*Renata Cristina Pereira  
Gerente Operacional  
CPF: 138.637.238-21*

**PAGO**

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO DE COMPRA 4111  
VENCIMENTO DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI  
SUCOAB 756  
Ag 3214 Conta 57.406-6  
CONVENIO T/A Nº 001/22  
CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
RESERVADO AO FISCO  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 1944,70.

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 10/10/2022 14:46

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4111


**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRÓDUTO		Fornecedor: 175 - S.S CLEAN SE E PROD. DE LIMP E HIG		Data Ped: 10/10/2022	
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 10/11/2022					
4156- 1 PAPEL TOALHA P/MÃOS 100%CELULOSE PCT (32) LIMPEZA	80,0000	11,4900	0,0000	0,0000	919,2000
Complemento do item	ULTILLI				
4174- 1 SACO PLASTICO 08X24-PACOTE- (32) LIMPEZA	10,0000	32,9500	0,0000	0,0000	329,5000
Complemento do item	1KG				
4179- 1 SACO PLASTICO 25X35-PACOTE- (32) LIMPEZA	10,0000	29,7000	0,0000	0,0000	297,0000
Complemento do item	1 KG				
4192- 1 SACO PLASTICO 60X80-PACOTE- (32) LIMPEZA	10,0000	29,7000	0,0000	0,0000	297,0000
Complemento do item	1 KG				
55128- 1 BOTA PLASTICA P/LIMPEZA CANO CURTO-PAR- (32) LIMPEZA	2,0000	51,0000	0,0000	0,0000	102,0000
Complemento do item	(1 PAR Nº40) (1 PAR Nº41) TAMANHO ATÉ NO TORNOZELO				

Totais:

Total Bruto dos itens:		1.944,7000
Total Descontos dos itens:		0,0000
Total IPI dos itens:		0,0000
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +
1.944,7000	0,0000	0,0000
		Frete Pedido =
		0,0000
		Total do Pedido
		1.944,7000

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Nome:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>Conta de débito:</b>	3472   003   00000987-3

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 02730.755002 00012.263174 1 91700000394400
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATIC . EI</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATIC . EI</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>07.999.815/0001-75</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	15/11/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	09/11/2022
<b>Valor Nominal do Bolet:</b>	3.944,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	3.944,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	3.944,00

**Data/hora da operação:** 09/11/2022 11:19:09

<b>Código da operação:</b>	013287883
<b>Chave de segurança:</b>	7XLYML0LXSAUKUWG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



**MUNICÍPIO DE CATANDUVA**  
**Secretaria Municipal de Finanças**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**4686**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**E7XX9DHJP**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**25/10/2022 às 16:01:14**  
**Chave de Acesso**  
 9941822KT9QJRN15VIUEM3HVUP0F271X

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>CATANDUVA-SP</b>	Local da Prestação <b>CATANDUVA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>25/10/2022</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>07.999.815/0001-75</b>	RG/Inscrição Estadual <b>260159017113</b>	Inscrição Municipal <b>27945</b>	Cadastro <b>000041986</b>	Nome/Razão Social <b>TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI</b>
Logradouro <b>RUA BRASIL, 2447</b>	Complemento	Bairro <b>JD BRASIL</b>	CEP <b>15800-030</b>	Cidade <b>CATANDUVA-SP</b>
Telefone	E-mail <b>financeiro@tasjetcatanduva.com.br</b>			

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>55.110.753/0001-41</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>
Logradouro <b>34RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753</b>	Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>	CEP/Cod.Postal <b>14180-000</b>
Cidade/País <b>PONTAL - SP</b>	Cod. IBGE <b>3540200</b>	Telefone <b>16 39531719</b>	E-mail

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE IMPRESSÃO 1148 PAGINAS R\$500,00 REAIS FRANQUIA BANCO DO BRASIL AGENCIA 0050-7 CONTA 34897-X	3.944,00	R\$ 3.944,00

CONVÊNIO/T.A N° 00122  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 3944,00

**PAGO**

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

LC 116/2003: <b>13.04</b>	Reprografia, microfilmagem e digitalização	Atividade Município <b>0000130000004</b>	Código CNAE <b>4751201</b>	Construção Civil
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 3.944,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 3.944,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 197,20</b>
				ISS Retido <b>2 - Não</b>
				Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 3.944,00</b>			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$530,47 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,35%) R\$92,68		

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4686** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **E7XX9DHJP**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Local de pagamento <b>QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento 15/11/2022
Cedente <b>TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)</b>					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1
Data do documento 25/10/2022	Nro do documento 028691-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 25/10/2022	Nosso número 27307550000012263
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 3.944,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) <b>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\$ 7,89 AO DIA, APÓS 15/11/2022</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
Sacado <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO</b>					(=) Valor cobrado
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41

<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9 00190.00009 02730.755002 00012.263174 1 91700000394400					
Local de pagamento <b>QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento 15/11/2022
Cedente <b>TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)</b> Endereço <b>RUA BRASIL, 2447 - CATANDUVA-SP CEP: 15800030</b>					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1
Data do documento 25/10/2022	Nro do documento 028691-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 25/10/2022	Nosso número 27307550000012263
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 3.944,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) <b>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\$ 7,89 AO DIA, APÓS 15/11/2022</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
Sacado <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP</b>					(=) Valor cobrado
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41
Sacador / Avalista:					Código de baixa:

Autenticação Mecânica

<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9 00190.00009 02730.755002 00012.263174 1 91700000394400					
Local de pagamento <b>QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento 15/11/2022
Cedente <b>TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)</b>					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1
Data do documento 25/10/2022	Nro do documento 028691-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 25/10/2022	Nosso número 27307550000012263
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 3.944,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) <b>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\$ 7,89 AO DIA, APÓS 15/11/2022</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
Sacado <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP</b>					(=) Valor cobrado
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41
Sacador / Avalista:					Código de baixa:

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO





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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Nome:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>Conta de débito:</b>	3472   003   00000987-3

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 03277.683003 00000.463174 9 91800000279000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	MEDRIBEIRAO VENDAS E ASSISTENCIA TECNICA HOSP
<b>Nome/Razão Social:</b>	MEDRIBEIRAO VENDAS E ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALA
<b>CPF/CNPJ:</b>	14.392.532/0001-26
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM STA CASA DE MIIS DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	25/11/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	09/11/2022
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	2.790,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	2.790,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	2.790,00

**Data/hora da operação:** 09/11/2022 11:18:45**Código da operação:** 013287439  
**Chave de segurança:** SH1HXJ16K6JCLUSP

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/>



Série do Documento

Nota Fiscal de Serviço  
Eletrônica - NFS-e

MedRibeirão

Medribeirao Vendas e Assistencia Tecnica Hospitalar Ltda  
Med Ribeirao

Rua Holanda, 675 - sala 1 - Vila Mariana  
CEP 14075-240 - Fone 01036385263 - Ribeirão Preto - SP  
daniela.acaocontabilidade@hotmail.com  
Inscrição Municipal 15281301 - CPF/CNPJ 14.392.532/0001-26



### 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 <b>357</b>
<b>Tributação no município</b>	<b>28/10/2022</b>	<b>28/10/2022 12:41:08</b>	<b>6D 49 5D</b>	
Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <a href="https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online">https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online</a>				

### 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

Tipo: LAVADORA ULTRASSÔNICA

Fabricante: BRASMEDICAL

Número de

Série:

12.006.00028

Modelo: 25 LTS

- MANUTENÇÃO CORRETIVA

- REVISÃO NOS TERMINAIS E CONECTORES

- AJUSTES INTERNOS

- TROCA MANGUEIRA ÁGUA

- TESTES FUNCIONAIS

- LIMPEZA

- QUALIFICAÇÃO TÉRMICA (Q.D)

- CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO

- CERTIFICADO DE SEGURANÇA ELÉTRICA

- 02 RESISTÊNCIA

- 01 PLACA DRIVER

- 01 PORÇÃO RESINA

- 01 BOMBA

- 01 RESINA

- 01 MANGUEIRA

- 04 ANEL ORING

CONVÊNIO/T.A Nº 0001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 2790,00

Renata Cristina Pereira  
Gerente Operacional  
CPF: 138.637.238-21

**PAGO**

*Manutenção Corretiva em laboratório  
ultrassônica Centro Cirurgico*

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Aliquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica			
140115 - Conserto, Restauracao de Aparelhos Odontologicos,...	2,50	1402	3312103			
<b>Valor Total dos Serviços</b>	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 2.790,00</b>	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.790,00	R\$ 69,75	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\$ 2.790,00**

### Informações Complementares

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

Caso queira pagar via Pix, use o QrCode ao lado



Recibo do Pagador



001-9

00190.00009 03277.683003 00000.463174 9 91800000279000

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

IRM STA CASA DE MIIS DE PONTAL  
CEP: 14180000; MUNICIPIO PONTAL; PONTAL - SP

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00032776830000000463	357	25/11/2022	2.790,00	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

MEDRIBEIRAO VENDAS E ASSISTENCIA TECNICA  
R HOLANDA 675 VILA MARIANA RIBEIRAO PRETO SP-14.075-240

CPF/CNPJ: 14.392.532/0001-26

Agência/Código do Beneficiário  
2890-8/103392-1

Autenticação mecânica



001-9

00190.00009 03277.683003 00000.463174 9 91800000279000

Local de Pagamento					Data de Vencimento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.					25/11/2022
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ					Agência/Código do Beneficiário
MEDRIBEIRAO VENDAS E ASSISTENCIA TECNICA - CPF/CNPJ: 14.392.532/0001-26					2890-8/103392-1
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
28/10/2022	357	DM	N	28/10/2022	00032776830000000463
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R\$			2.790,00
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento
JUROS: DISPENSADO					0,00
					(+) Juros/Multa
					0,00
					(=) Valor Cobrado
					2.790,00

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

IRM STA CASA DE MIIS DE PONTAL  
CEP: 14180000; MUNICIPIO PONTAL; PONTAL - SP

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



110V

Capacidade	5.5 kg
Consumo médio	0.6 kWh/ciclo
Consumo mínimo	0.3 kWh/ciclo
Consumo máximo	0.9 kWh/ciclo
Tempo médio	1.50 h
Tempo mínimo	1.30 h
Tempo máximo	1.70 h
Classe energética	A++
Classe ambiental	A

Assistência Técnica  
 (11) 3638-6382  
 (011) 8773-8279  
[www.assiste.com.br](http://www.assiste.com.br)

**DEFININDO O PROGRAMA DE LIMPEZA**

1. Escolha o programa para lavar a roupa
2. Escolha o tipo de lavagem
3. Escolha o modo de enxágue
4. Escolha o modo de centrifugação
5. Escolha o modo de secagem
6. Escolha o modo de aquecimento
7. Escolha o modo de desodorização
8. Escolha o modo de proteção de vidros
9. Escolha o modo de proteção de tecidos
10. Escolha o modo de proteção de cores
11. Escolha o modo de proteção de manchas
12. Escolha o modo de proteção de bordas

**FUNÇÕES**

- 1. Escolha o modo de lavar
- 2. Escolha o modo de enxágue
- 3. Escolha o modo de centrifugação
- 4. Escolha o modo de secagem
- 5. Escolha o modo de aquecimento
- 6. Escolha o modo de desodorização
- 7. Escolha o modo de proteção de vidros
- 8. Escolha o modo de proteção de tecidos
- 9. Escolha o modo de proteção de cores
- 10. Escolha o modo de proteção de manchas
- 11. Escolha o modo de proteção de bordas

**ATENÇÃO**

Use a lavadora de uma vez ao dia ou 2 lavagens

Lavadora Ultra-Sônica

WASHING MACHINE





## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Nome:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>Conta de débito:</b>	3472   003   00000987-3

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 02730.755002 00012.264172 6 91700000030000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATIC . EI</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATIC . EI</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>07.999.815/0001-75</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	15/11/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	09/11/2022
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	300,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	300,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	300,00

**Data/hora da operação:** 09/11/2022 11:19:33

**Código da operação:** 013288339  
**Chave de segurança:** 9VJEAJT18ELH81NQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



**MUNICÍPIO DE CATANDUVA**  
**Secretaria Municipal de Finanças**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**4687**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**LXQMDKR3N**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**25/10/2022 às 16:02:13**  
**Chave de Acesso**  
**9941825BVB2KXWCRFB95JDVCFZYOZR1P**

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>CATANDUVA-SP</b>	Local da Prestação <b>CATANDUVA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>25/10/2022</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>07.999.815/0001-75</b>	RG/Inscrição Estadual <b>260159017113</b>	Inscrição Municipal <b>27945</b>	Cadastro <b>000041986</b>	Nome/Razão Social <b>TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI</b>
Logradouro <b>RUA BRASIL, 2447</b>	Complemento	Bairro <b>JD BRASIL</b>		
CEP <b>15800-030</b>	Cidade <b>CATANDUVA-SP</b>	Telefone	E-mail <b>financeiro@tasjetcatanduva.com.br</b>	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>55.110.753/0001-41</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>
Logradouro <b>34RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753</b>	Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP/Cod.Postal <b>14180-000</b>	Cidade/Pais <b>PONTAL - SP</b>	Cod. IBGE <b>3540200</b>	Telefone <b>16 39531719</b>

**Discriminação dos Serviços**

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

**PAGO**

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

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

LC 116/2003: <b>13,04</b>	Alíquota <b>5,00%</b>	Atividade Município <b>0000130000004</b>	Código CNAE <b>4751201</b>	<b>Construção Civil</b>	
Reprografia, microfilmagem e digitalização				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 300,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 300,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 15,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 300,00</b>			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 **4687** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LXQMDKR3N**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Local de pagamento <b>QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento 15/11/2022
Cedente <b>TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)</b>					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1
Data do documento 25/10/2022	Nro do documento 028692-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 25/10/2022	Nosso número 27307550000012264
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 300,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) <b>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\$ 0,60 AO DIA, APÓS 15/11/2022</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
Sacado <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO</b>					(=) Valor cobrado
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41

<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9					<b>00190.00009 02730.755002 00012.264172 6 91700000030000</b>	
Local de pagamento <b>QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento 15/11/2022	
Cedente <b>TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)</b>					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1	
Endereço RUA BRASIL, 2447 - CATANDUVA-SP CEP: 15800030						
Data do documento 25/10/2022	Nro do documento 028692-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 25/10/2022	Nosso número 27307550000012264	
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 300,00	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) <b>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\$ 0,60 AO DIA, APÓS 15/11/2022</b>					(-) Desconto / Abatimento	
					(+) Outros acréscimos	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros acréscimos	
Sacado <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP</b>					(=) Valor cobrado	
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	
Sacador / Avalista:					Código de baixa:	

Autenticação Mecânica

<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9					<b>00190.00009 02730.755002 00012.264172 6 91700000030000</b>	
Local de pagamento <b>QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento 15/11/2022	
Cedente <b>TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)</b>					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1	
Data do documento 25/10/2022	Nro do documento 028692-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 25/10/2022	Nosso número 27307550000012264	
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 300,00	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) <b>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\$ 0,60 AO DIA, APÓS 15/11/2022</b>					(+) Outros acréscimos	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros acréscimos	
Sacado <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP</b>					(=) Valor cobrado	
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	
Sacador / Avalista:					Código de baixa:	

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO





## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Nome:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>Conta de débito:</b>	3472   003   00000987-3

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.75328 71700.003131 34001.301018 1 91750000370456
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Código do Banco:</b>	033
<b>Código do ISPB:</b>	90400888
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>SYSPEC INFORMATICA LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>SYSPEC INFORMATICA EIRELI</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>67.220.871/0001-91</b>
<b>Sacador Avalista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	SYSPEC INFORMATICA EIRELI
<b>CPF/CNPJ:</b>	67.220.871/0001-91
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	SANTA CASA DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	20/11/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	09/11/2022
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	3.704,56
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	3.704,56
<b>Valor Pago (R\$):</b>	3.704,56

<b>Data/hora da operação:</b>	09/11/2022 11:19:57
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	013288752
<b>Chave de segurança:</b>	WH1ALCUW6UQWG2R2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.



	<b>Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - <a href="https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/">https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/</a>		Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
 <b>Syspec</b> TECNOLOGIA EM RAÍZES	<b>Syspec Informática Eireli</b> 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 <b>Tributação no município</b>	Data de Competência/Emissão <b>01/11/2022</b>	Data de Geração da NFS-e <b>01/11/2022 09:12:26</b>	Código de Verificação de Autenticidade <b>D 55 4 6E</b>	Número da Nota Fiscal <b>1324</b>
Número do RPS <b>1187</b>	Série do RPS <b>RPS - Recibo Provisórios de Serviços</b>	Data de Emissão do RPS <b>01/11/2022</b>		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <a href="https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online">https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online</a>				

**Dados do Tomador de Serviços**

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

**Local dos Serviços**

Ribeirão Preto - São Paulo

**Descrição dos Serviços**

LOCACAO E MANUTENCAO SIH-R (3947,32) --- (Observacoes: REF.FATURAMENTO DE 11/2022 - VENCIMENTO:20/11/2022 VALOR DOS T RIBUTOS APROXIMADOS CONF. LEI 12.741/2012 E DE 13,33% R\$ 493,82 - FONTE: IBPT)

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

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

**Retenções de Impostos**

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

**Valor Líquido da Nota Fiscal****R\$ 3.704,56****Informações Complementares****PAGO**CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 3704,56

**Recibo do Sacado**

Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Número do Documento <b>31334</b>	Vencimento <b>20/11/2022</b>
---	-------------------------------------	---------------------------------

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 25/11/2022**

Cliente do Banco Santander Pague através do disque Santander

0000313340013 31334	02 R\$	Quantidade	Valor do Documento <b>3704,56</b>	Espécie DM	Agência / Código 3742 / 13000905
------------------------	-----------	------------	--------------------------------------	---------------	-------------------------------------

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

	<b>033-7</b>	03399.75328	71700.003131	34001.301018	1	91750000370456
--	--------------	-------------	--------------	--------------	---	----------------

Local de Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento	Vencimento 20/11/2022
--	--------------------------

Beneficiário SYSPEC INFORMATICA EIRELI	Agência / Código do Beneficiário 3742 / 7532717
---	--

Data do Documento 01/11/2022	Número Documento 14103/1324	Espécie DM	Aceite N	Data Procedimento 01/11/2022	Nosso Número 0000313340013
---------------------------------	--------------------------------	---------------	-------------	---------------------------------	-------------------------------

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

Instruções Cobrar 2% de multa após o vencimento Cobrar juros de 1,99% ao mês Protestar após 30 dias do vencimento <b>RECEBER EM REDE BANCARIA ATE 25/11/2022</b>	(-) Desconto <b>0,00</b>
	(-) Outras Deduções <b>0,00</b>
	(+) Mora / Multa
	(+) Outros Acréscimos <b>0,00</b>
	(=) Valor Cobrado

Sacado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS DA COSTA FREITAS 14180000 PONTAL	753	CNPJ: 55110753000141
--	-----	----------------------

Sacador Avalista:	SP	CENTRO
-------------------	----	--------

Código de Baixa

(LiVeSgQhRuB{LiA | JsHelyVblIA | B{LiYcUrB{YcJjJj})



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Nome:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>Conta de débito:</b>	3472   003   00000987-3

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75691.32140 01002.056701 42368.070050 4 91710000060000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Código do Banco:</b>	756
<b>Código do ISPB:</b>	02038232
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>GUIFAMI INFORMATICA EIRELI</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>GUIFAMI INFORMATICA EIRELI</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>03.988.184/0001-38</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	16/11/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	09/11/2022
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	600,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	600,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	600,00

<b>Data/hora da operação:</b>	09/11/2022 11:20:21
-------------------------------	---------------------

**Código da operação:** 013289203  
**Chave de segurança:** SF2N3NRFPGU5XH7S

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°

**000.128.031**

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: ISENT0

Rua Ananias costa freitas, 753 - Centro

Pontal / São Paulo CEP: 14180-000

Tipo de cliente: Comercial

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

CFOP

**5303**

Natureza da operação

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

Base de cálculo do ICMS

**0,00**

Alíquota

**0**

Valor do ICMS

**0,00**

Valor do FUST

**0,00**

Valor do FUNTTEL

**0,00**

Período da Prestação

de 15/09/2022 até 14/10/2022

Data da Emissão

**03/10/2022**

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de Serviço de Interligação

QTDE.	V. UNIT.	DESC.	TOTAL
1	600,00	0,00	600,00

**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 600,00**

Informações complementares  
 ID título referência - 423679  
 Interligação Lan to Lan 100 MB

Reservado ao fisco  
 AUTENTICAÇÃO DIGITAL: BCFF.DBC9.4769.A724.05E0.77E2.544B.4172

CONVÊNIO/T.A N° 001/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 600,00

**PAGO**

**SICOOB** | 756-0

**SICOOB** | 756-0

75691.32140 01002.056701 42368.070050 4 91710000060000

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  
**0423680-7**

Pagador  
**12726 - IRMANDADE DA SAN**

Vencimento  
**16/11/2022**

RECIBO DO PAGADOR

Local de pagamento  
**PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRICA MESMO APÓS O VENCIMENTO.**

Vencimento  
**16/11/2022**

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.	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
<b>21/06/2022</b>	<b>420215/5</b>	<b>DM</b>	<b>N</b>	<b>01/11/2022</b>	<b>0423680-7</b>
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento
	<b>1</b>	<b>R\$</b>			<b>600,00</b>

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário

**Após vencimento cobrar juro de R\$ 0,20 ao dia.**

**Após vencimento cobrar multa de R\$ 12,00 ao mês.**

(-) Desconto/Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

de 15/10/2022 até 14/11/2022

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



**FICHA DE COMPENSAÇÃO**  
--- Autenticação Mecânica ---



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Nome:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>Conta de débito:</b>	3472   003   00000987-3

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 02320.944230 20944.433174 4 91650000098940
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	REVTEK.COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAMENTOS
<b>Nome/Razão Social:</b>	REVTEK.COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAMENTOS DE I
<b>CPF/CNPJ:</b>	04.245.532/0001-40
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	10/11/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	09/11/2022
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	989,40
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	989,40
<b>Valor Pago (R\$):</b>	989,40

<b>Data/hora da operação:</b>	09/11/2022 11:47:59
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	013320375
<b>Chave de segurança:</b>	Y44WL24P3J9MXV73

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  
192



Data e Hora da Emissão	30/10/2022 14:42:40	Competência	30/10/2022	Código de Verificação	FEF7YSUM5
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	Irmadade 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 Outubro/2022, conforme aprovação da Diretoria dessa Irmadade da Santa Casa.

Vencimento: 10/11/2022  
Valor Aproximado dos Tributos: 3,00%

**LANÇADO  
PAGO**

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 982-3

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 14.01. - Lubrificação, Limpeza, Lustração, Revisão, Carga E Recarga, Conserto, Restauração, Pintagem, 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	(=) Valor do ISSQN R\$	29,68	
		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, com a utilização do Código de Verificação.

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

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

Corte na linha pontilhada

<b>BANCO DO BRASIL</b>   001-9		00190.00009 02320.944230 20944.433174 4 91650000098940		
Beneficiário <b>REVTEK-COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAM</b>		Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso Número <b>00023209442320944433</b>
Endereço <b>RUA APARECIDA DIAS FERNANDES 65 PORTO BELO II PORTO FERREIRA SP - 13660000</b>				
Nr. do documento <b>NFE - 192</b>	Contrato <b>18.806.435</b>	CPF/CNPJ Beneficiário <b>04.245.532/0001-40</b>	Vencimento <b>10/11/2022</b>	Valor Documento <b>989,40</b>
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado <b>989,40</b>
Pagador <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41</b>				

Instruções

JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 3,79 A PARTIR DE:11.11.2022  
MULTA DE R\$ 3,50 A PARTIR DE 11/11/2022  
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.  
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.  
REFERENTE AO MES DE OUTUBRO - 2022  
PROTESTO:16.11.2022.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

<b>BANCO DO BRASIL</b>   001-9		00190.00009 02320.944230 20944.433174 4 91650000098940		
Local de Pagamento <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento</b>		Vencimento <b>10/11/2022</b>		
Beneficiário <b>REVTEK-COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAM</b>		Agência/Código Beneficiário <b>514-2 / 101165-0</b>		
Data do <b>30/10/2022</b>	Nr. do documento <b>NFE - 192</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data process. <b>30/10/2022</b>
Carteira <b>17</b>		Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso número <b>00023209442320944433</b>
		x Valor		Valor Documento <b>989,40</b>
Instruções		(-) Desconto/Abatimento		
JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 3,79 A PARTIR DE:11.11.2022		(-) Outras Deduções		
MULTA DE R\$ 3,50 A PARTIR DE 11/11/2022		(-) Mora/Multa		
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.		(-) Outros Acrescimos		
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.		(=) Valor Cobrado <b>989,40</b>		
REFERENTE AO MES DE OUTUBRO - 2022				
PROTESTO:16.11.2022.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO				
Pagador <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41</b>				
<b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753</b>				
<b>PONTAL - SP - 14180-000</b>				
Sacador/Avalista				

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0711 / 00013000661-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA
<b>CPF/CNPJ:</b>	26.036.073/0001-27
<b>Valor:</b>	R\$ 3.920,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	284
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	09/11/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	09/11/2022 11:18:21

<b>Código da operação:</b>	00104626
<b>Chave de segurança:</b>	Y925W16S95A7A097

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

284

Código de Verificação de Autenticidade

7V2CPKM7V

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/11/2022 às 10:37:30

Chave de Acesso

589223FQD23JGIXDJE3563PJ3LHJPHM

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

### Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/11/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 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 RUA ANGELO GUIDI, 569	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento	Bairro JARDIM NOSSA SENHORA APARECIDA
			Telefone 16-9-9103-9549	E-mail 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 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000	CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/Pais PONTAL - SP	Complemento CENTRO
			Cod. IBGE 3540200
			Telefone rh@iscmpontal.com.br
			E-mail

### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	serviços de manutenção elétrica e eletrônica referente contrato	4.000,00	R\$ 4.000,00

**LANÇADO  
PAGO**

CONVÊNIO/T.A N° 0001/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 3920,00

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 07.02	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil,	2,00%	0000070000002	4321500			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.000,00	R\$ 80,00	1 - Sim	R\$ 0,00

### Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.920,00

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

### Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ADÃO CÉSAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **284** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7V2CPKM7V**.

Data

CPF/RG

Assinatura

8-19900061

111

33

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2477 / 00000116366-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	FRANCIS VANDERLI GALVAO MEI
<b>CPF/CNPJ:</b>	255.713.518-61
<b>Valor:</b>	R\$ 2.300,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	38
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	09/11/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	09/11/2022 11:17:58

<b>Código da operação:</b>	00104672
<b>Chave de segurança:</b>	844W8UYFPH6Z2Z1F

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**  
**38**

Código de Verificação de Autenticidade  
**ROEUPZRNS**

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**01/11/2022 às 09:23:34**

Chave de Acesso  
 58917014A68WKF0X9Z144TKUKDCHMQZC

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 <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>PONTAL-SP</b>	Local da Prestação <b>PONTAL - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>01/11/2022</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário Individual (MEI)</b>	Tipo ISS <b>01 - Não Possui ISSQN</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>11.585.856/0001-92</b>	RG/Inscrição Estadual <b>550.085.110.118</b>	Inscrição Municipal <b>7776</b>	Cadastro <b>000012796</b>	Nome/Razão Social <b>FRANCIS VANDERLI GALVÃO 25571351861 - MEI.</b>
Logradouro <b>RUA LIBERATO MANOPELI, 00177</b>	Complemento	Bairro <b>VILA SÃO PEDRO</b>	CEP <b>14180-000</b>	Cidade <b>PONTAL-SP</b>
Telefone <b>16-9-9249-4215</b>	E-mail			

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Pagamento referente ao mês de novembro de 2022	2.300,00	R\$ 2.300,00

**LANÇADO  
PAGO**

CONVÊNIO/T.A N° 0001/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 2300,00.

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

LC 116/2003: 07.05	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o	0,00%	0000070000005				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	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 38 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ROEUPZRNS.

Data

CPF/RG

Assinatura

255 713 518-61

001  
2177  
116266-3

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0711 / 00013000718-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FABRICIO RAMOS GAZ ME
<b>CPF/CNPJ:</b>	31.687.264/0001-99
<b>Valor:</b>	R\$ 1.540,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	025
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	09/11/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	09/11/2022 11:17:37

<b>Código da operação:</b>	00104719
<b>Chave de segurança:</b>	X3JN304V4J3RZ3PE

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

Nº 000.000.025

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE: 1

**FABRICIO RAMOS GAZ ME**RUA ELPIDIO VICENTE, 776 - - CENTRO, Pontal, SP - CEP:  
14180000**DANFE**Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica0 - Entrada  
1 - Saída

1

Nº 000.000.025

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522 1031 6872 6400 0199 5500 1000 0000 2517 0900 4409

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

135221442955804 - 20/10/2022 17:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
550041122115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF  
31.687.264/0001-99**DESTINATÁRIO/REMETENTE**NOME/RAZÃO SOCIAL  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTALCNPJ/CPF  
55.110.753/0001-41DATA DA EMISSÃO  
20/10/2022ENDEREÇO  
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 -BAIRRO/DISTRITO  
CENTROCEP  
14180-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO  
Pontal

FONE/FAX

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

**FATURA****CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.540,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.540,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL FABRICIO RAMOS GAS ME	FRETE POR CONTA 3-Remetente Próprio	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 31.687.264/0001-99
ENDEREÇO RUA ELPIDIO VICENTE, 776, CENTRO	MUNICÍPIO Pontal	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 550041122115		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
GLP GAS P45	GAS	27111910	0500	5655	UN KG	4,0000 180,0000	385,0000 8,5556	1.540,00					

CONVÊNIO/T.A Nº 0001/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 1540,00

RECEBIDO: Hard  
**LANÇADO PAGO**

DATA: 20 / 10 / 22

SETOR: SND

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES "DOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 21/10/2022 08:53

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

4142

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 285 - FABRICIO RAMOS GAS	Data Ped: 19/10/2022
Prz.Entr: 3 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
4277- 1 GLP 45KG (GÁS)-UN-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	4,0000 385,0000 0,0000 0,0000	1.540,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.540,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.540,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.540,0000


  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS


  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO

FABRICIO RAMOS GAS - CNPJ: 31.687.264/0001-99  
José Leonel Pupo, 1317 - Jardim Nossa Sra Aparecida - Pontal/SP  
Telefone: (16) 9380-6555 - Celular:  
metragaz@hotmail.com -

### PROPOSTA COMERCIAL

Proposta Comercial N.º: 24.1  
Data da Proposta: 19/10/2022  
Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PONTAL  
Proposta A/C de: DARCI

Contato Comercial: Fabricio  
Forma de Pagam.: A Combinar  
Prazo de Entrega: Imediato  
Qtd. de Parcelas

Item	Descrição	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Total
1	P45 - GÁS INDUSTRIAL	4	Unidade	R\$ 385,00	R\$ 1.540,00

**Observação:**

Pagamento em até 30 dias  
Prazo de entrega em minutos

Subtotal	Desconto	Acréscimo	Total da Proposta
R\$ 1.540,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.540,00



## BATISTA GAS

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

### ORÇAMENTO Nº: 23

Emissão em: 19/10/2022 - 11:45:43  
Emissor: 1 - ADMINISTRADOR  
Página: 1 de 1  
Versão: 1.21.1.0

<b>CLIENTE:</b> IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			<b>VENDEDOR:</b> ADMINISTRADOR		
<b>CNPJ:</b> 55.110.753/0001-41			<b>IE:</b>		
<b>ENDEREÇO:</b> R ANANIAS COSTA FREITAS-753		<b>BAIRRO:</b> CENTRO		<b>PORT/ ESPÉCIE:</b>	
<b>CIDADE:</b> PONTAL		<b>FONE:</b> (16) 3953-1716		<b>EMIÇÃO:</b> 19/10/2022 - 11:43:30	
<b>REGIÃO:</b>		<b>CELULAR:</b> ( )		<b>COND. PGTO:</b> 0	
<b>TRANSPORTADOR:</b>			<b>O.S.:</b>		
			<b>E-MAIL:</b> scpontal@3ax.com.br		

CÓDIGO	CÓDIGO FABRICA	DESCRIÇÃO DOS ITENS	QTD	UNITÁRIO	ACRES/DESC	PREÇO TOTAL
1 - GAS						
3	000000000000200039	GLP BOTTIAO 45KG	4,000	420,00	120,00	1.560,00

<b>PESO BRUTO TOTAL:</b>	0,00	<b>PESO LÍQUIDO TOTAL:</b>	0,00	4,000
--------------------------	------	----------------------------	------	-------

FORMAS DE PAGAMENTO					
Nº DA PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	Nº DA PARCELA	VENCIMENTO	VALOR
1	19/10/2022	1.560,00			

<b>ITENS:</b>	1.560,00
<b>SERVIÇOS:</b>	0,00
<b>FRETE:</b>	0,00
<b>ACRÉSCIMOS:</b>	0,00
<b>DESCONTOS:</b>	0,00
<b>IPI:</b>	0,00
<b>ICMS SUBST:</b>	0,00
<b>CRÉDITO:</b>	0,00
<b>TOTAL:</b>	<b>1.560,00</b>

Obs: Prazo 30 dias  
a Partir da data  
de emissão da nota

Assinatura Cliente

Assinatura Conferente



**Moreira Gas**

Boa tarde , conforme solicitado apresento valores de Gas p45

Gas p45 (unidade ) 410,00

Forma de pagamento a prazo ( 30 dias ).

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

E-814 0000 21

711

66

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000056573-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	LOPES E SICCHIERI LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	05.635.083/0001-09
<b>Valor:</b>	R\$ 2.401,20
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	001097
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	09/11/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	09/11/2022 11:17:16

<b>Código da operação:</b>	00105887
<b>Chave de segurança:</b>	6CU19NNSEQYCZN0N

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 RS 2.401,20	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Nº: 000.001.097 SÉRIE : 1

<b>LOPES e SICCHIERI LTDA</b> RUA PADRE BERNADINO POST, 41 SALA 02 MANOEL FERNANDES Pontal SP TEL/FAX: 1639532171 CEP: 14180000		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.001.097 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3522 1005 6350 8300 0109 5500 1000 0010 9718 5431 6509 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 135221484875256 - 28/10/2022 13:59:31	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550043506115	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 05.635.083/0001-09	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 28/10/2022
ENDEREÇO ANANIAS COSTA FREITAS, 753		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO Pontal	FONE/FAX (00) 00000-0000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 13:58:54

<b>FATURA</b>								
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>								
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.401,20
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 322,94		VALOR TOTAL DA NOTA 2.401,20	

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>								
RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 1 - Dest.	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO						MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000		

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
06	pao frances mini 2	19059090	0 400	5102	KG	116,0000	10,6000000000	1.229,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	165,38
10	pao hot dog mini 1	19059090	0 400	5102	KG	64,0000	10,6000000000	678,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91,24
51	pao hot dog 3	19059090	0 400	5102	KG	42,0000	10,6000000000	445,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59,87
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 0001/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 2401,20.

**LANÇADO PAGO**

RECEBIDO: Martino

DATA: 28/10/22

SETOR: SND

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES vencimento 30 dias	RESERVADO AO FISCO

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 28/10/2022 12:12

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

4155

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 261 - LOPES E SICCHIERI LTDA		Data Ped: 28/10/2022	
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		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		Vlr.Total	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			
Observação do Pedido					
4238- 1 PAO MINI HOT-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	64,0000	10,6000	0,0000	0,0000	678,4000
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	116,0000	10,6000	0,0000	0,0000	1.229,6000
Complemento do item					
79662- 1 PAO HOT-DOG-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	42,0000	10,6000	0,0000	0,0000	445,2000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.401,2000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.401,2000	0,0000	0,0000	0,0000	2.401,2000


  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS


  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO



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

---

### ORÇAMENTO

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

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

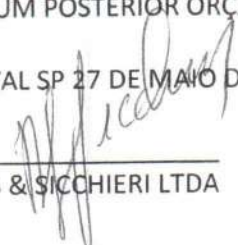
01 – MINI PÃO FRANCES 25 A 30 GRAMAS KG R\$ 10,60  
02 – MINI PÃO HOT DOG 25 A 30 GRAMAS KG R\$ 10,60  
03 - PÃO DE HOT DOG 90 A 100 GRAMAS KG R\$ 10,60  
04 - FARINHA DE ROSCA KG R\$ 8,00  
ENTREGAS DIARIAMENTE DE SEGUNDA A DOMINGO NOS  
SEGUINTE HORARIOS DE MANHÃ DAS 07:00 AS 07:30 HS  
A TARDE DAS 13:00 AS 13:30 HS

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

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

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, qualquer dúvida só entrar em contato.

**Claúdia Trinck (16) 99196-7158**

Pontal, 30 de maio de 2022

NOME DA EMPRESA: Panificadora e Confeitaria 9 de Julho

NOME FANTASIA : Padaria 9 de Julho

CNPJ INSC. EST.: 52.121.522/0001-45

END.(RUA/Nº/BAIRRO/CIDADE/ESTADO: Rua : 9 de Julho, Nº 463, Centro, Pontal – S/P

TEL.: (16) 3953-1010

E-MAIL: padariaeconfeitaria9dejulho@gmail.com

#### ORÇAMENTO

A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua: Ananias da Costa Freirtas, 753 – Pontal – SP

Segue orçamento dos produtos abaixo relacionados:

1- Pão francês 25 a 30gramas = R\$ 12,50 /kg

2- Mini pão hot dog 25 a 30gramas = R\$ 15,90 /kg

3- Pão hot dog 90 a 100g gramas = R\$ 15,90 /kg

4- Farinha rosca = R\$10,00 /kg

Entregues diariamente, conforme solicitação do cliente,

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 1ª dia útil após 30 dias da emissão da nota fiscal eletrônica

OS PREÇOS TERÃO VIGENCIA POR : 180 DIAS, A CONTAR

DE: 01 / 06 / 2022 A 31 / 12 / 2022

PONTAL-SP

ASSINAR: José Alberto Ravagnani

DATAR: 28/05/2022

NOME DA EMPRESA: Panificadora e Confeitaria Souza  
NOME FANTASIA: Panificadora e Confeitaria Souza  
CNPJ: 45423260000108 INSC. EST. 10750  
END: José Belini/73/CH José Pedro  
Carolo/Pontal/SP  
TEL: (16) 99620-3656  
E-MAIL: panificadoraeconfeitariasouza@outlook.com

### ORÇAMENTO

A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal  
Rua: Ananias da Costa Freirtas, 753 — Pontal — SP

Segue orçamento dos produtos abaixo relacionados:

- |                                    |                      |
|------------------------------------|----------------------|
| 01- Pão francês 25 a 30gramas.     | = R\$ 15,00 /kg      |
| 02- Mini pão hot dog 25 a 30gramas | = R\$ 17,00 /kg      |
| 03- Pão hot dog 90 a 100g gramas   | = R\$ 17,00 /kg      |
| 04- Farinha rosca                  | = R\$ 8,00 /kg       |
| 05- Taxa de entrega                | = R\$ 5,00 / por dia |

Entregues diariamente, conforme solicitação do cliente,  
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 1ª dia útil após 30 dias da emissão  
da nota fiscal eletrônica

OS PREÇOS TERÃO VIGENCIA POR 180 DIAS, A CONTAR  
DE: 27/05/2022 A 23/11/2022

PONTAL-SP

ASSINAR: Maria E. Cardoso

DATAR: 27/05/2022



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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000010721-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	61.666.855/0001-40
<b>Valor:</b>	R\$ 14.596,52
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	09/11/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	09/11/2022 11:16:56

**Código da operação:** 00106284  
**Chave de segurança:** CC8RRVFH1KKWEFH9

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 Andruccioli Ltda  
Expedicionário Benedito Moreira  
Pontal SP  
14.180-000 1639531951

DANFE  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA **1**  
Nº 12182  
Série 1 1/1

## CONTROLE DO FISCO

14.596,52



Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br  
3522 1061 6668 5500 0140 5500 1000 0121 8211 2090 2069

## Natureza da Operação

Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.

Inscrição Estadual 55008738110 Inscrição Estadual subst. tributário CNPJ 61.666.855/0001-40

## DE DESTINAÇÃO/REMETENTE

Nome/Razão Social: Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal  
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41  
Data da Emissão: 05/10/22

## Endereço

Aranias Da Costa Freitas

## Município

## Pontal

## Bairro / Distrito

## Centro

## CEP

14.180-000

## Fone / Fax

## UF

SP

## Inscrição Estadual

## Hora da Saída

10:22:42

## FAZURA

## Fatura

## Vencimento

14/11/2022

## Valor Fatura

3922,60

## Vencimento

## Valor Fatura

## Vencimento

## Valor

## CÁLCULO DO IMPOSTO

## Base de Cálculo do ICMS

3.623,08

## Valor do ICMS

223,08

## Base de Cálculo do ICMS Substituição

0,00

## Valor do ICMS Substituição

0,00

## Valor Total dos Produtos

3.922,60

## 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

3.922,60

## 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

0,000

## Peso Líquido

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
95472	- Bacon Soft Pig Kg	02091019	000	5.929	UN	1,492	29,80	44,46	44,46	8,00			
00571	+ Coxao Mole	02013000	000	5.929	UN	14,010	37,90	530,99	530,99	29,20			18
00586	+ Paleta Bovina	02013000	000	5.929	UN	32,490	33,90	1.101,41	1.101,41	56,56			55
00559	+ Musculo Kg	02013000	000	5.929	UN	12,258	29,90	366,51	366,51	20,16			55
06460	+ Lombo Suino Congelado	02031900	000	5.929	UN	11,912	18,90	225,14	225,14	12,38			55
00470	+ Coxa/Sobr. Congelada	02071400	000	5.929	UN	29,832	8,99	268,19	268,19	14,76			55
00433	+ Peito Frango Congelado	02071400	000	5.929	UN	26,000	14,98	389,48	389,48	21,42			55
01223	+ Perdigo Ling. Toscana Trad/Ap. Nabrassa	16010000	060	5.929	UN	5,928	23,90	141,68	0,00	0,00			ST
82626	+ Soft Pig Linguica Calabreza Kg	16010000	060	5.929	KG	2,998	22,35	67,01	0,00	0,00			ST
78454	+ Jerked Paineira Dianteiro 400g	02102000	000	5.929	UN	10,000	22,49	224,90	224,90	12,38			55
75727	Copacol File Tilapia Pacote 800gr	03046100	000	5.929	UN	8,000	46,30	370,40	370,40	25,96			07
00009	- Queijo Mussarela Marcas Peca/Pedaco	04061010	000	5.929	UN	2,830	35,90	101,60	101,60	18,26			18
13306	- Aurora Presunto Cozido S/Gordura Kg	16024900	060	5.929	UN	1,958	26,90	52,67	0,00	0,00			ST
01351	Sadia Salsicha Hot Dog Granel-Sah	16010000	060	5.929	UN	2,030	18,80	38,16	0,00	0,00			ST

LANÇADO  
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 9873

OP: 003

RECEBIDO

VALOR DO ISSQN

## CÁLCULO DO ISSQN

## Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

## Base de Cálculo do ISSQN

## DADOS ADICIONAIS

## Informações Complementares

Protocolo NFE

135221358993009

00112090206

## Reservado ao Fisco

DATA: 05/10/22

BANCO: SICOQB COCRED 756 AGENCIA: 3214 C/CORRENTE: 10721-2  
Valor Total Dos Impostos 596,02

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 018 Cupom: 267483 Data: 04/10/22 Chave(s) SAT ECF: 0005208313522106166685500014059000500313291339094513-04/10/22

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 018 Cupom: 267483 Data: 04/10/22 Chave(s) SAT ECF: 0005208313522106166685500014059000500313291339094513-04/10/22

SND

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 05/10/2022 16:15

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4097

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 03/10/2022	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 50 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		Vlr.Total	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			
Observação do Pedido					
79522- 1 MAÇA/MIOLO PALETA BOV.-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	16,5400	33,9000	0,0000	0,0000	560,7060
Complemento do item					
81073- 1 PEITO FRANGO C/OSSO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	26,0000	14,9800	0,0000	0,0000	389,4800
Complemento do item					
83392- 2 PRESUNTO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	1,9580	26,9000	0,0000	0,0000	52,6702
Complemento do item					
85704- 1 SALSICHA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,0300	18,8000	0,0000	0,0000	38,1640
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.922,6069

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.922,6069	0,0000	0,0000	0,0000	3.922,6069


  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS


  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 05/10/2022 16:15

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

4097

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 03/10/2022	
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)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		QtD * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4205- 1 CARNE SECA-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	56,2250	0,0000	0,0000	224,9000
Complemento do item					
4244- 1 QUEIJO MUSSARELA-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,8300	35,9000	0,0000	0,0000	101,5970
Complemento do item					
4600- 1 PEIXINHO BOVINO MOIDO-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,9500	33,9000	0,0000	0,0000	540,7050
Complemento do item					
50544- 1 BACON -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,4920	29,8000	0,0000	0,0000	44,4616
Complemento do item					
63861- 1 COXA/SOBRECOXA FRANGO(C/OSSO)-KG-MARCA				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	29,8320	8,9900	0,0000	0,0000	268,1897
Complemento do item					
63885- 1 COXAO MOLE -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,0100	37,9000	0,0000	0,0000	530,9790
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	2,9980	22,3500	0,0000	0,0000	67,0053
Complemento do item					
75632- 1 LINGUIÇA TOSCANA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,9280	23,9000	0,0000	0,0000	141,6792
Complemento do item					
75991- 1 LOMBO SUINO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	11,9130	18,9000	0,0000	0,0000	225,1557
Complemento do item					
78608- 1 MUSCULO BOVINO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,2580	29,9000	0,0000	0,0000	366,5142
Complemento do item					



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

Supermercado Andruccioli Ltda				TEL. (16)3953 – 1951		Nº 01-10/2022		
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	TIPO SOLICIT.	CONTEUDO	VALOR R\$		
01	1,5	gr	Bacon manta (Soft pig)	Fatiado	3pt c/500g	29,80	44,70	
02	14,0	kg	Coxão mole s/capa gordura	Bife finos	14 pt c/1kg	37,90	530,60	
03	16,0	kg	Peixinho da paleta magro	moido	14 pt c/1kg	33,90	542,40	
04	16,0	kg	Maça ou miolo paleta s/gordura	peça	8 pt c/2kg	33,90	542,40	
05	12,0	kg	Musculo da paleta s/gordura	peça	16pt c/750g	29,90	358,80	
06	12,0	kg	Lombo suino congelado	peça	6pç c/2c/kg	18,90	226,80	
07	30,0	kg	Coxa/sobrecoxa frango	peça	congelado	8,99	269,70	
08	26,0	kg	Peito de frango c/osso	peça	congelado	14,98	389,48	
09	6,0	kg	Lingüiça Tosc. Perdigão na brasa	pacote	pt c/1kg	23,90	143,40	
10	3,0	kg	Lingüiça Calab.defumada (Soft pig)	pacote	pt c/1kg	22,35	67,05	
11	10	pt	Carne seca magra Frigol	pacote	pt c/500g	22,49	224,90	
12	08	pt	File de tilápia Copacol	pacote	c/800g	46,30	370,40	
13	3,0	kg	Mussarela (Primus)	peça	pç c/1kg	35,90	107,70	
14	2,0	kg	Presunto (Aurora)	peça	pç c/1kg	26,90	53,80	
15	2,0	kg	Salsicha Sadia	pacote	pt c/500g	18,80	37,60	
							<b>R\$ 3.909,73</b>	
Data emissão: 30 / 09 / 2022				Data entrega: 04 / 10 / 2022		Horário: 14:30 Às 16:00h		
OBS: Emitir junto ao rótulo das carnes, frios e laticios a data de validade dos mesmos.								
Solicito anotar as marcas dos produtos, mantendo a qualidade solicitada								
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:****11816****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 30/09/2022**VENDEDOR:** 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**ENTREGA:** null

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	4060		3MUSSARELA FATIADA KG	47,90	0,00	3,00	143,70
2	3131		3PRESUNTO FRIMESA KG	24,60	0,00	2,00	49,20
3	5142		4COXAO MOLE S/CAPA KG	42,99	0,00	14,00	601,86
4	1649		4MUSCULO BOVINO KG CAIXA	29,99	0,00	12,00	359,88
5	12263		4PALETA MIOLO MACA KG CAIXA	33,60	0,00	16,00	537,60
6	5371		4PEIXINHO PALETA KG	31,99	0,00	16,00	511,84
7	3391		5COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG	11,98	0,00	30,00	359,40
8	1878		5FRANGO PEITO C/OSSO KG	16,90	0,00	26,00	439,40
9	3247		5SALSICHA PERDIGAO HOT DOG KG	12,99	0,00	2,00	25,98
10	11679		6LING.SADIA CALABRESA GROSSA KG	24,90	0,00	3,00	74,70
11	15752		6LING.TOSCANA SADIA KG	19,98	0,00	6,00	119,88
12	1618		6LOMBO SUINO KG	15,90	0,00	12,00	190,80
13	8044		BACON MANTA FATIADO KG	32,90	0,00	1,50	49,35
14	224802	7897268102330	CHARQUE JERKED MARBA 400G	18,90	0,00	10,00	189,00
15	1028799	7891164035020	FILE TILAPIA AURORA 800G	44,75	0,00	8,00	358,00
<b>TOTAL GERAL:</b>							<b>4.010,59</b>

**OBSERVAÇÕES:**



# ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA  
55.110.407/0001-63

DATA : 30/09/2022

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000465

DATA:30/09/22

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.: ISENT0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
08503-0	CHARQUE MINERVA 400GR DIANTEIRO	10	UN	18,99	189,90
OBSERVAÇÃO:					
02219-5	FRANGO COXA SOBR GRANEL KG	30,000	KG	12,89	386,70
OBSERVAÇÃO:					
00591-6	FRANGO PEITO C/OSSO KG	26,000	KG	16,59	431,34
OBSERVAÇÃO:					
04240-4	BACON PERD DEF S/COSTELA KG BAV413	1,500	KG	34,00	51,00
OBSERVAÇÃO:					
19837-4	FILE TILAPIA COPACOL 400GR IQ	16	UN	26,80	428,80
OBSERVAÇÃO:					
16962-5	LING PERD TOSC NABRASA KG	6,000	KG	19,98	119,88
OBSERVAÇÃO:					
00475-8	LING SADIA CALABRESA DEFUMADA KG	3,000	KG	26,80	80,40
OBSERVAÇÃO:					
21508-2	PRESUNTO FATIAR KG	2,000	KG	19,90	39,80
OBSERVAÇÃO:					
00577-0	QUEIJO MUSSARELA FATIAR KG	3,000	KG	48,90	146,70
OBSERVAÇÃO:					
00410-3	SALSICHA SADIA HOT DOG 500GR	4	UN	11,99	47,96
OBSERVAÇÃO:					
00619-0	CARNE BOV COXAO MOLE KG	14,000	KG	44,80	627,20
OBSERVAÇÃO: BIFE FINOS					
00628-9	CARNE BOV MACA PALETA KG	16,000	KG	38,90	622,40
OBSERVAÇÃO:					
00633-5	CARNE BOV MUSCULO KG	12,000	KG	34,80	417,60
OBSERVAÇÃO:					
00638-6	CARNE BOV PEIXINHO KG	16,000	KG	36,90	590,40
OBSERVAÇÃO:					
01340-4	CARNE SUINA LOMBO KG	12,000	KG	22,90	274,80
OBSERVAÇÃO:					

SUB-TOTAL: 4.454,88  
DESCONTO: 0,00  
TAXA: 0,00  
ENCARGOS: 0,00  
TOTAL: 4.454,88

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR


CLIENTE

10701-0

5214

956

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**




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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**

Nº 12196  
 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](http://www.nfe.fazenda.gov.br)  
**3522 1061 6668 5500 0140 5500 1000 0121 9611 2090 4431**

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
 Nome/Razão Social: 9664 Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal  
 CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41  
 Data da Emissão: 05/10/22

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

Município: Pontal Fone / Fax: 39531716 UF: SP Inscrição Estadual: 14.180-000  
 Hora da Saída: 14:06:18

FATURA	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor
	15/11/2022	685,90	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
10,37	1,87	0,00	0,00	685,90

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	685,90

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

Nome / Razão Social: O PRÓPRIO  
 Frete por Conta: O MESMO  
 Código ANTT: UF: CNPJ/CPF: UF: Inscrição Estadual:

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODU TO	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	3,98	15,92	0,00	0,00		IS	
100597	* Abacate	08044000	040	5.929	UN	0,990	7,99	7,91	0,00	0,00		IS	
100732	* Abobrinha Caipira	07099300	040	5.929	UN	6,135	5,60	34,36	0,00	0,00		IS	
100617	* Alho Granel	07032090	020	5.929	UN	1,010	26,40	26,66	10,37	1,80		IS	
100632	* Banana Nanica	08039000	040	5.929	UN	3,150	7,49	23,59	0,00	0,00		IS	
100644	* Batata	07019000	040	5.929	UN	15,110	6,59	99,57	0,00	0,00		IS	
100601	* Berinjela Kg	07093000	040	5.929	UN	2,085	2,39	4,98	0,00	0,00		IS	
100604	* Beterraba Kg	07069000	040	5.929	UN	2,005	1,99	3,99	0,00	0,00		IS	
100733	* Cabotha Kg	07099300	040	5.929	UN	4,275	2,49	10,64	0,00	0,00		IS	
100704	* Cebola	07031019	040	5.929	UN	6,000	7,89	47,34	0,00	0,00		IS	
100609	* Cenoura Kg	07061000	040	5.929	UN	6,080	1,99	12,10	0,00	0,00		IS	
100710	* Chucho Kg	07099990	040	5.929	UN	5,215	4,79	24,98	0,00	0,00		IS	
100634	* Laranja Pera Kg	08051000	040	5.929	UN	3,065	2,65	8,12	0,00	0,00		IS	
100636	* Limao Thaiti	08055000	040	5.929	UN	2,100	7,20	15,12	0,00	0,00		IS	
100542	* Mamao Formosa Kg	08072000	040	5.929	UN	2,095	9,60	20,11	0,00	0,00		IS	
100549	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000	040	5.929	UN	3,075	17,80	54,74	0,00	0,00		IS	
100651	* Manga Palmer Kg	08045020	040	5.929	UN	3,015	5,35	16,13	0,00	0,00		IS	
100652	* Melancia Kg	08071100	040	5.929	UN	7,705	1,59	12,25	0,00	0,00		IS	
100665	* Pepino Japonês-Conserva Kg	07070000	040	5.929	UN	1,160	5,60	6,50	0,00	0,00		IS	
100683	* Repolho Verde	07049000	040	5.929	UN	2,255	0,99	2,23	0,00	0,00		IS	
107422	* Tangerina Morgot	08052100	040	5.929	UN	2,010	4,50	9,04	0,00	0,00		IS	
100694	* Tomate Salada	07020000	040	5.929	UN	12,160	4,89	59,46	0,00	0,00		IS	
100728	* Vagem	07069000	040	5.929	UN	2,005	17,50	35,09	0,00	0,00		IS	
100610	* Alface Crespa Kg	07051100	040	5.929	UN	6,000	4,99	29,94	0,00	0,00		IS	
250708	* Almeirão	07051100	040	5.929	UN	3,000	4,99	14,97	0,00	0,00		IS	
100715	* Couve Manteiga	20060000	040	5.929	UN	4,000	4,99	19,96	0,00	0,00		IS	
100690	* Salsa Maco	20060000	040	5.929	UN	1,000	45,00	45,00	0,00	0,00		IS	
192082	Ovos Brancos Medio C/18	04072100	040	5.929	UN	3,000	8,40	25,20	0,00	0,00		IS	

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

Informações Complementares: Protocolo NFE: 135221360562646  
 00112090443

Reservado ao Fisco

**RECEBIMOS** (assinado)

**LANÇADO PAGO** (carimbo)

**DATA:** 05/10/22

**SETOR:** SUD

BANCO: SICOOB COCRED 756 AGENCIA :3214 C/CORRENTE :10721-2  
 Valor Total Dos Impostos: 135,76

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 014 Cupom:356255 Data:05/10/22 Chave(s) SAT ECF: 00016707535221061666855000140590001670756886114512461-05/10/22  
 Ref. Cupons Fiscais: PDV: 014 Cupom:356255 Data:05/10/22 Chave(s) SAT ECF: 00016707535221061666855000140590001670756886114512461-05/10/22

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 05/10/2022 17:00

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4098

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 03/10/2022	
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		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		Vlr.Total	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			
Observação do Pedido					
77896- 1 MELANCIA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	7,7050	1,5900	0,0000	0,0000	12,2510
Complemento do item					
81176- 1 PEPINO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,1600	5,6000	0,0000	0,0000	6,4960
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,2500	0,9900	0,0000	0,0000	2,2275
Complemento do item					
90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0100	4,5000	0,0000	0,0000	9,0450
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,1600	4,8900	0,0000	0,0000	59,4624
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0050	17,5000	0,0000	0,0000	35,0875
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 685,9018

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
685,9018	0,0000	0,0000	0,0000	685,9018


  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS


  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 05/10/2022 17:00

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4098

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 03/10/2022	
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)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0850	2,3900	0,0000	0,0000	4,9832
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0050	1,9900	0,0000	0,0000	3,9900
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	7,8900	0,0000	0,0000	47,3400
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0800	1,9900	0,0000	0,0000	12,0992
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,2150	4,7900	0,0000	0,0000	24,9799
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	3,0650	2,6500	0,0000	0,0000	8,1222
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1000	7,2000	0,0000	0,0000	15,1200
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0950	9,6000	0,0000	0,0000	20,1120
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0750	17,8000	0,0000	0,0000	54,7350
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0150	5,3500	0,0000	0,0000	16,1303
Complemento do item					



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 05/10/2022 17:00

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4098

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 03/10/2022	
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)		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 - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	8,4000	0,0000	0,0000	25,2000
Complemento do item					
4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	45,0000	0,0000	0,0000	45,0000
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	0,9900	7,9900	0,0000	0,0000	7,9101
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	3,9800	0,0000	0,0000	15,9200
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,2700	2,4900	0,0000	0,0000	10,6323
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1350	5,6000	0,0000	0,0000	34,3560
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	4,9900	0,0000	0,0000	29,9400
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0100	26,4000	0,0000	0,0000	26,6640
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	4,9900	0,0000	0,0000	14,9700
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,1500	7,4900	0,0000	0,0000	23,5935
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,1100	6,5900	0,0000	0,0000	99,5749
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 02-10/2022	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	04	pç	Abacaxi perola graudo	graudo	3,98	15,92
02	1,0	kg	Abacate	02pç 500g	7,99	7,99
03	6,0	kg	Abobrinha	0,500 a 600g	5,60	33,60
04	1,0	kg	Alho a granel		26,50	26,50
05	3,0	kg	Banana nanica +verde md	100 a 140g	7,49	22,47
06	15,0	kg	Batata extra media	120 a 180g	6,99	104,85
07	2,0	kg	Berinjela		3,99	7,98
08	2,0	kg	Beterraba	150 a 180g	1,99	3,98
09	4,0	kg	Cabotia	pç 1kg	2,49	9,96
10	6,0	kg	Cebola media	80 a 180g	7,89	47,34
11	5,0	kg	Cenoura média	80 a 140g	1,99	9,95
12	5,0	kg	Chuchu	120 a150g	4,79	23,95
13	3,0	kg	Laranja pera grauda	120 a150g	2,65	7,95
14	2,0	kg	Limão taity casca lisa		7,20	14,40
15	2,0	kg	Mamão formosa colorido	pç 1kg	9,60	19,20
16	3,0	kg	Mandioquinha		17,80	53,40
17	3,0	kg	Manga palmer		5,35	16,05
18	6,0	kg	Melancia	1pç peq.	1,59	9,54
19	1,0	kg	Pepino japones		5,60	5,60
20	2,0	kg	Repolho	pç de 1kg	0,99	1,98
21	2,0	kg	Tangerina cravo ou murgot	grauda	3,99	7,98
22	12,0	kg	Tomate salada		4,50	54,00
23	2,0	kg	Vagem manteiga		17,50	35,00
24	06	mç	Alface(Entregar 2/4 <sup>af</sup> /sáb/3 <sup>af</sup> .)		4,99	29,94
25	03	mç	Almeirão(Entregar 1/4 <sup>af</sup> /sáb/3 <sup>af</sup> )		4,99	14,97
25	04	mç	Couve manteiga (2 4 <sup>af</sup> /2 2 <sup>af</sup> )		4,99	19,96
26	01	mç	Salsa industrial(grande)		45,00	45,00
27	03	dz	Ovos brancos		8,40	25,20
XX						<b>R\$ 674,66</b>
Data emissão :- 03/10/2022				Data entrega: 05/10/ 2022 - (quarta feira)		
OBS: Solicito verduras e legumes frescos e conforme solicitadas						
Responsável: ALESSANDRA						

**ORÇAMENTO DE VENDA****Nº ORÇAMENTO:****11831****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 03/10/2022**VENDEDOR:** 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**ENTREGA:** null

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		1ABACATE KG	7,49	0,00	1,00	7,49
2	62		1ABACAXI ESPECIAL	4,29	0,00	4,00	17,16
3	24		1ABOBORA CAIPIRA KG	5,99	0,00	6,00	35,94
4	208		1ALHO ROXO KG	30,90	0,00	1,00	30,90
5	260		1BANANA NANICA KG	7,99	0,00	3,00	23,97
6	307		1BATATA EXTRA KG	7,29	0,00	15,00	109,35
7	79		1BERINJELA KG	1,39	0,00	2,00	2,78
8	314		1BETERRABA KG	2,90	0,00	2,00	5,80
9	321		1CABOTCHA KG	3,99	0,00	4,00	15,96
10	406		1CEBOLA NACIONAL KG	6,59	0,00	6,00	39,54
11	420		1CENOURA GRANEL KG	2,69	0,00	5,00	13,45
12	444		1CHUCHU KG	3,29	0,00	5,00	16,45
13	543		1LARANJA PERA KG	2,99	0,00	3,00	8,97
14	574		1LIMAO TAITHI KG	7,19	0,00	2,00	14,38
15	611		1MAMAO FORMOSA KG	5,19	0,00	2,00	10,38
16	659		1MANDIOCA SALSA KG	18,29	0,00	3,00	54,87
17	666		1MANGA PALMER KG	7,49	0,00	3,00	22,47
18	710		1MELANCIA KG	1,99	0,00	6,00	11,94
19	789		1MORGOTE KG	3,39	0,00	2,00	6,78
20	161		1PEPINO CONSERVA KG	6,99	0,00	1,00	6,99
21	963		1REPOLHO VERDE KG	1,99	0,00	2,00	3,98
22	8211		1SALSA INDUSTRIAL	44,99	0,00	1,00	44,99
23	12768		1TOMATE PIZZADORO KG	5,99	0,00	12,00	71,88
24	1045		1VAGEM KG	14,10	0,00	2,00	28,20
25	72670	7896992500658	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	9,10	0,00	3,00	27,30
26	48		VERD.FOLHA	4,50	0,00	13,00	58,50
<b>TOTAL GERAL:</b>							<b>690,42</b>

**OBSERVAÇÕES:**



# ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA  
55.110.407/0001-63

DATA: 04/10/2022

Folha: 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000466 DATA:03/10/22 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.: ISENT0


CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
00525-8	OVOS BRANCOS DZ	3	UN	7,99	23,97
	OBSERVAÇÃO:				
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	7,79	7,79
	OBSERVAÇÃO:				
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	4	UN	3,99	15,96
	OBSERVAÇÃO:				
00645-9	ABOBORA KG	6,000	KG	7,49	44,94
	OBSERVAÇÃO:				
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	6	UN	4,95	29,70
	OBSERVAÇÃO:				
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	24,90	24,90
	OBSERVAÇÃO:				
00824-9	ALMEIRAO 80GR	3	UN	4,95	14,85
	OBSERVAÇÃO:				
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	7,98	23,94
	OBSERVAÇÃO:				
00655-6	BATATA KG	15,000	KG	5,99	89,85
	OBSERVAÇÃO:				
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	4,99	9,98
	OBSERVAÇÃO:				
00661-0	BETERRABA KG	2,000	KG	3,89	7,78
	OBSERVAÇÃO:				
00665-3	CABOTIA KG	4,000	KG	2,99	11,96
	OBSERVAÇÃO:				
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	6,000	KG	7,89	47,34
	OBSERVAÇÃO:				
00670-0	CENOURA KG	5,000	KG	2,49	12,45
	OBSERVAÇÃO:				
00672-6	CHUCHU KG	5,000	KG	3,99	19,95
	OBSERVAÇÃO:				
00829-0	COUVE 80GR	4	UN	4,95	19,80
	OBSERVAÇÃO:				
00678-5	LARANJA KG	3,000	KG	3,58	10,74
	OBSERVAÇÃO:				
00680-7	LIMAO TAITI KG	2,000	KG	8,99	17,98
	OBSERVAÇÃO:				
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	12,99	25,98
	OBSERVAÇÃO:				
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	3,000	KG	15,98	47,94
	OBSERVAÇÃO:				
10602-0	MANGA PALMER KG	3,000	KG	3,99	11,97
	OBSERVAÇÃO:				
00691-2	MELANCIA KG	6,000	KG	1,79	10,74
	OBSERVAÇÃO:				
00698-0	PEPINO JAPONES KG	1,000	KG	7,79	7,79
	OBSERVAÇÃO:				
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,000	KG	1,29	2,58
	OBSERVAÇÃO:				
05452-6	TANGERINA MORGOTE KG	2,000	KG	3,99	7,98
	OBSERVAÇÃO:				
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	4,89	58,68
	OBSERVAÇÃO:				
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	24,98	49,96
	OBSERVAÇÃO:				

SUB-TOTAL:	657,50
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	657,50

*Handwritten signature*

*Obs: Faltou item Mandioca (salsa)*

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**



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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA

Nº 12242  
 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](http://www.nfe.fazenda.gov.br)  
**3522 1061 6668 5500 0140 5500 1000 0122 4211 2099 6020**

9364 Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal  
 Encicereço

CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41  
 Data da Emissão 25/10/22

Bairro / Distrito Centro  
 CEP 14.180-000  
 Data da Saída

Fone / Fax  
 UF SP  
 Inscrição Estadual 39531716  
 Hora da Saída 14:36:14

**FATURA**

Vencimento Valor Fatura Vencimento Valor Fatura Vencimento Valor Fatura Vencimento Valor

VENCIMENTO 05/12/2022 DESPESAS BANCAS BANCO 756 AG:3214 C/C: 10.721-2

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS 3.522,55  
 Valor do ICMS 214,81  
 Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00  
 Valor do ICMS Substituição 0,00  
 Valor Total dos Produtos 3.910,15

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 3.910,15

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

Nome / Razão Social O PRÓPRIO  
 Encicereço

Frete por Conta O MESMO  
 Município

Código ANTT  
 Placa do Veículo  
 UF  
 CNPJ / CPF

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

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
12261	+ Coxao Mole Douglas	02013000	000	5.929	UN	13,855	36,90	511,25	511,25	28,12		55	
14744	+ Paleta Kg Douglas	02013000	000	5.929	UN	30,440	33,90	1.031,92	1.031,92	56,76		55	
00559	+ Musculo Kg	02013000	000	5.929	UN	12,358	28,90	357,14	357,14	19,66		55	
06460	+ Lombo Suino Congelado	02031900	000	5.929	UN	12,170	18,98	230,99	230,99	12,70		55	
00470	+ Coxa/Sobr. Congelada	02071400	000	5.929	UN	29,886	9,98	298,26	298,26	16,40		55	
100433	+ Peito Frango Congelado	02071400	000	5.929	UN	30,184	13,98	421,97	421,97	23,26		55	
01223	+ Perdigao Ling. Toscana Trad/Ap. Nabrasa	16010000	060	5.929	UN	6,170	24,90	153,63	0,00	0,00		ST	
11613	+ Sulita Ling. Calabreza Defumada Kg	16010000	060	5.929	UN	4,896	23,90	117,01	0,00	0,00		ST	
78454	+ Jerked Paineira Dianteiro 400g	02102000	000	5.929	UN	5,000	18,99	94,95	94,95	5,26		55	
275727	Copacol File Tilapia Pacote 800gr	03046100	000	5.929	UN	10,000	46,30	463,00	463,00	32,46		07	
203422	- Sulita Bacon Paleta Def. Kg	02101200	000	5.929	UN	1,568	24,90	39,05	39,05	7,06		18	
00009	- Queijo Mussarela Marcas Peca/Pedaco	04061010	000	5.929	UN	2,006	36,90	74,02	74,02	13,36		18	
209449	- Sulita Presunto Cozido Kg	16024900	060	5.929	UN	0,978	21,90	21,42	0,00	0,00		ST	
101351	Sadia Salsicha Hot Dog Granel-Sah	16010000	060	5.929	UN	5,082	18,80	95,54	0,00	0,00		ST	

CONVÊNIO/TA Nº 001/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 VALOR PAGO R\$. 3910,15  
 RECEBIDO: Carla

**LANÇADO PAGO**

**CÓDIGO DO ISSQN**

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

**IMPÓSITOS ADICIONAIS**

Impostos Complementares  
 Protocolo NFE 135221465838255  
 00112099602

Reservado ao Fisco **DATA: 25/10/22**  
**SETOR: SMD**

Valor Total Dos Impostos 585,29

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 013 Cupom:268391 Data:25/10/22 Chave(s) SAT ECF: 00016049235221061666855000140590001604923491505394714-25/10/22  
 Ref. Cupons Fiscais: PDV: 013 Cupom:268391 Data:25/10/22 Chave(s) SAT ECF: 00016049235221061666855000140590001604923491505394714-25/10/22

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 25/10/2022 17:48

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4149

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 24/10/2022	
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)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
78608- 1 MUSCULO BOVINO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,3580	28,9000	0,0000	0,0000	357,1462
Complemento do item					
79522- 1 MAÇA/MIOLO PALETA BOV.-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,0350	33,9000	0,0000	0,0000	475,7865
Complemento do item					
83392- 2 PRESUNTO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	0,9778	21,9000	0,0000	0,0000	21,4138
Complemento do item					
85704- 1 SALSICHA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0820	18,8000	0,0000	0,0000	95,5416
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.910,1503

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.910,1503	0,0000	0,0000	0,0000	3.910,1503

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 25/10/2022 17:48

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4149

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 24/10/2022	
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)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4205- 1 CARNE SECA-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	47,4750	0,0000	0,0000	94,9500
Complemento do item					
4221- 1 FRANGO INTEIRO-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,1840	13,9800	0,0000	0,0000	421,9723
Complemento do item					
4244- 1 QUEIJO MUSSARELA-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0060	36,9000	0,0000	0,0000	74,0214
Complemento do item					
4600- 1 PEIXINHO BOVINO MOIDO-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	16,4050	33,9000	0,0000	0,0000	556,1295
Complemento do item					
50544- 1 BACON -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,5680	24,9000	0,0000	0,0000	39,0432
Complemento do item					
63861- 1 COXA/SOBRECOXA FRANGO(C/OSSO)-KG-MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	29,8860	9,9800	0,0000	0,0000	298,2623
Complemento do item					
63885- 1 COXAO MOLE -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	13,8550	36,9000	0,0000	0,0000	511,2495
Complemento do item					
68652- 1 FILE DE PEIXE-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0000	57,8750	0,0000	0,0000	463,0000
Complemento do item					
75607- 1 LINGUICA CALABRESA-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,8960	23,9000	0,0000	0,0000	117,0144
Complemento do item					
75632- 1 LINGUIÇA TOSCANA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1700	24,9000	0,0000	0,0000	153,6330
Complemento do item					
75991- 1 LOMBO SUINO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,1700	18,9800	0,0000	0,0000	230,9866
Complemento do item					



Supermercado Andruciole 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 Andruciole Ltda				TEL. (16)3953 – 1951		Nº 09 -10/2022	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	TIPO SOLICIT	CONTEUDO PCT	VALOR R\$	
01	14,0	kg	Coxão mole s/capa gordura	Bife finos	14 pt c/1kg	36,90	516,60
02	16,0	kg	Peixinho da paleta magro	moido	14 pt c/1kg	33,90	542,40
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	28,90	346,80
05	12,0	kg	Lombo suino congelado	peça	6pç c/2c/kg	18,98	227,76
06	30,0	kg	Coxa/sobrecoxa frango	peça	congelado	9,98	299,40
07	30,0	kg	Peito de frango c/osso	peça	congelado	13,98	419,40
08	6,0	kg	Lingüiça Toscana Perdigão na brasa	pacote	pt c/1kg	24,90	149,40
09	5,0	kg	Lingüiça Calab.defumada(Sulita)	pacote	pt c/1kg	23,90	119,50
10	05	pt	Carne seca magra (Paineira)	pacote	pt c/400g	18,99	94,95
11	10	pt	File de tilápia Copacol	pacote	c/800g	46,30	463,00
12	1,5	gr	Bacon manta magro (Sulita)	Fatiado	3pt c/500g	24,90	37,35
13	2,0	kg	Mussarela (Primus)	peça	pç c/1kg	36,90	73,80
14	1,0	kg	Presunto (Sulita)	peça	pç c/1kg	21,90	21,90
14	5,0	kg	Salsicha (Sadia)	pacote	pt c/500g	18,80	94,00
						<b>R\$ 3.948,66</b>	
Data emissão: 20 / 10 / 2022				Data entrega: 24 / 10 / 2022		Horário: 14:30 Às 15:30h	
OBS: Emitir junto ao rótulo das carnes, frios e laticios a data de validade dos mesmos.							
Solicito anotar as marcas dos produtos, mantendo a qualidade solicitada e os demais produtos							
anotar as marcas, considerando uma boa qualidade(Sadia,Perdigão, Seara, Aurora, etc...)							
Responsável:Alessandra							



**ORÇAMENTO DE VENDA****Nº ORÇAMENTO:****11873****CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE****CADASTRO: 21/10/2022****VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA****ENTREGA: null**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	4060		3MUSSARELA FATIADA KG	49,90	0,00	2,00	99,80
2	3131		3PRESUNTO FRIMESA KG	24,60	0,00	1,00	24,60
3	5142		4COXAO MOLE S/CAPA KG	41,90	0,00	14,00	586,60
4	1649		4MUSCULO BOVINO KG CAIXA	31,50	0,00	12,00	378,00
5	12263		4PALETA MIOLO MACA KG CAIXA	33,90	0,00	16,00	542,40
6	5371		4PEIXINHO PALETA KG	33,65	0,00	16,00	538,40
7	3391		5COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG	11,98	0,00	30,00	359,40
8	1878		5FRANGO PEITO C/OSSO KG	16,90	0,00	30,00	507,00
9	3247		5SALSICHA PERDIGAO HOT DOG KG	12,98	0,00	5,00	64,90
10	2066		6BACON MANTA PEDACO KG	27,90	0,00	1,50	41,85
11	11679		6LING.SADIA CALABRESA GROSSA KG	34,45	0,00	5,00	172,25
12	15752		6LING.TOSCANA SADIA KG	19,98	0,00	6,00	119,88
13	1618		6LOMBO SUINO KG	17,90	0,00	12,00	214,80
14	1003277	7898213800165	CHARQUE MINERVA 400G DIANTEIRO	18,99	0,00	5,00	94,95
15	275859	7891164035006	FILE TILAPIA AURORA 400G	21,95	0,00	4,00	87,80
16	1028799	7891164035020	FILE TILAPIA AURORA 800G	43,90	0,00	8,00	351,20
<b>TOTAL GERAL:</b>							<b>4.183,83</b>

**OBSERVAÇÕES:**



# ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA  
55.110.407/0001-63

DATA : 21/10/2022

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000483

DATA:21/10/22


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.: ISENT0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
08503-0	CHARQUE MINERVA 400GR DIAANTEIRO	5	UN	18,99	94,95
OBSERVAÇÃO:					
02219-5	FRANGO COXA SOBR GRANEL KG	30,000	KG	12,89	386,70
OBSERVAÇÃO:					
00591-6	FRANGO PEITO C/OSSO KG	30,000	KG	13,99	419,70
OBSERVAÇÃO:					
19815-3	BACON PERNIL SULITA KG	1,500	KG	22,90	34,35
OBSERVAÇÃO:					
22255-0	FILE TILAPIA RIVIERA 400GR IQF	20	UN	25,80	516,00
OBSERVAÇÃO:					
16962-5	LING PERD TOSC NABRASA KG	6,000	KG	19,98	119,88
OBSERVAÇÃO:					
18038-6	LING REAL CALABRESA DEFUMADA RETA KG	5,000	KG	18,99	94,95
OBSERVAÇÃO:					
21508-2	PRESUNTO REAL FATIAR KG	1,000	KG	19,90	19,90
OBSERVAÇÃO:					
00577-0	QUEIJO LATVIDA MUSSARELA FATIAR KG	2,000	KG	48,90	97,80
OBSERVAÇÃO:					
00410-3	SALSICHA SADIA HOT DOG 500GR	10	UN	13,89	138,90
OBSERVAÇÃO:					
00619-0	CARNE BOV COXAO MOLE KG	14,000	KG	39,90	558,60
OBSERVAÇÃO: BIFE FINOS					
00628-9	CARNE BOV MACA PALETA KG	16,000	KG	38,90	622,40
OBSERVAÇÃO:					
00633-5	CARNE BOV MUSCULO KG	12,000	KG	34,80	417,60
OBSERVAÇÃO:					
00638-6	CARNE BOV PEIXINHO KG	16,000	KG	36,90	590,40
OBSERVAÇÃO: MOIDO					
01340-4	CARNE SUINA LOMBO KG	12,000	KG	22,90	274,80
OBSERVAÇÃO:					
SUB-TOTAL:					4.386,93
DESCONTO:					0,00
TAXA:					0,00
ENCARGOS:					0,00
TOTAL:					4.386,93

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 12210  
 Série 1 1/1

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br

3522 1061 6668 5500 0140 5500 1000 0122 1011 2093 8507

Natureza da Operação

Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social  
 9364 Irmandade Da Santa Casa Misericordii. De Pontal

CNPJ/CPF  
 55.110.753/0001-41

Data da Emissão  
 13/10/22

Endereço  
 Arianias 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  
 09:24:53

FATURA

Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor
	23/11/2022	763,63	DEPOSITO BANCARIO			

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
7,74	1,39	0,00	0,00	763,63
Valor do Frete's	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				763,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ / CPF
O PRÓPRIO	O MESMO				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0,000	0,000

DA DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

SÓDIO	RODUTO	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
00598	* Abacaxi		08043000	040	5.929	UN	4,000	5,30	21,20	0,00	0,00		IS	
00597	* Abacate		08044000	040	5.929	UN	0,995	7,99	7,95	0,00	0,00		IS	
00732	* Abobrinha Caipira		07099300	040	5.929	UN	6,175	5,60	34,58	0,00	0,00		IS	
00617	* Alho Granel		07032090	020	5.929	UN	1,000	19,90	19,90	7,74	1,39		IS	18
00632	* Banana Nanica		08039000	040	5.929	UN	3,055	7,49	22,88	0,00	0,00		IS	
00644	* Batata		07019000	040	5.929	UN	19,955	6,59	131,50	0,00	0,00		IS	
00601	* Berinjela Kg		07093000	040	5.929	UN	2,105	2,99	6,29	0,00	0,00		IS	
00604	* Beterraba Kg		07069000	040	5.929	UN	2,170	3,20	6,94	0,00	0,00		IS	
00733	* Cabaiotha Kg		07090300	040	5.929	UN	3,780	3,20	12,10	0,00	0,00		IS	
00704	* Cebola		07031019	040	5.929	UN	6,070	8,69	52,75	0,00	0,00		IS	
00609	* Cenoura Kg		07061000	040	5.929	UN	8,100	3,20	25,92	0,00	0,00		IS	
00710	* Chucho Kg		07099990	040	5.929	UN	6,265	1,99	12,47	0,00	0,00		IS	
00634	* Laranja Pera Kg		08051000	040	5.929	UN	3,055	1,98	6,05	0,00	0,00		IS	
00636	* Limao Thaiti		08055000	040	5.929	UN	2,080	7,20	14,98	0,00	0,00		IS	
00642	* Mamao Formosa Kg		08072000	040	5.929	UN	2,235	9,60	21,46	0,00	0,00		IS	
00797	* Mandioca Descascada a Vacuo Kg		07099300	040	5.929	KG	3,915	9,99	39,11	0,00	0,00		IS	
00649	* Mandioquinha Salsa Kg		07141000	040	5.929	UN	2,035	17,80	36,22	0,00	0,00		IS	
00651	* Manga Palmer Kg		08045020	040	5.929	UN	3,180	5,45	17,33	0,00	0,00		IS	
00671	* Pimentao Vermelho		07096000	040	5.929	UN	0,990	19,90	19,70	0,00	0,00		IS	
00683	* Repolho Verde		07049000	040	5.929	UN	2,080	2,19	4,56	0,00	0,00		IS	
07422	* Tangerina Morgot		08052100	040	5.929	UN	2,005	4,50	9,02	0,00	0,00		IS	
00694	* Tomate Salada		07020000	040	5.929	UN	12,175	5,99	72,93	0,00	0,00		IS	
00728	* Vagem		07089000	040	5.929	UN	1,870	17,50	32,72	0,00	0,00		IS	
00610	* Alface Crespa/Lisa		07051100	040	5.929	UN	6,000	4,99	29,94	0,00	0,00		IS	
50708	* Almeirao		07051100	040	5.929	UN	3,000	4,99	14,97	0,00	0,00		IS	
00715	* Couve Mantiga		20060000	040	5.929	UN	4,000	4,99	19,96	0,00	0,00		IS	
00690	* Salsa Maco		20060000	040	5.929	UN	1,000	45,00	45,00	0,00	0,00		IS	
92082	Ovos Brancos Med. G. 2		04072100	040	5.929	UN	3,000	8,40	25,20	0,00	0,00		IS	

**LANÇADO PAGO**

CONVÊNIO/T.A N° 001/22  
 CAPA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal Valor Total dos Serviços Base de Cálculo do ISSQN

DA DOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Protocolo NFE 00112093850  
 135221401342484

Reservado ao Fisco

RECEBIDO

DATA: 13/10/22

BANCO: SICOOB COCRED 756 AGENCIA: 3214 C/CORRENTE: 10721-2  
 Valor Total Dos Impostos 156,41

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 014 Cupom: 357774 Data: 13/10/22 Chave(s) SAT ECF: 00016707535221061666855000140590001670466916708996210-13/10/22  
 Ref. Cupons Fiscais: PDV: 014 Cupom: 357774 Data: 13/10/22 Chave(s) SAT ECF: 00016707535221061666855000140590001670756916703936210-13/10/22

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 13/10/2022 11:27

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4122

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 11/10/2022	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 42 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,1800	5,4500	0,0000	0,0000	17,3310
Complemento do item					
81553- 1 PIMENTAO COLORIDO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	0,9900	19,9000	0,0000	0,0000	19,7010
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0800	2,1900	0,0000	0,0000	4,5552
Complemento do item					
90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0050	4,5000	0,0000	0,0000	9,0225
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,1750	5,9900	0,0000	0,0000	72,9283
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,8700	17,5000	0,0000	0,0000	32,7250
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 763,6308

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
763,6308	0,0000	0,0000	0,0000	763,6308


  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS


  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 11/10/2022	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 42 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1050	2,9900	0,0000	0,0000	6,2940
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1700	3,2000	0,0000	0,0000	6,9440
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0700	8,6900	0,0000	0,0000	52,7483
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,1000	3,2000	0,0000	0,0000	25,9200
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,2640	1,9900	0,0000	0,0000	12,4654
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	3,0550	1,9800	0,0000	0,0000	6,0489
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0800	7,2000	0,0000	0,0000	14,9760
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,2350	9,6000	0,0000	0,0000	21,4560
Complemento do item					
77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,9150	9,9900	0,0000	0,0000	39,1109
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0350	17,8000	0,0000	0,0000	36,2230
Complemento do item					

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 11/10/2022	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 42 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 - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	8,4000	0,0000	0,0000	25,2000
Complemento do item					
4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	45,0000	0,0000	0,0000	45,0000
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	0,9950	7,9900	0,0000	0,0000	7,9501
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	5,3000	0,0000	0,0000	21,2000
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,7800	3,2000	0,0000	0,0000	12,0960
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1750	5,6000	0,0000	0,0000	34,5800
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	4,9900	0,0000	0,0000	29,9400
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	19,9000	0,0000	0,0000	19,9000
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	4,9900	0,0000	0,0000	14,9700
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0550	7,4900	0,0000	0,0000	22,8820
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	19,9550	6,5900	0,0000	0,0000	131,5035
Complemento do item					



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

A supermercado andruccioli ltda				TEL. (16)3953 – 1951		Nº 06-10/2022
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	04	pç	Abacaxi perola graudo	graudo	5,30	21,20
02	1,0	kg	Abacate	02pç 500g	8,79	8,79
03	6,0	kg	Abobrinha	0,500 a 600g	5,60	33,60
04	1,0	kg	Alho	a granel	19,90	19,90
05	3,0	kg	Banana nanica +verde r	100 a 140g	7,49	22,47
06	20,0	kg	Batata extra media	120 a 180g	6,59	131,80
07	2,0	kg	Berinjela		2,99	5,98
08	2,0	kg	Beterraba	150 a 180g	3,20	6,40
09	4,0	kg	Cabotia	pç 1kg	3,20	12,80
10	6,0	kg	Cebola media	80 a 180g	8,69	52,14
11	8,0	kg	Cenoura média	80 a 140g	3,20	25,60
12	6,0	kg	Chuchu	120 a150g	1,99	11,94
13	3,0	kg	Laranja pera grauda	120 a150g	1,98	5,94
14	2,0	kg	Limão taity casca lisa		7,20	14,40
15	2,0	kg	Mamão formosa colorido	pç 1kg	9,60	19,20
16	4,0	kg	Mandioca s/casca	pt 1kg	9,99	39,96
17	2,0	kg	Mandioquinha		17,80	35,60
18	3,0	kg	Manga palmer	1pç peq.	5,45	16,35
19	1,0	kg	Pimentão vermelho		19,90	19,90
20	2,0	kg	Repolho	pç de 1kg	2,19	4,38
21	2,0	kg	Tangerina murgot	grauda	4,50	9,00
22	12,0	kg	Tomate salada		5,99	71,88
23	2,0	kg	Vagem manteiga		17,50	35,00
24	06	mç	Alface(Entregar(2/-5af/2-sáb/2-3af.)		4,99	29,94
25	03	mç	Almeirão(Entregar(1-5af/1sáb/13af)		4,99	14,97
26	04	mç	Couve manteiga (2-5af/2-3af)		4,99	19,96
27	01	mç	Salsa industrial(grande)		45,00	45,00
28	03	dz	Ovos brancos		8,40	25,20
XX						<b>R\$ 759,30</b>
Data emissão :- 10/10/2022				Data entrega: 13/10/ 2022 - (quarta feira)		
OBS: Solicito verduras e legumes frescos e conforme solicitadas						
Responsável : Alessandra						



# ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 10/10/2022

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000472

DATA:10/10/22

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	4,49	31,43
	OBSERVAÇÃO:				
00525-8	OVOS BRANCOS DZ	3	UN	7,99	23,97
	OBSERVAÇÃO:				
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	5,98	5,98
	OBSERVAÇÃO:				
00644-0	ABACAXI PEÇA 1KG	4	UN	3,99	15,96
	OBSERVAÇÃO:				
00645-9	ABOBORA KG	6,000	KG	7,99	47,94
	OBSERVAÇÃO:				
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	6	UN	4,95	29,70
	OBSERVAÇÃO:				
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	24,90	24,90
	OBSERVAÇÃO:				
00824-9	ALMEIRAO 80GR	3	UN	4,95	14,85
	OBSERVAÇÃO:				
00652-1	BANANA MANICA KG	3,000	KG	7,98	23,94
	OBSERVAÇÃO:				
00655-6	BATATA KG	20,000	KG	6,29	125,80
	OBSERVAÇÃO:				
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	2,99	5,98
	OBSERVAÇÃO:				
00661-0	BETERRABA KG	2,000	KG	2,79	5,58
	OBSERVAÇÃO:				
00665-3	CABOTCHA KG	4,000	KG	4,99	19,96
	OBSERVAÇÃO:				
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	6,000	KG	8,29	49,74
	OBSERVAÇÃO:				
00670-0	CENOURA KG	8,000	KG	2,59	20,72
	OBSERVAÇÃO:				
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	5,89	35,34
	OBSERVAÇÃO:				
00829-0	COUVE 80GR	4	UN	4,95	19,80
	OBSERVAÇÃO:				
00678-5	LARANJA KG	3,000	KG	2,59	7,77
	OBSERVAÇÃO:				
00680-7	LIMAO TAITI KG	2,000	KG	8,49	16,98
	OBSERVAÇÃO:				
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	13,99	27,98
	OBSERVAÇÃO:				
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	15,98	31,96
	OBSERVAÇÃO:				
10602-0	MANGA PALMER KG	3,000	KG	3,89	11,67
	OBSERVAÇÃO:				
06271-5	PIMENTAO VERMELHO KG	1,000	KG	19,98	19,98
	OBSERVAÇÃO:				
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,000	KG	1,19	2,38
	OBSERVAÇÃO:				
05452-6	TANGERINA MORGOTE KG	2,000	KG	3,99	7,98
	OBSERVAÇÃO:				
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	5,29	63,48
	OBSERVAÇÃO:				
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	24,98	49,96
	OBSERVAÇÃO:				

SUB-TOTAL:	741,73
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	741,73

*Junior*


*Obs: não orçou 1 item*



**ORÇAMENTO DE VENDA****Nº ORÇAMENTO:****11850****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 11/10/2022**VENDEDOR:** 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**ENTREGA:** null

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		IABACATE KG	7,29	0,00	1,00	7,29
2	62		IABACAXI ESPECIAL	4,39	0,00	4,00	17,56
3	24		IABOBORA CAIPIRA KG	6,69	0,00	6,00	40,14
4	208		IALHO ROXO KG	29,90	0,00	1,00	29,90
5	260		IBANANA NANICA KG	7,89	0,00	3,00	23,67
6	307		IBATATA EXTRA KG	7,49	0,00	20,00	149,80
7	79		IBERINJELA KG	3,69	0,00	2,00	7,38
8	314		IBETERRABA KG	2,99	0,00	2,00	5,98
9	321		ICABOTCHA KG	4,99	0,00	4,00	19,96
10	406		ICEBOLA NACIONAL KG	8,19	0,00	6,00	49,14
11	420		ICENOURA GRANEL KG	2,99	0,00	8,00	23,92
12	444		ICHUCHU KG	4,99	0,00	6,00	29,94
13	543		ILARANJA PERA KG	2,99	0,00	3,00	8,97
14	574		ILIMAO TAITHI KG	7,29	0,00	2,00	14,58
15	611		IMAMAO FORMOSA KG	5,29	0,00	2,00	10,58
16	635		IMANDIOCA KG	4,69	0,00	4,00	18,76
17	659		IMANDIOCA SALSA KG	18,39	0,00	2,00	36,78
18	666		IMANGA PALMER KG	6,99	0,00	3,00	20,97
19	789		IMORGOTE KG	3,79	0,00	2,00	7,58
20	895		IPIMENTAO COLORIDO KG	10,99	0,00	1,00	10,99
21	963		IREPOLHO VERDE KG	1,39	0,00	2,00	2,78
22	8211		ISALSA INDUSTRIAL	44,99	0,00	1,00	44,99
23	12768		ITOMATE PIZZADORO KG	7,79	0,00	12,00	93,48
24	1045		IVAGEM KG	14,90	0,00	2,00	29,80
25	72670	7896992500658	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	9,10	0,00	3,00	27,30
26	48		VERD.FOLHA	4,50	0,00	13,00	58,50
<b>TOTAL GERAL:</b>							<b>790,74</b>

**OBSERVAÇÕES:**

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
  
**Supermercado Andruccioli Ltda**  
 Expedicionário Benedito Moreira  
 Pontal SP  
 14.180-000 1639531951

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA **1**  
 Nº 12208  
 Série 1 2/2

**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](http://www.nfe.fazenda.gov.br)  
**3522 1061 6668 5500 0140 5500 1000 0122 0811 2092 7990**

Nome/Razão Social **Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal** CNPJ / CPF **55.110.753/0001-41** Data da Emissão **10/10/22**  
 Endereço **Ananias Da Costa Freitas** Bairro / Distrito **Pontal** CEP **14.180-000** Data da Saída  
 Município **Pontal** Fone / Fax **39531716** UF **SP** Inscrição Estadual **14.180-000** Hora da Saída **12:07:09**

FATURA	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor
	19/11/2022	5314,24	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
772,68	135,08	0,00	0,00	5.314,24
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>				<b>Valor Total da Nota</b>
				5.314,24

Nome / Razão Social **O PRÓPRIO** Frete por Conta **O MESMO** Código ANTT  
 Endereço **O PRÓPRIO** Município **O PRÓPRIO** UF **SP** CNPJ / CPF  
 Quantidade **0,000** Especie **0,000** Marca **0,000** Numeração **0,000** Peso Bruto **0,000** Peso Líquido **0,000**

**DA 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
52862	De Transporte							3.195,31					
52862	Gelatina Dr.Oetker Diet 12g Uva	21069029	020	5.929	UN	2,000	4,19	8,38	5,59	1,00			
52862	Gelatina Dr.Oetker Diet 12g Abacaxi	21069029	020	5.929	UN	4,000	4,19	16,76	11,17	2,00		18	
52862	Leite L.Vida Jussara 1l Integral	04012010	060	5.929	UN	144,000	4,98	717,12	0,00	0,00		ST	
52862	Nestle Leite Po Ninho Integ.Lt.380g 10%grts	04022110	060	5.929	UN	3,000	21,89	65,67	0,00	0,00		ST	
52862	Basilar Mac.Semolado 500gr Ave Mari	19021900	020	5.929	UN	12,000	3,99	47,88	25,20	3,36		1.3	
52862	Basilar Mac.Semolado 500gr Penne	19021900	020	5.929	UN	6,000	3,99	23,94	12,60	1,68		1.3	
52862	Hellmann's Maionese Pote 500gr Tradicional	21039011	060	5.929	UN	2,000	9,98	19,96	0,00	0,00		ST	
52862	Sadia Margarina Qualy 500gr S/Sal	15171000	060	5.929	UN	60,000	7,99	479,40	0,00	0,00		ST	
52862	Predilecta Marron Glace Flow Pack 350g	20079990	060	5.929	UN	2,000	7,85	15,70	0,00	0,00		ST	
52862	Veranita Molho Ingles 150ml	21039021	060	5.929	UN	6,000	4,75	28,50	0,00	0,00		ST	
52862	Fugini M.Tomate Tradicional Sache 300g	21032010	060	5.929	UN	18,000	1,38	24,84	0,00	0,00		ST	
52862	Oleo Soja Brejeiro 900ml	15079011	060	5.929	UN	40,000	6,95	278,00	0,00	0,00		ST	
52862	Veranita Oregano 7gr	12119010	040	5.929	UN	12,000	1,50	18,00	0,00	0,00		IS	
52862	Palmito De Acai Alpino Inteiro 300g	20089100	060	5.929	UN	2,000	18,99	37,98	0,00	0,00		ST	
52862	Queijo Ralado Parmesao Matliat 50gr	04062000	000	5.929	UN	5,000	6,45	32,25	32,25	3,80		12	
52862	Refresco Tang 18g Abacaxi	21069010	020	5.929	UN	45,000	0,99	44,55	29,70	5,36		18	
52862	Refresco Tang 25g Laranja	21069010	020	5.929	UN	45,000	0,99	44,55	29,70	5,36		18	
52862	Refresco Tang 18g Limao	21069010	020	5.929	UN	45,000	0,99	44,55	29,70	5,36		18	
52862	Refresco Tang 25g Morango	21069010	020	5.929	UN	45,000	0,99	44,55	29,70	5,36		18	
52862	Sal Refinado Cisne 1kg	25010020	020	5.929	UN	4,000	3,95	15,80	6,14	1,10		18	
52862	Suco Maguary 500ml Caju	21069010	020	5.929	UN	12,000	3,95	47,40	31,60	5,69		18	
52862	Suco Maguary 500ml Goiaba	21069010	020	5.929	UN	6,000	8,15	48,90	32,60	5,80		18	
52862	Vinagre Castelo Alcool Branco 750ml	22090000	020	5.929	UN	5,000	2,85	14,25	5,54	1,00		18	

**CONVÊNIO/T.A N.º 0012**  
**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 VALOR PAGO R\$: 5.314,24

**LANÇADO PAGO**

**RECEBIDO: Mantia**

**CÁLCULO DO ISSQN**  
 Inscrição Municipal **00112092799** Valor Total dos Serviços **5.314,24** Base de Cálculo do ISSQN **5.314,24** Valor do ISSQN **512,13**

**ALÍQUOTAS ADICIONAIS**  
 Taxas Complementares  
 Protocolo NFE **00112092799**  
 Reservado ao Fisco  
**DATA: 03/10/22**  
**SETOR: SUD**  
 BANCO: SICOOB COCRED 756 AGENCIA: 3214 C/CORRENTE:10721-2  
 Valor Total Dos Impostos **512,13**  
 Ref. Cupons Fiscais: PDV: 018 Cupom:268149 Data:10/10/22 Chave(s) SAT ECF: 00052083135221061666855000140590005208313301047726464-10/10/22  
 Ref. Cupons Fiscais: PDV: 018 Cupom:268149 Data:10/10/22 Chave(s) SAT ECF: 00052083135221061666855000140590005208313301047726464-10/10/22

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Supermercado Andruccioli Ltda**  
 Expedicionário Benedito Moreira  
 Pontal SP  
 14.180-000 1639531951

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº 12208  
 Série 1 1/2

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site [www.nfe.fazenda.gov.br](http://www.nfe.fazenda.gov.br)  
**3522 1061 6668 5500 0140 5500 1000 0122 0811 2092 7990**

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

Nome/Razão Social **9664 Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal** CNPJ/CPF **55.110.753/0001-41** Data da Emissão **10/10/22**  
 Endereço **Ananias Da Costa Freitas** Bairro / Distrito CEP  
 Município **Pontal** Fone / Fax **39531716** UF **SP** Inscrição Estadual **14.180-000** Data da Saída  
 Hora da Saída **12:07:08**

FATURA	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor

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
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas acessórias	Valor do IPI
				Valor Total da Nota

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social **O MESMO** Código ANTT **O MESMO** Placa do Veículo **O MESMO** UF **SP** CNPJ/CPF **O MESMO**  
 Endereço **O MESMO** Município **O MESMO** UF **SP** Inscrição Estadual **O MESMO**  
 Quantidade **O MESMO** Espécie **O MESMO** Marca **O MESMO** Numeração **O MESMO** Peso Bruto **O MESMO** Peso Líquido **O MESMO**

DAZ DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
111887	Acucar Cristal Guarani 5kg	17019900	020	5.929	UN	30,000	13,98	419,40	163,10	29,36		18	
101850	Arroz Marcon 5k	10063021	040	5.929	UN	20,000	18,99	379,80	0,00	0,00		IS	
01887	Feijao Carunchao Carioca 1kg	07133399	040	5.929	UN	50,000	8,40	420,00	0,00	0,00		IS	
02392	Veranita Feijao 500gr Branco	07133329	040	5.929	UN	12,000	7,59	91,08	0,00	0,00		IS	
95779	Achoc.Po Nestle Nescau 2.0 Lt.370	18069000	060	5.929	UN	3,000	7,99	23,97	0,00	0,00		ST	
03836	Adocante Zero Sucralose Cal Po C/50envelopes	21069090	020	5.929	UN	6,000	10,20	61,20	40,80	7,38		18	
07751	Azeite Oliva Gallo Extr.Virgem Vd.500ml	15092000	060	5.929	UN	1,000	33,95	33,95	0,00	0,00		ST	
94985	Predilecta Bananada Flow Pack 350g	20079990	060	5.929	UN	6,000	8,45	50,70	0,00	0,00		ST	
33256	Renata Bisc.360gr Agua e Sal	19053100	020	5.929	UN	20,000	4,99	99,80	38,81	6,99		18	
05375	Renata Bisc.360gr Maizena	19053100	020	5.929	UN	25,000	4,99	124,75	48,52	8,78		18	
104273	Cafe Utam Minas Extra Forte 500gr	09012100	060	5.929	UN	60,000	17,99	1.079,40	0,00	0,00		ST	
02133	Maggi Caldo 114g Galinha	21041011	020	5.929	UN	6,000	3,99	23,94	15,96	2,88		18	
02274	Veranita Camomila Em Flor 7gr	12119090	020	5.929	UN	15,000	2,45	36,75	24,50	4,40		18	
02211	Veranita Colorifico 40gr	21039021	060	5.929	UN	15,000	1,99	29,85	0,00	0,00		ST	
04545	Creme De Leite Nestle Lata 300gr	04015029	060	5.929	UN	4,000	9,68	38,72	0,00	0,00		ST	
05873	Maggi Creme De Cebola 68gr	21041011	020	5.929	UN	6,000	6,59	39,54	26,36	4,78		18	
13034	Siamar Erva Doce 20gr	09096110	020	5.929	UN	20,000	2,99	59,80	39,87	7,18		18	
75328	Predilecta Ervilha Lata 170gr	20054000	060	5.929	UN	6,000	2,68	16,08	0,00	0,00		ST	
02356	Veranita Farinha De Mandioca Crua 500gr	11062000	090	5.929	UN	4,000	4,59	18,36	4,22	0,76		18	
02335	Veranita Farinha De Milho 500gr	11022000	020	5.929	UN	2,000	5,75	11,50	4,47	0,80		18	
07689	Farinha Trigo Nita 1kg Papel	11010010	020	5.929	UN	2,000	6,48	12,96	6,82	0,98		1.3	
04982	Fermento Po Oetker Lt.100gr	21023000	020	5.929	UN	1,000	4,45	4,45	2,97	0,58		18	
03712	Dr.Oetker Flan 30g Baunilha	21069029	020	5.929	UN	12,000	3,89	46,68	31,12	5,60		18	
11193	Sinha Fuba Mimoso 500gr	11022000	020	5.929	UN	6,000	2,85	17,10	6,65	1,20		18	
04820	Gelatina Dr.Oetker 20g Morango	21069029	020	5.929	UN	6,000	1,79	10,74	7,16	1,29		18	
04814	Gelatina Dr.Oetker 20g Abacaxi	21069029	020	5.929	UN	6,000	1,79	10,74	7,16	1,29		18	
04823	Gelatina Dr.Oetker 20g Uva	21069029	020	5.929	UN	6,000	1,79	10,74	7,16	1,29		18	
04818	Gelatina Dr.Oetker 20g Limao	21069029	020	5.929	UN	6,000	1,79	10,74	7,16	1,29		18	
04828	Gelatina Dr.Oetker Diet 12g Morango	21069029	020	5.929	UN	3,000	4,19	12,57	8,38	1,58		18	
	A Transportar												
								3.195,31					

CÁLCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Informações Complementares: Protocolo NFE 135221384661294  
 00112092799

Reservado ao Fisco

Valor Total Dos Impostos

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 018 Cupom:268149 Data:10/10/22 Chave(s) SAT ECF: 00052083135221061666855000140590005208313301047726464-10/10/22  
 Ref. Cupons Fiscais: PDV: 018 Cupom:268149 Data:10/10/22 Chave(s) SAT ECF: 00052083135221061666855000140590005208313301047726464-10/10/22

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 11/10/2022 10:32

No. Página

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

5

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4119

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO      Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA      Data Ped: 07/10/2022  
 Prz.Entr: 3 DIAS      Cond.Pagto: 45 DIAS      Dt Env. Forn:  
 Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAÇÃO E DIETÉTICA      Status do pedido: Não Entregou  
 Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)      Situação do Item      No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)  
 Centro de Custo      Qtd \* (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =      Vlr.Total  
 Observação do Pedido

Totais:


Total Bruto dos itens: 5.314,2400

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
5.314,2400	0,0000	0,0000	0,0000	5.314,2400

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 07/10/2022	
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					
76892- 3 MACARRAO AVE MARIA C/500G-PT -MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	3,9900	0,0000	0,0000	47,8800
Complemento do item					
76958- 2 MACARRAO PENNE C/500G-PT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	3,9900	0,0000	0,0000	23,9400
Complemento do item					
76961- 1 MAIONESE C/500G-UN -MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	9,9800	0,0000	0,0000	19,9600
Complemento do item					
77495- 2 MARGARINA S/SAL 500G-UN -			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0000	7,9900	0,0000	0,0000	479,4000
Complemento do item					
79157- 1 OLEO SOJA C/900ML-FR-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	40,0000	6,9500	0,0000	0,0000	278,0000
Complemento do item					
79200- 2 OREGANO-PT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	1,5000	0,0000	0,0000	18,0000
Complemento do item					
83860- 1 QUEIJO RALADO C/50G-PT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0000	6,4500	0,0000	0,0000	32,2500
Complemento do item					
85686- 1 SAL REFINADO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	3,9500	0,0000	0,0000	15,8000
Complemento do item					
90335- 1 SUCO DE CAJU-FR-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	3,9500	0,0000	0,0000	47,4000
Complemento do item					
90372- 1 SUCO DE GOIABA-FR-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	8,1500	0,0000	0,0000	48,9000
Complemento do item					
93889- 1 VINAGRE 750ML-FR-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0000	2,8500	0,0000	0,0000	14,2500
Complemento do item					

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 11/10/2022 10:32

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4119

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 07/10/2022	
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					
68275- 1 MOLHO DE TOMATE C/340G-UN-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	18,0000	1,3800	0,0000	0,0000	24,8400
Complemento do item					
68408- 3 FARINHA MANDIOCA C/500G-PT-MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	4,5900	0,0000	0,0000	18,3600
Complemento do item					
68411- 2 FARINHA MILHO C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	5,7500	0,0000	0,0000	11,5000
Complemento do item					
68445- 1 FARINHA DE TRIGO -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	6,4800	0,0000	0,0000	12,9600
Complemento do item					
68470- 1 FEIJAO BRANCO -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	15,1800	0,0000	0,0000	91,0800
Complemento do item					
68482- 2 FEIJAO CARIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	50,0000	8,4000	0,0000	0,0000	420,0000
Complemento do item					
68500- 1 FERMENTO QUIMICO PO LA C/100G-LA-MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	4,4500	0,0000	0,0000	4,4500
Complemento do item					
71501- 1 FUBA C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	2,8500	0,0000	0,0000	17,1000
Complemento do item					
72035- 1 GELATINA C/SABORES DIV.-UN-MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	24,0000	1,7900	0,0000	0,0000	42,9600
Complemento do item					
72047- 1 GELATINA DIET C/SABORES DIV.-UN -MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	9,0000	4,1900	0,0000	0,0000	37,7100
Complemento do item					
75358- 1 LEITE INTEGRAL-LT-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	144,0000	4,9800	0,0000	0,0000	717,1200
Complemento do item					

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 11/10/2022 10:32

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4119

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 07/10/2022	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
47260- 1 ADOÇANTE DIET PO C/50UN (SACHE)-CX-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	6,0000	10,2000	0,0000	0,0000	61,2000
Complemento do item					
49888- 3 ARROZ TIPO 1 -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	100,0000	3,7980	0,0000	0,0000	379,8000
Complemento do item					
50398- 1 AZEITE DE OLIVA -UN-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	1,0000	33,9500	0,0000	0,0000	33,9500
Complemento do item					
54771- 2 BOLACHA AGUA/SAL C/400G-PT -MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O 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 NUTRICA O E	25,0000	4,9900	0,0000	0,0000	124,7500
Complemento do item					
56935- 1 CAFE PO 500G-PT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	60,0000	17,9900	0,0000	0,0000	1.079,4000
Complemento do item					
57551- 2 CAMOMILA -PT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	15,0000	2,4500	0,0000	0,0000	36,7500
Complemento do item					
62583- 3 COLORAU-PT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	15,0000	1,9900	0,0000	0,0000	29,8500
Complemento do item					
63952- 1 CREME LEITE C/300G-LA-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	4,0000	9,6800	0,0000	0,0000	38,7200
Complemento do item					
67088- 2 ERVA DOCE -PT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	20,0000	2,9900	0,0000	0,0000	59,8000
Complemento do item					
67106- 1 ERVILHA C/200G-LA-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	6,0000	2,6800	0,0000	0,0000	16,0800
Complemento do item					

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 11/10/2022 10:32

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4119

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 07/10/2022	
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					
4204- 1 CALDO DE GALINHA-CX-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	3,9900	0,0000	0,0000	23,9400
Complemento do item					
4212- 1 CREME DE CEBOLA PT C/68G-PT-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	6,5900	0,0000	0,0000	39,5400
Complemento do item					
4215- 1 DOCE MARRON GLACÊ C/350G -PT-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	7,8500	0,0000	0,0000	15,7000
Complemento do item					
4218- 1 FLAN PO DIVERSOS SABORES-CX-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	3,8900	0,0000	0,0000	46,6800
Complemento do item					
4230- 1 MOLHO INGLES-FR-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	4,7500	0,0000	0,0000	28,5000
Complemento do item					
4235- 1 PALMITO 300G-FR-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	18,9900	0,0000	0,0000	37,9800
Complemento do item					
4681- 1 BANANADA C/350G-PT-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	8,4500	0,0000	0,0000	50,7000
Complemento do item					
29622- 1 LEITE PO NINHO - (4)-LA 400G-MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	21,8900	0,0000	0,0000	65,6700
Complemento do item					
41397- 2 SUCO OU REFRESCO/PO(SABORES DIV.)-PT-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	180,0000	0,9900	0,0000	0,0000	178,2000
Complemento do item					
46838- 1 ACHOCOLATADO NESCAU 400G-LA -MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	7,9900	0,0000	0,0000	23,9700
Complemento do item					
47031- 1 AÇUCAR CRISTAL-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	150,0000	2,7960	0,0000	0,0000	419,4000
Complemento do item					





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

SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA					TEL(16) 3953 -1951		Nº 05-10/2022	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	MARCA	VR.UNIT.	VR. TOTAL	
01	30	pt	Açúcar cristal	c/5kg	Guarany	13,98	R\$ 419,40	
02	20	pt	Arroz T.1	c/5kg	Marcon	18,99	R\$ 379,80	
03	50	pt	Feijão t. 1 carioquinha	c/1kg	Carunchão	8,40	R\$ 420,00	
04	12	pt	Feijão branco 500g	pt c/500g	Veranita	7,59	R\$ 91,08	
05	03	la	Achocolatado Nescau	la c/400g	Nestle	7,99	R\$ 23,97	
06	06	cx	Adoçante po	cx c/50sachet	Zero cal	10,20	R\$ 61,20	
07	01	ga	Azeite de oliva tampa verde	ga c/500ml	Galo	33,95	R\$ 33,95	
08	06	pt	Bananada pastosa	pt c/350g	Predilecta	8,45	R\$ 50,70	
09	20	pt	Biscoito Agua/Sal	pt c/360g	Renata	4,99	R\$ 99,80	
10	25	pt	Biscoito Maisena	ptc/360g	Renata	4,99	R\$ 124,75	
11	60	pt	Café extra forte	ptc/500g	Után	17,99	R\$ 1.079,40	
12	06	pt	Caldo galinha	cx c/114g	Magi	3,99	R\$ 23,94	
13	15	pt	Camomila	pt c/7g	Veranita	2,45	R\$ 36,75	
14	15	pt	Colorau	pt c/40g	Veranita	1,99	R\$ 29,85	
15	04	la	Creme de leite	la c/300g	Nestle	9,68	R\$ 38,72	
16	06	pt	Creme de cebola	pt c/68g	Magi	6,59	R\$ 39,54	
17	20	pt	Erva doce	pt c/20g	Siamar	2,99	R\$ 59,80	
18	06	la	Ervilha (não quero sachet)	la c/170g	Predilecta	2,68	R\$ 16,08	
19	04	pt	Farinha mandioca crua fina	pt c/500g	Veranita	4,59	R\$ 18,36	
20	02	pt	Farinha de milho	pt c/500g	Veranita	5,75	R\$ 11,50	
21	02	kg	Farinha trigo s/fermento	pt c/1kg	Nita	6,48	R\$ 12,96	
22	01	cx	Fermento quimico po	la c/100g	Dr.Oieker	4,45	R\$ 4,45	
23	12	cx	Flan (baunilha e chocolate)	cx c/30g	Dr.Oieker	3,89	R\$ 46,68	
24	06	pt	Fubá mimoso	pt c/500g	Sinhá	2,85	R\$ 17,10	
25	24	cx	Gelatina(abacaxi6/limão6/6mc	cx c/20g	Dr. Oietker	1,79	R\$ 42,96	
26	9	cx	Gelatina diet (2ab/2limão/3mo	cx c/12g	Dr. Oietker	4,19	R\$ 37,71	
27	144	lt	Leite integral	12cx c/12 lt c/	Jussara	4,98	R\$ 717,12	
28	03	la	Leite ninho integral fort	la c/400g	Nestle	21,89	R\$ 65,67	
29	12	pt	Macarrão Ave maria	pt c/500g	Basilar	3,99	R\$ 47,88	
30	06	pt	Macarrão penne	pt c/500g	Basilar	3,99	R\$ 23,94	
31	02	vd	Maionese tradicional	la c/500g	Hellman's	9,98	R\$ 19,96	
32	60	la	Margarina Cremosa sem sal	la c/500g	Qualy	7,99	R\$ 479,40	
33	02	pt	Marron glace	pt c/350g	Predilecta	7,85	R\$ 15,70	
34	06	vc	Molho ingles	la c/150ml	Veranita	4,75	R\$ 28,50	
35	18	und.	Molho tomate	sach. c/300g	Fugini	1,39	R\$ 25,02	
36	40	la	Óleo soja	la c/900ml	Brejeiro	6,95	R\$ 278,00	
37	12	pt	Oregano	pt c/7g	veranita	1,50	R\$ 18,00	
38	02	vd	Palmito de Açaí Inteiro	vd c/300g	Alpinus	18,99	R\$ 37,98	
39	05	pt	Queijo ralado parmesão	pt c/50g	Matilat	6,45	R\$ 32,25	
40	180	pt	Refresco po(45ab/45/lar/45lim	cx c/15unid c/	Tang	0,99	R\$ 178,20	
41	04	pt	Sal refinado	pt c/1kg	Cisne	3,95	R\$ 15,80	
42	01	cx	Sal refinado em sachê de 1g c	c/1000 sachês	Cisne	Não tem	Não tem	
43	12	fr	Suco de caju	ga c/500ml	Maguary	3,95	R\$ 47,40	
44	06	fr	Suco de goiaba	ga c/500ml	Maguary	8,15	R\$ 48,90	
45	05	fr	Vinagre branco	fr c/750ml	Castelo	2,85	R\$ 14,25	
							<b>R\$ 5.314,42</b>	

Não mandar Tang sabor Manga

Data emissão: 05/10/2022

Data entrega: 10/10/2022

Entrega:Dás 14:30 às 15:30h

OBS: Favor verificar a data de validade dos produtos, antes da entrega. Anotar as marcas e conteúdos dos produtos ofertados

Responsável: Alessandra



# ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA  
55.110.407/0001-63

DATA : 06/10/2022

Folha : 2

VENDATC

Nome				
16329-5	LEITE LV JUSSARA 1LT INTEGRAL C/TAMPA	144 UN	5,49	790,56
OBSERVAÇÃO:				
01767-1	LEITE PO NINHO INTEGRAL 380GR	3 UN	19,98	59,94
OBSERVAÇÃO:				
02125-3	MAC BASILAR SDO AVE MARIA 500	12 UN	4,59	55,08
OBSERVAÇÃO:				
04817-8	MAC BASILAR SDO PENNE 500GR	6 UN	4,59	27,54
OBSERVAÇÃO:				
01438-9	MAIONESE HELL 500GR	2 UN	8,99	17,98
OBSERVAÇÃO:				
05272-8	MOLHO INGLES VERANITA 150ML	6 UN	5,49	32,94
OBSERVAÇÃO:				
04563-2	MOLHO TOM FUGINI 300GR SACHET	18 UN	1,39	25,02
OBSERVAÇÃO:				
03735-4	OLEO SOJA COCAMAR 900ML PET	40 UN	6,95	278,00
OBSERVAÇÃO:				
09384-0	OREGANO VERANITA 10GR	12 UN	1,89	22,68
OBSERVAÇÃO:				
12392-7	PALMITO UNIREDE 300GR INTEIRO	2 UN	19,89	39,78
OBSERVAÇÃO:				
16864-5	QUEIJO RALADO MOCOCA 40GR	5 UN	3,98	19,90
OBSERVAÇÃO:				
11038-8	REFRES TANG MORANGO 18GR	45 UN	1,29	58,05
OBSERVAÇÃO:				
00320-4	SAL CISNE 1KG	4 FD	3,89	15,56
OBSERVAÇÃO:				
21798-0	VINAGRE VITALIA ALCOOL 750ML	5 UN	1,79	8,95
OBSERVAÇÃO:				
00471-5	MARG QUALY 500GR C/S	60 UN	7,98	478,80
OBSERVAÇÃO:				
04124-6	REFRES TANG ABACAXI 18GR	45 UN	1,29	58,05
OBSERVAÇÃO:				
07827-1	REFRES TANG LARANJA 18GR	45 UN	1,29	58,05
OBSERVAÇÃO:				
01643-8	REFRES TANG LIMAO	45 UN	1,29	58,05
OBSERVAÇÃO:				
01320-0	SUCO MAGUARY PET 500ML CAJU	12 UN	4,59	55,08
OBSERVAÇÃO:				
06076-3	SUCO MAGUARY PET 500ML GOIABA	6 UN	7,89	47,34
OBSERVAÇÃO:				

SUB-TOTAL:	5.533,07
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	5.533,07

OBSERVAÇÕES:PREÇOS SUJEITO A ALTERAÇÕES AO EFETUAR A COMPRA

  
OPERADOR

\_\_\_\_\_  
CLIENTE



# ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA  
55.110.407/0001-63

DATA : 06/10/2022

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000470

DATA:06/10/22

ASSOCIADO:0001-BRANKO

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

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
19548-0	ACHOC NESCAU 370GR 2 O	3	UN	6,99	20,97
OBSERVAÇÃO:					
00510-0	ACUC CRIST DOCE VIDA 5KG	30	UN	13,98	419,40
OBSERVAÇÃO:					
18252-4	ADOC LOWCUCAR PO 30GR C/ STEVIA	6	UN	11,89	71,34
OBSERVAÇÃO:					
09420-0	ARROZ MARCON T 1 5KG	20	UN	18,99	379,80
OBSERVAÇÃO:					
20383-1	AZEITE OLIVA GALLO EXTRA VIRG 500ML GFA	1	UN	28,90	28,90
OBSERVAÇÃO:					
23748-5	BISC RENATA 360GR AGUA E SAL	20	UN	3,99	79,80
OBSERVAÇÃO:					
23463-0	BISC RENATA 360GR MAIZENA	25	UN	3,99	99,75
OBSERVAÇÃO:					
13466-0	CAFE UTAM 500GR EXTRA FORTE	60	UN	18,99	1.139,40
OBSERVAÇÃO:					
18954-5	CALDO MAGGI GALINHA 114GR	6	UN	3,49	20,94
OBSERVAÇÃO:					
05095-4	CAMOMILA VERANITA 7GR	15	UN	2,99	44,85
OBSERVAÇÃO:					
08337-2	COLORIFICO SINHA 100GR	15	UN	1,29	19,35
OBSERVAÇÃO:					
03559-9	CR LEITE NESTLE 300GR	4	UN	11,49	45,96
OBSERVAÇÃO:					
01497-4	CREME MAGGI CEBOLA 68GR	6	UN	5,69	34,14
OBSERVAÇÃO:					
15330-3	ERVA DOCE KININO 20GR	20	UN	3,98	79,60
OBSERVAÇÃO:					
10339-0	ERVILHA KNORR 170GR LATA	6	UN	3,69	22,14
OBSERVAÇÃO:					
09301-7	FAR MAND VERANITA 500GR	4	UN	4,99	19,96
OBSERVAÇÃO:					
09322-0	FAR MILHO VERANITA 500GR	2	UN	5,99	11,98
OBSERVAÇÃO:					
09428-5	FAR TRIGO NITA 1KG PAPEL	2	UN	6,98	13,96
OBSERVAÇÃO:					
08306-2	FEIJAO CARIOCA BROTO LEGAL 1KG	50	FD	11,99	599,50
OBSERVAÇÃO:					
23098-7	FEIJAO SOLITO BRANCO 500GR	12	UN	5,99	71,88
OBSERVAÇÃO:					
00526-6	FERMENTO PO ROYAL 100GR	1	UN	3,49	3,49
OBSERVAÇÃO:					
07947-2	FUBA SINHA 500GR	6	UN	2,89	17,34
OBSERVAÇÃO:					
26510-1	GELAT APTI ZERO 12GR ABACAXI	2	UN	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:					
29780-1	GELAT APTI ZERO 12GR LIMAO	2	UN	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:					
25636-6	GELAT APTI ZERO 12GR MORANGO SILVESTRE	3	UN	3,99	11,97
OBSERVAÇÃO:					
25635-8	GELAT APTI ZERO 12GR UVA	2	UN	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:					
14571-8	GELAT DR OETKER 20GR ABACAXI	6	UN	1,89	11,34
OBSERVAÇÃO:					
14565-3	GELAT DR OETKER 20GR LIMAO	6	UN	1,89	11,34
OBSERVAÇÃO:					
14570-0	GELAT DR OETKER 20GR MORANGO	6	UN	1,89	11,34
OBSERVAÇÃO:					
14567-0	GELAT DR OETKER 20GR UVA	6	UN	1,89	11,34
OBSERVAÇÃO:					

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

Inscrição Estadual: 550082194110

## ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO:

11838

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 06/10/2022

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA: null

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
43	60219	7896003537123	OLEO SOJA BREJEIRO 900ML	7,68	0,00	40,00	307,20
44	25645	7897005100308	OREGANO KININO 10G CHILENO	2,09	0,00	12,00	25,08
45	1028324	7898640190013	PALMITO MILEIDE 300G INTEIRO	19,99	0,00	2,00	39,98
46	1059465	7898420000822	QUEIJO RAL.CASEIRINHO 40G	3,98	0,00	5,00	19,90
47	63470	7896035210001	SAL REF.CISNE 1K TRADICIONAL	3,99	0,00	4,00	15,96
48	27489	7896000554369	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	4,49	0,00	12,00	53,88
49	213080	7896000559265	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	6,99	0,00	6,00	41,94
50	233583	7622300861155	SUCO PO TANG 18G ABACAXI	1,29	0,00	45,00	58,05
51	235471	7622300861193	SUCO PO TANG 18G LARANJA	1,29	0,00	45,00	58,05
52	235488	7622300861926	SUCO PO TANG 18G LIMAO	1,29	0,00	45,00	58,05
53	235501	7622300861315	SUCO PO TANG 18G MORANGO	1,29	0,00	45,00	58,05
54	68857	7898922618433	VINAGRE CASTELO 750ML ALCOOL	2,79	0,00	5,00	13,95
<b>TOTAL GERAL:</b>							5.588,05

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

**ORÇAMENTO DE VENDA****Nº ORÇAMENTO:****11838****CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE****CADASTRO: 06/10/2022****VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA****ENTREGA: null**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	1094237	7891000338087	ACHOC.NESCAU SACHE 550G	11,99	0,00	3,00	35,97
2	169813	7898187830052	ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5K	13,99	0,00	30,00	419,70
3	231862	7896001250710	ADOC.LINEA PO 50 ENVELOPES	6,99	0,00	6,00	41,94
4	66228	7896337600012	ARROZ MARCON 5K T1	17,99	0,00	20,00	359,80
5	182843	5601252231164	AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO	29,90	0,00	1,00	29,90
6	1070934	7896292300910	BANANADA PREDILECTA 350G SACHE	10,99	0,00	6,00	65,94
7	42451	7896022205232	BISC.RENATA 360G AGUA SAL	4,49	0,00	20,00	89,80
8	130547	7896022205201	BISC.RENATA 360GR MAIZENA	4,49	0,00	25,00	112,25
9	64354	7896656800681	CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	18,90	0,00	60,00	1.134,00
10	1021295	7891000251614	CALDO MAGGI 114G GALINHA	3,79	0,00	6,00	22,74
11	1036381	7897005101961	CAMOMILA KININO 5G	3,99	0,00	15,00	59,85
12	25607	7897005100957	COLORIFICO KININO 70G	3,29	0,00	15,00	49,35
13	32148	7891000126905	CR.LEITE NESTLE 200G CAIXA	8,99	0,00	4,00	35,96
14	26642	7891000538500	CREME CEBOLA MAGGI 68G	4,99	0,00	6,00	29,94
15	1051469	7896292302884	DOCE PREDILECTA 350G MARROM	7,99	0,00	2,00	15,98
16	81313	7896069547371	ERVA DOCE SIAMAR 20G	1,99	0,00	20,00	39,80
17	23689	7896102501018	ERVILHA QUERO 170G LATA	3,29	0,00	6,00	19,74
18	61803	7897005100032	FAR.MAND.KININO 500G CRUA	3,99	0,00	4,00	15,96
19	62039	7897005100025	FAR.MILHO KININO 500G	4,99	0,00	2,00	9,98
20	233941	7898234850019	FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO	6,29	0,00	2,00	12,58
21	100557	7896200115407	FEIJAO BROTO LEGAL 1K CARIOCA	9,98	0,00	50,00	499,00
22	107754	7896200115049	FEIJAO BRANCO BROTO LEGAL 500G	7,99	0,00	12,00	95,88
23	81306	7891048040003	FERM.PO DR.OETKER 100G POTE	3,49	0,00	1,00	3,49
24	1014662	7891048047088	FLAN DR.OETKER 30G BAUNILHA	3,09	0,00	6,00	18,54
25	228121	7891048047101	FLAN DR.OETKER 30G CHOCOLATE	2,99	0,00	6,00	17,94
26	260855	7892300026629	FUBA SINHA 500G MIMOSO	2,99	0,00	6,00	17,94
27	1013276	7891048050606	GELATINA DR.OETKER 20G ABACAXI	1,59	0,00	6,00	9,54
28	1011302	7891048050644	GELATINA DR.OETKER 20G LIMAO	1,59	0,00	6,00	9,54
29	1013283	7891048050668	GELATINA DR.OETKER 20G MORANGO	1,59	0,00	6,00	9,54
30	1015669	7891048050682	GELATINA DR.OETKER 20G UVA	1,59	0,00	6,00	9,54
31	205542	7896256070095	GELATINA KODILAR 12G ZERO LIMAO	1,99	0,00	2,00	3,98
32	205566	7896256070101	GELATINA KODILAR 12G ZERO UVA	1,99	0,00	2,00	3,98
33	1102574	7896001260665	GELATINA LINEA 10G ABACAXI	3,49	0,00	2,00	6,98
34	1101423	7896001260825	GELATINA LINEA 10G MORANGO	3,49	0,00	3,00	10,47
35	53181	7896283800801	LEITE JUSSARA 1L TETRA INTEGRAL	4,99	0,00	144,00	718,56
36	58360	7891000340981	LEITE PO NINHO 380G INTEGRAL	21,90	0,00	3,00	65,70
37	23276	7896205722204	MAC.BASILAR VERDE 500G AVE MARIA	3,69	0,00	12,00	44,28
38	23252	7896205722211	MAC.BASILAR VERDE 500G PENNE	3,69	0,00	6,00	22,14
39	23993	7894000050034	MAIONESE HELLMANNS 500G POTE	10,99	0,00	2,00	21,98
40	68604	7893000394209	MARG.QUALY 500G C/SAL	9,90	0,00	60,00	594,00
41	25027	7897005101053	MOLHO INGLES KININO 150ML	4,49	0,00	6,00	26,94
42	23320	7897517206086	MOLHO TOM.FUGINI 300G SACHE	1,49	0,00	18,00	26,82

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3312 / 00000005881-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	LG COMERCIAL LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	02.103.535/0001-13
<b>Valor:</b>	R\$ 45,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	09/11/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	09/11/2022 11:13:50

<b>Código da operação:</b>	00107845
<b>Chave de segurança:</b>	V536UGYKLWY71MX

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: 14/10/2022 VALOR TOTAL: R\$ 19,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL-SP

NF-e

Nº. 000.612.470  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

45,00.

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. 000.612.470  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6124 7018 5745 8041

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

135221410517528 - 14/10/2022 14:21:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

14/10/2022

ENDEREÇO

**RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**PONTAL**

UF

FONE / FAX

1639531716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 13/12/2022  
Valor R\$ 19,00

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	19,00
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	19,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**NOSSO CARRO**

FRETE POR CONTA

**FRETE POR CONTA**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

**RUA SETE DE SETEMBRO 408**

MUNICÍPIO

**BONFIM PAULISTA**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.31410E	FIO MALEAVEL 1.0 SUS: LG.CV0901SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780005 Lote: ( 1 ) 35917 Val: 08/2025 Nota de remessa: 550.122 emitida em 06/01/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	19,0000	19,00	0,00	0,00		0,00	

PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 19,00

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: NEMUEL KESLER CANDIDO SILVA

Data cirurgia: 13/10/2022

Medico.: LUCIANO JOSE MICHIELETO

Pl.saude: SUS

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022

VL A-424.180

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/10/2022 VALOR TOTAL: R\$ 26,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL-SP

NF-e  
Nº. 000.611.799  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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. 000.611.799  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6117 9916 7297 8979

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

135221392024011 - 11/10/2022 10:43:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

11/10/2022

ENDEREÇO

**RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**PONTAL**

UF

FONE / FAX

1639531716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 12/12/2022  
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

**NOSSO CARRO**

FRETE POR CONTA

**FRETE POR CONTA**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

**RUA SETE DE SETEMBRO 408**

MUNICÍPIO

**BONFIM PAULISTA**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.32015E	FIO DE KIRSCHNER 1.5X300 E TISS: 70246718 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: ( 1 ) 46967 Val: 07/2026 Lote: ( 1 ) 59303 Val: 05/2027 Nota de remessa: 550.122 emitida em 06/01/22 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 001/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 26,00

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:608033 emit:02.103.535/0001-13 em 09/2022 [3522 0902 1035 3500 0113 5500 1000 6080 3313 9847 5969].  
Inf. Contribuinte: Paciente: ANA DOS SANTOS SOUZA  
Data cirurgia: 10/10/2022  
Medico.: RICARDO MANUEL ESTEVES,DR.  
Pl.saude: SUS  
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022  
VL A-423.666

RESERVADO AO FISCO



APPROVED  
DATE  
COMMISSIONER  
OFFICE

S-1885  
3312  
100

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4500 / 00000024868-1
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FULLTEC INDUST COM E MANUT DE EQUIP LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.759.127/0001-38
<b>Valor:</b>	R\$ 15.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	1275
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	09/11/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	09/11/2022 11:15:12

<b>Código da operação:</b>	00107094
<b>Chave de segurança:</b>	ANJF4RGYMXVH6WF4

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

## FATURA nº 0000001275

**Emissão:** Curitiba (PR), 3 de novembro de 2022.

**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](mailto:gabriel@fulltecgases.com.br)

Objeto da Locação:	Descrição	Valor Total
	LOCAÇÃO MENSAL DE USINA GERADORA DE OXIGÊNIO $\zeta$ MODELO FULLOXY40 ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA DE FUNCIONAMENTO: CONCENRAÇÃO DE OXIGÊNIO: 93% ( $\pm$ 3%) PRESSÃO DE SAÍDA DE OXIGÊNIO: 4.2 BAR ~5.0 BAR PRODUÇÃO DE OXIGÊNIO: 6M <sup>3</sup> /HORA $\zeta$ 4.380 M <sup>3</sup> /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 20/23  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 15/11/2022 no valor de R\$ 15.000,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 15000,00

PAGO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	8404 / 00000001589-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CORTICAL COM E PROD CIRURG LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	69.069.904/0001-70
<b>Valor:</b>	R\$ 1.185,80
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	09/11/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	09/11/2022 11:14:09

<b>Código da operação:</b>	00107743
<b>Chave de segurança:</b>	SUZXH0Z9L8PT8K8Q

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: 14/10/2022 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 122,80

NF-e  
Nº 001.144.465  
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

1185,80

**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  
1 - SAÍDA  
Nº 001.144.465  
Série 003  
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO  
3522 1069 0699 0400 0170 5500 3001 1444 6511 2659 0796

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135221408466434 14/10/2022 09:35:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ / CPF  
69.069.904/0001-70

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
ENDEREÇO  
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753  
MUNICÍPIO  
PONTAL

CNPJ / CPF  
55.110.753/0001-41  
BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO  
CEP  
14180-000  
UF  
SP  
TELEFONE / FAX  
(16)3953-1716  
INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO  
14/10/2022  
DATA DA SAÍDA  
14/10/2022  
HORA DA SAÍDA  
09:34:00

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
ENDEREÇO  
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753  
MUNICÍPIO  
PONTAL

CNPJ / CPF  
55.110.753/0001-41  
BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO  
CEP  
14180-000  
UF  
SP  
TELEFONE / FAX  
(16)3953-1716  
INSCRIÇÃO ESTADUAL

**FATURA**  
DADOS DA FATURA Número: 1144465 - Valor Original: R\$ 122,80 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 122,80

**PARCELAS**

Número : 001  
Vencimento : 10/12/2022  
Valor : R\$ 122,80

**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	199,50
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESKONTO	76,70	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	122,80

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

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	IPI
19144	PARAF CORTICAL 2.0X10 REF:40092000100 Valor aproximado dos tributos R\$4,19 Fonte:IBPT.LOTE: 05528/22, Reg. ANVISA: 10223680076, - Nome do Fabricante: IOL IMPLANTES LTDA - CNPJ: 68.072.172/0001-04 TUISS: 72285400	90211020	040	5102	UN	2,00	15,3400	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33929	PARAF CORTICAL 2.0X12 REF:40092000126 Valor aproximado dos tributos R\$2,10 Fonte:IBPT.LOTE: 05813/20, Reg. ANVISA: 10223680076, - Nome do Fabricante: IOL IMPLANTES LTDA - CNPJ: 68.072.172/0001-04 TUISS: 72285419	90211020	040	5102	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33929	PARAF CORTICAL 2.0X12 REF:40092000126 Valor aproximado dos tributos R\$4,19 Fonte:IBPT.LOTE: 05529/22, Reg. ANVISA: 10223680076, - Nome do Fabricante: IOL IMPLANTES LTDA - CNPJ: 68.072.172/0001-04 TUISS: 72285419	90211020	040	5102	UN	2,00	15,3400	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: EUCLIDES TASSI JUNIOR, DATA DA CIRURGIA: 11/10/2022, MEDICO: DR. LUCIANO JOSE MICHIELETO -150, CRM: 108450, CONVENIO: SUS, OPERAÇÃO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP (CONV. 01/99). E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP, REDAÇÃO DECRETO 65.255/20, (CONV.126/10). PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28.INCISO XV e XVI LEI 10865/04 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais RS27,26 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

**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 001.144.465  
Série 003  
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO  
**3522 1069 0699 0400 0170 5500 3001 1444 6511 2659 0796**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135221408466434 14/10/2022 09:35:01**

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 UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
												ICMS	IPI
33953	PL DCP RETA 2.0X6 F REF:40213000067 Valor aproximado dos tributos R\$16,78 Fonte:IBPT.LOTE: 01090/20, Reg. ANVISA: 10223680075, - Nome do Fabricante: IOL IMPLANTES LTDA - CNPJ: 68.072.172/0001-04   0702031356	90211020	040	5102	UN	1,00	122,8000	122,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**PAGO**

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 122,80

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 20/10/2022 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 332,21

NF-e  
Nº 001.147.153  
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS  
CIRURGICO LTDA**



RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E  
283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA -  
RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300  
Fone: (16)2102-4811  
WWW.CORTICAL.COM.BR

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 001.147.153  
Série 003  
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 1069 0699 0400 0170 5500 3001 1471 5312 4304 7483

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

135221441029620 20/10/2022 12:34:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

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

20/10/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

20/10/2022

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:34:00

**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: 1147153 - Valor Original: R\$ 332,21 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 332,21

**PARCELAS**

Número : 001

Vencimento : 10/12/2022

Valor : R\$ 332,21

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

500,95

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

168,74

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

332,21

**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	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
1550	PARAF CORTICAL 3.5X14 REF:10414 Valor aproximado dos tributos R\$2,26 Fonte:IBPT.LOTE: 58262, 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
1550	PARAF CORTICAL 3.5X14 REF:10414 Valor aproximado dos tributos R\$9,03 Fonte:IBPT.LOTE: 62688, 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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.:3522 1069 0699 0400 0170 5500 3001 1471 5212 2948 7377)  
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: ZELIA ANDRUCIOLI PIRES, DATA DA CIRURGIA: 19/10/2022, MÉDICO: 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 NF Ref: 35221069069904000170550030011471521229487377 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$73,77 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

**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 001.147.153  
Série 003  
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

**3522 1069 0699 0400 0170 5500 3001 1471 5312 4304 7483**

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

**135221441029620 20/10/2022 12:34:39**

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 CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
												ICMS	IPI
1560	PARAF CORTICAL 3.5X16 REF:10416 Valor aproximado dos tributos R\$2,26 Fonte:IBPT.LOTE: 58678, 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
1560	PARAF CORTICAL 3.5X16 REF:10416 Valor aproximado dos tributos R\$2,26 Fonte:IBPT.LOTE: 57968, 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
1560	PARAF CORTICAL 3.5X16 REF:10416 Valor aproximado dos tributos R\$2,26 Fonte:IBPT.LOTE: 57683, 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
1560	PARAF CORTICAL 3.5X16 REF:10416 Valor aproximado dos tributos R\$2,26 Fonte:IBPT.LOTE: 58682, 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
1560	PARAF CORTICAL 3.5X16 REF:10416 Valor aproximado dos tributos R\$2,26 Fonte:IBPT.LOTE: 52339, 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
1560	PARAF CORTICAL 3.5X16 REF:10416 Valor aproximado dos tributos R\$2,26 Fonte:IBPT.LOTE: 47370, 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
5204	PL 1/3 TUBO 3.5X07F REF:19407 Valor aproximado dos tributos R\$21,85 Fonte:IBPT.LOTE: 61172, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780037, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70587221 / 70587051   0702030830	90211020	040	5114	UN	1,00	148,4000	148,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5196	PL RETA A/C 3.5X06F REF:18806 Valor aproximado dos tributos R\$27,07 Fonte:IBPT.LOTE: 12251, Reg. ANVISA: 10209780037, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31   0702030899	90211020	040	5114	UN	1,00	183,8100	183,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**PAGO**

CONVÊNIO T.A Nº 001/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 332,21



Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 05/10/2022 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL. Valor Total: 26,00

NF-e  
Nº 001.140.537  
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS  
CIRURGICO LTDA**



RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E  
283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA -  
RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300  
Fone: (16)2102-4811  
WWW.CORTICAL.COM.BR

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 001.140.537  
Série 003  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1069 0699 0400 0170 5500 3001 1405 3713 3836 6183

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

135221361300113 05/10/2022 15:38:39

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

05/10/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

05/10/2022

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:38:00

**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: 1140537 - Valor Original: R\$ 26,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 26,00

**PARCELAS**

Número : 001  
Vencimento : 10/12/2022  
Valor : R\$ 26,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		26,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		26,00			

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANT	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	IPI
13633	FIO OSSELO LISO 2.5X300 REF:2325300 Valor aproximado dos tributos R\$5,77 Fonte:IBPT.LOTE: 0780/21, Reg. ANVISA: 80057410013, - Nome do Fabricante: TRAUMEDICA INSTRUM. E IMPLANTE - CNPJ: 72.763.733/0001-99   0702031348	90211020	040	5114	UN	2,00	13,0000	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p><b>PAGO</b></p> <p>CONVÊNIO/T.A Nº <u>00122</u></p> <p>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</p> <p>AG: 3472</p> <p>CONTA CORRENTE: <u>0187-3</u></p>													

**DADOS ADICIONAIS**

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>NFe Ref.: (3522 1069 0699 0400 0170 5500 3001 1405 3615 6494 1862)</p> <p>HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: MARIO ALMEIDA DOS SANTOS, DATA DA CIRURGIA: 04/10/2022, MEDICO: DR. RICARDO MANUEL E FLOREZ-80, CRM: 95762, CONVENIO: SUS, OP. BASICO, ANEXO 1 - RICMS/SP, CONV. 01/99. E ART.8 E ART.16 ANEXO 1 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 NF Ref: 35221069069904000170550030011405361564941862 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$5,77 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.</p>	<p>OP: 003</p> <p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>VALOR PAGO R\$: <u>26,00.</u></p>
---	---

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 26/10/2022 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 26,00

NF-e  
Nº 001.149.868  
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS  
CIRURGICO LTDA**



RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E  
283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA -  
RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300  
Fone: (16)2102-4811  
WWW.CORTICAL.COM.BR

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº 001.149.868  
Série 003  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1069 0699 0400 0170 5500 3001 1498 6811 2831 0932

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

135221472705474 26/10/2022 15:02:56

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

26/10/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

26/10/2022

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:03:00

**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: 1149868 - Valor Original: R\$ 26,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 26,00

**PARCELAS**

Número : 001

Vencimento : 10/12/2022

Valor : R\$ 26,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		26,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA				
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00				

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		0 - REMETENTE					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		PONTAL		SP	582340199114		
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
13597	FIO OSSEO LISO 1.5X300MM REF:2315300 Valor aproximado dos tributos R\$5,77 Fonte:IBPT.LOTE: 3972/22, Reg. ANVISA: 80057410013, - Nome do Fabricante: TRAUMEDICA INSTRUM. E IMPLANTE - CNPJ: 72.763.733/0001-99   0702031348	90211020	040	5114	UN	2,00	13,0000	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONVENIO/TANº 001122  
CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 26,00

PAGO

RECEBIDO: falta

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFe Ref.: (3522 1069 0699 0400 0170 5500 3001 1498 6613 2331 0550) HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: ANA PAULA VIEIRA, DATA DA CIRURGIA: 25/10/2022, 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 1 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 NF Ref: 35221069069904000170550030011498661323310550 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$5,77 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.	DATA: 26 / 10 / 22 SETOR: Amiano

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 13/10/2022 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 30,68

NF-e  
Nº 001.144.284  
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

### CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E  
283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA -  
RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300  
Fone: (16)2102-4811  
WWW.CORTICAL.COM.BR



### DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 001.144.284  
Série 003  
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 1069 0699 0400 0170 5500 3001 1442 8411 9029 3602

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

135221405543551 13/10/2022 18:18:18

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

13/10/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

13/10/2022

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

18:18:00

### 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: 1144284 - Valor Original: R\$ 30,68 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 30,68

### PARCELAS

Número : 001  
Vencimento : 10/12/2022  
Valor : R\$ 30,68

### 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	30,68	
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	30,68

### 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
1604	PARAF CORTICAL 3.5X32 REF:10432 Valor aproximado dos tributos R\$3,41 Fonte:IBPT.LOTE: 49705, 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 / 70470413 / 70470553	90211020	040	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	10702030694												

PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
NFe Ref: 3522 1069 0699 0400 0170 5500 3001 1442 8310 0487 0740  
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: NEMUEL KESLER CANDIDO SILVA, DATA DA CIRURGIA: 11/10/2022, MEDICO: DR. LUCIANO JOSE MICHIELETO -150, CRM: 108450, CONVENIO: SUS, OP. BAS. NO VALOR PAGO R\$: 30,68.  
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 NF Ref: 35221069069904000170550030011442831004870740 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$6,82 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

OP: 003

RESERVADO AO FISCO

VALOR PAGO R\$: 30,68

**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 001.144.284  
Série 003  
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

**3522 1069 0699 0400 0170 5500 3001 1442 8411 9029 3602**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Remetida Anteriormente em Cons

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**135221405543551 13/10/2022 18:18:18**

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	IPI
1605	PARAF CORTICAL 3.5X34 REF:10434 Valor aproximado dos tributos R\$3,41 Fonte:IBPT.LOTE: 423918V111, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TISS: 70460256 / 70470421 / 70470561   0702030694	90211020	040	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	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: 31/10/2022 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 648,11

NF-e  
Nº 001.152.025  
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS  
CIRURGICO LTDA**



RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E  
283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA -  
RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300  
Fone: (16)2102-4811  
WWW.CORTICAL.COM.BR

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº 001.152.025  
Série 003  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1069 0699 0400 0170 5500 3001 1520 2517 6082 6606

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

135221497682989 31/10/2022 17:54:32

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

31/10/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

31/10/2022

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:54:00

**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: 1152025 - Valor Original: R\$ 648,11 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 648,11

**PARCELAS**

Número : 001

Vencimento : 10/12/2022

Valor : R\$ 648,11

**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	875,71
VALOR DO FRUTE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	227,60	0,00		0,00	648,11

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		PONTAL	SP			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
19550	FIXADOR LINEFIX TIBIA/FEMUR T350 REF:F08 2 209 Valor aproximado dos tributos R\$106,48 Fonte:IBPT.LOTE: 15118S, Validade do Lote: 03/08/2027, Reg. ANVISA: 80083650094, - Nome do Fabricante: LUIZ GUILHERME SARTORI E CIA L - CNPJ: 04.861.623/0001-00 REGISTROS ANVISA: 80083650094 E 80083650031 TUSS: 71472967   0702030406	90211099	040	5114	UN	1,00	648,1100	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26863	PINO DE SCHANZ RXC 4.5X200 REF:AF35 8 680 Valor aproximado dos tributos R\$37,40 Fonte:IBPT.LOTE: 15089S, Validade do Lote: 15/07/2027, Reg. ANVISA: 80083650026, - Nome do Fabricante: LUIZ GUILHERME SARTORI E CIA L - CNPJ: 04.861.623/0001-00	90211020	040	5114	UN	8,00	28,4500	227,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
NFe Ref.:3522 1069 0699 0400 0170 5500 3001 1520 2414 8466 8501)  
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: TANIA CRISTINA GNAN, DATA DA CIRURGIA: 28/10/2022, 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 NF Ref: 35221069069904000170550030011520241484668501 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$143,88 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

CONVÊNIO Nº 001/22  
CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 648,11

STATE OF CALIFORNIA  
COUNTY OF LOS ANGELES  
SUPERIOR COURT  
IN AND FOR THE COUNTY OF LOS ANGELES  
Case No. 9-1589-6

9-1589-6  
7048  
371

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0001 / 00005324075-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ZELO ADM CONTAB E CONSULT EM GEST LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	23.491.896/0001-54
<b>Valor:</b>	R\$ 2.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	1722
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	09/11/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	09/11/2022 11:14:49

**Código da operação:** 00107204  
**Chave de segurança:** 3EZ78C1E0KZC6H4H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Fô CAIXA: 0800 104 0104



**PREFEITURA DO MUNICIPIO DE IPERO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Número da Nota: 00001722    Data do Serviço: 01/11/2022  
 Data e Hora de Emissão: 01/11/2022 13:19:50  
 Código de Verificação: UXSCUD-001722/2022

**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. 10/2022. Dados bancários: Banco: 336 - C6 S.A Agência: 0001 Conta Corrente: 5324075-8 CNPJ: 23.491.896/0001-54 Nome: Zelo Contabilidade

**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(%):	2,01	ISS (R\$):	---
IR (R\$):	0,00	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://ipero.4rtec.com.br/autenticidade.aspx>  
 Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"  
**DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.**  
**NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.**

Local da Prestação = 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 00001722 - Série ELETRONICA  
 Condições de Pagamento:  
 Data de Recebimento: / /    Assinatura:

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

**PAGO**



**RELATÓRIO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS  
NOTA FISCAL 1722 COMPETÊNCIA 10/2022**

ZELO ADMINISTRAÇÃO, CONTABILIDADE E CONSULTORIA EM GESTÃO EIRELI, com registro no CRC/SP sob o nº 2SP041569/O-1, com sede na Rua Faria Lima, nº 279, Centro, Iperó/SP, CEP nº18.560-000, representada por seu titular RENATO LUIS MOCHI ANTUNES, brasileiro, casado, contador, inscrito no CRC/SP sob o nº 1SP308623/O-6, portador do RG nº 46.200.030-8, inscrito no CPF sob o nº 382.773.688-95, residente na cidade de Iperó/SP apresenta à CONTRATANTE “IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL” relatório de atividades desenvolvidas referente aos serviços prestados na execução conforme contrato de gestão.

Foram prestados os serviços de Departamento Fiscal e Recursos Humanos, conforme detalhamento abaixo:

- Conferência e classificação de documentos;
- Elaboração de análise de contas (Contas Patrimoniais, Grupo Receitas e Despesas);
- Escrituração das operações contábeis em conformidade com as normas e princípios contábeis vigentes;
- Elaboração e gerenciamento da folha de pagamento e emissão e controle de pagamentos de guias tributárias e de encargos trabalhistas;
- Assessoria e orientações nos procedimentos contábeis e em recursos humanos;
- Apuração dos tributos gerados nas Notas Fiscais dos serviços tomados;

Sendo essas as atividades desenvolvidas no período enfocado, submetemos à Contratante para análise.

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0001 / 00005324075-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ZELO ADM CONTAB E CONSULT EM GEST LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	23.491.896/0001-54
<b>Valor:</b>	R\$ 4,000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	1721
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	09/11/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	09/11/2022 11:14:30

<b>Código da operação:</b>	00107418
<b>Chave de segurança:</b>	T46EUWSN4FPY1KCV

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 00001721 Data do Serviço 01/11/2022  
Data e Hora de Emissão 01/11/2022 13:18:27  
Código de Verificação QLWIPF-001721/2022

**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. 10/2022. Dados bancários: Banco: 336 - C6 S.A Agência: 0001 Conta Corrente: 5324075-8 CNPJ: 23.491.896/0001-54 Nome: Zelo Contabilidade.

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(%):	2,01	ISS (R\$):	---
I.R. (R\$):	0,00	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://ipero.4rtec.com.br/autenticidade.aspx>  
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.  
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Local da Prestação = 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 00001721 - Série ELETRONICA  
Condições de Pagamento:  
Data de Recebimento: / / Assinatura:

**PAGO**

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

**RELATÓRIO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS  
COMPETÊNCIA 10/2022 – NF 1721**

ZELO ADMINISTRAÇÃO, CONTABILIDADE E CONSULTORIA EM GESTÃO EIRELI, com registro no CRC/SP sob o nº 2SP041569/O-1, com sede na Rua Faria Lima, nº 279, Centro, Iperó/SP, CEP nº 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=Iperó,  
ou=VideoConferencia, ou=08701082000103,  
ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB  
e=CNPJ AT, cn=ZELO ADMINISTRACAO CONTABILIDADE  
E CONSULTORIA EM:23491896000154

---

Zelo Administração, Contabilidade e Consultoria em Gestão Eireli  
Renato Luis Mochi Antunes

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000063263-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	R3 CLINICA MEDICA LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	34.129.327/0001-80
<b>Valor:</b>	R\$ 2.296,25
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	179
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	09/11/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	09/11/2022 11:13:27

<b>Código da operação:</b>	00107930
<b>Chave de segurança:</b>	1J67AZ8GJX5Z3SZX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Duvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

179

Código de Verificação de Autenticidade

WTPAQNJ1

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/11/2022 às 11:58:03

Chave de Acesso

589317FWBBEABNVRKZQC4CWD4OCOTV3

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

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 01/11/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 34.129.327/0001-80	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000009805	Cadastro 000036616	Nome/Razão Social R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	Complemento SALA 01		Bairro CENTRO	
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone	E-mail	

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000	Complemento		Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/Pais PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200	Telefone E-mail rh@iscmpontal.com.br

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE DIRETORIA TÉCNICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO NUMERO 001 REF. O MÊS DE OUTUBRO/2022	2.500,00	R\$ 2.500,00

CONVÊNIO/T.A N° 001/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3

0000

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 2.296,25

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,03	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8610101		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 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 179 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WTPAQNJ1.

Data

CPF/RG

Assinatura

63263-5

3214

756



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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0183 / 00013004822-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ROSSIN GUIMARAES CLIN MED SS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	14.185.525/0001-53
<b>Valor:</b>	R\$ 1.131,48
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	789
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	09/11/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	09/11/2022 11:13:05

<b>Código da operação:</b>	00108054
<b>Chave de segurança:</b>	1P1MTAKT8EHVXT89

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO**

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

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

	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	<b>789</b>	<b>01/11/2022</b>	<b>FCFONSAS</b>
<b>ROSSIN &amp; GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA</b>			
RUA IMIGRANTES - 141 - JARDIM BELA VISTA - SERTAOZINHO - SP - 14160-370			
CNPJ/CPF: <b>14.185.525/0001-53</b>		Inscr. Estadual/RG:	
Email:		Inscrição Municipal: 123544	
Telefone:			

<b>Local de Prestação do Serviço:</b> Sertaozinho	<b>Local de Incidência do Serviço:</b> Sertaozinho
<b>Competência:</b> 11/2022 <b>Data Prestação:</b> 01/11/2022	<b>Simples Nacional:</b> Não
<b>Exigibilidade:</b> Exigível	
<b>Retenção de ISS:</b> SEM RETENÇÃO	
<b>Atividade:</b> 04.01 - Medicina e biomedicina	

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO	
<b>Irmadade de Santa Casa Misericórdia de Pontal</b>	Sub. Tributário: Não
Ananias de Costa Freitas, 153 - Centro	
PONTAL - SP - CEP: 14180000	
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal:
E-mail: contasmédicas@iscmpontal.com.br	Telefone: 16-39531718

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
SERVIÇOS MEDICOS CCIH, AMBULATORIO TUBERCULOSE E HANSENÍASE

**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	0,00	IRRF	18,08	PIS	7,83	COFINS	36,17	CSLL	12,06	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
<b>VALOR SERVIÇO</b>	<b>VALORES DA NFS-e</b>						<b>TOTAL LIQUIDO</b>										
<b>1.205,62</b>	Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	1.205,62	Alíquota	2,00 %	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	24,11							<b>1.131,48</b>		

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

Recortar Aqui

Data Emissão	01/11/2022	RECEBI DA EMPRESA ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF	789	
Chave	FCFONSAS	
Local / Data		Assinatura

1300 4822 - 0

183

33

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0711 / 00013000384-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA ME
<b>CPF/CNPJ:</b>	20.739.189/0001-46
<b>Valor:</b>	R\$ 646,73
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	311
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	09/11/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	09/11/2022 11:12:41

<b>Código da operação:</b>	00108138
<b>Chave de segurança:</b>	VQ5XU4KQUW12U5KK

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

311

Código de Verificação de Autenticidade

D0M10TGGK

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/10/2022 às 10:44:57

Chave de Acesso

58888259AZKD35GR23U5CQHA4JNZBUVJ

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

### Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 31/10/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.739.189/0001-46	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000008650	Cadastro 000030280	Nome/Razão Social LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.
Logradouro RUA JOSÉ PEDRO ALÉM, 131			Complemento SALA 03	Bairro CENTRO
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP		Telefone 16-3953-4791	E-mail ricesar88@hotmail.com

### TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000			Complemento
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/Pais PONTAL - SP		Bairro CENTRO
			Cod. IBGE
			Telefone 3540200
			E-mail rh@iscmpontal.com.br

### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Prestados de Fonoaudiologia Referente o Mês de OUTUBRO/2022	660,00	R\$ 660,00

CONVÊNIO/T.A N° 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	Código da Obra	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
R\$ 660,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 660,00	R\$ 13,27	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

### Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 646,73

Val. Aprox. Tributos:

### Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 311 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO D0M10TGGK.

Data

CPF/RG

Assinatura

13 000 384 - 2

11E

33

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Rebedor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Nome:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>Conta de débito:</b>	3472   003   00000987-3

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.01100 24500.000609 31340.401012 3 91650000462778
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Código do Banco:</b>	033
<b>Código do ISPB:</b>	90400888
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	DUPATRI HOSPITALAR
<b>Nome/Razão Social:</b>	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAOE
<b>CPF/CNPJ:</b>	04.027.894/0001-64
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM,DA STA,CASA DE MIS,DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	10/11/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	09/11/2022
<b>Valor Nominal do Bolet</b>	4.627,78
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	4.627,78
<b>Valor Pago (R\$):</b>	4.627,78

**Data/hora da operação:** 09/11/2022 11:44:46

<b>Código da operação:</b>	013317000
<b>Chave de segurança:</b>	7GHRTZY6JM0UUR3K

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 SUMARE  
- SUMARE, SP, CEP:13178561,  
Fone:13-3228-8700

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO  
13522 1004 0278 9400 0750 5500 1000 2746 7810 0002 6946

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.ADO. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135221361434380 05/10/2022 15:56:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF  
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO  
05/10/2022

ENDEREÇO  
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA  
05/10/2022

MUNICÍPIO  
PONTAL

FONE/FAX  
1639531716

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA  
15:51

FATURA / DUPLICATA

001 10/11/2022 4.627,78

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.627,78	VALOR DO ICMS 599,51	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.627,78
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 4.627,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
PVN - RIBEIRAO PRETO (63)

FRETE POR CONTA  
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO  
RUA SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO  
SANTOS

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
633751854115

QUANTIDADE  
4 CAIXAS

ESFÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO  
12,50

PESO LÍQUIDO  
12,50

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
49523	CAPTOPRIL 25MG C/30CP GEN PHARLAB (Lote: 21006097, Qtde: 8, Dt Val: 30/11/2023 ,Data Fab: 01/11/2021)	30049069	000	5102	CX	8	2.3500	18,80	18,80	2,26		12,00	
50920	AMIODARONA 50MG/ML 50/3ML GEN - PRESENIUS (Lote: 78RB0711, Qtde: 1, Dt Val: 23/02/2024 ,Data Fab: 23/02/2022)	30049054	000	5102	CX	1	86,6300	86,63	86,63	10,40		12,00	
36092	CARVEDILOL 6.25MG C/30CP GEN - EMS (Lote: 2U7680, Qtde: 3, Dt Val: 30/04/2024 ,Data Fab: 01/04/2022)	30049069	000	5102	CX	3	3,7000	11,10	11,10	1,33		12,00	
29673	CELESTAMINE KAROPE 120ML-MANTECORP (Lote: B22G2832, Qtde: 12, Dt Val: 31/08/2024 ,Data Fab: 01/08/2022)	30049099	500	5102	FR	12	6,8500	82,20	82,20	14,80		18,00	
15058	CETOPROFENO IV 50/100MG GEN CRISTAL (Lote: 22060513, Qtde: 2, Dt Val: 30/06/2024 ,Data Fab: 01/06/2022 Lote: 2208-0583, Qtde: 4, Dt Val: 31/08/2024 ,Data Fab: 01/08/2022)	30049039	000	5102	CX	6	188,9500	1.133,70	1.133,70	136,04		12,00	
23534	DIPIRONA SODICA 1GR 120/2MLGEN-TEUTO (Lote: 26594649, Qtde: 10, Dt Val: 31/05/2024 ,Data Fab: 01/05/2022)	30049069	500	5102	CX	10	252,0000	2.520,00	2.520,00	302,40		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APOS A ENTREGA pedido 4077

ITENS 1 a 3,5 a 6,11 a 12 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015

ITEM 8 ALIQUOTA 13,3% CONF. INCISO XVII DO ART.54RICMS/SP

ITENS 1 a 12 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 599,51, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 599,51

Pedido: 306638

Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)

Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)

OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3

ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: *Silvia*

DATA: 06/10/22

SETOR: *Jamario*





**DUPATRI HOSPITALAR  
COMERCIO IMPORTACAO E  
EXPORTACAO LTDA**

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

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA **1**

Nº 274678  
SERIE 1  
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO  
**3522 1004 0278 9400 0750 5500 1000 2746 7810 0002 6946**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135221361434380 05/10/2022 15:56:16**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
04.027.894/0007-50

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CCD/GO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
36263	HIOSPAN COMPOSTO 120/5ML - TEUTO (Lote: 2842271, Qtde: 1, Dt Val: 31/07/2024 ,Data Fab: 01/07/2022)	30049099	000	5102	CX	1	386.9900	386.99	386,99	69,66		18,00	
18547	GLICOSE 50% 200/10ML - ISOFARMA AMPOLA PLASTICO (Lote: 2040159, Qtde: 1, Dt Val: 07/04/2024 ,Data Fab: 08/04/20-22)	30049099	000	5102	CX	1	126.7600	126.76	126,76	16,86		13,30	
47701	CLORATADD 10MG C/12CP - EMS (Lote: 2X1-211, Qtde: 3, Dt Val: 30/06/2024 ,Data Fab: 01/06/2022)	30049069	000	5102	CX	3	2.1500	6,45	6,45	1,16		18,00	
26992	DIMORF 0,2MG/ML 50/1ML EST-CRISTALIA A1 (Lote: 22050142, Qtde: 1, Dt Val: 31/0-5/2024 ,Data Fab: 01/05/2022)	30044990	000	5102	CX	1	233,1500	233,15	233,15	41,96		18,00	
52039	PANTOPRAZOL 40MG C/42CP GEN - CIMED (Lote: 2216046, Qtde: 2, Dt Val: 31/07/2024 ,Data Fab: 01/07/2022)	30049099	000	5102	CX	2	6,3500	12,70	12,70	1,52		12,00	
29753	SINVASTATINA 20MG C/30CP GEN - EMS (Lote: 2T1634, Qtde: 2, Dt Val: 31/03/2024 ,Data Fab: 01/03/2022)	30049059	000	5102	CX	2	4,6500	9,30	9,30	1,12		12,00	

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 4627,78

		033-7	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
10/11/2022	3793 / 0110245	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros		
4.627,78				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	0000060313404	2274678U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		033-7	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
10/11/2022	3793 / 0110245	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
4.627,78	0000060313404	2274678U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do receptor				Data entrega

		033-7	03399.01100 24500.000609 31340.401012 3 91650000462778		
LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER. APOS VENCIMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER.					10/11/2022
BENEFICIÁRIO					AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0007-50					3793 / 0110245
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
05/10/2022	2274678U	DM	N	05/10/2022	0000060313404
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	101	R\$			4.627,78
INSTRUÇÕES	(TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)				(-) DESCONTO/ABATIMENTO
	Cobrar Juros de R\$ 4,62 ao dia após o vencimento. CEDIDO FIDUCIARIAMENTE AOS DEBENTURISTAS DA 2ª EMISSÃO DA ELFA MEDICAMENTOS S.A. MULTA DE 2% APOS VENCIDO.				(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) MULTA/MORA
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
	COBRANCA SANTANDER				(=) Valor Cobrado
Pagador	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584) R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO CEP.: 14180-000 PONTAL-SP		CNPJ.: 55.110.753/0001-41		
Pagador/Avalista					CNPJ.:



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 06/10/2022 15:27

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4077

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA		Data Ped: 04/10/2022	
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		Qtđ * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido VENCIMENTO 10/11/2022					
11897- 1 AMIODARONA 50MG/ML AMP 3ML-AMP-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	50,0000	1,7326	0,0000	0,0000	86,6300
Complemento do item					
15179- 1 CAPTOPRIL 25MG CPR-CRP-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	240,0000	0,0784	0,0000	0,0000	18,8160
Complemento do item					
15489- 1 CARVEDILOL 6,25MG CPR-CRP-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	90,0000	0,1233	0,0000	0,0000	11,0970
Complemento do item					
16214- 2 CELESTAMINE XAROPE 120 ML -FRASCO-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	12,0000	6,8500	0,0000	0,0000	82,2000
Complemento do item					
16494- 1 CETOPROFENO 100 MG IV FR-FRA. AMP-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	300,0000	3,7790	0,0000	0,0000	1.133,7000
Complemento do item					
21374- 1 DIPIRONA 500MG/ML AMP 2ML-AMP-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	1.200,00	2,1000	0,0000	0,0000	2.520,0000
Complemento do item					
23048- 1 BUTIL. DE ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA AMP 5ML			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	120,0000	3,2249	0,0000	0,0000	386,9880
Complemento do item					
26165- 1 GLICOSE 50% 10 ML AMP-AMPOLA-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	200,0000	0,6338	0,0000	0,0000	126,7600
Complemento do item					
30521- 1 LORATADINA 10 MG CP -COMPRIMIDO-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	36,0000	0,1791	0,0000	0,0000	6,4476
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					
35968- 1 PANTOPRAZOL 40 MG CP-COMP-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	84,0000	0,1512	0,0000	0,0000	12,7008
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>	Emissão 06/10/2022 15:27	No. Página 2
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		No. Pedido 4077
CNPJ: 55.110.753/0001-41		
FAX:	Email: dpcompras@iscmpontal.com.br	

### Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO      Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA      Data Ped: 04/10/2022  
 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      VENCIMENTO 10/11/2022

40459- 1 SINVASTATINA 20MG CP-COMPRIMIDO-MARCA	Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	60,0000	0,1550	0,0000	9,3000
Complemento do item				

Totais:	Total Bruto dos itens:	4.627,7894
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
4.627,7894	0,0000	0,0000	0,0000	4.627,7894



\_\_\_\_\_  
COMPRAS



\_\_\_\_\_  
ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Nome:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>Conta de débito:</b>	3472   003   00000987-3

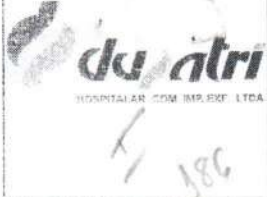
<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.01100 24500.000609 31509.101015 6 91650000005595
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Código do Banco:</b>	033
<b>Código do ISPB:</b>	90400888
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	DUPATRI HOSPITALAR
<b>Nome/Razão Social:</b>	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAOE
<b>CPF/CNPJ:</b>	04.027.894/0001-64
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	10/11/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	09/11/2022
<b>Valor Nominal do Boletão:</b>	55,95
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	55,95
<b>Valor Pago (R\$):</b>	55,95

**Data/hora da operação:** 09/11/2022 11:45:08**Código da operação:** 013317420  
**Chave de segurança:** MVGJZCK4EGR2EQ87

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

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA 1



CHAVE DE ACESSO  
**3522 1004 0278 9400 0750 5500 1000 2748 5310 0093 8254**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135221363214685 05/10/2022 22:02:14**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
04.027.894/0007-50

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

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

CNPJ/CPF  
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO  
05/10/2022

ENDEREÇO  
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA  
05/10/2022

MUNICÍPIO  
PONTAL

FONE/FAX  
1639531716

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA  
21:54

**FATURA / DUPLICATA**

001 10/11/2022 55,95

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	55,95	VALOR DO ICMS	6,71	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	55,95
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	55,95

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
PVN - RIBEIRAO PRETO (63)

FRETE POR CONTA  
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO  
RUA SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO  
SANTOS

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
633751854115

QUANTIDADE  
1

ESPÉCIE  
CAIXAS

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

1,60

PESO LÍQUIDO

1,60

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
48595	PREDNISOLONA. 3MG/ML 60ML C/PIP.DOSADORA GEN-ACHE (Lote: 2206149, Qtde: 15, Dt Val: 31/08/2024 ,Data Fab: 01/08/20- 22)	30043290	500	5102	FR	15	3,7300	55,95	55,95	6,71		12,00	

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 55,95

LANÇADO PAGO

RECEBIDO: Salta

DATA: 06/10/22

SETOR: Jamaio

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA  
PEDIDO 4077  
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\$ 6,71, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 6,71  
Pedido: 306640  
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)  
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)  
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3  
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

**RESERVADO AO FISCO**

DATA: 06/10/22  
SETOR: Jamaio

		033-7	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
10/11/2022	3793 / 0110245	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros		
55,95				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	0000060315091	2274853U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		033-7	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
10/11/2022	3793 / 0110245	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
55,95	0000060315091	2274853U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do recebedor				Data entrega

		033-7	03399.01100 24500.000609 31509.101015 6 91650000005595		
LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER. APOS VENCIMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER.					10/11/2022
BENEFICIÁRIO					AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0007-50					3793 / 0110245
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
05/10/2022	2274853U	DM	N	05/10/2022	0000060315091
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	101	R\$			55,95
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)					(-) DESCONTO/ABATIMENTO
Cobrar Juros de R\$ 0,05 ao dia após o vencimento. CEDIDO FIDUCIARIAMENTE AOS DEBENTURISTAS DA 2ª EMISSÃO DA ELFA MEDICAMENTOS S.A. MULTA DE 2% APOS VENCIDO.					(-) 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					(=) Valor Cobrado
CNPJ.: 55.110.753/0001-41					
Pagador/Avalista					
CNPJ.:					

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/10/2022 15:32

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

4104

### Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO      Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA      Data Ped: 04/10/2022  
 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

4124- 2 PREDNISOLONA, FOSF 3MG/ML 60ML-FRASCO 60ML-	Não Entregou							
(4) FARMÁCIA	15,0000	3,7300	0,0000	0,0000				55,9500
Complemento do item								

Totais:

Total Bruto dos itens: 55,9500  
 Total Descontos dos itens: 0,0000  
 Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
55,9500	0,0000	0,0000	0,0000	55,9500

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO



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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Nome:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>Conta de débito:</b>	3472   003   00000987-3

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.01100 24500.000609 31515.601016 1 91650000050700
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Código do Banco:</b>	033
<b>Código do ISPB:</b>	90400888
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>DUPATRI HOSPITALAR</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAOE</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>04.027.894/0001-64</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	10/11/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	09/11/2022
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	507,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	507,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	507,00

<b>Data/hora da operação:</b>	09/11/2022 11:45:33
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	013317850
<b>Chave de segurança:</b>	ETS3NHXT548RZZLC

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**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRONICA



AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS  
SANTOS, 410 - GALPA002 MD 4 E 5 -  
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ  
- SUMARE, SP, CEP:13178561,  
Fone:13-3228-8700

0-ENTRADA  
1-SAIDA **1**  
  
Nº **274860**  
SERIE **1**  
FOLHA **1/1**

CHAVE DE ACESSO  
**3522 1004 0278 9400 0750 5500 1000 2748 6010 0111 0696**  
  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA MERC.ADO. REC.TERCEIROS**  
  
PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135221363214699 05/10/2022 22:02:14**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**671.392.680.115**  
  
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
  
CNPJ  
**04.027.894/0007-50**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**IRM DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)**  
CNPJ/CPF  
**55.110.753/0001-41**  
DATA DA EMISSÃO  
**05/10/2022**  
  
ENDEREÇO  
**R ANANIAS COSTA FREITAS, 753**  
BAIRRO/DISTRITO  
**CENTRO**  
CEP  
**14180-000**  
DATA ENTRADA/SAIDA  
**05/10/2022**  
  
MUNICÍPIO  
**PONTAL**  
FONE/FAX  
**1639531716**  
UF  
**SP**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
  
HORA DA SAIDA  
**22:00**

FATURA / DUPLICATA

001	10/11/2022	507,00			
-----	------------	--------	--	--	--

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
507,00	69,06	0,00	0,00	507,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				507,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**PVN - RIBEIRAO PRETO (63)**  
FRETE POR CONTA  
**0 - DO EMITENTE**  
CÓDIGO ANTT  
  
PLACA DO VEICULO  
  
UF  
  
CNPJ/CPF  
  
ENDEREÇO  
**RUA SAO PAULO, 41**  
MUNICÍPIO  
**SANTOS**  
UF  
**SP**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**633751854115**  
  
QUANTIDADE  
**1**  
ESPÉCIE  
**CAIXAS**  
MARCA  
  
NUMERO  
  
PESO BRUTO  
**3,50**  
PESO LÍQUIDO  
**3,50**

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
29673	CELESTAMINE XAROPE 120ML-MANTECORP (Lote: B22G2832, Qtde: 20, Dt Val: 31/08/2024, Data Fab: 01/08/2022)	30049099	500	5102	FR	20	6,8500	137,00	137,00	24,66		18,00	
52495	TEREFTALINA 50/1ML GEN - FRESENIUS (Lote: 78QC0895, Qtde: 1, Dt Val: 31/03/2023, Data Fab: 01/03/2021)	30049039	000	5102	CX	1	86,5000	86,50	86,50	10,38		12,00	
25749	METILPREDNIS.500MG F/A C/25.DIL GEN-FRESENIUS FRASCO AMPOLA. DIL 8ML. (Lote: 78QG2742, Qtde: 1, Dt Val: 31/07/2023, Data Fab: 01/07/2021)	30043210	000	5102	CX	1	283,5000	283,50	283,50	34,02		12,00	

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3

**RECEBIDO**  
**LAÇADO**  
**PAGO**

DADOS ADICIONAIS  
OP: 003  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
RECLAMAÇÕES DE MERCADORIA: VALOR MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA PEDIDO 4099  
ITEM 2 e 3 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015  
ITEMS 1 e 3 ALIQUOTA ZERO PIS/COPINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00  
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 69,06, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 69,06  
Pedido: 306936  
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-1  
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO  
DATA: 06/10/22  
SETOR: Jurimário



033-7

Recibo do Pagador

Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
10/11/2022	3793 / 0110245	R\$	
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros	
507,00			
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento	
	0000060315156	2274860U	
Pagador			
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			

Autenticação Mecânica



033-7

Recibo de Entrega

Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
10/11/2022	3793 / 0110245	R\$	
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento	
507,00	0000060315156	2274860U	
Pagador			
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			
Assinatura do recebedor			Data entrega



033-7

03399.01100 24500.000609 31515.601016 1 91650000050700

LOCAL DE PAGAMENTO					PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER. APOS VENCIMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER.					VENCIMENTO		10/11/2022
BENEFICIÁRIO										AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO		3793 / 0110245
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA										CNPJ: 04.027.894/0007-50		
DATA DOCUMENTO		Nº DOCUMENTO		ESPÉCIE DOC.		ACEITE		DATA PROCESSAMENTO		NOSSO NÚMERO		0000060315156
05/10/2022		2274860U		DM		N		05/10/2022				
USO DO BANCO		CARTEIRA		ESPÉCIE		QUANTIDADE		VALOR		(=) VALOR DO DOCUMENTO		507,00
		101		R\$								
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)										(=) DESCONTO/ABATIMENTO		
Cobrar Juros de R\$ 0,50 ao dia após o vencimento.										(=) OUTRAS DEDUÇÕES		
CEDIDO FIDUCIARIAMENTE AOS DEBENTURISTAS DA 2ª EMISSÃO DA										(+) MULTA/MORA		
ELFA MEDICAMENTOS S.A.										(+) OUTROS ACRÉSCIMOS		
MULTA DE 2% APOS VENCIDO.												
										COBRANCA SANTANDER		
Pagador					IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)					CNPJ.: 55.110.753/0001-41		(=) Valor Cobrado
					R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO							
					CEP.: 14180-000 PONTAL-SP							
Pagador/Avalista										CNPJ.:		



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 05/10/2022 16:58

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4099

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO      Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA      Data Ped: 05/10/2022  
 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 10/11/2022

16214- 2 CELESTAMINE XAROPE 120 ML -FRASCO-MARCA					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	20,0000	6,8500	0,0000	0,0000		137,0000
Complemento do item						

31732- 1 METILPREDNISOLONA, SUCCINATO 500MG FR-					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	25,0000	11,3400	0,0000	0,0000		283,5000
Complemento do item						

42894- 1 TERBUTALINA 0,5MG/ML AMP 1ML-AMP-MARCA					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0000	1,7300	0,0000	0,0000		86,5000
Complemento do item						

Totais:	Total Bruto dos itens:	507,0000
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
507,0000	0,0000	0,0000	0,0000	507,0000




---

 COMPRAS




---

 ADMINISTRAÇÃO



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Nome:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>Conta de débito:</b>	3472   003   00000987-3

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09008 04161.972718 12411.700003 8 91800000129000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>BELIVE MEDICAL P H LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>BELIVE MEDICAL P H LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>32.757.824/0001-05</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	25/11/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	09/11/2022
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	1.290,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.290,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.290,00

**Data/hora da operação:** 09/11/2022 11:45:57

**Código da operação:** 013318284  
**Chave de segurança:** XM1MXKMM3NFJRSFK

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  
**BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
 R TEONILIO NIQUINI, 580  
 D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD  
 PIEMONT SUL  
 32669-700 Betim - MG  
 Fone: (31)3046-6175

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

CONTROLE FISCAL



0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº **32.100**  
 SÉRIE: **1**  
 FOLHA: **1/1**

CHAVE DE ACESSO

3122.1032.7578.2400.0105.5500.1000.0321.0010.1366.1200

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

DADOS DA NF-e

131225010178693 - 26/10/2022 17:36:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

003.378.508.0034

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813021221110

CNPJ

32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

26/10/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

26/10/2022

MUNICÍPIO

Portal

FONE / FAX

(016)3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:35:55

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME - RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

32100/1 - 25/11/22 - 1290,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.290,00

VALOR DO ICMS

154,80

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.290,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.290,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

0

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

AVENIDA HENRY FORD, 1153

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148.923.420.116

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5,7840

PESO LIQUIDO

5,7840

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2409 30040039	CETOPROFENO IM 50MG/ML 2ML Gen. CX25AMP CRISTALIA Princípio Ativo: CETOPROFENO Modelo: HOSPITALAR Lot: 22/080809 - 05/08/2024 Qrde: 24.00 Número da FCI: 021514F9-C2FA-4378-A3B4-05AC47EE1563	500 6108	CX	24,0000	53,7500	0,0000	1.290,00	1.290,00	154,80	0,00	12,00	0,00

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

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 1290,00

LANÇADO

PAGO

RECEBIDO: Leticia

RESERVADO AO FISCO

DATA: 28/10/22

SETOR: Adm

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC 4152 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco.  
 Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8  
 Conta Corrente 6183-2 /// EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo  
 ICMS destino R\$ 1290,00/ ICMS Destino. R\$ 77,40 (100% em 2020) /

Beneficiário BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		Ag./Cod. Beneficiário 2711/24117-0		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Nosso Número 000/416197-		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros	
Vencimento 25/11/2022	N. do Documento 32100/1NFE6	Espécie RS	Valor do Documento 1.290,00		
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Local Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ						Vencimento 25/11/2022
Beneficiário BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA						Agência / Código Beneficiário 2711/24117-0
Data do Documento 26/10/2022	No. do Documento 32100/1NFE6	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 26/10/2022	Nosso Número 000/416197-	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.290,00	
Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)						(-) Desconto / Abatimento
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 25,8						(-) Outras Deduções (Abatimento)
Após o vencimento cobrar juros de R\$ 4,30						(+) Mora / Multa
Protestar após 10 dias do vencimento						(+) Outros Acréscimos
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 14180000 - PONTAL - SP						(=) Valor Cobrado
Pagador / Avalista:						Cod. Interno: 00004908 CGC: 55110753000141

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador

Local Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ						Vencimento 25/11/2022
Beneficiário BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA						Agência / Código Beneficiário 2711/24117-0
Data do Documento 26/10/2022	No. do Documento 32100/1NFE6	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 26/10/2022	Nosso Número 000/416197-	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.290,00	
Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)						(-) Desconto / Abatimento
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 25,8						(-) Outras Deduções (Abatimento)
Após o vencimento cobrar juros de R\$ 4,30						(+) Mora / Multa
Protestar após 10 dias do vencimento						(+) Outros Acréscimos
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 14180000 - PONTAL - SP						(=) Valor Cobrado
Pagador / Avalista:						COD. INTERNO: 00004908 CGC: 55110753000141

Código de Barra



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 26/10/2022 16:37

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

4152

### Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 299 - BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES	Data Ped: 26/10/2022
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		
16551- 1 CETOPROFENO 50MG/ML IM AMP 2ML-AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	600,0000 2,1500 0,0000 0,0000	1.290,0000
Complemento do item		

Totais:

	Total Bruto dos itens:	1.290,0000		
	Total Descontos dos itens:	0,0000		
	Total IPI dos itens:	0,0000		
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.290,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.290,0000

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO



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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Nome:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>Conta de débito:</b>	3472   003   00000987-3

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75691.44111 01022.041816 00396.200016 1 91650000102200
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Código do Banco:</b>	756
<b>Código do ISPB:</b>	02038232
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DESC</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DESC</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>33.484.717/0001-05</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	SANTA CASA DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	10/11/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	09/11/2022
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	1.022,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.022,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.022,00

<b>Data/hora da operação:</b>	09/11/2022 11:46:23
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	013318744
<b>Chave de segurança:</b>	W0F5KR2UXXZGCPSU

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 EMIÇÃO: 14/10/2022 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE PONTAL - VALOR TOTAL: R\$ 1.022,00		<b>NF-e</b> <b>Nº 000009614</b> <b>SÉRIE 000</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DESC. LTDA</b>  AV. PROFESSORA DINA RIZZI, 2278 - PQ. RESIDENCIAL PORTINARI - CEP:14093-550 RIBEIRAO PRETO - SP TEL: 3236-3239  	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  <b>Nº 000009614</b> fl. 1 / 1 <b>SÉRIE 000</b>	 CHAVE DE ACESSO 3522 1033 4847 1700 0105 5500 0000 0096 1418 4698 6311  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	---

NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135221407542088 14/10/2022 07:35:17</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>797479580119</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. <b>33.484.717/0001-05</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE PONTAL</b>		<b>55.110.753/0001-41</b>	<b>14/10/2022</b>
ENDEREÇO <b>RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 HOSPITAL</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>14180-000</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>14/10/2022</b>
MUNICÍPIO <b>PONTAL</b>	FONE / FAX <b>(16)3953-1716</b>	UF <b>SP</b>	HORA DA SAÍDA

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	<b>19666</b>	<b>1.022,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.022,00</b>

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/11/2022	1.022,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.022,00</b>		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.022,00</b>		

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL <b>MAFFER DISTRIBUIDORA</b>		<b>0 - REMETENTE</b>				<b>33.484.717/0001-05</b>
ENDEREÇO <b>AVENIDA PROFESSORA DINNA RIZZI, 2278</b>		MUNICÍPIO <b>RIBEIRAO PRETO</b>		UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE <b>10</b>	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS / IPI	
P.48	COPO DESC. 180ML CX C/2.500 UNI. - TOPFORM Cod Barras:	39241000	0500	5405	UN	10,00	102,20	0,00	1.022,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CONVÊNIO/T.A Nº 001/22**  
**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**  
**AG: 3472**  
**CONTA CORRENTE: 987-3**  
**OP: 003**  
**VALOR PAGO R\$: 1022,00**

LANÇADO PAGO

**RECEBIDO: Lucia**  
**DATA: 14/10/22**  
**SETOR: SND**

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES N/ PEDIDO CONFIRMADO PELA LUCIA/ NUMERO DA O.C.:4116/ BOLETO EM ANEXO/ 19666  Base PIS/COFINS Is.: 1022,00 Base PIS/COFINS Trib.: 0,00 PIS: 0,00 COFINS: 0,00	<b>RESERVADO AO FISCO</b> <b>ATENÇÃO!</b> - FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. - NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.
_____ DATA	_____ ASSINATURA

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 11/10/2022 15:36

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4116

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 308 - MAFFER DIST DE PROD DE LIMPEZA E	Data Ped: 10/10/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido 10/11/2022		
63605- 1 COPO DESC(P/AGUA 180ML CX/25X100UN) -PT	Não Entregou	
(32) LIMPEZA	250,0000	4,0880 0,0000 0,0000
Complemento do item TOPFORM TRANSLÚCIDA		1.022,0000

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.022,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	1.022,0000
1.022,0000	0,0000
	0,0000
	0,0000
	1.022,0000

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Nome:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>Conta de débito:</b>	3472   003   00000987-3

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 02843.923000 00031.999170 9 91650000235612
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA ME
<b>Nome/Razão Social:</b>	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA . EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	02.736.951/0001-59
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	10/11/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	09/11/2022
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	2.356,12
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	2.356,12
<b>Valor Pago (R\$):</b>	2.356,12

<b>Data/hora da operação:</b>	09/11/2022 11:46:48
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	013319176
<b>Chave de segurança:</b>	44T4UX89MMZJYNY8

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

DANFE

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
1 - SAIDA

No: 048.737

Série: 1 FL: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

CHAVE DE ACESSO DA NF - P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
3522.1002.7369.5100.0159.5500.1000.0487.3719.8313.8778

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582475777112 INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 02.736.951/0001-59 Protocolo de autorização 135221348409828 - 03/10/2022 16:17:37

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO 03/10/2022

ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 14.180-000 DATA DA SAIDA 03/10/2022

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

FATURA  
001 R\$ 2.356,12 02/11/2022 |

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
2.356,12	424,10	0,00	0,00	2.356,12
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.356,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 1 2 - DESTINATARIO 1 CÓDIGO ANTT PLACA VEICULO UF CNPJ/CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 11 ESPÉCIE volumes MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

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
2646	SUORTE P/SORO ESMALT REG C/HASTE INOX C/ ROD. FORCAMEDICA	94029090	000	5102	UN	6	189,0000	1.134,00	1.134,00	204,12	0,00	18,00	0,00
1625	ESCADA 2 DEG. C/PISO PVC	94029090	000	5102	UN	4	146,3500	585,40	585,40	105,37	0,00	18,00	0,00
1381	BRACAIDEIRA P/INJECAO QUADRIPE INOX FORCAMEDICA	94029090	000	5102	UN	3	212,2400	636,72	636,72	114,61	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO/T.A N° 001/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 2.356,12

RECEBIDO: Valúcia  
DATA: 05 / 10 / 2022  
SETOR: Almorçafido

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES pedido: 4066

RESERVADO AO FISCO

LAÇADO PAGO

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.  
Emissão: 03/10/2022 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 2.356,12

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
No: 048.737  
SÉRIE: 1 FL: 1 / 1

**001-9**

## Comprovante de Entrega

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59		Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 3		Nosso Número 28439230000031999		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 10/11/2022		Número do Documento 048737/1		Especie R\$		Valor do Documento 2.356,12
Recebemos o Título com as características acima		Data		Assinatura		Data
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO						Data do Processamento 06/10/2022

**001-9**

## Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 10/11/2022	
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 03/10/2022		Número do Documento 048737/1		Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/10/2022
Usado do Banco Carteira 17/035		Especie R\$	Quantidade		Valor	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 4,71 por dia de atraso					<input type="checkbox"/> Valor do Documento 2.356,12  <input type="checkbox"/> Desconto / Abatimento  <input type="checkbox"/> Outras Deducoes  <input type="checkbox"/> Mora / Multa / Juros  <input type="checkbox"/> Outros Acrescimos  <input type="checkbox"/> 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	

**001-9**

00190.00009 02843.923000 00031.999170 9 91650000235612

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 10/11/2022	
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 03/10/2022		Número do Documento 048737/1		Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/10/2022
Usado do Banco Carteira 17/035		Especie Moeda R\$	Quantidade		Valor	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 4,71 por dia de atraso					<input type="checkbox"/> Valor do Documento 2.356,12  <input type="checkbox"/> Desconto / Abatimento  <input type="checkbox"/> Outras Deducoes  <input type="checkbox"/> Mora / Multa / Juros  <input type="checkbox"/> Outros Acrescimos  <input type="checkbox"/> 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 Compensação

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 29/09/2022 15:39

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

4066

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA	Data Ped: 29/09/2022
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)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
<b>Observação do Pedido</b>		
4342- 1 SUPORTE PARA SORO C/HASTE C/RODIZIO-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	6,0000 189,0000 0,0000 0,0000	1.134,0000
Complemento do item		
4343- 1 ESCADA 2 DEGRAUS -UNIDADE-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	4,0000 146,3500 0,0000 0,0000	585,4000
Complemento do item		
102431- 1 BRAÇADEIRA P/ INJEÇÃO REG.C/ CONCHA INOX-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	3,0000 212,2400 0,0000 0,0000	636,7200
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.356,1200

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.356,1200	0,0000	0,0000	0,0000	2.356,1200


  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS


  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Nome:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>Conta de débito:</b>	3472   003   00000987-3

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 02730.755002 00012.281176 1 91850000100000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATIC . EI</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATIC . EI</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>07.999.815/0001-75</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	30/11/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	09/11/2022
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	1.000,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.000,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.000,00

**Data/hora da operação:** 09/11/2022 11:47:11

**Código da operação:** 013319584  
**Chave de segurança:** 267NAP67XGJFGWQH

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  
1-SAIDA 1

Nº 0022902 - S 1 - FL 1/1

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso da NFe para consulta de autenticidade no site [www.nfe.fazenda.gov.br](http://www.nfe.fazenda.gov.br)

3522 1007 9998 1500 0175 5500 1000 0229 0211 1865 8865

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221493179353 - 31/10/2022 09:21:11-

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
260159017113

INSCRIÇÃO ESTADUAL ST

CNPJ

07.999.815/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014)

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

31/10/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

31/10/2022

MUNICÍPIO

Pontal

FONE / FAX

1639531719

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:21:13

FATURA

001 30/11/2022 R\$ 1.000,00

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	1.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.000,00

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	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000360	TONER HP 255A - HP CE255A	84439933	0500	5405	UN	4,00	250,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: *[assinatura]*  
DATA: 31/10/22  
SETOR: Informática

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 1000,00

LAÇADO PAGO

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\$ 157,20 Federal e 133,00 Estadual - Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP

RESERVADO AO FISCO

[www.fwi.com.br](http://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: 31/10/2022 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) VALOR TOTAL: 1.000,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 0022902  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>		<b>Controle do Beneficiário</b>			
Local de pagamento <b>QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>						Vencimento <b>30/11/2022</b>	
Cedente <b>TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)</b>						Agência / Código cedente <b>0050-7 / 52315-1</b>	
Data do documento <b>31/10/2022</b>	Nro do documento <b>022902-01</b>	Espécie doc <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>31/10/2022</b>		Nosso número <b>27307550000012281</b>	
Uso do banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade		Valor <b>(=) Valor do documento 1.000,00</b>		
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) <b>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\$ 2,00 AO DIA, APÓS 30/11/2022</b>						(-) Desconto / Abatimento	
						(-) Outras deduções	
						(+ Mora/Multa	
						(+ Outros acréscimos	
Sacado <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO</b>						CNPJ / CPF <b>55.110.753/0001-41</b>	

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>		<b>00190.00009 02730.755002 00012.281176 1 91850000100000</b>			
Local de pagamento <b>QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>						Vencimento <b>30/11/2022</b>	
Cedente <b>TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)</b>						Agência / Código cedente <b>0050-7 / 52315-1</b>	
Endereço <b>RUA BRASIL, 2447 - CATANDUVA-SP CEP: 15800030</b>							
Data do documento <b>31/10/2022</b>	Nro do documento <b>022902-01</b>	Espécie doc <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>31/10/2022</b>		Nosso número <b>27307550000012281</b>	
Uso do banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade		Valor <b>(=) Valor do documento 1.000,00</b>		
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) <b>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\$ 2,00 AO DIA, APÓS 30/11/2022</b>						(-) Desconto / Abatimento	
						(-) Outras deduções	
						(+ Mora/Multa	
						(+ Outros acréscimos	
Sacado <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP</b>						CNPJ / CPF <b>55.110.753/0001-41</b>	
Sacador / Avalista:						Código de baixa:	

Autenticação Mecânica

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>		<b>00190.00009 02730.755002 00012.281176 1 91850000100000</b>			
Local de pagamento <b>QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>						Vencimento <b>30/11/2022</b>	
Cedente <b>TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)</b>						Agência / Código cedente <b>0050-7 / 52315-1</b>	
Data do documento <b>31/10/2022</b>						Nosso número <b>27307550000012281</b>	
Nro do documento <b>022902-01</b>	Espécie doc <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>31/10/2022</b>				
Uso do banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade		Valor <b>(=) Valor do documento 1.000,00</b>		
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) <b>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\$ 2,00 AO DIA, APÓS 30/11/2022</b>						(-) Desconto / Abatimento	
						(-) Outras deduções	
						(+ Mora/Multa	
						(+ Outros acréscimos	
Sacado <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP</b>						CNPJ / CPF <b>55.110.753/0001-41</b>	
Sacador / Avalista:						Código de baixa:	

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO





## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Nome:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>Conta de débito:</b>	3472   003   00000987-3

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.33160 77700.000092 50422.001011 3 91700000032000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Código do Banco:</b>	033
<b>Código do ISPB:</b>	90400888
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>F DO PRADO PONTOGLIO ME</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>F DO PRADO PONTOGLIO ME</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>03.748.339/0001-69</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	15/11/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	09/11/2022
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	320,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	320,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	320,00

<b>Data/hora da operação:</b>	09/11/2022 11:47:35
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	013319994
<b>Chave de segurança:</b>	0M1PS5G23XCEUE1H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**Oxi GÁS**

Distribuidor Autorizado

**MESSER**  
Gases for Life**F DO PRADO PONTOGLIO**

Rua: AVENIDA VALDIR ANTONIO FANTIN

Bairro: JARDIM CYBELLI

CEP: 14098-810

Cidade: RIBEIRÃO PRETO

Tel. (16)3624-2970

"Oxigás Distr. Aut. Linde." "Solução em Gases, Arames e Equipamentos Site: 3748339000169

**NOTA DE LOCAÇÃO**

Nº

**16.309**

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.

797.843.227.113

Data limite emissão

Locação

0

**DESTINATÁRIO / EMITENTE**

Nome / Razão Social

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

C.N.P.J/C.P.F

55.110.753/0001-41

Data Emissão

24/10/2022

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

Bairro

CENTRO

CEP

14180-000

Data Saída/Entrada

24/10/2022

Município

PONTAL

Fone/Fax

(16)3953-1719

U.F.

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora da Saída

17:00:28

**PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

Descrição dos serviços prestados

UNID

Quantidade

Valor Unitário

Valor Total

Locacao Mensal de Cilindro(s)

CIL.

8,00

RS

40,00

RS

320,00

I.M.

Valor do ISS

0,00

Valor total do serviço

RS

320,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

Nome / Razão Social

F DO PRADO PONTOGLIO

Frete Por Conta:

1 - Emitente

Placa Veiculo

1

UF

SP

C.N.P.J/C.P.F

03.748.339/0001-69

Endereço

AVENIDA VALDIR ANTONIO FANTINI Nº 1520

Município

RIBEIRÃO PRETO

UF

SP

Inscrição Estadual

797.843.227.113

Quantidade

8

Espécie

Cilindro

Marca

Linde

Número

Peso Bruto

Peso Líquid

**DADOS ADICIONAIS**

VENCIMENTO: 15/11/2022

Nota de locação

Recebi(emos) de e d F DO PRADO PONTOGLIO, os serviços constantes desta nota de locação indicada ao lado.

Nº

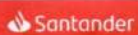
**16.309**

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\$: 320,00

**LANÇADO  
PAGO**



033-7

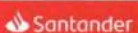
RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					15/11/2022
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
F DO PRADO PONTOGLIO ME - 03.748.339/0001-69					3269 / 003316777
R VALDIR ANTONIO FANTINI, 1520 - JARDIM CYBELLI - CEP: 14098-810 - RIBEIRAO PRETO - SP					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
28/10/2022	16309	DM	Não	28/10/2022	000009504220
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		320,00
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL - 055110753000141  
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753  
PONTAL / SP - 14180-000

Beneficiário Final Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.33160.77700.000092.50422.001011.3.91700000032000

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					15/11/2022
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
F DO PRADO PONTOGLIO ME - 03.748.339/0001-69					3269 / 003316777
R VALDIR ANTONIO FANTINI, 1520 - JARDIM CYBELLI - CEP: 14098-810 - RIBEIRAO PRETO - SP					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
28/10/2022	16309	DM	Não	28/10/2022	000009504220
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		320,00
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL - 055110753000141  
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753  
PONTAL / SP - 14180-000

Beneficiário Final Autenticação Mecânica



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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3370 / 00000000585-1
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CACOLA EMBALAGENS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	49.236.748/0001-87
<b>Valor:</b>	R\$ 3.258,35
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	10/11/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/11/2022 11:48:04

<b>Código da operação:</b>	00133258
<b>Chave de segurança:</b>	F6YKXWXSZM1GMWRZ

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

# Caçola

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica

 Caçola Embalagens Ltda  
 AV ORESTES LOPES CAMARGO 1335 - JARDIM  
 JOQUEI CLUBE  
 14078-580 RIBEIRÃO PRETO - SP  
 Fone: 08007222652 / Fax: 16-3434-6924

 0 - Entrada  
 1 - Saída

1



35.22.11.49236748000187.55.001.001131555.120473079-4

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 135221548439783	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.076.924.113	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 49.236.748/0001-87	CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE 35221149236748000187550010011315551204730794

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA STA CASA DE M PONTAL (107123)		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 10.11.2022
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS 753		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	TELEFONE/FAX 16-3953-1719	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA 04:18:56

**FATURA**

Vencimento: 10/11/2022-Forma de Pagto: Dinheiro

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.152,05	VALOR DO ICMS 207,37	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VAL. TOTAL DOS PRODUTOS 2.659,10
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NF 2.659,10

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL MARCELO DA SILVA		FRETE P/ CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT 0	PLACA VEIC. CUB5H47	UF SP	CNPJ / CPF
Endereço RENATO BULGARELLI 151 PARQUE DOS PINUS		Município RIBEIRÃO PRETO	UF SP	Inscrição Estadual		
QUANTIDADE 00033	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 75,973 KG	PESO LÍQUIDO 75,973 KG	

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	BC ICMS	VAL. ICMS	VAL. IPI	ALQT. ICMS	ALQT IPI
256	M-3 U 14X21 CM 400 PC / MEIWA	3923.90.90	000	5102	PC	1	50,72	50,72	50,72	9,13	0,00	18,00	0,00
2952	COLHER MASTER CRISTAL PRAFEITA 500 PC / PRAFEITA	3924.10.00	060	5405	CX	4	68,32	273,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
569	COLHER SOBR CR PRAFEITA 1000 PC / PRAFEITA	3924.10.00	060	5405	CX	1	40,67	40,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3104	GARFO MASTER CR PRAFEITA 500 PC / PRAFEITA	3924.10.00	060	5405	CX	3	77,73	233,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1122	GARFO SOBREMESA PRAFEITA CRISTAL C/ 20 X 50 PC / PRAFEITA	3924.10.00	060	5405	CX	1	48,31	48,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5557	POTE 100 ML TR ALTACOPPO 2000 PC / ALTACOPPO	3923.90.90	000	5102	CX	1	89,90	89,90	89,90	16,18	0,00	18,00	0,00
5573	TP 100/150/180/200 TR ALTACOPPO 2000 PC / ALTACOPPO	3923.50.00	000	5102	CX	1	115,70	115,70	115,70	20,83	0,00	18,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 044.520/01	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
-----------------------------------	--------------------------	----------------------------------	------------------------

**DADOS ADICIONAIS**
**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 BANDEJÁ STANDARD ULTRA-LEVE BRANCA 400 PECAS MEIWA M-03U  
 ICMS já pago via Sub.Trib.  
 COLHER SOBREMESA PRAFEITA CRISTAL C/ 1000 PC  
 GARFO DESCARTAVEL SOBREMESA CRISTAL 50 PECAS PRAFEITA  
 POTE TRANSPARENTE 100ML COM 100 PECAS ALTACOPPO PT100 TR  
 TAMPAS POTE TRANSP 100/150/180/200ML 50 PECAS ALTACOPPO TPL 100  
 COPO TERMICO ISOPOR 300ML 25 PC MEIWA 300  
 TAMPAS 250/300/330ML ALTACOPPO TRANSPARENTE TPF301 C/ 50 PC FURADO  
 TAMPAS COPO C/FURO 150/250/300ML 60 PECAS MEIWA  
 GUARDANAPO PAPEL 19,5X20CM 100 PECAS PEROLA  
 M104-100 COM TP 100 PC

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: HarciDATA: 10/11/22RETOR: SND



RECEBEMOS DE CAÇOLA EMBALAGENS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 10.11.2022 VALOR TOTAL: R\$ 2.659,10 DESTINATÁRIO: 107123 IRMANDADE DA STA CASA DE M PONTAL - R ANANIAS COSTA FREITAS 753, CENTRO, 14180-000 - PONTAL - SP

**NF-e**  
OVs: 1246820  
1246820  
Nº 001131555  
SÉRIE 1  
FATURA: 0091289367

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA LEGÍVEL E Nº DO RG DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**Caçola Embalagens Ltda**  
AV ORESTES LOPES CAMARGO 1335 - JARDIM JOQUEI CLUBE  
14078-580 RIBEIRAO PRETO - SP  
Fone: 08007222652 / Fax: 16-3434-6924

**DANFE**  
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

Nº 001131555  
SÉRIE 1  
FOLHA 2/3

CONTROLE DO FISCO



35.22.11.49236748000187.55.001.001131555.120473079-4

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 135221548439783

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.076.924.113 INSC. EST. SUBST. TRIB. CNPJ 49.236.748/0001-87 CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE 35221149236748000187550010011315551204730794

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA STA CASA DE M PONTAL (107123) CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41 DATA DA EMISSÃO 10.11.2022  
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS 753 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA DA SAÍDA 10.11.2022  
MUNICÍPIO PONTAL TELEFONE/FAX 16-3953-1719 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DA SAÍDA 04:18:56

**FATURA**

Vencimento: 10/11/2022-Forma de Pagto: Dinheiro

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.152,05 VALOR DO ICMS 207,37 BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VAL. TOTAL DOS PRODUTOS 2.659,10  
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NF 2.659,10

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL MARCELO DA SILVA FRETE P/ CONTA 0 - EMITENTE 0 1 - DESTINATÁRIO CÓDIGO ANTT PLACA VEIC. CUB5H47 UF SP CNPJ / CPF  
Endereço RENATO BULGARELLI 151 PARQUE DOS PINUS Município RIBEIRAO PRETO UF SP Inscrição Estadual  
QUANTIDADE 00033 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 75,973 KG PESO LÍQUIDO 75,973 KG

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	BC ICMS	VAL. ICMS	VAL. IPI	ALQT. ICMS	ALQT IPI
721	COPO TERMICO ISOPOR 300ML 24X25 PC MEIWA 300 / MEIWA	3924.10.00	060	5405	CX	1	219,50	219,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
5574	TP 250/300/330ML TR FU ALTACOPPO 2000 PC / ALTACOPPO	3923.50.00	000	5102	CX	1	176,30	176,30	176,30	31,73	0,00	18,00	
721	COPO TERMICO ISOPOR 300ML 24X25 PC MEIWA 300 / MEIWA	3924.10.00	060	5405	CX	1	219,50	219,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
2314	TAMPA COPO 150/250/300ML 10X60 PC / MEIWA	3923.50.00	000	5102	CX	1	111,00	111,00	111,00	19,98	0,00	18,00	
3322	FILME DISPAFILM 38 CM 9 MI 1000 M / DISPAFILM	3920.43.90	000	5102	PC	3	90,75	272,25	272,25	49,01	0,00	18,00	
1151	GUARDANAPO 19,5 X 20 PEROLA C / 100 UN / PEROLA	4818.30.00	060	5405	CX	2	77,00	154,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

**PAGO**

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 044.520/01 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
BANDEJÁ STANDARD ULTRA-LEVE BRANCA 400 PECAS MEIWA M-03U ICMS já pago via Sub.Trib.  
COLHER SOBREMESA PRAFESTA CRISTAL C/ 1000 PC  
GARFO DESCARTAVEL SOBREMESA CRISTAL 50 PECAS PRAFESTA  
POTE TRANSPARENTE 100ML COM 100 PECAS ALTACOPPO PT100 TR  
TAMPA POTE TRANSP 100/150/180/200ML 50 PECAS ALTACOPPO TPL 100  
COPO TERMICO ISOPOR 300ML 25 PC MEIWA 300  
TAMPA 250/300/330ML ALTACOPPO TRANSPARENTE TPF301 C/ 50 PC FURADO  
TAMPA COPO C/FURO 150/250/300ML 60 PECAS MEIWA  
GUARDANAPO PAPEL 19,5X20CM 100 PECAS PEROLA  
M104-100 COM TP 100 PC

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2021  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 3.258,35





RECEBEMOS DE CAÇOLA EMBALAGENS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 10.11.2022 VALOR TOTAL: R\$ 2.659,10 DESTINATÁRIO: 107123 IRMANDADE DA STA CASA DE M PONTAL - R ANANIAS COSTA FREITAS 753, CENTRO, 14180-000 - PONTAL - SP

NF-e

Ovs: 1246820  
1246820 1246820  
Nº 001131555  
SÉRIE 1  
FATURA: 0091289367

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA LEGÍVEL E Nº DO RG DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Caçola Embalagens Ltda  
AV ORESTES LOPES CAMARGO 1335 - JARDIM JOQUEI CLUBE  
14078-580 RIBEIRÃO PRETO - SP  
Fone: 08007222652 / Fax: 16-3434-6924

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1 - Saída 1

Nº 001131555  
SÉRIE 1  
FOLHA 3/3

CONTROLE DO FISCO



35.22.11.49236748000187.55.001.001131555.120473079-4

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135221548439783

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
582.076.924.113

INSC. EST. SUBST. TRIB.

CNPJ

49.236.748/0001-87

CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE

35221149236748000187550010011315551204730794

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
IRMANDADE DA STA CASA DE M PONTAL (107123)

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

10.11.2022

ENDEREÇO  
R ANANIAS COSTA FREITAS 753

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

10.11.2022

MUNICÍPIO  
PONTAL

TELEFONE/FAX  
16-3953-1719

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

HORA DA SAÍDA

04:18:56

FATURA

Vencimento: 10/11/2022-Forma de Pagto: Dinheiro

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.152,05	VALOR DO ICMS 207,37	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VAL. TOTAL DOS PRODUTOS 2.659,10
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NF 2.659,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL MARCELO DA SILVA	FRETE P/ CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT	PLACA VEIC. CUB5H47	UF SP	CNPJ / CPF
Endereço RENATO BULGARELLI 151 PARQUE DOS PINUS	Município RIBEIRÃO PRETO	UF SP	Inscrição Estadual		
QUANTIDADE 00033	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 75,973 KG	PESO LÍQUIDO 75,973 KG

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	BC ICMS	VAL. ICMS	VAL. IPI	ALQT. ICMS	ALQT. IPI
9174	M-104 COM TP 100 PC / MEIWA	3923.90.90	000	5102	CX	6	56,03	336,18	336,18	60,51	0,00	18,00	
5576	PRATO 15 CM KEROCOPO PRK15 BCO 500 PC / KEROCOPO	3924.10.00	060	5405	CX	6	53,10	318,60	0,00	0,00	0,00	0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 044.520/01	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
-----------------------------------	--------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
BANDEJÁ STANDARD ULTRA-LEVE BRANCA 400 PECAS MEIWA M-03U  
ICMS já pago via Sub.Trib.  
COLHER SOBREMESA PRAFESTA CRISTAL C/ 1000 PC  
GARFO DESCARTAVEL SOBREMESA CRISTAL 50 PECAS PRAFESTA  
POTE TRANSPARENTE 100ML COM 100 PECAS ALTACOPPO PT100 TR  
TAMPA POTE TRANSP 100/150/180/200ML 50 PECAS ALTACOPPO TPL 100  
COPO TERMICO ISOPOR 300ML 25 PC MEIWA 300  
TAMPA 250/300/330ML ALTACOPPO TRANSPARENTE TPF301 C/ 50 PC FURADO  
TAMPA COPO C/FURO 150/250/300ML 60 PECAS MEIWA  
GUARDANAPO PAPEL 19,5X20CM 100 PECAS PEROLA  
M104-100 COM TP 100 PC

RESERVADO AO FISCO

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 10/11/2022 10:57

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

4198

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 101 - CAÇOLA EMBALAGENS LTDA		Data Ped: 08/11/2022	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: A VISTA		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
90785- 1 TAMPA DESC 300ML (PT C/50 E 100UN) -PT			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	20,0000	8,8150	0,0000	0,0000	176,3000
Complemento do item					
90803- 1 TAMPA DESC.100ML(PT C/50 E 100UN)-PT C/50			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	40,0000	2,8925	0,0000	0,0000	115,7000
Complemento do item					
90888- 1 TAMPA ISOPOR P/COPOS 300ML (10X60UN)-PT			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	10,0000	11,1000	0,0000	0,0000	111,0000
Complemento do item					
129094- 2 GARFO DESC.REFEICA O)(KIT C/50UN)-PT			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	30,0000	7,7730	0,0000	0,0000	233,1900
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.659,0992  
 Total Descontos dos itens: 0,0000  
 Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.659,0992	0,0000	0,0000	0,0000	2.659,0992

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 10/11/2022 10:57

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4198

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 101 - CAÇOLA EMBALAGENS LTDA		Data Ped: 08/11/2022	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: A VISTA		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qty * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4260- 1 MARMITEX ISOPOR C/TP CX C/100UN -UN-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	600,0000	0,5603	0,0000	0,0000	336,1800
Complemento do item					
18788- 2 COPO DESC.P/SOBR-100ML (20X100UN) -PT			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	4,4950	0,0000	0,0000	89,9000
Complemento do item					
50817- 1 BANDEJA ISOPOR PT C/10UN)-PT C/10UN-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	40,0000	1,2680	0,0000	0,0000	50,7200
Complemento do item					
62558- 3 COLHER DESC(SOBREMESA (KIT C/50UN)-PT			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	2,0335	0,0000	0,0000	40,6700
Complemento do item					
62571- 4 COLHER DESC.REFEICAO (KIT C/50UN)-PT C/50			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	40,0000	6,8320	0,0000	0,0000	273,2800
Complemento do item					
63541- 2 COPO DESC SUCO-300ML CX/20X100UN) -PT			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	10,9750	0,0000	0,0000	219,5000
Complemento do item					
63575- 1 COPO ISOPOR P/CHÁ 300ML (24X25UN)-PT			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	24,0000	9,1458	0,0000	0,0000	219,4992
Complemento do item					
68767- 1 FILME PVC P/ALIMENTOS 38X9X1000-RL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	90,7500	0,0000	0,0000	272,2500
Complemento do item					
71869- 2 GARFO DESC.SOBREMESA(KIT C/50UN) -PT			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	2,4155	0,0000	0,0000	48,3100
Complemento do item					
72357- 1 GUARDANAPO DESC.PQ (C/50X100UN)-PT			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	100,0000	1,5400	0,0000	0,0000	154,0000
Complemento do item					
83239- 1 PRATO DESC.(N15 SOBR C/50X10UN)-PT C/10UN-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	300,0000	1,0620	0,0000	0,0000	318,6000
Complemento do item					



# EBEG

Razão Social: Ebeg Embalagens e DescartaveisEireli

End.: VIA ANHANGUERA KM 317,5, S/N GLP MOD 1G

Cidade: Ribeirão Preto - SP

Fone (16) 97405-4998

CNPJ do faturamento: 03.498.812/0007 – 92

78966 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Número do Pedido: 3366

Pedido feito em: 27/10/2022 17:11

ENDEREÇO DE ENTREGA

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753  
CENTRO - PONTAL - SP  
CEP: 14180000  
FONE: 16-992710080

VENDEDOR

RENATA SILVA  
974054005 /  
representacao.renata@egmail.com

Filial: 12 - EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS EIRELI

Plano de pagamento: A VISTA

Cobrança: PAGTO ANTECIPADO

ORÇAMENTO

#	CDM	DESCRIÇÃO	EM	COD BARRAS	QTD	PREÇO UN	PREÇO
1	94336	BAND BOM APETITE 82 RAÇA BRANCA 21X14	FD 400	1789551780058	400	\$0,10	\$40,00
2	77523	COLHER MASTER FACILITA & PRONTO TRANSP C/50	CK 10	17895513180420	40	\$7,78	\$311,32
3	77525	COLHER SOBREMESA FACILITA & PRONTO TRANSP C/50	CK 20	17895513180390	20	\$2,85	\$57,00
10	94372	COPO PLAST ALTACOPPO 300ML C/100 PP TRANSP	CK 20	17895518330087	20	\$9,91	\$198,20
6	77524	FACA MASTER FACILITA & PRONTO TRANSP C/50	CK 10	17895513180437	20	\$7,78	\$155,60
12	75213	FILME PVC FACILITE 38CMX1000	BO 1	7895513180362	3	\$124,85	\$374,55
4	77522	GARFO MASTER FACILITA & PRONTO TRANSP C/50	CK 10	17895513180413	20	\$7,78	\$155,60
5	77521	GARFO SOBREMESA FACILITA & PRONTO TRANSP C/50	CK 20	17895513180405	20	\$2,85	\$57,00
13	77531	GUARDANAPO FACILITA & PRONTO FD 22X23 C/50	FD 80	17895513180536	160	\$1,14	\$182,21
14	94327	MARMITEX BOM APETITE R2 BR 2/ TAMPA 188X52MM 750ML	FD 100	1789551780522	600	\$0,19	\$114,36
16	156	MARMITEX THERMOFRAT N 09 F MAQUINA C/100	CK 100	1000000010888	1.500	\$0,37	\$556,50
7	104344	POTE PLAST ALTACOPPO PP BR 100ML C/100	CK 20	17895518330179	20	\$3,61	\$72,14
17	70452	PRATO PLAST FACILITA & PRONTO N.15 C/10 UN	CK 100	17895513180222	600	\$0,95	\$571,52
15	94325	TAMPA BOM APETITE R1/R2/R4 BRANCA 193X100MM	FD 100	1789551780379	600	\$0,17	\$102,77
11	94491	TAMPA PLAST ALTACOPPO CP 250/300 330ML C/ 50	CK 40	17895518330535	40	\$3,29	\$131,63
8	94490	TAMPA PLAST CP 100/150/180/220 TR ALTACOPPO C/50	CK 40	17895518330512	40	\$2,25	\$90,00
Total					53		22.141,56

(Assinatura do Cliente)

Chave de autenticação: 2642960e-1e40-49e0-aca3-91479e00ff  
Processado por ION Sistemas - www.ionistemas.com.br

03498812/0007-92

EBEG EMBALAGENS E DESCARTÁVEIS EIRELI  
VIA ANHANGUERA S/Nº KM 317,5 GLP RIB. PRETO

MÓDULO 1 A 5 - GALPÃO A1

AVELINO ALVES PALMA - CEP 14870-730

RIBEIRÃO PRETO - SP

3.144,36

**MAFFER**Mirela Lepero  
Consultora de Vendas

Produtos de Limpeza e Descartáveis

☎ 16 3236.3222 | Ramal 201  
☎ 16 3236-3226 | 📠 16 9.9314.7769

CNPJ: 33.484.717.0001-05

Av. Professora Dina Rizzi, 2278 - Candido Portinari - Ribeirão Preto/SP

TEL. (16) 3236-3226

COTAÇÃO Nº -10/2022

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	MARCA	VR. UNIT.	VR. TOTAL
01	01	pt	Bandeja isopor branca N°02(20x15)	pt c/400und	BOM APETITE	52,85	52,85
02	04	cx	Colher refeição Master	cx c/500unid.	PASTFOOD	94,50	378,00
03	01	cx	Colher sobremesa	cx c/1000unid.	PASTFOOD	66,30	66,30
04	02	cx	Garfo refeição Master	cx c/500und.	PASTFOOD	97,50	195,00
05	01	cx	Garfo sobremesa	cx c/1000unid.	PASTFOOD	80,60	80,60
06	02	cx	Faca refeição Master	cx 500und.	PASTFOOD	97,50	195,00
07	01	cx	Pote descartavel 100ml	cx c/2000und.	ALTACOPPO	101,60	101,60
08	01	cx	Tampa descartável 100ml	cx c/2000und.	Altacoppo	127,40	127,40
09	01	cx	Copo descartável 300ml	cx x 2000und.	CRISTALCOPO	163,48	163,48
09	01	cx	Tampa descartável 300ml	cx c/2000und.	CRISTALCOPO	136,15	136,15
10	01	cx	Copo isopor 300 ml (cx c24x25un)	cx c/600unid.	MEIWA	272,90	272,90
11	01	cx	Tampa isopor s/furo(cx c/10x60un.)	cx c/600unid.	MEIWA	143,90	143,90
12	03	rl	Filme p/ alimentos c/380cm	rl c/1000 mts	FACILITE	126,30	378,90
14	02	cx	Guardanapos papel pequeno 19,5X20	cx /50 x100un.	ANEPEL	118,00	236,00
15	06	cx	Marmitex isopor -750ml c/tpa -M3	cx c/100un.	copobras	48,10	288,60
16	15	cx	Marmitex 8 fech.maquina c/100un.	cx c/100un.	Thermoprat	48,30	721,50
17	06	cx	Pratos branco 15 cm(cx c/500und.)	cx c/50x10un.	Kerocopo	77,00	462,00

R\$ 4.000,18

Condições pagto:- Boleto 30 DIAS

Data da entrega: A Combinar

Data Emissão:- 24/10/2022

Retornar pelo E-mail snd@iscmpontal.com.br

OBS: As marcas devem ser equivalentes as solicitadas e c/seus respectivos conteúdos

Responsável:- Darci Ferreira Silva - Supervisora Serviço de Nutrição e Dietética

# Caçola

Caçola Embalagens Ltda  
AV ORESTES LOPES CAMARGO 1335 - JARDIM  
JOQUEI CLUBE  
14078-580 RIBEIRAO PRETO - SP  
Fone: 08007222652 / Fax: 16-3434-6924

**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

1

Nº 001131556  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

CONTROLE DO FISCO



35.22.11.49236748000187.55.001.001131556.158685808-3

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 135221548439784	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.076.924.113	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 49.236.748/0001-87	CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE 35221149236748000187550010011315561586858083

### DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA STA CASA DE M PONTAL (107123)		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 10.11.2022
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS 753		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	TELEFONE/FAX 16-3953-1719	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			DATA DA SAÍDA 10.11.2022
			HORA DA SAÍDA 04:18:56

### FATURA

Vencimento: 10/11/2022-Forma de Pagto: Dinheiro

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 639,20	VALOR DO ICMS 115,06	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VAL. TOTAL DOS PRODUTOS 639,20
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NF 639,20

### TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL MARCELO DA SILVA		FRETE P/ CONTA 0 - EMLTENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA VEIC. CUB5H47	UF SP	CNPJ / CPF
Endereço RENATO BULGARELLI 151 PARQUE DOS PINUS		Município RIBEIRAO PRETO	UF SP	Inscrição Estadual		
QUANTIDADE 00004	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO CX	PESO BRUTO 2,880 KG	PESO LÍQUIDO 2,880 KG	

### DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	BC ICMS	VAL. ICMS	VAL. IPI	ALQT. ICMS	ALQT. IPI
8617	MARMITEX 8 THERMOPRAT MAQ 400 PC / THERMOPRAT	7607.11.10	000	5102	CX	4	159,80	639,20	639,20	115,06	0,00	18,00	

### CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 044.520/01	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
-----------------------------------	--------------------------	----------------------------------	------------------------

### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
MARMITEX 8 THERMOPRAT MAQUINA 400 PC  
(NT 2013.003) Valor aproximado total de tributos federais  
, estaduais e municipais: R\$ 175,14  
Fonte: IBPT  
XML Disponível em: <http://nfe.cacola.com.br/>  
Ordem(s) de venda: 1246820

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: Darci

DATA: 10/11/22

SETOR: SND

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 10/11/2022 11:03

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

4199

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 101 - CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	Data Ped: 09/11/2022
Prz.Entr: 3 DIAS	Cond.Pagto: A VISTA	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
4261- 2 MARMITEX C/TP N°8 CX C/100(MAQ OU MANUAL)-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	1.600,00 0,3745 0,0000 0,0000	599,2000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 599,2000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
599,2000	0,0000	0,0000	0,0000	599,2000



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO



# DESCONTO



**De** Claudia Santos <claudia.santos@cacola.com.br>  
**Para** snd@iscmpontal.com.br <snd@iscmpontal.com.br>  
**Data** 2022-11-10 10:06

Bom dia

Segue email de desconto da nota nr 1131556 no valor de R\$ 39,95 , ficando o valor de R\$ 599,20

Grata



**Cláudia Santos**  
 Vendas Internas  
 claudia.santos@cacola.com.br  
 16 4009-6906  
 16 99302-6630



MAIS QUE UMA DISTRIBUIDORA.  
SOMOS A CACOLA.



# COTAÇÃO DE VENDA

987-3

Caçola Embalagens Ltda

**Cotação de Venda**  
20007256  
Emissão: 25.10.2022

**VENDEDOR**  
0000000000000

Endereço: AV ORESTES LOPES CAMARGO 1335, JARDIM RIBEIRAO PRETO - SP - 14078-580  
Telefone/Fax: (16) 3434-6924  
CNPJ: 49.236.748/0001-87  
E: 582.076.924.113

Termo de pesquisa: STA CASA DE M PONTAL |  
Emissor da Cotação: 107123 IRMANDADE DA STA CASA DE M PONTAL Centro: 1100 Telefone: (16) 3953-1719  
NPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 I.E: ISENT0 Celular: (16) 3953-1719 Email/Cont: dpcmpras@iscmontal.com.br  
Agradou: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 Cidade / Est: PONTAL/SP CEP: 14180-000

Emissor da Fatura: 107123 IRMANDADE DA STA CASA DE M PONTAL Telefone: (16) 3953-1719  
NPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 I.E: ISENT0 Celular: (16) 3953-1719 CEP: 14180-000  
Agradou: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 Cidade / Est: PONTAL/SP

Agador da Fatura: 107123 IRMANDADE DA STA CASA DE M PONTAL Telefone: (16) 3953-1719  
NPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 I.E: ISENT0 Celular: (16) 3953-1719 CEP: 14180-000  
Agradou: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 Cidade / Est: /

Emissor Merc.: 107123 IRMANDADE DA STA CASA DE M PONTAL Telefone: (16) 3953-1719  
NPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 I.E: ISENT0 Celular: (16) 3953-1719 CEP: 14180-000  
Agradou: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 Cidade / Est: PONTAL/SP

Forma de Frete: CIF Descarga: Restrição Entrega: Data de remessa: 25.10.2022

Forma de Pagamento: Dinheiro Cond. Pagto.: A vista Criado por: CSANTOS

Qtd	Unid	Código	Núm. Peça	Descrição	Marca	Val. Unit.	Val. Tot.
.000	PC	256		BANDEJA M- 3 U 14 X 21 C/ 400 PC	MEIWA	50.72	50.72
.000	CX	2952		COLHER MASTER CRISTAL PRAFESTA 500 PC	PRAFESTA	68.32	273.28
.000	CX	569		COLHER SOBREMESA PRAFESTA CRISTAL C/ 1000 PC	PRAFESTA	40.67	40.67
.000	CX	3104		GARFO MASTER CR PRAFESTA 500 PC	PRAFESTA	77.73	77.73
.000	CX	1122		GARFO SOBREMESA PRAFESTA CRISTAL C/ 50 PC	PRAFESTA	48.31	48.31
.000	CX	3092		FACA MASTER CR PRAFESTA 500 PC	PRAFESTA	77.73	155.46
.000	CX	5557		POTE 100 ML ALTACOPPO C/ 100 PC TRANSPARENTE	ALTACOPPO	89.90	89.90
.000	CX	5573		TAMPA 100/150/180/200 ML ALTACOPPO C/ 50 PC TPL 100 ALTACOPPO TRANSPARENTE	ALTACOPPO	115.70	115.70
.000	CX	5561		COPO 300 ML ALTACOPPO C/ 100 PC ABNT BRANCO	ALTACOPPO	219.50	219.50
.000	CX	5574		TAMPA 250/300/3300 ML TR FU ALTACOPPO TPF301 C/ 50 ALTACOPPO PC FURADA	ALTACOPPO	176.30	176.30
.000	CX	721		COPO 300 ML ISOPOR C/ 25 PC	MEIWA	219.50	219.50
.000	CX	2314		TP TP-D CPS2 150 / 250 / 300 ML C/60	MEIWA	111.00	111.00
.000	PC	3322		FILME DISPAFILM 38 CM 9 MI 1000 M	DISPAFILM	90.75	272.25
.000	CX	1151		GUARDANAPO 19,5 X 20 PEROLA C/ 100 UN	PEROLA	77.00	154.00
.000	CX	9174		BANDEJA M104-100 COM TAMPA C/ 100 PC	MEIWA	56.03	336.18
5,000	CX	8618		MARMITEX 8 THERMOPRAT MAQ 100 PC	THERMOPRAT	39.95	599.25
.000	CX	5576		PRATO 15 CM KEROCOPO PRK15 BCO 10 PC	KEROCOPO	53.10	318.60

João Henrique Dias Pedro  
Presidente do Conselho Gestor da  
Irmandade da Santa Casa de  
Misericórdia de Pontal  
CPF: 289.964.588-99

**OBSERVAÇÃO:**

Emissor da Cotação		Pagador da Fatura	
Quantidade	Total Mercadoria:	3.258,35	Despesas: 0,00
Peso Total: 91,46	Qtd. Itens OV:	17	Frete: 0,00
			Desconto: 0,00
<b>Total da Ordem de Venda</b>		<b>3.258,35</b>	

**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:**

816600000235 329234072026 211100207201 005752260108

**Convênio:** PM DE PONTAL-SP**Valor:** 2.332,92**Data de débito:** 10/11/2022**Data/hora da operação:** 10/11/2022**Código da operação:** 00132130**Chave de segurança:** 9KJ0S5Z19QRSVF5U

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



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

RUA GUILHERME SILVA, 337 - CENTRO

45.352.267/0001-86

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2022

987-3

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

Base de Cálculo <b>R\$ 108.920,73</b>	Qtde Notas <b>19</b>	Vencimento <b>10/11/2022</b>	Referência <b>10/2022</b>	Tipo da Declaração <b>Declaração Tomador</b>	Valor Creditado <b>0,00</b>
Código de Baixa <b>2-575226-7-10</b>	Cadastro <b>000003715</b>	Módulo <b>2 - Mobiliário</b>	Receita Principal <b>12 - ISS Tomador</b>		
Valor Original <b>R\$ 2.332,92</b>	Correção <b>R\$ 0,00</b>	Multa <b>R\$ 0,00</b>	Juros <b>R\$ 0,00</b>	Valor Documento <b>R\$ 2.332,92</b>	

Impresso em: 09/11/2022 15:45:29 por: IRMANDADE SANTA CASA

Autenticação Mecânica

CONVÊNIO/T.A N° 001/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 2.332,92

<p><b>Prefeitura Municipal de Pontal</b>  <b>Município de Pontal</b>          45.352.267/0001-86</p>		<b>Exercício: 2022</b>		
Contribuinte <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>			CPF/CNPJ <b>55.110.753/0001-41</b>	
Logradouro <b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS</b>		Número <b>00753</b>	Complemento	
CEP <b>14180-000</b>	Bairro <b>CENTRO</b>	Cidade <b>PONTAL-SP</b>		
Vencimento <b>10/11/2022</b>	Código de Baixa <b>2-575226-7-10</b>	Cadastro <b>000003715</b>	Módulo <b>2 - Mobiliário</b>	Receita Principal <b>12 - ISS Tomador</b>
Valor Original <b>R\$ 2.332,92</b>	Correção <b>R\$ 0,00</b>	Multa <b>R\$ 0,00</b>	Juros <b>R\$ 0,00</b>	Total Recebido <b>R\$ 2.332,92</b>
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.				

PAGO

8166000023-5 32923407202-6 21110020720-1 00575226010-8

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	79	R\$ 4.500,00	2,00 %	R\$ 90,00
R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	34.129.327/0001-80	173	R\$ 2.500,00	2,00 %	R\$ 50,00
R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	34.129.327/0001-80	178	R\$ 33.750,00	2,00 %	R\$ 675,00
ADÃO CÉSAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833	26.036.073/0001-27	282	R\$ 4.000,00	2,00 %	R\$ 80,00
LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.	20.739.189/0001-46	310	R\$ 31,50	2,01 %	R\$ 0,63
CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	21.667.568/0001-30	335	R\$ 4.200,00	2,00 %	R\$ 84,00
CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	21.667.568/0001-30	336	R\$ 618,52	2,00 %	R\$ 12,37
CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	22.182.151/0001-40	475	R\$ 9.000,00	2,00 %	R\$ 180,00
CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	22.182.151/0001-40	476	R\$ 727,50	2,00 %	R\$ 14,55
CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.	02.243.424/0001-02	512	R\$ 18.000,00	2,00 %	R\$ 360,00
CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.	02.243.424/0001-02	515	R\$ 977,88	2,00 %	R\$ 19,56
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1199	R\$ 523,39	2,00 %	R\$ 10,47
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1200	R\$ 65,88	2,00 %	R\$ 1,32
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1201	R\$ 12.000,00	2,00 %	R\$ 240,00
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1202	R\$ 9.000,00	2,00 %	R\$ 180,00
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.	55.108.831/0001-73	1368	R\$ 2.704,09	4,51 %	R\$ 121,95
INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	06.184.079/0001-34	1801	R\$ 4.800,00	3,37 %	R\$ 161,78
INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	06.184.079/0001-34	1802	R\$ 321,97	3,37 %	R\$ 10,85
INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	06.184.079/0001-34	1803	R\$ 1.200,00	3,37 %	R\$ 40,44
<b>Total de notas: 19</b>					<b>R\$ 2.332,92</b>



**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: 01/10/2022 até 31/10/2022

**CATEGORIA...>>> CONV 01/22 PONTAL-SERV MEDICOS INTERNAÇÃO**

**SUBCATEGORIA...>>> SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇÃO**

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FICAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	VALOR BRUTO	ISS	INSS	IRRF	CSFR	VLR LIQUIDO
20/10/2022	336	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	618,52	12,37	0,00	0,00	28,77	577,38
24/10/2022	2243	CLINICA DE CIRURGIA VASCULAR DE SERTAOZINHO S/S LTDA	4.686,52	0,00	0,00	70,30	217,93	4.398,29
20/10/2022	476	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO	727,50	14,55	0,00	10,91	33,84	668,20
19/10/2022	515	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE CARLOS HIRONO S/S-EPP	977,88	19,56	0,00	14,67	45,48	898,17
19/10/2022	80	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA ME	924,62	0,00	0,00	13,87	43,00	867,75
20/10/2022	194	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MEDICOS S/S	1.972,76	0,00	0,00	29,60	91,75	1.851,41
19/10/2022	1802	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA-EPP	321,97	10,85	0,00	0,00	0,00	311,12
21/10/2022	1368	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA S/S LTDA	2.704,09	121,95	0,00	0,00	0,00	2.582,14
19/10/2022	310	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA -ME	31,50	0,63	0,00	0,00	0,00	30,87
19/10/2022	354	MED SERV RP SERVIÇOS MEDICOS SS	26,01	0,00	0,00	0,39	1,21	24,41
19/10/2022	1200	R SOATO CIRURGIA E ENDESCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S	65,88	1,32	0,00	0,99	3,07	60,50
19/10/2022	1199	R SOATO CIRURGIA E ENDESCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S	523,39	10,47	0,00	7,85	24,33	480,74
<b>Total Por sub - Categoria...&gt;&gt;&gt;&gt;</b>			<b>13.580,64</b>	<b>191,70</b>	<b>0,00</b>	<b>148,58</b>	<b>489,38</b>	<b>12.750,98</b>
<b>Total Por Categoria...&gt;&gt;&gt;&gt;</b>			<b>13.580,64</b>	<b>191,70</b>	<b>0,00</b>	<b>148,58</b>	<b>489,38</b>	<b>12.750,98</b>

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

**SUBCATEGORIA...>>> CLINICA MEDICA**

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FICAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	VALOR BRUTO	ISS	INSS	IRRF	CSFR	VLR LIQUIDO
19/10/2022	1202	R SOATO CIRURGIA E ENDESCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S	9.000,00	180,00	0,00	135,00	418,50	8.266,50
<b>Total Por sub - Categoria...&gt;&gt;&gt;&gt;</b>			<b>9.000,00</b>	<b>180,00</b>	<b>0,00</b>	<b>135,00</b>	<b>418,50</b>	<b>8.266,50</b>

**SUBCATEGORIA...>>> CLINICA CIRURGICA**

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FICAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	VALOR BRUTO	ISS	INSS	IRRF	CSFR	VLR LIQUIDO
19/10/2022	353	MED SERV RP SERVIÇOS MEDICOS SS	6.000,00	0,00	0,00	90,00	279,00	5.631,00
19/10/2022	1201	R SOATO CIRURGIA E ENDESCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S	12.000,00	240,00	0,00	180,00	558,00	11.022,00
<b>Total Por sub - Categoria...&gt;&gt;&gt;&gt;</b>			<b>18.000,00</b>	<b>240,00</b>	<b>0,00</b>	<b>270,00</b>	<b>837,00</b>	<b>16.653,00</b>

**SUBCATEGORIA...>>> PEDIATRIA**

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FICAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	VALOR BRUTO	ISS	INSS	IRRF	CSFR	VLR LIQUIDO
19/10/2022	512	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE CARLOS HIRONO S/S-EPP	18.000,00	360,00	0,00	270,00	837,00	16.533,00
<b>Total Por sub - Categoria...&gt;&gt;&gt;&gt;</b>			<b>18.000,00</b>	<b>360,00</b>	<b>0,00</b>	<b>270,00</b>	<b>837,00</b>	<b>16.533,00</b>

## SUBCATEGORIA...&gt;&gt;&gt; ORTOPEDIA

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FICAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	VALOR BRUTO	ISS	INSS	IRRF	CSFR	VLR LIQUIDO
20/10/2022	475	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO	9.000,00	180,00	0,00	135,00	418,50	8.266,50
19/10/2022	117	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA	9.000,00	0,00	0,00	135,00	418,50	8.446,50
<b>Total Por sub - Categoria...&gt;&gt;&gt;&gt;</b>			<b>18.000,00</b>	<b>180,00</b>	<b>0,00</b>	<b>270,00</b>	<b>837,00</b>	<b>16.713,00</b>

## SUBCATEGORIA...&gt;&gt;&gt; GINECOLOGIA E OBSTETRICA

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FICAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	VALOR BRUTO	ISS	INSS	IRRF	CSFR	VLR LIQUIDO
20/10/2022	335	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	4.200,00	84,00	0,00	63,00	195,30	3.857,70
20/10/2022	193	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MEDICOS S/S	9.000,00	0,00	0,00	135,00	418,50	8.446,50
19/10/2022	1801	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA-EPP	4.800,00	161,78	0,00	0,00	0,00	4.638,22
<b>Total Por sub - Categoria...&gt;&gt;&gt;&gt;</b>			<b>18.000,00</b>	<b>245,78</b>	<b>0,00</b>	<b>198,00</b>	<b>613,80</b>	<b>16.942,42</b>

## SUBCATEGORIA...&gt;&gt;&gt; ANESTESISTA

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FICAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	VALOR BRUTO	ISS	INSS	IRRF	CSFR	VLR LIQUIDO
20/10/2022	178	R3 CLINICA MEDICA LTDA	33.750,00	675,00	0,00	506,25	1.569,38	30.999,37
<b>Total Por sub - Categoria...&gt;&gt;&gt;&gt;</b>			<b>33.750,00</b>	<b>675,00</b>	<b>0,00</b>	<b>506,25</b>	<b>1.569,38</b>	<b>30.999,37</b>
<b>Total Por Categoria...&gt;&gt;&gt;&gt;</b>			<b>114.750,00</b>	<b>1.880,78</b>	<b>0,00</b>	<b>1.649,25</b>	<b>5.112,68</b>	<b>106.107,29</b>

## CATEGORIA...&gt;&gt;&gt; CONV 01/22 PONTAL- EXAMES DE IMAGENS

## SUBCATEGORIA...&gt;&gt;&gt; CONV N°001/2022 PT- EXAMES DE IMAGENS

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FICAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	VALOR BRUTO	ISS	INSS	IRRF	CSFR	VLR LIQUIDO
19/10/2022	23057	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	1.998,00	0,00	0,00	29,97	92,91	1.875,12
<b>Total Por sub - Categoria...&gt;&gt;&gt;&gt;</b>			<b>1.998,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>29,97</b>	<b>92,91</b>	<b>1.875,12</b>
<b>Total Por Categoria...&gt;&gt;&gt;&gt;</b>			<b>1.998,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>29,97</b>	<b>92,91</b>	<b>1.875,12</b>

## CATEGORIA...&gt;&gt;&gt; CONV 01/22 PONTAL- APOIO E MANUTENÇÃO -ST

## SUBCATEGORIA...&gt;&gt;&gt; DIREÇÃO CLINICA

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FICAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	VALOR BRUTO	ISS	INSS	IRRF	CSFR	VLR LIQUIDO
03/10/2022	173	R3 CLINICA MEDICA LTDA	2.500,00	50,00	0,00	37,50	116,25	2.296,25
<b>Total Por sub - Categoria...&gt;&gt;&gt;&gt;</b>			<b>2.500,00</b>	<b>50,00</b>	<b>0,00</b>	<b>37,50</b>	<b>116,25</b>	<b>2.296,25</b>

## SUBCATEGORIA...&gt;&gt;&gt; SERVIÇOS INFECTOLOGIA MEDICA

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FICAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	VALOR BRUTO	ISS	INSS	IRRF	CSFR	VLR LIQUIDO
05/10/2022	780	ROSSIN E GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA	1.205,62	0,00	0,00	18,08	56,06	1.131,48
<b>Total Por sub - Categoria...&gt;&gt;&gt;&gt;</b>			<b>1.205,62</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>18,08</b>	<b>56,06</b>	<b>1.131,48</b>

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

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FICAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	VALOR BRUTO	ISS	INSS	IRRF	CSFR	VLR LIQUIDO
01/10/2022	1277	SYSPEC INFORMATICA EIRELI	3.947,32	0,00	0,00	59,21	183,55	3.704,56
<b>Total Por sub - Categoria...&gt;&gt;&gt;&gt;</b>			<b>3.947,32</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>59,21</b>	<b>183,55</b>	<b>3.704,56</b>

**SUBCATEGORIA...>>> ASSESSORIA CONTABIL**

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FICAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	VALOR BRUTO	ISS	INSS	IRRF	CSFR	VLR LIQUIDO
03/10/2022	79	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA ME	4.500,00	90,00	0,00	67,50	209,25	4.133,25
<b>Total Por sub - Categoria...&gt;&gt;&gt;&gt;</b>			<b>4.500,00</b>	<b>90,00</b>	<b>0,00</b>	<b>67,50</b>	<b>209,25</b>	<b>4.133,25</b>
<b>Total Por Categoria...&gt;&gt;&gt;&gt;</b>			<b>12.152,94</b>	<b>140,00</b>	<b>0,00</b>	<b>182,29</b>	<b>565,11</b>	<b>11.265,54</b>

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

**SUBCATEGORIA...>>> SERVIÇOS DE TERCEIROS**

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FICAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	VALOR BRUTO	ISS	INSS	IRRF	CSFR	VLR LIQUIDO
03/10/2022	282	ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833	4.000,00	80,00	0,00	0,00	0,00	3.920,00
21/10/2022	1803	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA-EPP	1.200,00	40,44	0,00	0,00	0,00	1.159,56
<b>Total Por sub - Categoria...&gt;&gt;&gt;&gt;</b>			<b>5.200,00</b>	<b>120,44</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>5.079,56</b>
<b>Total Por Categoria...&gt;&gt;&gt;&gt;</b>			<b>5.200,00</b>	<b>120,44</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>5.079,56</b>

**Total Geral...>>>> 147.681,58 2.332,92 0,00 2.010,09 6.260,08 137.078,49**



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

Via Internet Banking CAIXA

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

**Representação numérica do código de barras:**

858000000003 560603852233 220701223208 533785697894

<b>Convênio:</b>	DARF NUMERADO CB RFB
<b>Valor:</b>	56,06

<b>Data de débito:</b>	17/11/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	17/11/2022

<b>Código da operação:</b>	00080579
<b>Chave de segurança:</b>	1C8Y5K12G8PWQ6U2

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

CNPJ <b>55.110.753/0001-41</b>	Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>		
Período de Apuração <b>31/10/2022</b>	Data de Vencimento <b>18/11/2022</b>	Número do Documento <b>07.01.22320.5337856-9</b>	Pagar este documento até <b>18/11/2022</b>
Observações <b>CONVENIO 001/2022 - PONTAL - INFECTOLOGIA MEDICA</b>			Valor Total do Documento <b>56,06</b>
<b>Sicalc Contribuinte - 6905 - SP</b>			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	56,06			56,06
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 10/2022 Vencimento 18/11/2022				
<b>Totais</b>		<b>56,06</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>56,06</b>

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 56,06

PAGO

SEDA (Versão:5.1.1)      Página: 1/1      16/11/2022 11:03:17

85800000000 3    56060385223 3    22070122320 8    53378569789 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3	56060385223 3	22070122320 8	53378569789 4
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Número: 07.01.22320.5337856-9  
Pagar até: 18/11/2022  
Valor: 56,06

Pague com o PIX



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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Nome:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>Conta de débito:</b>	3472 / 003 / 00000987-3
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	
858700000154 693803852230 220701223208 525487706509	
<b>Convênio:</b>	DARF NUMERADO CB RFB
<b>Valor:</b>	1.569,38
<b>Data de débito:</b>	17/11/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	17/11/2022
<b>Código da operação:</b>	00080502
<b>Chave de segurança:</b>	WSCHTNXVYFZN9VJZ

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



CNPJ <b>55.110.753/0001-41</b>	Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>		
Período de Apuração <b>31/10/2022</b>	Data de Vencimento <b>18/11/2022</b>	Número do Documento <b>07.01.22320.5254877-0</b>	Pagar este documento até <b>18/11/2022</b>
Observações <b>CONVENIO 001-2022 - PONTAL - ANESTESISTA</b>			Valor Total do Documento <b>1.569,38</b>
<b>Sicalc Contribuinte - 6905 - SP</b>			

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.569,38			1.569,38
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 10/2022 Vencimento 18/11/2022				
	<b>Totais</b>	<b>1.569,38</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.569,38</b>

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 1569,38 **PAGO**

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 16/11/2022 10:38:14

85870000015 4 69380385223 0 22070122320 8 52548770650 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000015 4 69380385223 0 22070122320 8 52548770650 9



CNPJ: 55.110.753/0001-41  
 Número: 07.01.22320.5254877-0  
 Pagar até: 18/11/2022  
 Valor: 1.569,38

Pague com o PIX



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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>
858800000024 700003852231 220701223208 521459436273

<b>Convênio:</b>	DARF NUMERADO CB RFB
<b>Valor:</b>	270,00

<b>Data de débito:</b>	17/11/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	17/11/2022

<b>Código da operação:</b>	00080416
<b>Chave de segurança:</b>	GF404Y68YP99SZ2W

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



CNPJ 55.110.753/0001-41

Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração 31/10/2022

Data de Vencimento 18/11/2022

Número do Documento 07.01.22320.5214594-3

Pagar este documento até 18/11/2022

Observações CONVENIO 001-2022 - PONTAL - CLINICA CIRURGICA Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento 270,00

Composição do Documento de Arrecadação

Table with 5 columns: Código, Denominação, Principal, Multa, Juros, Total. Row 1: 1708 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 270,00. Row 2: 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 10/2022 Vencimento 18/11/2022. Totais: 270,00 Principal, 0,00 Multa, 0,00 Juros, 270,00 Total.

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



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8588000002 4 70000385223 1 22070122320 8 52145943627 3



CNPJ: 55.110.753/0001-41 Número: 07.01.22320.5214594-3 Pagar até: 18/11/2022 Valor: 270,00

Pague com o PIX



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

Via Internet Banking CAIXA

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

**Representação numérica do código de barras:**

858000000054 062503852236 220701223208 524913459517

<b>Convênio:</b>	DARF NUMERADO CB RFB
<b>Valor:</b>	506,25

<b>Data de débito:</b>	17/11/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	17/11/2022

<b>Código da operação:</b>	00080310
<b>Chave de segurança:</b>	GKVKZOL7ASAUTNPO

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



CNPJ <b>55.110.753/0001-41</b>	Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>		
Período de Apuração <b>31/10/2022</b>	Data de Vencimento <b>18/11/2022</b>	Número do Documento <b>07.01.22320.5249134-5</b>	Pagar este documento até <b>18/11/2022</b>
Observações <b>CONVENIO 001-2022 - PONTAL - ANESTESISTA</b>			Valor Total do Documento <b>506,25</b>
<b>Sicalc Contribuinte - 6905 - SP</b>			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	506,25			506,25
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2022 Vencimento 18/11/2022				
<b>Totais</b>		<b>506,25</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>506,25</b>

CONVÊNIO/T.A N° 001/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGC R\$: 506,25

PAGO

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000005 4    06250385223 6    22070122320 8    52491345951 7



CNPJ: 55.110.753/0001-41  
 Número: 07.01.22320.5249134-5  
 Pagar até: 18/11/2022  
 Valor: 506,25

Pague com o PIX





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

Via Internet Banking CAIXA

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

**Representação numérica do código de barras:**

858500000061 138003852230 220701223208 548057114133

<b>Convênio:</b>	DARF NUMERADO CB RFB
<b>Valor:</b>	613,80

<b>Data de débito:</b>	17/11/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	17/11/2022

<b>Código da operação:</b>	00080227
<b>Chave de segurança:</b>	7REL4SCU1S6Z8COP

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



CNPJ <b>55.110.753/0001-41</b>	Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>		
Período de Apuração <b>31/10/2022</b>	Data de Vencimento <b>18/11/2022</b>	Número do Documento <b>07.01.22320.5480571-1</b>	Pagar este documento até <b>18/11/2022</b>
Observações <b>CONVENIO 001/2022 - PONTAL - GINEC. OBSTETRICIA</b>			Valor Total do Documento <b>613,80</b>
<b>Sicalc Contribuinte - 6905 - SP</b>			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	613,80			613,80
	07 CSLL/CÓFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 10/2022 Vencimento 18/11/2022				
	<b>Totais</b>	<b>613,80</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>613,80</b>

PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 613,80

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000006 1 13800385223 0 22070122320 8 54805711413 3



CNPJ: 55.110.753/0001-41  
 Número: 07.01.22320.5480571-1  
 Pagar até: 18/11/2022  
 Valor: 613,80

Pague com o PIX



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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>
858000000003 299703852231 220701223208 526816831284

<b>Convênio:</b>	DARF NUMERADO CB RFB
<b>Valor:</b>	29,97

<b>Data de débito:</b>	17/11/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	17/11/2022

<b>Código da operação:</b>	00080138
<b>Chave de segurança:</b>	XS3ECP0KNSJTM3TQ

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

CNPJ <b>55.110.753/0001-41</b>	Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>		
Período de Apuração <b>31/10/2022</b>	Data de Vencimento <b>18/11/2022</b>	Número do Documento <b>07.01.22320.5268168-3</b>	Pagar este documento até <b>18/11/2022</b>
Observações <b>CONVENIO 001-2022 - PONTAL - EXAMES DE IMAGEM</b>			Valor Total do Documento <b>29,97</b>
<b>Sicalc Contribuinte - 6905 - SP</b>			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	29,97			29,97
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2022 Vencimento 18/11/2022				
	<b>Totais</b>	<b>29,97</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>29,97</b>

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 29,97

PAGO

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 29970385223 1 22070122320 8 52681683128 4



CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Número: 07.01.22320.5268168-3  
Pagar até: 18/11/2022  
Valor: 29,97

Pague com o PIX



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

Via Internet Banking CAIXA

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

**Representação numérica do código de barras:**

858500000010 980003852232 220701223208 524028810537

<b>Convênio:</b>	DARF NUMERADO CB RFB
<b>Valor:</b>	198,00

<b>Data de débito:</b>	17/11/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	17/11/2022

<b>Código da operação:</b>	00080048
<b>Chave de segurança:</b>	404HJ1YEQLJ0JG4

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

CNPJ <b>55.110.753/0001-41</b>	Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>		
Período de Apuração <b>31/10/2022</b>	Data de Vencimento <b>18/11/2022</b>	Número do Documento <b>07.01.22320.5240288-1</b>	Pagar este documento até <b>18/11/2022</b>
Observações <b>CONVENIO 001-2022 - PONTAL - GINEC. OBSTETRICIA</b>			Valor Total do Documento <b>198,00</b>
<b>Sicalc Contribuinte - 6905 - SP</b>			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	198,00			198,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2022 Vencimento 18/11/2022				
	<b>Totais</b>	<b>198,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>198,00</b>

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 198,00.

SENDER (Versão:5.1.1)      Página: 1/1      16/11/2022 10:34:33

PAGO

85850000001 0    98000385223 2    22070122320 8    52402881053 7      AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000001 0    98000385223 2    22070122320 8    52402881053 7



CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Número: 07.01.22320.5240288-1  
Pagar até: 18/11/2022  
Valor: 198,00

Pague com o PIX



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

Via Internet Banking CAIXA

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

**Representação numérica do código de barras:**

858900000085 370003852237 220701223208 521875301430

<b>Convênio:</b>	DARF NUMERADO CB RFB
<b>Valor:</b>	837,00

<b>Data de débito:</b>	17/11/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	17/11/2022

<b>Código da operação:</b>	00079877
<b>Chave de segurança:</b>	J2VJ0EE4SG0WQ6KC

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



CNPJ <b>55.110.753/0001-41</b>	Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>		
Período de Apuração <b>31/10/2022</b>	Data de Vencimento <b>18/11/2022</b>	Número do Documento <b>07.01.22320.5218753-0</b>	Pagar este documento até <b>18/11/2022</b>
Observações <b>CONVENIO 001-2022 - PONTAL - CLINICA CIRURGICA</b>			Valor Total do Documento <b>837,00</b>
<b>Sicalc Contribuinte - 6905 - SP</b>			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	837,00			837,00
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 10/2022 Vencimento 18/11/2022				
<b>Totais</b>		<b>837,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>837,00</b>

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

PAGO

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000008 5	37000385223 7	22070122320 8	52187530143 0
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 55.110.753/0001-41  
 Número: 07.01.22320.5218753-0  
 Pagar até: 18/11/2022  
 Valor: 837,00

Pague com o PIX





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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Nome:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL		
<b>Conta de débito:</b>	3472 / 003 / 00000987-3		
<b>Representação numérica do código de barras:</b>			
858600000080	370003852237	220701223208	522534958438
<b>Convênio:</b>	DARF NUMERADO CB RFB		
<b>Valor:</b>	837,00		
<b>Data de débito:</b>	17/11/2022		
<b>Data/hora da operação:</b>	17/11/2022		
<b>Código da operação:</b>	00079961		
<b>Chave de segurança:</b>	ZL0GMWKY5P6L5RFV		

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

CNPJ <b>55.110.753/0001-41</b>	Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>		
Período de Apuração <b>31/10/2022</b>	Data de Vencimento <b>18/11/2022</b>	Número do Documento <b>07.01.22320.5225349-5</b>	Pagar este documento até <b>18/11/2022</b>
Observações <b>CONVENIO 001-2022 - PONTAL - PEDIATRIA</b> <b>Sicalc Contribuinte - 6905 - SP</b>			Valor Total do Documento <b>837,00</b>

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	837,00			837,00
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 10/2022 Vencimento 18/11/2022				
<b>Totais</b>		<b>837,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>837,00</b>

CONVÊNIO/T.A N° 001/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 837,00

PAGO

SEND A (Versão:5.1.1)

Página: 1/1

16/11/2022 10:30:50

85860000008 0 37000385223 7 22070122320 8 52253495843 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000008 0 37000385223 7 22070122320 8 52253495843 8

CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Número: 07.01.22320.5225349-5  
Pagar até: 18/11/2022  
Valor: 837,00

Pague com o PIX



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

Via Internet Banking CAIXA

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

**Representação numérica do código de barras:**

858000000020 092503852238 220701223208 536649528053

<b>Convênio:</b>	DARF NUMERADO CB RFB
<b>Valor:</b>	209,25

<b>Data de débito:</b>	17/11/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	17/11/2022

<b>Código da operação:</b>	00079791
<b>Chave de segurança:</b>	0SVWFRET4YWSYN5U

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

CNPJ  
55.110.753/0001-41

Razão Social  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração  
31/10/2022

Data de Vencimento  
18/11/2022

Número do Documento  
07.01.22320.5366495-2

Pagar este documento até  
18/11/2022

Observações  
CONVENIO 001/2022 - PONTAL - ASSESSORIA CONTABIL

Valor Total do Documento  
209,25

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	209,25			209,25
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 10/2022 Vencimento 18/11/2022				
<b>Totais</b>		<b>209,25</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>209,25</b>

CONVÊNIO/T.A N° 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 209,25

PAGO

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000002 0 09250385223 8 22070122320 8 53664952805 3



CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Número: 07.01.22320.5366495-2  
Pagar até: 18/11/2022  
Valor: 209,25

Pague com o PIX



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

Via Internet Banking CAIXA

**Nome:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**Conta de débito:** 3472 / 003 / 00000987-3**Representação numérica do código de barras:**

858000000011 835503852230 220701223208 535233480158

**Convênio:** DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 183,55**Data de débito:** 17/11/2022**Data/hora da operação:** 17/11/2022**Código da operação:** 00079702**Chave de segurança:** T79MN9TJ6FR34H28

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

CNPJ <b>55.110.753/0001-41</b>	Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>		
Período de Apuração <b>31/10/2022</b>	Data de Vencimento <b>18/11/2022</b>	Número do Documento <b>07.01.22320.5352334-8</b>	Pagar este documento até <b>18/11/2022</b>
Observações <b>CONVENIO 001/2022 - PONTAL - TEC . INFORMATICA</b>			Valor Total do Documento <b>183,55</b>
<b>Sicalc Contribuinte - 6905 - SP</b>			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	183,55			183,55
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 10/2022 Vencimento 18/11/2022				
<b>Totais</b>		<b>183,55</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>183,55</b>

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

PAGO

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000001 1 83550385223 0 22070122320 8 53523348015 8



CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Número: 07.01.22320.5352334-8  
Pagar até: 18/11/2022  
Valor: 183,55

Pague com o PIX



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

Via Internet Banking CAIXA

**Nome:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**Conta de débito:** 3472 / 003 / 00000987-3**Representação numérica do código de barras:**

858400000043 893803852232 220701223208 519732659283

**Convênio:** DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 489,38**Data de débito:** 17/11/2022**Data/hora da operação:** 17/11/2022**Código da operação:** 00079612**Chave de segurança:** U1WSWN38VN5EP6AZ

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



CNPJ <b>55.110.753/0001-41</b>	Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>		
Período de Apuração <b>31/10/2022</b>	Data de Vencimento <b>18/11/2022</b>	Número do Documento <b>07.01.22320.5197326-5</b>	Pagar este documento até <b>18/11/2022</b>
Observações <b>CONVENIO 001-2022 - PONTAL - SERV. MÉD. INTERNAÇÃO</b>			Valor Total do Documento <b>489,38</b>
<b>Sicalc Contribuinte - 6905 - SP</b>			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	489,38			489,38
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 10/2022 Vencimento 18/11/2022				
<b>Totais</b>		<b>489,38</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>489,38</b>

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 489,38.

PAGO

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8584000004 3 89380385223 2 22070122320 8 51973265928 3



CNPJ: 55.110.753/0001-41  
 Número: 07.01.22320.5197326-5  
 Pagar até: 18/11/2022  
 Valor: 489,38

Pague com o PIX





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

Via Internet Banking CAIXA

**Nome:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**Conta de débito:** 3472 / 003 / 00000987-3**Representação numérica do código de barras:**

858600000004 929103852234 220701223208 528147053368

**Convênio:** DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 92,91**Data de débito:** 17/11/2022**Data/hora da operação:** 17/11/2022**Código da operação:** 00079525**Chave de segurança:** AM0PZ1KP11PZXZHS

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



CNPJ <b>55.110.753/0001-41</b>	Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>		
Período de Apuração <b>31/10/2022</b>	Data de Vencimento <b>18/11/2022</b>	Número do Documento <b>07.01.22320.5281470-5</b>	Pagar este documento até <b>18/11/2022</b>
Observações <b>CONVENIO 001-2022 - PONTAL - EXAMES DE IMAGEM</b>			Valor Total do Documento <b>92,91</b>
<b>Sicalc Contribuinte - 6905 - SP</b>			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	92,91			92,91
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 10/2022 Vencimento 18/11/2022				
<b>Totais</b>		<b>92,91</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>92,91</b>

CONVÊNIO/T.A N° 001/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 92,91

PAGO

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8586000000 4    92910385223 4    22070122320 8    52814705336 8



CNPJ: 55.110.753/0001-41  
 Número: 07.01.22320.5281470-5  
 Pagar até: 18/11/2022  
 Valor: 92,91

Pague com o PIX



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

Via Internet Banking CAIXA

**Nome:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**Conta de débito:** 3472 / 003 / 00000987-3**Representação numérica do código de barras:**

858000000011 162503852232 220701223208 532436551098

**Convênio:** DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 116,25**Data de débito:** 17/11/2022**Data/hora da operação:** 17/11/2022**Código da operação:** 00079435**Chave de segurança:** HC20KMH56RM9T60V

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

CNPJ <b>55.110.753/0001-41</b>	Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>		
Período de Apuração <b>31/10/2022</b>	Data de Vencimento <b>18/11/2022</b>	Número do Documento <b>07.01.22320.5324365-5</b>	Pagar este documento até <b>18/11/2022</b>
Observações <b>CONVENIO 001/2022 - PONTAL - DIREÇÃO CLINICA</b> <b>Sicalc Contribuinte - 6905 - SP</b>			Valor Total do Documento <b>116,25</b>

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	116,25			116,25
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 10/2022 Vencimento 18/11/2022				
<b>Totais</b>		<b>116,25</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>116,25</b>

CONVÊNIO/T.A N° 001/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987.3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 116,25

PAGO

SENDER (Versão:5.1.1)      Página: 1/1      16/11/2022 10:59:20

85800000001 1    16250385223 2    22070122320 8    53243655109 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000001 1	16250385223 2	22070122320 8	53243655109 8
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Número: 07.01.22320.5324365-5  
Pagar até: 18/11/2022  
Valor: 116,25

Pague com o PIX



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

Via Internet Banking CAIXA

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

**Representação numérica do código de barras:**

858900000018 350003852232 220701223208 520096670505

<b>Convênio:</b>	DARF NUMERADO CB RFB
<b>Valor:</b>	135,00

<b>Data de débito:</b>	17/11/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	17/11/2022

<b>Código da operação:</b>	00079327
<b>Chave de segurança:</b>	Z8H0KX3ZLNGNQG3T

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

CNPJ <b>55.110.753/0001-41</b>	Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>		
Período de Apuração <b>31/10/2022</b>	Data de Vencimento <b>18/11/2022</b>	Número do Documento <b>07.01.22320.5200966-7</b>	Pagar este documento até <b>18/11/2022</b>
Observações <b>CONVENIO 001-2022 - PONTAL - CLINICA MEDICA</b> <b>Sicalc Contribuinte - 6905 - SP</b>			Valor Total do Documento <b>135,00</b>

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	135,00			135,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2022 Vencimento 18/11/2022				
	<b>Totais</b>	<b>135,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>135,00</b>

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

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 18/11/2022 10:24:43

PAGO

85890000001 8 35000385223 2 22070122320 8 52009667050 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000001 8 35000385223 2 22070122320 8 52009667050 5



CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Número: 07.01.22320.5200966-7  
Pagar até: 18/11/2022  
Valor: 135,00

Pague com o PIX



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

Via Internet Banking CAIXA

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

**Representação numérica do código de barras:**

858300000084 370003852237 220701223208 523512508535

<b>Convênio:</b>	DARF NUMERADO CB RFB
<b>Valor:</b>	837,00

<b>Data de débito:</b>	17/11/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	17/11/2022

<b>Código da operação:</b>	00079250
<b>Chave de segurança:</b>	1WJ6H23C0H6HT98S

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



CNPJ 55.110.753/0001-41

Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração 31/10/2022

Data de Vencimento 18/11/2022

Número do Documento 07.01.22320.5235125-0

Pagar este documento até 18/11/2022

Observações CONVENIO 001-2022 - PONTAL - ORTOPEDIA

Valor Total do Documento 837,00

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	837,00			837,00
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 10/2022 Vencimento 18/11/2022				
	<b>Totais</b>	<b>837,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>837,00</b>

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000008 4 37000385223 7 22070122320 8 52351250853 5



CNPJ: 55.110.753/0001-41  
 Número: 07.01.22320.5235125-0  
 Pagar até: 18/11/2022  
 Valor: 837,00

Pague com o PIX





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

Via Internet Banking CAIXA

**Nome:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**Conta de débito:** 3472 / 003 / 00000987-3**Representação numérica do código de barras:**

858800000016 485803852236 220701223208 519383208648

**Convênio:** DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 148,58**Data de débito:** 17/11/2022**Data/hora da operação:** 17/11/2022**Código da operação:** 00079171**Chave de segurança:** V2HLZV25EEQY6EVK

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



CNPJ 55.110.753/0001-41

Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração 31/10/2022

Data de Vencimento 18/11/2022

Número do Documento 07.01.22320.5193832-0

Pagar este documento até 18/11/2022

Observações CONVENIO 001-2022 - PONTAL - SERV. MÉD. INTERNAÇÃO Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento 148,58

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	148,58			148,58
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2022 Vencimento 18/11/2022				
	<b>Totais</b>	<b>148,58</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>148,58</b>

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 148,58.

PAGO

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8588000001 6 48580385223 6 22070122320 8 51938320864 8



CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Número: 07.01.22320.5193832-0  
Pagar até: 18/11/2022  
Valor: 148,58

Pague com o PIX



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

Via Internet Banking CAIXA

**Nome:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**Conta de débito:** 3472 / 003 / 00000987-3**Representação numérica do código de barras:**

858800000008 675003852237 220701223208 536035203920

**Convênio:** DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 67,50**Data de débito:** 17/11/2022**Data/hora da operação:** 17/11/2022**Código da operação:** 00079083**Chave de segurança:** 2UPF7Z689RZAN8CH

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

CNPJ <b>55.110.753/0001-41</b>	Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>		
Período de Apuração <b>31/10/2022</b>	Data de Vencimento <b>18/11/2022</b>	Número do Documento <b>07.01.22320.5360352-0</b>	Pagar este documento até <b>18/11/2022</b>
Observações <b>CONVENIO 001/2022 - PONTAL - ASSESSORIA CONTABIL</b> <b>Sicalc Contribuinte - 6905 - SP</b>			Valor Total do Documento <b>67,50</b>

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	67,50			67,50
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2022 Vencimento 18/11/2022				
	<b>Totais</b>	<b>67,50</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>67,50</b>

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 67,50.

PAGO

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000000 8 67500385223 7 22070122320 8 53603520392 0



CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Número: 07.01.22320.5360352-0  
Pagar até: 18/11/2022  
Valor: 67,50

Pague com o PIX



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

Via Internet Banking CAIXA

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

**Representação numérica do código de barras:**

858500000002 375003852238 220701223208 531556590521

<b>Convênio:</b>	DARF NUMERADO CB RFB
<b>Valor:</b>	37,50

<b>Data de débito:</b>	17/11/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	17/11/2022

<b>Código da operação:</b>	00078985
<b>Chave de segurança:</b>	L05F7UV16PTPPSP3

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



CNPJ 55.110.753/0001-41

Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração 31/10/2022

Data de Vencimento 18/11/2022

Número do Documento 07.01.22320.5315565-9

Pagar este documento até 18/11/2022

Observações CONVENIO 001/2022 - PONTAL - DIREÇÃO CLINICA Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento 37,50

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	37,50			37,50
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2022 Vencimento 18/11/2022				
	<b>Totais</b>	<b>37,50</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>37,50</b>

CONVÊNIO/T.A N° 001/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 37,50

PAGO

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8585000000 2 37500385223 8 22070122320 8 53155659052 1

CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Número: 07.01.22320.5315565-9  
Pagar até: 18/11/2022  
Valor: 37,50

Pague com o PIX



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

Via Internet Banking CAIXA

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

**Representação numérica do código de barras:**

858200000023 700003852231 220701223208 523201924278

<b>Convênio:</b>	DARF NUMERADO CB RFB
<b>Valor:</b>	270,00

<b>Data de débito:</b>	17/11/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	17/11/2022

<b>Código da operação:</b>	00078896
<b>Chave de segurança:</b>	UN4KQ147HRNS1M54

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



CNPJ <b>55.110.753/0001-41</b>	Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>		
Período de Apuração <b>31/10/2022</b>	Data de Vencimento <b>18/11/2022</b>	Número do Documento <b>07.01.22320.5232019-2</b>	Pagar este documento até <b>18/11/2022</b>
Observações <b>CONVENIO 001-2022 - PONTAL - ORTOPEDIA</b>			Valor Total do Documento <b>270,00</b>
<b>Sicalc Contribuinte - 6905 - SP</b>			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	270,00			270,00
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2022 Vencimento 18/11/2022				
<b>Totais</b>		<b>270,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>270,00</b>

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000002 3	70000385223 1	22070122320 8	52320192427 8
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 55.110.753/0001-41  
 Número: 07.01.22320.5232019-2  
 Pagar até: 18/11/2022  
 Valor: 270,00

Pague com o PIX





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

Via Internet Banking CAIXA

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

**Representação numérica do código de barras:**

858200001330 942103852231 220716223209 570638101525

<b>Convênio:</b>	DARF NUMERADO CB RFB
<b>Valor:</b>	13.394,21

<b>Data de débito:</b>	17/11/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	17/11/2022

<b>Código da operação:</b>	00078798
<b>Chave de segurança:</b>	YM1WOM4992143NEW

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

987-3

CNPJ <b>55.110.753/0001-41</b>	Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>		
Período de Apuração <b>Outubro/2022</b>	Data de Vencimento <b>18/11/2022</b>	Número do Documento <b>07.16.22320.5706381-0</b>	Pagar este documento até <b>18/11/2022</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000089249179</b>			Valor Total do Documento <b>13.394,21</b>

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1682	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	13.394,21			13.394,21
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:10/2022 Vencimento:18/11/2022				
	<b>Totais</b>	<b>13.394,21</b>			<b>13.394,21</b>

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 13.394,21

SENDA (Versão:5.1.1)      Página: 1/1      16/11/2022 13:35:07

PAGO

85820000133 0    94210385223 1    22071622320 9    57063810152 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000133 0	94210385223 1	22071622320 9	57063810152 5
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Número: 07.16.22320.5706381-0  
Pagar até: 18/11/2022  
Valor: 13.394,21

Pague com o PIX



**RELAÇÃO DE BASES DO INSS**

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
<b>Departamento: 44 - INTERNACAO</b>							
<b>EMPREGADOS</b>							
132	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	1.890,42	0,00	0,00	0,00	8,04	151,95
133	ROSELI APARECIDA DELFINO	2.344,28	0,00	0,00	0,00	8,22	192,80
135	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	1.553,04	0,00	0,00	56,47	7,83	121,59
137	ROSILENE SANTANA DA SILVA	1.559,36	0,00	0,00	0,00	7,83	122,16
136	SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARNIEL	2.389,74	0,00	0,00	0,00	8,24	196,89
138	SILMARA APARECIDA GARCIA	1.553,04	0,00	0,00	0,00	7,83	121,59
141	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	1.943,92	0,00	0,00	0,00	8,06	156,77
144	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	2.157,29	0,00	0,00	0,00	8,16	175,97
162	TAMARA KATICILAYNE HENRIQUE	1.553,04	0,00	0,00	0,00	7,83	121,59
147	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	2.155,64	0,00	0,00	0,00	0,00	175,82
148	TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PEREIRA	3.709,51	0,00	0,00	0,00	9,58	355,50
149	VALERIA DA SILVA PEREIRA	1.694,17	0,00	0,00	0,00	7,93	134,29
2	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	3.360,70	0,00	0,00	0,00	9,29	312,28
152	ZILDETE SILVA DE SOUZA	1.345,97	0,00	0,00	0,00	7,65	102,95
Empregados: 79		Total: 194.038,92	0,00	0,00	3.766,70		17.160,91
Contribuintes: 0		Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total: 79		Total: 194.038,92	0,00	0,00	3.766,70		17.160,91

**Resumo das bases de INSS**

Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
194.038,92	0,00	17.160,91	0,00	0,00	0,00	3.766,70	0,00	13.394,21
Empregados: 79		Total: 194.038,92	0,00	0,00	0,00	3.766,70		17.160,91
Contribuintes: 0		Total: 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total: 79		Total: 194.038,92	0,00	0,00	0,00	3.766,70		17.160,91

**Resumo Geral das bases de INSS**

Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
194.038,92	0,00	17.160,91	0,00	0,00	0,00	3.766,70	0,00	13.394,21

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

Via Internet Banking CAIXA

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

**Representação numérica do código de barras:**

858500000029 700003852231 220701223208 522254161270

<b>Convênio:</b>	DARF NUMERADO CB RFB
<b>Valor:</b>	270,00

<b>Data de débito:</b>	17/11/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	17/11/2022

<b>Código da operação:</b>	00080901
<b>Chave de segurança:</b>	QHPZMH170J9EK6CC

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

987-3

CNPJ <b>55.110.753/0001-41</b>	Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>		
Período de Apuração <b>31/10/2022</b>	Data de Vencimento <b>18/11/2022</b>	Número do Documento <b>07.01.22320.5222541-6</b>	Pagar este documento até <b>18/11/2022</b>
Observações <b>CONVENIO 001-2022 - PONTAL - PEDIATRIA</b> <b>Sicalc Contribuinte - 6905 - SP</b>			Valor Total do Documento <b>270,00</b>

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	270,00			270,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2022 Vencimento 18/11/2022				
	<b>Totais</b>	<b>270,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>270,00</b>

CONVÊNIO/T.A N° 001/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 270,00

SEND A (Versão:5.1.1)      Página: 1 / 1      16/11/2022 10:30:08

PAGO

8585000002 9    70000385223 1    22070122320 8    52225416127 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8585000002 9	70000385223 1	22070122320 8	52225416127 0
--------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Número: 07.01.22320.5222541-6  
Pagar até: 18/11/2022  
Valor: 270,00

Pague com o PIX



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

Via Internet Banking CAIXA

**Nome:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**Conta de débito:** 3472 / 003 / 00000987-3**Representação numérica do código de barras:**

858600000004 592103852232 220701223208 534485240307

**Convênio:** DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 59,21**Data de débito:** 17/11/2022**Data/hora da operação:** 17/11/2022**Código da operação:** 00080815**Chave de segurança:** 4SM4SCWKH4RSSFW4

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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

Período de Apuração: **31/10/2022** Data de Vencimento: **18/11/2022** Número do Documento: **07.01.22320.5344852-4** Pagar este documento até: **18/11/2022**

Observações: **CONVENIO 001/2022 - PONTAL - TEC . INFORMATICA** Valor Total do Documento: **59,21**

**Sicalc Contribuinte - 6905 - SP**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	59,21			59,21
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2022 Vencimento 18/11/2022				
<b>Totais</b>		<b>59,21</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>59,21</b>

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987.3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 59,21

PAGO

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000000 4 59210385223 2 22070122320 8 53448524030 7



CNPJ: 55.110.753/0001-41  
 Número: 07.01.22320.5344852-4  
 Pagar até: 18/11/2022  
 Valor: 59,21

Pague com o PIX



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

Via Internet Banking CAIXA

**Nome:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**Conta de débito:** 3472 / 003 / 00000987-3**Representação numérica do código de barras:**

858100000005 180803852236 220701223208 533022445097

**Convênio:** DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 18,08**Data de débito:** 17/11/2022**Data/hora da operação:** 17/11/2022**Código da operação:** 00080730**Chave de segurança:** 18PM4TVJEU244N1M

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



CNPJ <b>55.110.753/0001-41</b>	Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>		
Período de Apuração <b>31/10/2022</b>	Data de Vencimento <b>18/11/2022</b>	Número do Documento <b>07.01.22320.5330224-4</b>	Pagar este documento até <b>18/11/2022</b>
Observações <b>CONVENIO 001/2022 - PONTAL - INFECTOLOGIA MEDICA</b>			Valor Total do Documento <b>18,08</b>
<b>Sicalc Contribuinte - 6905 - SP</b>			

Composição do Documento de Arrecadação


Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	18,08			18,08
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2022 Vencimento 18/11/2022				
<b>Totais</b>		<b>18,08</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>18,08</b>

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 18,08

PAGO

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000000 5	18080385223 6	22070122320 8	53302244509 7
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Número: 07.01.22320.5330224-4  
Pagar até: 18/11/2022  
Valor: 18,08



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

Via Internet Banking CAIXA

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

**Representação numérica do código de barras:**

858600000047 185003852232 220701223208 520628002048

<b>Convênio:</b>	DARF NUMERADO CB RFB
<b>Valor:</b>	418,50

<b>Data de débito:</b>	17/11/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	17/11/2022

<b>Código da operação:</b>	00080654
<b>Chave de segurança:</b>	PV7HYZG6WSAT2SSG

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

CNPJ <b>55.110.753/0001-41</b>	Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>		
Período de Apuração <b>31/10/2022</b>	Data de Vencimento <b>18/11/2022</b>	Número do Documento <b>07.01.22320.5206280-0</b>	Pagar este documento até <b>18/11/2022</b>
Observações <b>CONVENIO 001-2022 - PONTAL - CLINICA MEDICA</b>			Valor Total do Documento <b>418,50</b>
<b>Sicalc Contribuinte - 6905 - SP</b>			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 10/2022 Vencimento 18/11/2022	418,50			418,50
<b>Totais</b>		<b>418,50</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>418,50</b>

PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 418,50

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000004 7 18500385223 2 22070122320 8 52062800204 8



CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Número: 07.01.22320.5206280-0  
Pagar até: 18/11/2022  
Valor: 418,50

Pague com o PIX



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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Nome:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>Conta de débito:</b>	3472 / 003 / 00000989-0

<b>Representação numérica do código de barras:</b>
858400000019 088603852231 220701223208 541313038456

<b>Convênio:</b>	DARF NUMERADO CB RFB
<b>Valor:</b>	108,86

<b>Data de débito:</b>	17/11/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	17/11/2022

<b>Código da operação:</b>	00081571
<b>Chave de segurança:</b>	QZQV3WTW3FGAFN1S

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



CNPJ <b>55.110.753/0001-41</b>	Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>		
Período de Apuração <b>31/10/2022</b>	Data de Vencimento <b>18/11/2022</b>	Número do Documento <b>07.01.22320.5413130-3</b>	Pagar este documento até <b>18/11/2022</b>
Observações <b>CONVENIO 002/2022 - PONTAL - LAUDOS RADIOLOGICOS</b>			Valor Total do Documento <b>108,86</b>
<b>Sicalc Contribuinte - 6905 - SP</b>			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	108,86			108,86
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 10/2022 Vencimento 18/11/2022				
<b>Totais</b>		<b>108,86</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>108,86</b>

PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 002/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 989-0  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 108,86

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8584000001 9	08860385223 1	22070122320 8	54131303845 6
--------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 55.110.753/0001-41  
 Número: 07.01.22320.5413130-3  
 Pagar até: 18/11/2022  
 Valor: 108,86

Pague com o PIX





**DESPESAS**  
**CONTRATANTE:** PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL  
**CONTRATADO:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
**DESCRIÇÃO DO PROJETO:** CONVENIO SMS N° 002/2022 - PONTAL  
**CONTA BANCARIA:** Ban:CAIXA FEDERAL - Ag:3472 - c/c989-0 - Tit:IRMANDADE DA SA  
**Período:** Período: 01/10/2022 até 31/10/2022

**CATEGORIA...>>> P37- ITEM 1- URGENCIA/EMERGENCIA**

**SUBCATEGORIA...>>> PLANTOES MEDICOS**

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FICAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	VALOR BRUTO	ISS	INSS	IRRF	CSFR	VLR LIQUIDO
20/10/2022	175	R3 CLINICA MEDICA LTDA	127.460,75	2.549,22	0,00	1.911,91	5.926,92	117.072,70
<b>Total Por sub - Categoria...&gt;&gt;&gt;&gt;</b>			<b>127.460,75</b>	<b>2.549,22</b>	<b>0,00</b>	<b>1.911,91</b>	<b>5.926,92</b>	<b>117.072,70</b>

**SUBCATEGORIA...>>> COORDENACAO MEDICA**

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FICAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	VALOR BRUTO	ISS	INSS	IRRF	CSFR	VLR LIQUIDO
20/10/2022	177	R3 CLINICA MEDICA LTDA	5.980,00	119,60	0,00	89,70	278,07	5.492,63
<b>Total Por sub - Categoria...&gt;&gt;&gt;&gt;</b>			<b>5.980,00</b>	<b>119,60</b>	<b>0,00</b>	<b>89,70</b>	<b>278,07</b>	<b>5.492,63</b>
<b>Total Por Categoria...&gt;&gt;&gt;&gt;</b>			<b>133.440,75</b>	<b>2.668,82</b>	<b>0,00</b>	<b>2.001,61</b>	<b>6.204,99</b>	<b>122.565,33</b>

**CATEGORIA...>>> P37-ITEM2-EXAMES DE IMAGEM**

**SUBCATEGORIA...>>> LAUDOS RADIOLOGICOS**

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FICAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	VALOR BRUTO	ISS	INSS	IRRF	CSFR	VLR LIQUIDO
19/10/2022	23058	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	5.257,00	0,00	0,00	78,86	244,44	4.933,70
19/10/2022	23059	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	2.000,00	0,00	0,00	30,00	93,00	1.877,00
<b>Total Por sub - Categoria...&gt;&gt;&gt;&gt;</b>			<b>7.257,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>108,86</b>	<b>337,44</b>	<b>6.810,70</b>

**SUBCATEGORIA...>>> EXAMES DE ANALISES CLINICAS**

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FICAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	VALOR BRUTO	ISS	INSS	IRRF	CSFR	VLR LIQUIDO
21/10/2022	1369	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA S/S LTDA	2.053,49	92,61	0,00	0,00	0,00	1.960,88
<b>Total Por sub - Categoria...&gt;&gt;&gt;&gt;</b>			<b>2.053,49</b>	<b>92,61</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.960,88</b>
<b>Total Por Categoria...&gt;&gt;&gt;&gt;</b>			<b>9.310,49</b>	<b>92,61</b>	<b>0,00</b>	<b>108,86</b>	<b>337,44</b>	<b>8.771,58</b>

**CATEGORIA...>>> P37-ITEM 5 - CUSTEIO DESPESAS INDIRETAS**

**SUBCATEGORIA...>>> MANUTENCAO DIVERSAS**

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FICAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	VALOR BRUTO	ISS	INSS	IRRF	CSFR	VLR LIQUIDO
07/10/2022	6348	CARESTREAM DO BRASIL COM E SERVS DE PRODUTOS MEDICOS LTDA.	12.210,01	0,00	0,00	0,00	567,77	11.642,24
<b>Total Por sub - Categoria...&gt;&gt;&gt;&gt;</b>			<b>12.210,01</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>567,77</b>	<b>11.642,24</b>
<b>Total Por Categoria...&gt;&gt;&gt;&gt;</b>			<b>12.210,01</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>567,77</b>	<b>11.642,24</b>

**Total Geral...>>>>** **154.961,25**    **2.761,43**    **0,00**    **2.110,47**    **7.110,20**    **142.979,15**

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0711 / 00013000384-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA ME
<b>CPF/CNPJ:</b>	20.739.189/0001-46
<b>Valor:</b>	R\$ 24,69
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	314
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	25/11/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	25/11/2022 11:51:32

<b>Código da operação:</b>	00114279
<b>Chave de segurança:</b>	P5Q2N398LRPN7LNF

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

314

Código de Verificação de Autenticidade

R6DRE9Z7K

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/11/2022 às 15:20:17

Chave de Acesso

5940149LU84FJENMBW0G5Z9JY5Y5BVIF

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 21/11/2022
---------------	--------------	-------------	-------------	---------------------------

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.739.189/0001-46	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000008650	Cadastro 000030280	Nome/Razão Social LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.
Logradouro RUA JOSÉ PEDRO ALÉM, 131		Complemento SALA 03		Bairro CENTRO
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-4791	E-mail ricesar88@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		Complemento	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200	Telefone E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MÊS DE OUTUBRO/2022	25,20	R\$ 25,20

CONVÊNIO/T.A N° 001/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 24,69

LANÇADO

PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.08	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia	2,01%	0000040000008	8650006			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 25,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 25,20	R\$ 0,51	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 24,69

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 314 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO R6DRE9Z7K.

Data

CPF/RG

Assinatura



13000384-02  
111  
33

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2829 / 00000010063-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	BRUNA SANTOS PACHECO CIA LTDA EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	329.460.028-37
<b>Valor:</b>	R\$ 4.500,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	103
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	25/11/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	25/11/2022 11:25:57

<b>Código da operação:</b>	00117676
<b>Chave de segurança:</b>	GULCYUXH6HR2V9AP

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**Brna 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**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
<b>Tributação no município</b>	<b>18/11/2022</b>	<b>18/11/2022 14:52:02</b>	<b>26 96 9E</b>	
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		<b>103</b>

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**

Serviços prestados na santa casa de retaguarda de clínica medica conforme convenio com municipio de Pontal, convenio 001 referente e ao mes de outubro de 2022

CONVÊNIO/T.A N° 001/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 4500,00

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

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica			
40101 - Medicina	<b>2,00</b>	401	8630503			
<b>Valor Total dos Serviços</b>	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 4.500,00</b>	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**

329 460 028-37

3-89001  
62829  
7627

AMERICAN ECONOMIC ASSOCIATION  
1200 16TH ST NW  
WASHINGTON DC 20036  
TEL: 202-336-5500

AMERICAN  
ECONOMIC ASSOCIATION

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3235 / 00000000069-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	TSUKAHARA PSIQUIATRIA EIRELI
<b>CPF/CNPJ:</b>	39.846.876/0001-99
<b>Valor:</b>	R\$ 5.625,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	110
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	25/11/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	25/11/2022 11:25:26

<b>Código da operação:</b>	00124004
<b>Chave de segurança:</b>	7VFFGK4SXCZYLHR6

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

**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



**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação <b>Tributação no município</b>	Data de Competência/Emissão <b>25/11/2022</b>	Data de Geração da NFS-e <b>25/11/2022 10:40:09</b>	Código de Verificação de Autenticidade <b>2C 17 63</b>	Número da Nota Fiscal <b>110</b>
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 <b>55.110.753/0001-41</b>	Inscrição Municipal	Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>		
Endereço <b>Rua Ananias da Costa Freitas</b>		Número <b>753</b>	Complemento	Bairro <b>Centro</b>
CEP <b>14180-000</b>	Cidade / UF <b>Pontal / SP</b>	Telefone	e-mail <b>contasmedicas@iscmpontal.com.br</b>	

**Local dos Serviços**

Ribeirão Preto - São Paulo

**Descrição dos Serviços**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE PSIQUIATRIA CONFORME CONVENIO CO M O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MÊS DE OUTUBRO/2022

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 5.625,00

**LANÇADO**  
**PAGO**

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

Atividade do Município <b>41500 - Psicanalise.</b>	Alíquota <b>2,51</b>	Item da LC116/2003 <b>415</b>	Cód. Nacional Atividade Econômica <b>8650003</b>			
<b>Valor Total dos Serviços</b> <b>R\$ 5.625,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 5.625,00</b>	Total do ISSQN <b>R\$ 141,19</b>	ISSQN Retido <b>Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

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

**Valor Líquido da Nota Fiscal**

**R\$ 5.625,00**

**Informações Complementares**

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

AMERICAN AIRLINES  
COMMUNICATIONS  
DIVISION  
WASHINGTON, D.C.

8-6900  
3275  
001

001  
3275

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0711 / 00013000192-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ESCULAPIO CLIN DE ORTOPEDIA LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	06.324.647/0001-55
<b>Valor:</b>	R\$ 8.446,50
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	122
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	25/11/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	25/11/2022 11:57:01

<b>Código da operação:</b>	00109067
<b>Chave de segurança:</b>	HSJQV16SWW1F71S6

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

**Esculapio Clínica 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



**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 <b>122</b>
<b>Tributação no município</b>	<b>18/11/2022</b>	<b>18/11/2022 09:54:25</b>	<b>84 59 47</b>	
Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <a href="https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online">https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online</a>				

**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**

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE ORTOPEDIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE OUTUBRO/2022

CONVÊNIO/T.A N° 001/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 8.446,50

**LANÇADO**

**PAGO**

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

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica			
40302 - Clinicas	<b>2,00</b>	401	8630503			
<b>Valor Total dos Serviços</b>	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 9.000,00</b>	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.000,00	R\$ 180,00	Não	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R\$ 58,50	R\$ 270,00	R\$ 0,00	R\$ 135,00	R\$ 90,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

**Valor Líquido da Nota Fiscal** **R\$ 8.446,50**

**Informações Complementares**

b-261 00061  
01E  
EE

BYGO

NOTICE OF  
CONSTRUCTION  
PERMITS  
FOR THE  
CONSTRUCTION OF  
A NEW

TYPE 1000

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000036984-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO
<b>CPF/CNPJ:</b>	22.182.151/0001-40
<b>Valor:</b>	R\$ 8.266,50
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	481
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	25/11/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	25/11/2022 11:56:42

<b>Código da operação:</b>	00109338
<b>Chave de segurança:</b>	1QK3FHCA3069KLES

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  
481  
Código de Verificação de Autenticidade  
BS230AU1N  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
18/11/2022 às 12:37:46  
Chave de Acesso  
5936568HNFMBMFPZ1L3KJPEVMTQL4Q

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

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 18/11/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 22.182.151/0001-40	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000008601	Cadastro 000030926	Nome/Razão Social CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO
Logradouro RUA ELPÍDIO VICENTE, 325	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1357	E-mail luciano@3ax.com.br	

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000	Complemento		Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200	Telefone E-mail rh@iscmpontal.com.br

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE ORTOPEDIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MÊS DE OUTUBRO/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\$: 8.266,50

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			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 9.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.000,00	R\$ 180,00	1 - Sim	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (9.000,00 x 0,65%)	COFINS (9.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (9.000,00 x 1,50%)	CSLL (9.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 58,50	R\$ 270,00	R\$ 0,00	R\$ 135,00	R\$ 90,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.266,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 481 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BS230AU1N.

Data

CPF/RG

Assinatura

S-7869C  
HICG  
9SL

ATTORNEY GENERAL

DEPT. OF JUSTICE

CIVIL RIGHTS DIVISION

WASHINGTON, D.C.

20540

COMMUNICATIONS SECTION

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000036610-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	21.667.568/0001-30
<b>Valor:</b>	R\$ 2.666,59
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	340
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	25/11/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	25/11/2022 11:56:23

<b>Código da operação:</b>	00109457
<b>Chave de segurança:</b>	KQU3LMJRUSYGMUE6

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

340

Código de Verificação de Autenticidade

64Q8IB27U

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/11/2022 às 12:50:24

Chave de Acesso

593660WW06U7DRD13PWJQPR0KYUI85SY

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

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 18/11/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 21.667.568/0001-30	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal 000008550	Cadastro 000030651	Nome/Razão Social CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA
Logradouro RUA APRÍGIO DE ARAUJO, 290	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1565	E-mail cdcarolo@yahoo.com.br	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000	Complemento		Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200	Telefone E-mail rh@iscmpontal.com.br

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MÊS DE OUTUBRO/2022	2.903,20	R\$ 2.903,20

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003

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%	000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.903,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.903,20	R\$ 58,06	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS (2.903,20 x 0,65%)	COFINS (2.903,20 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.903,20 x 1,50%)	CSLL (2.903,20 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 18,87	R\$ 87,10	R\$ 0,00	R\$ 43,55	R\$ 29,03	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.666,59

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$390,48 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$67,06

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 340 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 64Q8IB27U.

Data

CPF/RG

Assinatura

366 10-21

3014

LST

UNIVERSITY OF CALIFORNIA  
LIBRARY  
DIVERSITY  
UNIVERSITY OF CALIFORNIA  
LIBRARY  
DIVERSITY  
UNIVERSITY OF CALIFORNIA  
LIBRARY  
DIVERSITY



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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2891 / 00000027725-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	MED SERV RP SERV MEDICOS SS
<b>CPF/CNPJ:</b>	12.563.132/0001-00
<b>Valor:</b>	R\$ 5.631,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	364
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	25/11/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	25/11/2022 11:56:04

<b>Código da operação:</b>	00109559
<b>Chave de segurança:</b>	8TRSA0Z512GH1X78

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

**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



**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação <b>Tributação no município</b>	Data de Competência/Emissão <b>18/11/2022</b>	Data de Geração da NFS-e <b>18/11/2022 12:13:30</b>	Código de Verificação de Autenticidade <b>8A E8 FA</b>	Número da Nota Fiscal <b>364</b>
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 <b>55.110.753/0001-41</b>	Inscrição Municipal	Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>
Endereço <b>Rua Ananias da Costa Freitas</b>	Número <b>753</b>	Complemento
CEP <b>14180-000</b>	Cidade / UF <b>Pontal / SP</b>	Bairro <b>Centro</b>
	Telefone <b>(16)3953-9100</b>	e-mail <b>contasmedicas@iscmpontal.com.br</b>

**Local dos Serviços**

Pontal - São Paulo

**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 OUTUBRO/2022

CONVÊNIO/T.A Nº 0001/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 5.631,00

**LANÇADO**  
**PAGO**

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

Atividade do Município <b>40101 - Medicina</b>	Alíquota <b>2,00</b>	Item da LC116/2003 <b>403</b>	Cód. Nacional Atividade Econômica <b>8630501</b>
<b>Valor Total dos Serviços</b> <b>R\$ 6.000,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 6.000,00</b>
	Total do ISSQN <b>R\$ 120,00</b>	ISSQN Retido <b>Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 39,00</b>	COFINS <b>R\$ 180,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 90,00</b>	CSLL <b>R\$ 60,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>	ISSQN <b>R\$ 0,00</b>
-------------------------	-----------------------------	-------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

**Valor Líquido da Nota Fiscal**

**R\$ 5.631,00**

**Informações Complementares**

8-5044

1680

100

AMERICAN  
OF THE  
CONSTITUTION  
OF THE  
LAWYER ASSOCIATION  
INTERNATIONAL

BY  
FR

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0711 / 00001300425-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CLINICA PED DR JOSE CARLOS HIRONO
<b>CPF/CNPJ:</b>	02.243.424/0001-02
<b>Valor:</b>	R\$ 16.533,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	517
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	25/11/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	25/11/2022 11:55:46

<b>Código da operação:</b>	00109686
<b>Chave de segurança:</b>	ES33KC904PNFUJ5U

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

517

Código de Verificação de Autenticidade

K8MJA7KQZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/11/2022 às 14:19:51

Chave de Acesso

593687V1624P35O6K1M2M5FX32I9QC90

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/11/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 02.243.424/0001-02	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 4568	Cadastro 000027233	Nome/Razão Social CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.
Logradouro RUA GUILHERME SILVA, 619	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone 16-3953-5503	E-mail uniacontabil2008@hotmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000	Complemento	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 14180-000
Cidade/País PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200	Telefone rh@iscmpontal.com.br	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA PEDIÁTRICA CONFORME CONVENIO COM O MUCIPIO DE PONTAL, CONVENIO NUMERO 001 REFERENTE O MES DE OUTUBRO/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	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630599			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 18.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.000,00	R\$ 360,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (18.000,00 x 0,65%)	COFINS (18.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (18.000,00 x 1,50%)	CSLL (18.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 117,00	R\$ 540,00	R\$ 0,00	R\$ 270,00	R\$ 180,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 16.533,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.421,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$484,20

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 517 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO K8MJA7KQZ.

Data

CPF/RG

Assinatura

1300425-2

111  
33

AMERICAN BUREAU OF PHYSICAL CHEMISTRY

WASHINGTON, D. C.

DEPARTMENT OF COMMERCE

WASHINGTON, D. C.

RESEARCH LABORATORY OF PHYSICAL CHEMISTRY

WASHINGTON, D. C.

RECEIVED  
MAY 10 1961

**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\$ 418,51**Data de débito:** 25/11/2022**Data/hora da operação:** 25/11/2022 11:26:21**Código da operação:** 251126**Chave de segurança:** W0VXXGF5KFT8R5EN**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**  
**82**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**8NQ483EMY**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**18/11/2022 às 12:07:31**  
 Chave de Acesso  
 593640Z8T34WUX8PAKXJNPV64GZXE6LJ

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>PONTAL-SP</b>	Local da Prestação <b>PONTAL - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>18/11/2022</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>08.187.176/0001-06</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Municipal <b>6365</b>	Cadastro <b>000011804</b>	Nome/Razão Social <b>EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.</b>
Logradouro <b>AV. CRISTO REDENTOR, 451</b>	Complemento <b>FRENTE</b>	Bairro <b>JARDIM PRINCESA</b>	CEP <b>14180-000</b>	Cidade <b>PONTAL-SP</b>
Telefone <b>16-9-9290-3317</b>	E-mail <b>alinemairass@hotmail.com</b>			

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	SV	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MÊS DE OUTUBRO/2022	448,32	R\$ 448,32

CONVÊNIO/T.A Nº 00122  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 418,51

**LANÇADO**  
**PAGO**

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

LC 116/2003: <b>04.08</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia	<b>2,00%</b>	<b>0000040000008</b>	<b>8650004</b>		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 448,32</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 448,32</b>	<b>R\$ 8,97</b>	<b>1 - Sim</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (448,32 x 0,65%)	COFINS (448,32 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (448,32 x 1,00%)	Outras Retenções
<b>R\$ 2,91</b>	<b>R\$ 13,45</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 4,48</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 418,51**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**RECEBI(EMOS) DE **EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **82** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8NQ483EMY**.

Data

CPF/RG

Assinatura



008  
7-137  
3472

UNITED STATES  
DEPARTMENT OF  
COMMERCE  
BUREAU OF ECONOMIC ANALYSIS  
WASHINGTON, D. C.

BYGO

1950

1950

1950

1950

UNITED STATES DEPARTMENT OF COMMERCE

WASHINGTON, D. C.

1950

1950

1950

1950

UNITED STATES DEPARTMENT OF COMMERCE

WASHINGTON, D. C.

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

1950

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000063263-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	R3 CLINICA MEDICA LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	34.129.327/0001-80
<b>Valor:</b>	R\$ 30.999,37
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	184
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	25/11/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	25/11/2022 11:55:28

<b>Código da operação:</b>	00110086
<b>Chave de segurança:</b>	TUEQY0HYEJ9E5N2P

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

184

Código de Verificação de Autenticidade

JNLF4S94G

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/11/2022 às 17:53:35

Chave de Acesso

593736HKBCOGUDYO325A0CMOIP9RT2AC

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

### Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/11/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 34.129.327/0001-80	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000009805	Cadastro 000036616	Nome/Razão Social R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753			Complemento SALA 01	Bairro CENTRO
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP		Telefone	E-mail

### TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000			Complemento CENTRO
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200	Telefone E-mail rh@iscmpontal.com.br

### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE ANESTESIOLOGIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MÊS DE OUTUBRO/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

LANÇADO

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.03	2,00%	0000040000003	8610101			
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 33.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 33.750,00	R\$ 675,00	1 - Sim	R\$ 0,00

### Retenções de Impostos

PIS (33.750,00 x 0,65%)	COFINS (33.750,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (33.750,00 x 1,50%)	CSLL (33.750,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 219,38	R\$ 1.012,50	R\$ 0,00	R\$ 506,25	R\$ 337,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 30.999,37

Val. Aprox. Tributos:

### Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 184 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JNLF4S94G.

Data

CPF/RG

Assinatura

69263-S

3214

756

ADDITIONAL  
OF THE  
COUNCIL OF  
THE  
LAWYERS  
ASSOCIATION

756

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000032121-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	LABORATORIO STA TEREZA LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.108.831/0001-73
<b>Valor:</b>	R\$ 2.179,67
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	1380
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	25/11/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	25/11/2022 11:55:10

<b>Código da operação:</b>	00110200
<b>Chave de segurança:</b>	9C54T8YQW6RYLERJ

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**  
1380

Código de Verificação de Autenticidade  
**6QL21LIHE**

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**23/11/2022 às 09:53:31**

Chave de Acesso  
5944210MYMY9FWXL8DX38WH869SC7FQ9

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

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>PONTAL-SP</b>	Local da Prestação <b>PONTAL - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>23/11/2022</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

	CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
	<b>55.108.831/0001-73</b>	<b>ISENTO</b>	<b>2679</b>	<b>000013574</b>	<b>LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.</b>
	Logradouro	Complemento			Bairro
	<b>RUA 13 DE MAIO, 775</b>				<b>CENTRO</b>
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
<b>14180-000</b>	<b>PONTAL-SP</b>	<b>16-3953-1721</b>		<b>lstmatriz@hotmail.com</b>	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVÊNIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVÊNIO 001 REFERENTE O MÊS DE OUTUBRO/2022.	2.282,62	R\$ 2.282,62

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 2.179,67

**LANÇADO  
PAGO**

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

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
<b>04.02</b>	<b>4,51%</b>	<b>0000040000002</b>	<b>8640202</b>		
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 2.282,62</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 2.282,62</b>	<b>R\$ 102,95</b>	<b>1 - Sim</b>
				Desconto Condicionado	<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 2.179,67</b>					
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 **1380** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6QL21LIHE.**

Data

CPF/RG

Assinatura

4-10100  
3014  
756

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000047619-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CLINICA DE CIRURG VASCULAR DE STZ
<b>CPF/CNPJ:</b>	01.439.325/0001-38
<b>Valor:</b>	R\$ 3.548,60
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	2298
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	25/11/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	25/11/2022 11:54:51

<b>Código da operação:</b>	00111014
<b>Chave de segurança:</b>	XJ9VK6KYUN6M630U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



**MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO**

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

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

	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	<b>2298</b>	<b>18/11/2022</b>	<b>DZATSEXW</b>
<b>CLINICA DE CIRURGIA VASCULAR DE SERTAOZINHO S/S LTDA</b>			
RUA SEBASTIAO SAMPAIO - 1869 - SALA 1 - CENTRO - SERTAOZINHO - SP - 14160-600			
CNPJ/CPF: <b>01.439.325/0001-38</b>		Inscr. Estadual/RG:	
Email:		Inscrição Municipal: 112682	
Telefone:			

<b>Local de Prestação do Serviço:</b> Sertãozinho	<b>Local de Incidência do Serviço:</b> Sertãozinho
<b>Competência:</b> 11/2022 <b>Data Prestação:</b> 18/11/2022	<b>Simple Nacional:</b> Não
<b>Exigibilidade:</b> Exigível	
<b>Retenção de ISS:</b> SEM RETENÇÃO	
<b>Atividade:</b> 04.03 - Clínicas, laboratórios, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres	

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO	
<b>IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE PONTAL</b>	Sub. Tributário: Não
Rua Ananias Costa Freitas, 753 - CENTRO	
PONTAL - SP - CEP: 14180000	
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal:
E-mail:	Telefone: 16-3953-1716

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE OUTUBRO/2022

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 3.548,60

**LANÇADO**  
**PAGO**

RETENÇÕES								DESCONTOS									
ISS	0,00	IRRF	56,72	PIS	24,58	COFINS	113,43	CSLL	37,81	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
<b>VALOR SERVIÇO</b>	<b>VALORES DA NFS-e</b>												<b>TOTAL LIQUIDO</b>				
<b>3.781,14</b>	Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	3.781,14	Aliquota	2,00 %	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	75,62	<b>3.548,60</b>						

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

Recortar Aqui

Data Emissão	18/11/2022		RECEBI DA EMPRESA CLINICA DE CIRURGIA VASCULAR DE SERTAOZINHO S/S LTDA	
Número da NF	2298		OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Chave	DZATSEXW		Local / Data	Assinatura

9-619+17

7108

95t

AMERICAN AIRLINES

STATION

COMMUNICATIONS

SECTION

COMMUNICATIONS SECTION

COMMUNICATIONS SECTION

BYE

BYE

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0711 / 00013000192-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	06.324.647/0001-55
<b>Valor:</b>	R\$ 545,92
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	121
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	25/11/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	25/11/2022 11:54:33

<b>Código da operação:</b>	00111146
<b>Chave de segurança:</b>	S62X3HMH8CYUFRUX

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

**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



**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação <b>Tributação no município</b>	Data de Competência/Emissão <b>18/11/2022</b>	Data de Geração da NFS-e <b>18/11/2022 09:51:54</b>	Código de Verificação de Autenticidade <b>2B 9A 70</b>	Número da Nota Fiscal <b>121</b>
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 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	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	

**Local dos Serviços**

Ribeirão Preto - São Paulo

**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 OUTUBRO/2022

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 545,92

LANÇADO  
 PAGO

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

Atividade do Município 40302 - Clínicas	Alíquota <b>2,00</b>	Item da LC116/2003 401	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630503			
<b>Valor Total dos Serviços</b> R\$ 572,55	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 572,55	Total do ISSQN R\$ 11,45	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS R\$ 3,72	COFINS R\$ 17,18	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 5,73	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
-----------------	---------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------	-------------------

**Valor Líquido da Nota Fiscal**

**R\$ 545,92**

**Informações Complementares**

13000 192-9

33  
711

UNITED STATES  
DEPARTMENT OF  
COMMERCE  
BUREAU OF ECONOMIC RESEARCH  
WASHINGTON, D.C.

6700  
11  
11

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000036984-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO
<b>CPF/CNPJ:</b>	22.182.151/0001-40
<b>Valor:</b>	R\$ 625,96
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	482
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	25/11/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	25/11/2022 11:54:14

<b>Código da operação:</b>	00112035
<b>Chave de segurança:</b>	H7LHM0T1H2YE3UZJ

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**  
**482**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**WQ2M9NZZZ**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**18/11/2022 às 12:42:11**  
**Chave de Acesso**  
 593658WUME1XYLOSDFR95UIC376S4UTW

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>PONTAL-SP</b>	Local da Prestação <b>PONTAL - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			<b>18/11/2022</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>22.182.151/0001-40</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Municipal <b>000008601</b>	Cadastro <b>000030926</b>	Nome/Razão Social <b>CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO</b>
Logradouro <b>RUA ELPÍDIO VICENTE, 325</b>	Complemento		Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP <b>14180-000</b>	Cidade <b>PONTAL-SP</b>	Telefone <b>16-3953-1357</b>	E-mail <b>luciano@3ax.com.br</b>	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>55.110.753/0001-41</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>
Logradouro <b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000</b>	Complemento		Bairro <b>CENTRO</b>
CEP/Cod.Postal <b>14180-000</b>	Cidade/País <b>PONTAL - SP</b>	Cod. IBGE <b>3540200</b>	Telefone <b>rh@iscmpontal.com.br</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MÊS DE OUTUBRO/2022	681,51	R\$ 681,51

CONVÊNIO/T.A N° 001/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 625,96

**LANÇADO**  
  
**PAGO**

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

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
<b>04,01</b>	<b>2,00%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8630503</b>		
<b>Medicina e biomedicina</b>					
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 681,51</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 681,51</b>	Total do ISS <b>R\$ 13,63</b>	ISS Retido <b>1 - Sim</b>
			Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>		

**Retenções de Impostos**

PIS (681,51 x 0,65%) <b>R\$ 4,43</b>	COFINS (681,51 x 3,00%) <b>R\$ 20,45</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF (681,51 x 1,50%) <b>R\$ 10,22</b>	CSLL (681,51 x 1,00%) <b>R\$ 6,82</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
---	---	-------------------------	---	--	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 625,96**

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 **482** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WQ2M9NZZZ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

S-48696

3214

756

6780



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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000036610-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	21.667.568/0001-30
<b>Valor:</b>	R\$ 560,29
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	341
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	25/11/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	25/11/2022 11:53:56

<b>Código da operação:</b>	00112169
<b>Chave de segurança:</b>	GASGJNGNRYSSYQ9Z

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**  
**341**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**LVSJAY5X0**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**18/11/2022 às 12:53:35**  
 Chave de Acesso  
 593661P0LIRZRSV0U1LA5HJWVLQE4QOY

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 18/11/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 21.667.568/0001-30	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal 000008550	Cadastro 000030651	Nome/Razão Social CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA
Logradouro RUA APRÍGIO DE ARAUJO, 290	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento	Bairro CENTRO
			Telefone 16-3953-1565	E-mail cdcarolo@yahoo.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000	CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Complemento
			Bairro CENTRO
			Cod. IBGE 3540200
			Telefone
			E-mail rh@iscmpontal.com.br

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MÊS DE OUTUBRO/2022	600,20	R\$ 600,20

CONVÊNIO/T.A N° 0001/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3

**LANÇADO**

**PAGO**

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

LC 116/2003: 04.01	Medicina e biomedicina	VALOR PAGO R\$: <u>560,29</u>	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil
Valor Total dos Serviços R\$ 600,20	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 600,20	Total do ISS R\$ 12,00	ISS Retido 1 - Sim	Desconto Condicionado R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS (600,20 x 0,65%) R\$ 3,90	COFINS (600,20 x 3,00%) R\$ 18,01	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL (600,20 x 1,00%) R\$ 6,00	Outras Retenções R\$ 0,00
----------------------------------	--------------------------------------	------------------	------------------	-----------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 560,29

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$80,73 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$13,86

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 341 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LVSJAY5X0.

Data

CPF/RG

Assinatura

86610-2

3214

756

UNITED STATES DEPARTMENT OF JUSTICE  
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION  
WASHINGTON, D. C. 20535

BYEO

MEMORANDUM FOR THE DIRECTOR

DATE: 10/10/66  
SUBJECT: [Illegible]

1. [Illegible]

2. [Illegible]

3. [Illegible]

4. [Illegible]

5. [Illegible]

6. [Illegible]

7. [Illegible]

8. [Illegible]

9. [Illegible]

10. [Illegible]

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2891 / 00000027725-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	MED SERV RP SERV MEDICOS SS
<b>CPF/CNPJ:</b>	12.563.132/0001-00
<b>Valor:</b>	R\$ 49,59
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	366
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	25/11/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	25/11/2022 11:53:38

<b>Código da operação:</b>	00112306
<b>Chave de segurança:</b>	SLVNLHU1A8TAP6GL

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**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**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação <b>Tributação no município</b>	Data de Competência/Emissão <b>18/11/2022</b>	Data de Geração da NFS-e <b>18/11/2022 12:24:15</b>	Código de Verificação de Autenticidade <b>D5 D6 50</b>	Número da Nota Fiscal <b>366</b>
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 <b>55.110.753/0001-41</b>	Inscrição Municipal	Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>
Endereço <b>Rua Ananias da Costa Freitas</b>	Número <b>753</b>	Complemento
CEP <b>14180-000</b>	Cidade / UF <b>Pontal / SP</b>	Bairro <b>Centro</b>
e-mail <b>contasmedicas@iscmpontal.com.br</b>		

**Local dos Serviços**

Pontal - São Paulo

**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 OUTUBRO/2022

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 49,59

LANÇADO

PAGO

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

Atividade do Município <b>40101 - Medicina</b>	Alíquota <b>2,00</b>	Item da LC116/2003 <b>403</b>	Cód. Nacional Atividade Econômica <b>8630501</b>
<b>Valor Total dos Serviços</b> <b>R\$ 52,83</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 52,83</b>
Total do ISSQN <b>R\$ 1,06</b>		ISSQN Retido <b>Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,34</b>	COFINS <b>R\$ 1,58</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,79</b>	CSLL <b>R\$ 0,53</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>	ISSQN <b>R\$ 0,00</b>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------	--------------------------

**Valor Líquido da Nota Fiscal****R\$ 49,59****Informações Complementares**

2-50+LX  
1680  
100

AMERICAN  
IN THE  
SOUTH  
AND  
WEST

BY

...

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2129 / 00013000074-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INSTITUTO DE PATOLOGIA E CITOL PROF DR P
<b>CPF/CNPJ:</b>	01.593.157/0001-30
<b>Valor:</b>	R\$ 203,90
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	875
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	25/11/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	25/11/2022 11:53:19

<b>Código da operação:</b>	00112455
<b>Chave de segurança:</b>	VK9M75ANCJ9LYAP2

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:
875	18/11/2022	APZJBBDP

### 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:	Inscrição Municipal: 112842
Telefone:	

<b>Local de Prestação do Serviço:</b> Sertaozinho	<b>Local de Incidência do Serviço:</b> Sertaozinho
<b>Competência:</b> 11/2022 <b>Data Prestação:</b> 18/11/2022	<b>Simplex Nacional:</b> Não
<b>Exigibilidade:</b> Exigível	
<b>Retenção de ISS:</b> SEM RETENÇÃO	
<b>Atividade:</b> 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres	

#### DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

<b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL</b>	Sub. Tributário: Não
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO	
PONTAL - SP - CEP: 14180000	
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal:
E-mail: contasmedicas@iscmpontal.com.br	Telefone: 3953.1716

#### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Santa Casa d Internação hospitalar SUS conforme convênio com o município de Pontal, convênio 001 referente o mês de Outubro/2022

#### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado dos tributos R\$ 33,26 (16,31%)

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 203,90

**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	
203,90		Repasso/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS			
		0,00	203,90	2,00 %	ISS SEM RETENÇÃO	4,08	203,90		

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.	
18/11/2022	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF		
875		
Chave		
APZJBBDP	Local / Data	Assinatura





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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0711 / 00001300425-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE CARLOS HIRONO
<b>CPF/CNPJ:</b>	02.243.424/0001-02
<b>Valor:</b>	R\$ 1.481,31
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	518
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	25/11/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	25/11/2022 11:53:02

<b>Código da operação:</b>	00112800
<b>Chave de segurança:</b>	3J2PPQMM2UZT6921

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

518

Código de Verificação de Autenticidade

82ZVRTY4Z

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/11/2022 às 14:21:04

Chave de Acesso

593689N86IKL3KSN4GVTW9JEVSLE4D3

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

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 18/11/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 02.243.424/0001-02	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 4568	Cadastro 000027233	Nome/Razão Social CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.
Logradouro RUA GUILHERME SILVA, 619	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento 16-3953-5503	Bairro CENTRO E-mail uniacontabil2008@hotmail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000	CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Complemento 3540200 Bairro CENTRO E-mail rh@iscmpontal.com.br

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE OUTUBRO/2022	1.612,75	R\$ 1.612,75

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 1481,31

LANCADO  
PAGO

**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	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.612,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.612,75	R\$ 32,26	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS (1.612,75 x 0,65%)	COFINS (1.612,75 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.612,75 x 1,50%)	CSLL (1.612,75 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 10,48	R\$ 48,38	R\$ 0,00	R\$ 24,19	R\$ 16,13	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.481,31

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$216,91 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$43,38

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 518 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 82ZVRTY4Z.

Data

CPF/RG

Assinatura

1300425-2

11E  
33

1300

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000070440-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERV MEDICOS
<b>CPF/CNPJ:</b>	14.860.259/0001-17
<b>Valor:</b>	R\$ 1.690,10
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	201
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	25/11/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	25/11/2022 11:52:41

<b>Código da operação:</b>	00113085
<b>Chave de segurança:</b>	F2VJQXGZA07E9FL7

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**Ginecologia e Obstetricia Servicos Medicos S/s**Rua Miguel Del Ré, 000087 - Jardim Califórnia  
CEP 14026-080 - Fone 16988480829 - Ribeirão Preto - SP  
gustavonardotto@me.com  
Inscrição Municipal 20002945 - CPF/CNPJ 14.860.259/0001-17**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação <b>Tributação no município</b>	Data de Competência/Emissão <b>18/11/2022</b>	Data de Geração da NFS-e <b>18/11/2022 16:57:36</b>	Código de Verificação de Autenticidade <b>22 1E 39</b>	Número da Nota Fiscal <b>201</b>
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 <b>55.110.753/0001-41</b>	Inscrição Municipal	Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>		
Endereço <b>Rua Ananias da Costa Freitas</b>	Número <b>753</b>	Complemento	Bairro <b>Centro</b>	
CEP <b>14180-000</b>	Cidade / UF <b>Pontal / SP</b>	Telefone	e-mail <b>contasmedicas@iscmpontal.com.br</b>	

**Local dos Serviços**

Pontal - São Paulo

**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 OUTUBRO/2022

CONVÊNIO/T.A N° 0001/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 1690,10

LANÇADO  
PAGO

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

Atividade do Município <b>40101 - Medicina</b>	Alíquota <b>2,00</b>	Item da LC116/2003 <b>403</b>	Cód. Nacional Atividade Econômica <b>8610102</b>			
<b>Valor Total dos Serviços</b> <b>R\$ 1.800,87</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 1.800,87</b>	Total do ISSQN <b>R\$ 36,02</b>	ISSQN Retido <b>Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 11,71</b>	COFINS <b>R\$ 54,03</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 27,02</b>	CSLL <b>R\$ 18,01</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>	ISSQN <b>R\$ 0,00</b>
-------------------------	----------------------------	-------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

**Valor Líquido da Nota Fiscal****R\$ 1.690,10****Informações Complementares**

7-0440E  
718C  
95E

BNGO

7-0440E

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2324 / 00000038457-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	06.184.079/0001-34
<b>Valor:</b>	R\$ 5.079,05
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	1815
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	25/11/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	25/11/2022 11:52:25

<b>Código da operação:</b>	00113404
<b>Chave de segurança:</b>	R3M3ZWAULSA60VG0

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

1815

Código de Verificação de Autenticidade

NAJFPUWWB

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/11/2022 às 10:48:38

Chave de Acesso

593912DEXRLALS86ZYKI09U0UOR9SRD

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 <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>PONTAL-SP</b>	Local da Prestação <b>PONTAL - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>21/11/2022</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>06.184.079/0001-34</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Municipal <b>5767</b>	Cadastro <b>000012686</b>	Nome/Razão Social <b>INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.</b>
Logradouro <b>RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367</b>	Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>		
CEP <b>14180-000</b>	Cidade <b>PONTAL-SP</b>	Telefone <b>16-3953-6931</b>	E-mail <b>luizfernando@acontabil.com.br</b>	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>55.110.753/0001-41</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>
Logradouro <b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000</b>	Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP/Cod.Postal <b>14180-000</b>	Cidade/País <b>PONTAL - SP</b>	Cod. IBGE <b>3540200</b>	Telefone <b>rh@iscmpontal.com.br</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO 001. REFERENTE O MÊS DE OUTUBRO/2022	5.225,90	R\$ 5.225,90

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 5079,05

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	2,81%	0000040000001	8650099			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.225,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.225,90	R\$ 146,85	1 - Sim	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.079,05

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 1815 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NAJFPUWWB.

Data

CPF/RG

Assinatura

t-tsh&e  
hceeo  
tcep

6790

U.S. DEPARTMENT OF JUSTICE  
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION  
WASHINGTON, D.C. 20535

10/1/78

10/1/78

10/1/78

10/1/78

10/1/78

10/1/78

10/1/78

10/1/78

10/1/78

10/1/78

10/1/78

10/1/78

10/1/78

10/1/78

10/1/78

10/1/78

10/1/78

10/1/78

10/1/78

10/1/78

10/1/78

10/1/78

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2324 / 00000038457-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	06.184.079/0001-34
<b>Valor:</b>	R\$ 1.166,28
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	1817
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	25/11/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	25/11/2022 11:52:08

<b>Código da operação:</b>	00113682
<b>Chave de segurança:</b>	3KQ5UQ5VTNMU0GXY

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

1817

Código de Verificação de Autenticidade

LA2FNZK1B

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/11/2022 às 10:59:18

Chave de Acesso

5939208LY6FCZ5G4DLGYC4VJWJ2NM1NY

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 <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>PONTAL-SP</b>	Local da Prestação <b>PONTAL - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>21/11/2022</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>06.184.079/0001-34</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Municipal <b>5767</b>	Cadastro <b>000012686</b>	Nome/Razão Social <b>INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.</b>
Logradouro <b>RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367</b>	Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>		
CEP <b>14180-000</b>	Cidade <b>PONTAL-SP</b>	Telefone <b>16-3953-6931</b>	E-mail <b>luizfernando@acontabil.com.br</b>	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>55.110.753/0001-41</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>
Logradouro <b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000</b>	Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP/Cod.Postal <b>14180-000</b>	Cidade/País <b>PONTAL - SP</b>	Cod. IBGE <b>3540200</b>	Telefone <b>rh@iscmpontal.com.br</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM MEDICINA DO TRABALHO. REFERENTE A OUTUBRO/2022	1.200,00	R\$ 1.200,00

CONVÊNIO/T.A Nº 0001/22  
 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	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
<b>Medicina e biomedicina</b>	<b>2,81%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8650099</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 1.200,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 1.200,00</b>	<b>R\$ 33,72</b>	<b>1 - Sim</b>	<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 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 **1817** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LA2FNZK1B**.

Data

CPF/RG

Assinatura

7-1518  
1000  
1000

1000  
1000

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2324 / 00000038457-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	06.184.079/0001-34
<b>Valor:</b>	R\$ 160,08
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	1816
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	25/11/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	25/11/2022 11:51:51

<b>Código da operação:</b>	00114027
<b>Chave de segurança:</b>	LQ4KCGNMWXCRGFU7

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  
**1816**  
Código de Verificação de Autenticidade  
**L3KGWT3YM**  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**21/11/2022 às 10:57:05**  
Chave de Acesso  
593916XOD7G5ZI44XSHQNR1YBXF5B7K

### Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>PONTAL-SP</b>	Local da Prestação <b>PONTAL - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>21/11/2022</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

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

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ <b>06.184.079/0001-34</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Municipal <b>5767</b>	Cadastro <b>000012686</b>	Nome/Razão Social <b>INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.</b>
Logradouro <b>RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367</b>	CEP <b>14180-000</b>	Cidade <b>PONTAL-SP</b>	Complemento <b>16-3953-6931</b>	Bairro <b>CENTRO</b>
			Telefone <b>16-3953-6931</b>	E-mail <b>luizfernando@contabil.com.br</b>

### TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento <b>55.110.753/0001-41</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>
Logradouro <b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000</b>	CEP/Cod.Postal <b>14180-000</b>	Cidade/Pais <b>PONTAL - SP</b>	Complemento
		Cod. IBGE <b>3540200</b>	Bairro <b>CENTRO</b>
		Telefone	E-mail <b>rh@iscmpontal.com.br</b>

### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE OUTUBRO/2022	164,71	R\$ 164,71

CONVÊNIO/T.A Nº 001122

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 160,08

LANÇADO

PAGO

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,81%	0000040000001	8650099		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 164,71	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 164,71	R\$ 4,63	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

### Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 160,08

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 1816 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO L3KGWT3YM.

Data

CPF/RG

Assinatura





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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0767 / 00013002723-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	NAM SERV MEDICOS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	42.152.681/0001-53
<b>Valor:</b>	R\$ 4.500,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	58
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	25/11/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	25/11/2022 11:51:13

<b>Código da operação:</b>	00114494
<b>Chave de segurança:</b>	24RZ0Q651J1JUQF1

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**

**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 <b>Tributação no município</b>	Data de Competência/Emissão <b>21/11/2022</b>	Data de Geração da NFS-e <b>21/11/2022 12:02:58</b>	Código de Verificação de Autenticidade <b>60 E6 F8</b>	Número da Nota Fiscal <b>58</b>
Número do RPS <b>59</b>	Série do RPS <b>RPS - Recibo Provisórios de Serviços</b>		Data de Emissão do RPS <b>21/11/2022</b>	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <a href="https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online">https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online</a>				

**Dados do Tomador de Serviços**

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

**Local dos Serviços**

Pontal - São Paulo

**Descrição dos Serviços**

000001 - PRESTACAO DE SERVICOS

\*\*\*\*\*

HONORÁRIOS MÉDICOS REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS DE RETAGUARDA DE CLINICA MEDICA NA SANTA CASA CONFORME CONVÊNIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVÊNIO 001, REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2022, DRA NAYARA ALVES MENDES, CRM/SP 167.837.

"VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 751,50. FEDERAL 13,45%; MUNICIPAL 3,25% - FONTE: IBPT".

**LAÇADO  
PAGO**

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

Atividade do Município <b>40101 - Medicina</b>	Alíquota <b>2,00</b>	Item da LC116/2003 <b>401</b>	Cód. Nacional Atividade Econômica <b>8630503</b>			
<b>Valor Total dos Serviços</b> <b>R\$ 4.500,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 4.500,00</b>	Total do ISSQN <b>R\$ 90,00</b>	ISSQN Retido <b>Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

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

**Valor Líquido da Nota Fiscal****R\$ 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."

CONVENIO/T.A Nº 001/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 4500,00

130027238  
TGT  
EE

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0767 / 00013002723-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	NAM SERV MEDICOS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	42.152.681/0001-53
<b>Valor:</b>	R\$ 167,04
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	57
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	25/11/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	25/11/2022 11:50:55

<b>Código da operação:</b>	00114679
<b>Chave de segurança:</b>	L9U0M1LCSWPQJWGS

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**

**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 <b>Tributação no município</b>	Data de Competência/Emissão <b>21/11/2022</b>	Data de Geração da NFS-e <b>21/11/2022 12:02:16</b>	Código de Verificação de Autenticidade <b>94 2C 23</b>	Número da Nota Fiscal <b>57</b>
Número do RPS <b>58</b>	Série do RPS <b>RPS - Recibo Provisórios de Serviços</b>	Data de Emissão do RPS <b>21/11/2022</b>		

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

**Dados do Tomador de Serviços**

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

**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 OUTUBRO DE 2022, DRA NAYARA ALVES MENDES, CRM/SP 167.837.

"VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 27,89. FEDERAL 13,45%; MUNICIPAL 3,25% - FONTE: IBPT".

**LANÇADO  
PAGO**

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

Atividade do Município <b>40101 - Medicina</b>	Alíquota <b>2,00</b>	Item da LC116/2003 <b>401</b>	Cód. Nacional Atividade Econômica <b>8630503</b>			
<b>Valor Total dos Serviços</b> <b>R\$ 167,04</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 167,04</b>	Total do ISSQN <b>R\$ 3,34</b>	ISSQN Retido <b>Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

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

**Valor Líquido da Nota Fiscal****R\$ 167,04****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 N° 001122

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 87-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 167,04

1300 27 23-8  
767  
33

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000052686-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELH
<b>CPF/CNPJ:</b>	06.307.803/0001-70
<b>Valor:</b>	R\$ 8.266,50
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	1214
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	25/11/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	25/11/2022 11:28:49

<b>Código da operação:</b>	00115468
<b>Chave de segurança:</b>	YC1AFTFPHY36LULF

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

1214

Código de Verificação de Autenticidade

X94E92OAD

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/11/2022 às 13:11:48

Chave de Acesso

593978NJTC5PKMS30QMCR7V7HJCT9PUR

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

### Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 21/11/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.307.803/0001-70	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5976	Cadastro 000019932	Nome/Razão Social R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO
			Telefone 16-3953-1148	E-mail rodrigosoato@gmail.com

### TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000	CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Complemento CENTRO
			Cod. IBGE 3540200
			Telefone rh@iscmpontal.com.br
			E-mail

### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA MEDICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE OUTUBRO/2022 DR RAFAEL	9.000,00	R\$ 9.000,00

CONVÊNIO/T.A N° 001/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003

LANÇADO  
 PAGO

VALOR PAGO R\$ 8.266,50

### 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	8630501		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 9.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.000,00	R\$ 180,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					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 1214 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura



0-9898S

8214

95E

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000052686-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	R SOATO CIRURG E ENDOSCOPIA DO APARELHO
<b>CPF/CNPJ:</b>	06.307.803/0001-70
<b>Valor:</b>	R\$ 434,03
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	1212
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	25/11/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	25/11/2022 11:28:21

<b>Código da operação:</b>	00116084
<b>Chave de segurança:</b>	3NUJMWE4VMV2FJF0

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

1212

Código de Verificação de Autenticidade

7RV7WM25J

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/11/2022 às 13:07:56

Chave de Acesso

5939760DDRSF0781UYFT64S7VMG167Q

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

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/11/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 06.307.803/0001-70	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5976	Cadastro 000019932	Nome/Razão Social R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone 16-3953-1148	E-mail rodrigosoato@gmail.com			

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000	Complemento	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 14180-000
Cidade/País PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200	Telefone	E-mail 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 OUTUBRO/2022 DR RAFAEL	472,55	R\$ 472,55

CONVÊNIO/T.A Nº 0001/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 434,03

LAZARDO  
 PAGO

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

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	0000040000001	8630501		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 472,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 472,55	R\$ 9,45
				ISS Retido
				1 - Sim
				Desconto Condicionado
				R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS (472,55 x 0,65%)	COFINS (472,55 x 3,00%)	INSS	IRRF (472,55 x 1,50%)	CSLL (472,55 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 3,07	R\$ 14,18	R\$ 0,00	R\$ 7,09	R\$ 4,73	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 434,03

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$63,56 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$10,30 - 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 1212 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

0-989 25  
3214  
95t

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000052686-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	R SOATO CIRURG E ENDOSCOPIA DO APARELHO
<b>CPF/CNPJ:</b>	06.307.803/0001-70
<b>Valor:</b>	R\$ 11.022,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	1213
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	25/11/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	25/11/2022 11:27:49

<b>Código da operação:</b>	00116273
<b>Chave de segurança:</b>	QUQ58H3EPWCH6TP1

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

1213

Código de Verificação de Autenticidade

X2XIFWY6K

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/11/2022 às 13:09:51

Chave de Acesso

5939774R9MQZIWZ0FCQRM8CB7BFZQ8

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 <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>PONTAL-SP</b>	Local da Prestação <b>PONTAL - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência <b>21/11/2022</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ <b>06.307.803/0001-70</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Municipal <b>5976</b>	Cadastro <b>000019932</b>	Nome/Razão Social <b>R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.</b>
Logradouro <b>RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367</b>	Complemento <b>SALA 02</b>	Bairro <b>CENTRO</b>	CEP <b>14180-000</b>	Cidade <b>PONTAL-SP</b>
Telefone <b>16-3953-1148</b>	E-mail <b>rodrigosoato@gmail.com</b>			

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

### 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 OUTUBRO/2022 DR RODRIGO	12.000,00	R\$ 12.000,00

CONVÊNIO/T.A N° 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		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 12.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.000,00	R\$ 240,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					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 1213 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

0-9898S  
3214  
756

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000052686-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO
<b>CPF/CNPJ:</b>	06.307.803/0001-70
<b>Valor:</b>	R\$ 69,19
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	1211
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	25/11/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	25/11/2022 11:27:27

<b>Código da operação:</b>	00116425
<b>Chave de segurança:</b>	TZK54V1GXMKS59KL

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

1211

Código de Verificação de Autenticidade

416JHE109

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/11/2022 às 13:04:56

Chave de Acesso

593975S2NQYDP0DKL052KKPFNQLSFS6U

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

### Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 21/11/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.307.803/0001-70	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5976	Cadastro 000019932	Nome/Razão Social R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO
			Telefone 16-3953-1148	E-mail rodrigosoato@gmail.com

### TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000	CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Complemento CENTRO
			Bairro CENTRO
			Cod. IBGE 3540200
			Telefone E-mail 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 OUTUBRO/2022 DR RODRIGO	75,33	R\$ 75,33

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$ 69,19

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		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 75,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 75,33	R\$ 1,51	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

### Retenções de Impostos

PIS (75,33 x 0,65%)	COFINS (75,33 x 3,00%)	INSS	IRRF (75,33 x 1,50%)	CSLL (75,33 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 0,49	R\$ 2,26	R\$ 0,00	R\$ 1,13	R\$ 0,75	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 69,19

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$10,13 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$1,64 - 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 1211 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

Q-98905  
7106  
95E

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000070440-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	GINECOLOGIA E OBSTETR SERV MEDICOS SS
<b>CPF/CNPJ:</b>	14.860.259/0001-17
<b>Valor:</b>	R\$ 9.263,82
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	203
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	25/11/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	25/11/2022 11:26:57

<b>Código da operação:</b>	00116548
<b>Chave de segurança:</b>	0L9U62XVSV7LKP54

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**Ginecologia e Obstetria Servicos Medicos S/s**Rua Miguel Del Ré, 000087 - Jardim Califórnia  
CEP 14026-080 - Fone 16988480829 - Ribeirão Preto - SP  
gustavonardotto@me.com  
Inscrição Municipal 20002945 - CPF/CNPJ 14.860.259/0001-17**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação <b>Tributação no município</b>	Data de Competência/Emissão <b>22/11/2022</b>	Data de Geração da NFS-e <b>22/11/2022 12:09:37</b>	Código de Verificação de Autenticidade <b>3 1 6 E 15</b>	Número da Nota Fiscal <b>203</b>
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 <b>55.110.753/0001-41</b>	Inscrição Municipal	Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>
Endereço <b>Rua Ananias da Costa Freitas</b>	Número <b>753</b>	Complemento
CEP <b>14180-000</b>	Cidade / UF <b>Pontal / SP</b>	Bairro <b>Centro</b>
e-mail <b>contasmedicas@iscmpontal.com.br</b>		Telefone

**Local dos Serviços**

Pontal - São Paulo

**Descrição dos Serviços**

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE OUTUBRO/2022

CONVÊNIO/T.A N° 001/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 9.263,82

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

Atividade do Município <b>40101 - Medicina</b>	Alíquota <b>2,00</b>	Item da LC116/2003 <b>403</b>	Cód. Nacional Atividade Econômica <b>8610102</b>
<b>Valor Total dos Serviços</b> <b>R\$ 9.870,90</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 9.870,90</b>
Total do ISSQN <b>R\$ 197,42</b>		ISSQN Retido <b>Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 64,17</b>	COFINS <b>R\$ 296,13</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 148,07</b>	CSLL <b>R\$ 98,71</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>	ISSQN <b>R\$ 0,00</b>
-------------------------	-----------------------------	-------------------------	---------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

**Valor Líquido da Nota Fiscal****R\$ 9.263,82****Informações Complementares**

7-0770E  
7188  
95E

**ISICOM**

CEDENTE

**Isicom**

CPF/CNPJ Cedente

**19.351.754/0001-14**

ENDEREÇO

**Rua PRESIDENTE JOAO BELCHIOR MARQUES GOULART, 232  
Araraquara/SP, 14811260**

DATA DE VENCIMENTO

Vencimento

**22/11/2022**

Valor

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 549,45

Subtotal R\$ 549,45

Desconto R\$ 0,00

**Total R\$ 549,45**

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

3472 - PONTAL, SP

DATA: 23/11/2022

TERMINAL: 1101

NSU: 000770

HORA: 16:11:56

AUT.: 0114

VICÓRDIA DE PONTAL

COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
BOLETO COM CODIGO DE BARRAS

REPRESENTACAO NUMERICA DO CODIGO DE BARRAS

23793.38128 60005.512912  
69000.050802 5 9177000054945

INSTITUICAO EMISSORA:237-BANCO BRADESCO S/A

BENEFICIARIO

NOME FANTASIA: TUGU INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A

NOME/RAZAO SOCIAL: TUGU INSTITUICAO DE PAGAMENTO

S.A

CPF/CNPJ: 15.111.975/0001-64

SACADOR/AVALISTA

NOME: ISICOM

CPF/CNPJ: 19.351.754/0001-14

PAGADOR

NOME: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

PORTADOR

NOME: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

DATA DE VENCIMENTO:

22/11/2022

VALOR NOMINAL:

549,45

VALOR TOTAL:

549,45

VALOR PAGO:

549,45

se ou em uma agencia bancaria.

ra.

INFORMACOES, RECLAMACOES, SUGESTOES E ELOGIOS

ALO CAIXA: 4004 0104 (CAPITAIS E REGIOES  
METROPOLITANAS)

ALO CAIXA: 0800 104 0104 (DEMAIS REGIOES)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

SAC CAIXA: 0800 726 2492 (PESSOAS COM

DEFICIENCIA AUDITIVA)

PORTAL FALE CONOSCO:

WWW.CAIXA.GOV.BR/FALECONOSCO/

OUVIDORIA CAIXA: 0800 725 7474

3000769

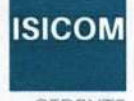
549,45P 1101

Via - Via Cliente

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



987-3



CLIENTE  
**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**  
 CPF/CNPJ  
**55.110.\*\*\*/\*-41**  
 ENDEREÇO  
**ANANIAS COSTA FREITAS, 753**  
**Pontal/SP**

CEDEnte  
**Isicom**  
 CPF/CNPJ Cedente  
**19.351.754/0001-14**  
 ENDEREÇO  
**Rua PRESIDENTE JOAO BELCHIOR MARQUES GOULART, 232**  
**Araraquara/SP, 14811260**

IDENTIFICAÇÃO DA FATURA 7232bd2a2ec84be1b9b95d056355c9dd

DATA DE EMISSÃO: 22/11/2022

### Detalhes da Fatura

Vencimento  
**22/11/2022**

Descrição	Valor
SERVIÇO BONIFICADO VOZ/DADOS	R\$ 0,00
PARCEIRO DO BEM NA LUTA CONTRA O CÂNCER	R\$ 0,00
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO	R\$ 549,45
<b>Subtotal</b>	<b>R\$ 549,45</b>
<b>Desconto</b>	<b>R\$ 0,00</b>
<b>Total</b>	<b>R\$ 549,45</b>

Efetue o pagamento com segurança pela internet ou em uma agência bancária.



Confira as opções de pagamento para esta fatura.

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 549,45

**PAGO**

Boleto Bancário

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CORTE NESTA LINHA PONTILHADA

	<b>BANCO BRADESCO S.A.</b> 237 23793.38128 60005.512912 69000.050802 5 91770000054945	
LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco ou lotérica.		NOSSO NÚMERO <b>55129169</b>
CEDEnte <b>Isicom</b> CNPJ: 19.351.754/0001-14	INTERMEDIADO POR <b>iugu Serviços na Internet SA</b> CNPJ: 15.111.975/0001-64	VENCIMENTO <b>22/11/2022</b>
INSTRUÇÕES Não receber após o dia 23/11/2022.		VALOR DO DOC. <b>R\$ 549,45</b>
CLIENTE <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL</b>		MULTA/JUROS
		VALOR A PAGAR

Linha Digitável  
 23793.38128 60005.512912 69000.050802 5 91770000054945

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



**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 272366745 Série C  
Data de Emissão: 07/11/2022  
**Data de Apresentação: 08/11/2022**  
Pág: 01 de 01  
Conta Contrato Nº 310002643975  
**Leitura Próximo Mês: 08/12/2022**

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN
03	POTBU011-00000083	40149724	701902353

Reservado ao Fisco  
C7DC.EAE4.072A.657E.A934.7055.90B1.A740

**PREZADO(A) CLIENTE**

Para eliminar possíveis criadouros do mosquito transmissor da dengue, tenha atenção a recipientes com água parada e cuide da higienização dos locais. O melhor remédio é a prevenção. Faça a sua parte.

**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: ISENTA  
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.cpf.com.br	701902353	INSTALAÇÃO 17891574	NOV/2022	23/11/2022	24.445,25

**DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO**

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,89%	COFINS 4,16%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
115	Nº 917950396859												
0605	Energia Ativa Fornecida - TUSD	NOV/22	31.920.000	kWh	0,38545552	12.303,74				12.303,74	109,50	511,84	Verde
0601	Energia Ativa Fornecida - TE	NOV/22	31.820.000	kWh	0,38007143	12.131,88	12.131,88	18,00	2.183,74	9.948,14	88,54	413,84	26 Dias Verde
	Total Distribuidora					24.435,62							Verde
	<b>DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS</b>												07 Dias
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	NOV/22				9,63							

**Total Consolidado**

24.445,25 12.131,88 2.183,74 22.251,88 198,04 925,68

**HISTÓRICO DE CONSUMO**

Mês	kWh	Dias
2022 NOV	31920	33
OUT	26960	30
SET	22950	31
AGO	23360	30
JUL	22950	33
JUN	19120	28
MAI	30640	31
ABR	38160	32
MAR	29680	28
FEV	29520	29
JAN	25680	29
2021 DEZ	29760	33
NOV	28240	31

**TARIFA ANEEL**

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,36599000	0,29592000

**EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS**

Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
40149724	Ativa	07/11/2022	05/10/2022	80,00	31.920		08/12/2022
40149724	Injetada	23	23	80,00	0		

**INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA**

Para consulta dos indicadores acesse nosso site [www.cpf.com.br](http://www.cpf.com.br)

**INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA**

Saldo em Energia da Instalação: Convencional 0,0000000000 kWh  
Saldo a expirar próximo mês: 0,0000000000 kWh  
Participação na geração 100,00%

**AVISO IMPORTANTE**

Informações dos débitos mais antigos:

Vencimento	Valor	Data	Valor
21/01/2015	R\$ 5.500,00	21/01/2015	R\$ 5.500,00
21/11/2014	R\$ 5.500,00	21/03/2015	R\$ 5.500,00
21/12/2014	R\$ 5.500,00	21/04/2015	R\$ 5.500,00

24.445,25R 1101  
CPF34722311220370790000323





# CPFL 110 anos. Prontos para os 220.

Um bom momento para falarmos do futuro, no presente. Energia eficiente para abastecer soluções que salvam vidas, iniciativas que melhoram o ensino, mobilidade elétrica, energias renováveis e redes inteligentes. O melhor momento para construirmos o futuro é agora. Faça planos. Sonhe. A CPFL vai estar com você.



## Vai construir ou reformar? Tenha muito cuidado com materiais metálicos perto da rede elétrica.

De Guardiãõ pra Guardiãõ, informação pode salvar vidas.

[Clique aqui e veja mais dicas](#)

REGULADORES

### Atendimento CPFL ☎ 0800 010 10 10

Ligação gratuita de telefones fixos e móveis

### Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e de fala



☎ 0800 774 41 20

Ligação gratuita de telefones adaptados fixos

### Ouvidoria

☎ 0800 770 27 35

Ligação gratuita de telefones fixos e móveis

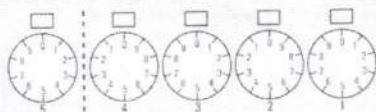
### ARSESP Agência Reguladora de Saneamento e Energia do Estado de São Paulo

☎ 0800 727 01 67

Somente para as cidades do Estado de São Paulo. Ligação gratuita de telefone fixo.

### ANEEL Agência Nacional de Energia Elétrica

☎ 167 Ligação gratuita de telefones fixos e móveis



[www.cpfl.com.br](http://www.cpfl.com.br)



[@cpflenergia](https://twitter.com/cpflenergia)



[facebook.com/cpflenergia](https://facebook.com/cpflenergia)

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

#### INDICADORES DE CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO DE ENERGIA

- DIC = Duração de Interrupção Individual por unidade consumidora (hora/mês)
- FIC = Frequência de Interrupção Individual por unidade consumidora (qtd./mês)
- DMIC = Duração Máxima de Interrupção Individual por unidade consumidora (hora/mês)
- EUSD = Valor mensal do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição
- DICRI = Duração de Interrupção Individual ocorrida em um dia crítico por unidade consumidora (hora)

#### LIMITE DE TENSÃO (volts)

Nominal	Limite Inferior	Limite Superior
115	106	121
120	110	126
127	117	133
220	202	231
230	212	242
240	221	252
380	350	399

Módulo 8 do PRODIST - ANEEL

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

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

Informações sobre condições gerais de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e impostos se encontram à disposição dos consumidores para consulta em nossos canais de atendimento ou em [www.cpfl.com.br](http://www.cpfl.com.br).

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 272366745 Série C  
Data de Emissão: 07/11/2022  
Data de Apresentação: 08/11/2022  
Pág: 01 de 01  
Conta Contrato N° 310002643975  
Leitura Próximo Mês: 08/12/2022

987-3

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
03	POTBU011-00000083	40149724	701902353	C7DC.EAE4.072A.657E.A934.7055.90B1.A740

PREZADO(A) CLIENTE

Para eliminar possíveis criadouros do mosquito transmissor da dengue, tenha atenção a recipientes com água parada e cuide da higienização dos locais. O melhor remédio é a prevenção. Faça a sua parte.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753  
CENTRO  
14180-000 PONTAL - SP

CNPJ: 55.110.753/0001-41  
INSC. EST: ISENT0  
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	701902353	INSTALAÇÃO 17891574	NOV/2022	23/11/2022	24.445,25

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,89%	COFINS 4,16%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
115	Nº 917950396859												
0605	Energia Ativa Fornecida - TUSD	NOV/22	31.920,000	kWh	0,38545552	12.303,74				12.303,74	109,50	511,84	Verde
0601	Energia Ativa Fornecida - TE	NOV/22	31.920,000	kWh	0,38007143	12.131,88	12.131,88	18,00	2.183,74	9.948,14	88,54	413,84	26 Dias Verde
	Total Distribuidora					24.435,62							Verde
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												07 Dias
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	NOV/22				9,63							

CONVÊNIO/T.A Nº 0001/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3

PAGO

Total Consolidado	24.445,25	12.131,88	2.183,74	22.251,88	198,04	925,68
-------------------	-----------	-----------	----------	-----------	--------	--------

HISTÓRICO DE CONSUMO		TARIFA ANEEL		EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS						
kWh	Dias	Consumo	TUSD	Nº	Energia	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
		Consumo kWh	0,38599000	40149724	Ativa	07/11/2022	80,00	[kWh]	[%]	Próximo Mês
2022 NOV	31920 33			40149724	Injetada	05/10/2022	80,00	31.920		08/12/2022
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	25680 29									
2021 DEZ	29760 33									
NOV	28240 31									

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:	21/01/2015 R\$ 5.500,00
Vencimento Valor	21/02/2015 R\$ 5.500,00
21/11/2014 R\$ 5.500,00	21/03/2015 R\$ 5.500,00
21/12/2014 R\$ 5.500,00	21/04/2015 R\$ 5.500,00



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 272366745 Série C

CódDébAut-Banco  
310002643975

Total a Pagar (R\$)  
24.445,25

Data de Vencimento  
23/11/2022

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

LUIZA - A LOJA DE TODOS  
SUPERMERCADO CARNEIRO  
BAXIM FOTOS

RUA TREZE DE MAIO 523 - 535 - CENTRO  
R MACIR RAMAZINI 880 - CENTRO  
RUA ANTONIO M DA SILVA 323 - JD PIR DEUSES

836600002445 452500403137 135198258034 100026439750



Autenticação Mecânica

**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\$ 41.778,45**Data de débito:** 29/11/2022**Data/hora da operação:** 29/11/2022 11:01:06**Código da operação:** 291101**Chave de segurança:** N5SE41K6HTEPPRP3**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 <b>SIMONE SILVA BARROS CORREIA</b>	Número Carteira Profissional <b>8968298</b>	Série <b>00030</b>
---	--	-----------------------

### PERÍODOS

De Aquisição <b>14/02/2021 A 13/02/2022</b>	De Gozo das Férias <b>01/12/2022 A 30/12/2022 = 30 Dias</b>	De Abono
--	--	----------

### BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: <b>0</b>	Média Valores: <b>251,59</b>
Salário Base: <b>1.693,35</b>	Outras Vantagens: <b>0,00</b>
Média Horas: <b>0,00</b>	<b>TOTAL BASE DE CÁLCULO: 1.944,94</b>

### PROVENTOS

### DESCONTOS

Férias: <b>1.944,94</b>	Desconto da Previdência: <b>220,18</b>
1/3 das Férias: <b>648,31</b>	Desconto do Imposto de Renda: <b>35,18</b>
Abono de Férias: <b>0,00</b>	
1/3 do Abono de Férias: <b>0,00</b>	
Adicional do Dobro das Férias: <b>0,00</b>	
1/3 do Dobro das Férias: <b>0,00</b>	
Salário Família: <b>0,00</b>	
1ª Parcela 13º Salário: <b>0,00</b>	
<b>TOTAL DOS PROVENTOS: 2.593,25</b>	<b>TOTAL DOS DESCONTOS: 255,36</b>
<b>TOTAL LIQUIDO: 2.337,89</b>	

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\$ 2.337,89 (dois mil trezentos e trinta e sete reais e oitenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

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

Simone Silva Barros Correia  
SIMONE SILVA BARROS CORREIA

\_\_\_\_\_  
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\$ 2.337,89 (dois mil trezentos e trinta e sete reais e oitenta 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: 29/11/2022

PONTAL

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

Simone Silva Barros Correia

SIMONE SILVA BARROS CORREIA

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 2337,89



ESPELHO DO REMESSA N° : 001016

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

27869	29/11/2022	2.337,89	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	
-------	------------	----------	-----------------------------	--

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado RENATA CRISTINA PEREIRA	Número Carteira Profissional 0069665	Série 00077
--	---	----------------

### PERÍODOS

De Aquisição 25/02/2021 A 24/02/2022	De Gozo das Férias 26/12/2022 A 09/01/2023 = 15 Dias	De Abono
---	---	----------

### BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 0	Média Valores: 5,61
Salário Base: 4.368,80	Outras Vantagens: 0,00
Média Horas: 0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO: 4.374,41

#### PROVENTOS

#### DESCONTOS

Férias: 2.187,21	Desconto da Previdência: 258,95
1/3 das Férias: 729,07	Desconto do Imposto de Renda: 56,50
Abono de Férias: 0,00	
1/3 do Abono de Férias: 0,00	
Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
Salário Família: 0,00	
1ª Parcela 13º Salário: 0,00	

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.916,28	TOTAL DOS DESCONTOS: 315,45
TOTAL LIQUIDO: 2.600,83	

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\$ 2.600,83 (dois mil e seiscentos reais e oitenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

*Renata C. Pereira*

Data: 28 / 11 / 22

RENATA CRISTINA PEREIRA

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\$ 2.600,83 (dois mil e seiscentos 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: 29/11/2022

PONTAL

*Renata C. Pereira*

RENATA CRISTINA PEREIRA

CONVÊNIO/T.A Nº 05/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-9  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 2600,83



ESPELHO DO REMESSA N° : 001015

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

27868	29/11/2022	2.600,83	RENATA CRISTINA PEREIRA	
-------	------------	----------	-------------------------	--

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado RAQUEL VERAS DA LUZ	Número Carteira Profissional 0039324	Série 00270
--	---	----------------

### PERÍODOS

De Aquisição 16/02/2021 A 15/02/2022	De Gozo das Férias 01/12/2022 A 15/12/2022 = 15 Dias	De Abono
---	---	----------

### BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 0	Média Valores: 85,08
Salário Base: 1.518,16	Outras Vantagens: 0,00
Média Horas: 0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO: 1.603,24

#### PROVENTOS

#### DESCONTOS

Férias: 801,62	Desconto da Previdência: 80,16
1/3 das Férias: 267,21	Desconto do Imposto de Renda: 0,00
Abono de Férias: 0,00	
1/3 do Abono de Férias: 0,00	
Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
Salário Família: 0,00	
1ª Parcela 13º Salário: 0,00	

TOTAL DOS PROVENTOS: 1.068,83	TOTAL DOS DESCONTOS: 80,16
TOTAL LIQUIDO: 988,67	

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\$ 988,67 (novecentos e oitenta e oito reais e sessenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

  
RAQUEL VERAS DA LUZ

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\$ 988,67 (novecentos e oitenta e oito reais e sessenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/11/2022  
PONTAL

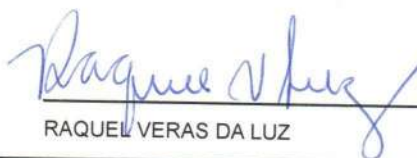
CONVÊNIO/T.A Nº 01/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 9873

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 988,67

  
RAQUEL VERAS DA LUZ





ESPELHO DO REMESSA N° : 001007

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

27860	29/11/2022	988,67	RAQUEL VERAS DA LUZ	
-------	------------	--------	---------------------	--

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado <b>RAFAELA CARLA TAVARES COSTA</b>	Número Carteira Profissional <b>0076356</b>	Série <b>00336</b>
---	--	-----------------------

### PERÍODOS

De Aquisição <b>02/02/2021 A 01/02/2022</b>	De Gozo das Férias <b>01/12/2022 A 30/12/2022 = 30 Dias</b>	De Abono
--	--	----------

### BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: <b>0</b>	Média Valores: <b>0,00</b>
Salário Base: <b>4.869,03</b>	Outras Vantagens: <b>0,00</b>
Média Horas: <b>0,00</b>	TOTAL BASE DE CÁLCULO: <b>4.869,03</b>

#### PROVENTOS

Férias:	<b>4.869,03</b>
1/3 das Férias:	<b>1.623,01</b>
Abono de Férias:	<b>0,00</b>
1/3 do Abono de Férias:	<b>0,00</b>
Adicional do Dobro das Férias:	<b>0,00</b>
1/3 do Dobro das Férias:	<b>0,00</b>
Salário Família:	<b>0,00</b>
1ª Parcela 13º Salário:	<b>0,00</b>

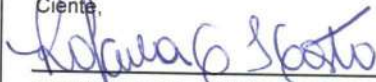
#### DESCONTOS

Desconto da Previdência:	<b>745,06</b>
Desconto do Imposto de Renda:	<b>711,06</b>

TOTAL DOS PROVENTOS: <b>6.492,04</b>	TOTAL DOS DESCONTOS: <b>1.456,12</b>
TOTAL LIQUIDO: <b>5.035,92</b>	

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\$ 5.035,92 (cinco mil trinta e cinco reais e noventa e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,



RAFAELA CARLA TAVARES COSTA

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\$ 5.035,92 (cinco mil trinta e cinco reais e noventa 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: 29/11/2022  
PONTAL

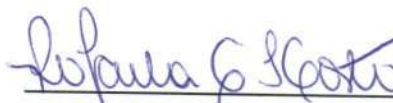
CONVÊNIO/T.A Nº 05/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 9873

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 5035,92



RAFAELA CARLA TAVARES COSTA



ESPELHO DO REMESSA N° : 001006

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				
27859	29/11/2022	5.035,92	RAFAELA CARLA TAVARES	

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	Número Carteira Profissional 0088981	Série 00193
---	---	----------------

### PERÍODOS

De Aquisição 01/02/2021 A 31/01/2022	De Gozo das Férias 15/12/2022 A 13/01/2023 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

### BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	0,00
Salário Base:	4.869,03	Outras Vantagens:	0,00
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	4.869,03

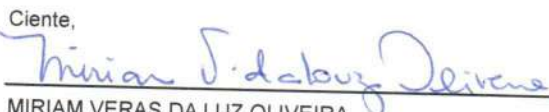
### PROVENTOS

### DESCONTOS

Férias:	4.869,03	Desconto da Previdência:	745,06
1/3 das Férias:	1.623,01	Desconto do Imposto de Renda:	554,65
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		

TOTAL DOS PROVENTOS:	6.492,04	TOTAL DOS DESCONTOS:	1.299,71
TOTAL LIQUIDO:			5.192,33

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\$ 5.192,33 (cinco mil cento e noventa e dois reais e trinta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,  
  
MIRIAM VERAS DA LUZ 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\$ 5.192,33 (cinco mil cento e noventa e dois reais e trinta 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: 29/11/2022  
PONTAL

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 5192,33

  
MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA



ESPELHO DO REMESSA N° : 000999

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				
27852	29/11/2022	5.192,33	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado <b>MARIA HELENA ALMEIDA</b>	Número Carteira Profissional <b>0086843</b>	Série <b>00047</b>
--	--	-----------------------

### PERÍODOS

De Aquisição <b>26/05/2021 A 25/05/2022</b>	De Gozo das Férias <b>05/12/2022 A 03/01/2023 = 30 Dias</b>	De Abono
--	--	----------

### BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: <b>0</b>	Média Valores: <b>222,16</b>
Salário Base: <b>1.310,64</b>	Outras Vantagens: <b>0,00</b>
Média Horas: <b>0,00</b>	TOTAL BASE DE CÁLCULO: <b>1.532,80</b>

### PROVENTOS

### DESCONTOS

Férias: <b>1.532,80</b>	Desconto da Previdência: <b>165,75</b>
1/3 das Férias: <b>510,93</b>	Desconto do Imposto de Renda: <b>0,00</b>
Abono de Férias: <b>0,00</b>	
1/3 do Abono de Férias: <b>0,00</b>	
Adicional do Dobro das Férias: <b>0,00</b>	
1/3 do Dobro das Férias: <b>0,00</b>	
Salário Família: <b>0,00</b>	
1ª Parcela 13º Salário: <b>0,00</b>	

TOTAL DOS PROVENTOS: <b>2.043,73</b>	TOTAL DOS DESCONTOS: <b>165,75</b>
TOTAL LIQUIDO: <b>1.877,98</b>	

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\$ 1.877,98 (um mil oitocentos e setenta e sete reais e noventa e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente, Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
*Maria Helena Almeida*  
 MARIA HELENA ALMEIDA 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\$ 1.877,98 (um mil oitocentos e setenta e sete reais e noventa 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: 29/11/2022 *Maria Helena Almeida*  
 PONTAL MARIA HELENA ALMEIDA

CONVÊNIO/T.A Nº 09/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 987-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 1877,98



ESPELHO DO REMESSA N° : 001012

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				
27865	29/11/2022	1.877,98	MARIA HELENA ALMEIDA	

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado <b>JURACI NUNES DE MACEDO</b>	Número Carteira Profissional <b>0050045</b>	Série <b>00336</b>
--	--	-----------------------

### PERÍODOS

De Aquisição <b>02/02/2021 A 01/02/2022</b>	De Gozo das Férias <b>12/12/2022 A 10/01/2023 = 30 Dias</b>	De Abono
--	--	----------

### BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: <b>0</b>	Média Valores: <b>889,84</b>
Salário Base: <b>1.310,64</b>	Outras Vantagens: <b>0,00</b>
Média Horas: <b>0,00</b>	<b>TOTAL BASE DE CÁLCULO: 2.200,48</b>

### PROVENTOS

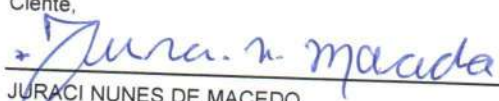
Férias:	<b>2.200,48</b>
1/3 das Férias:	<b>733,49</b>
Abono de Férias:	<b>0,00</b>
1/3 do Abono de Férias:	<b>0,00</b>
Adicional do Dobro das Férias:	<b>0,00</b>
1/3 do Dobro das Férias:	<b>0,00</b>
Salário Família:	<b>0,00</b>
1ª Parcela 13º Salário:	<b>0,00</b>

### DESCONTOS

Desconto da Previdência:	<b>261,07</b>
Desconto do Imposto de Renda:	<b>57,67</b>

TOTAL DOS PROVENTOS:	<b>2.933,97</b>	TOTAL DOS DESCONTOS:	<b>318,74</b>
TOTAL LIQUIDO:	<b>2.615,23</b>		

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\$ 2.615,23 (dois mil seiscentos e quinze reais e vinte e três centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,  
  
 JURACI NUNES DE MACEDO

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\$ 2.615,23 (dois mil seiscentos e quinze reais e vinte e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/11/2022  
 PONTAL

CONVÊNIO/T.A Nº 05/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 2615,23

  
 JURACI NUNES DE MACEDO





ESPELHO DO REMESSA N° : 001011  
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				
27864	29/11/2022	2.615,23	JURACI NUNES DE MACEDO	

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado JOAO RODRIGO DA SILVA	Número Carteira Profissional 0029174	Série 00164
--	---	----------------

### PERÍODOS

De Aquisição 01/03/2021 A 28/02/2022	De Gozo das Férias 05/12/2022 A 03/01/2023 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

### BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	0,00
Salário Base:	4.150,36	Outras Vantagens:	0,00
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	4.150,36

### PROVENTOS

Férias:	4.150,36
1/3 das Férias:	1.383,45
Abono de Férias:	0,00
1/3 do Abono de Férias:	0,00
Adicional do Dobro das Férias:	0,00
1/3 do Dobro das Férias:	0,00
Salário Família:	0,00
1ª Parcela 13º Salário:	0,00

### DESCONTOS

Desconto da Previdência:	610,90
Desconto do Imposto de Renda:	343,55

TOTAL DOS PROVENTOS:	5.533,81	TOTAL DOS DESCONTOS:	954,45
TOTAL LIQUIDO:			4.579,36

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\$ 4.579,36 (quatro mil quinhentos e setenta e nove reais e trinta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

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

JOAO RODRIGO DA SILVA

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\$ 4.579,36 (quatro mil quinhentos e setenta e nove reais e trinta 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: 29/11/2022

PONTAL

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 4579,36

JOAO RODRIGO DA SILVA



ESPELHO DO REMESSA N° : 001010

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				
27863	29/11/2022	4.579,36	JOAO RODRIGO DA SILVA	

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA	Número Carteira Profissional 0048559	Série 00336
--	---	----------------

### PERÍODOS

De Aquisição 24/01/2021 A 23/01/2022	De Gozo das Férias 19/12/2022 A 07/01/2023 = 20 Dias	De Abono
---	---	----------

### BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	0,00
Salário Base:	4.869,03	Outras Vantagens:	0,00
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	4.869,03

### PROVENTOS

Férias:	3.246,02
1/3 das Férias:	1.082,01
Abono de Férias:	0,00
1/3 do Abono de Férias:	0,00
Adicional do Dobro das Férias:	0,00
1/3 do Dobro das Férias:	0,00
Salário Família:	0,00
1ª Parcela 13º Salário:	0,00

### DESCONTOS

Desconto da Previdência:	442,10
Desconto do Imposto de Renda:	142,77

TOTAL DOS PROVENTOS:	4.328,03	TOTAL DOS DESCONTOS:	584,87
TOTAL LIQUIDO:			3.743,16

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.743,16 (três mil setecentos e quarenta e três reais e dezesseis centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,



FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA

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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

### RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, estabelecida a R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 em PONTAL a importância de R\$ 3.743,16 (três mil setecentos e quarenta e três reais e dezesseis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/11/2022  
PONTAL

CONVÊNIO/T.A Nº 05/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 3743,16



FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA



ESPELHO DO REMESSA N° : 001008

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				
27861	29/11/2022	3.743,16	FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA	

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado ETELVINA ALVES NOGUEIRA	Número Carteira Profissional 0063323	Série 00441
--	---	----------------

### PERÍODOS

De Aquisição 01/01/2021 A 31/12/2021	De Gozo das Férias 01/12/2022 A 30/12/2022 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

### BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	1.660,00
Salário Base:	4.148,18	Outras Vantagens:	0,00
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	5.808,18

### PROVENTOS

### DESCONTOS

Férias:	5.808,18	Desconto da Previdência:	828,38
1/3 das Férias:	1.936,06	Desconto do Imposto de Renda:	1.032,50
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		

TOTAL DOS PROVENTOS:	7.744,24	TOTAL DOS DESCONTOS:	1.860,88
TOTAL LIQUIDO:			5.883,36

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\$ 5.883,36 (cinco mil oitocentos e oitenta e três reais e trinta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

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

\_\_\_\_\_  
ETELVINA ALVES NOGUEIRA

\_\_\_\_\_  
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\$ 5.883,36 (cinco mil oitocentos e oitenta e três reais e trinta 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: 29/11/2022  
PONTAL

CONVÊNIO/T.A Nº 02/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 5883,36

\_\_\_\_\_  
ETELVINA ALVES NOGUEIRA



ESPELHO DO REMESSA N° : 001004

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				
27857	29/11/2022	5.883,36	EVELVINA ALVES NOGUEIRA	

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	Número Carteira Profissional 0014199	Série 00047
--	---	----------------

### PERÍODOS

De Aquisição 01/09/2021 A 31/08/2022	De Gozo das Férias 15/12/2022 A 29/12/2022 = 15 Dias	De Abono
---	---	----------

### BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	276,39
Salário Base:	1.310,64	Outras Vantagens:	0,00
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	1.587,03

### PROVENTOS

### DESCONTOS

Férias:	793,52	Desconto da Previdência:	79,35
1/3 das Férias:	264,51	Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		

TOTAL DOS PROVENTOS:	1.058,03	TOTAL DOS DESCONTOS:	79,35
TOTAL LIQUIDO:			978,68

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\$ 978,68 (novecentos e setenta e oito reais e sessenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Elenita C Pires Ribeiro  
ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO

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\$ 978,68 (novecentos e setenta e oito reais e sessenta 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: 29/11/2022  
PONTAL

Elenita C Pires Ribeiro  
ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO

CONVÊNIO/TA Nº 05/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 987-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 978,68





ESPELHO DO REMESSA N° : 001003

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				
27856	29/11/2022	978,68	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	