RP 06 - REPASSE AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
CONTRATO DE GESTÃO

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:	**PRONTO ATENDIMENTO**
EXERCÍCIO	**01/07/2022 até 31/07/2022**
ORIGEM DO RECURSO	**MUNICIPAL**

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
CONVENIO SMS N° 002/2022 - PONTAL	01/01/2022	30/06/2022	2.331.002,46

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS DO EXERCÍCIO

Data Prevista para o Repasse (02)	Valores Previstos(R$)	Data do Repasse	Número do Documento De Crédito	Valores repassados (R$)
07/07/2022	166.770,16	07/07/2022		166.770,16
30/07/2022	152.380,96	18/07/2022		152.380,96

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	**112.082,31**
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	**319.151,12**
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	**851,10**
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE	**0,00**
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	**432.084,53**
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL	**0,00**
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	**432.084,53**

O(s) sigintário(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 ,01/07/2022 á 31/07/2022 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS - MUNICIPAL					
Categoria ou Finalidade das Despesas	**Despesas Contabilizadas neste Exercício (R$)**	**Despesas Contabilizadas em Execício Anterior e Pagas neste Exercício R$ (H)**	**Despesas Contabilizadas neste Execício e Pagas neste Exercício R$ (I)**	**Total de Despesas Pagas neste Exercício (R$) (J=H+I)**	**Despesas Contabilizadas neste Execício e a Pagar em Exercícios Seguintes (R$)**
RECURSOS HUMANOS (5)	198.813,93		133.846,12	133.846,12	64.967,81
RECURSOS HUMANOS (6)				0,00	0,00
MEDICAMENTOS	21.062,62	9.518,06		9.518,06	21.062,62
MATERIA MÉDICO E HOSPITALAR	6.942,90	13.797,67		13.797,67	6.942,90
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS				0,00	0,00
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	8.674,91	10.372,42	1.280,00	11.652,42	7.394,91
SERVIÇOS MÉDICOS	130.119,99		130.119,99	130.119,99	0,00
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS				0,00	0,00
LOCAÇÕES DIVERSAS				0,00	0,00
UTILIDADES PÚBLICAS (7)				0,00	0,00
COMBUSTÍVEL				0,00	0,00
BENS E MATERIAIS PERMANENTES				0,00	0,00
OBRAS				0,00	0,00
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	4.385,14		4.385,14	4.385,14	0,00
OUTRAS DESPESAS				0,00	0,00
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	42.556,94	3.989,40	42.231,94	46.221,34	325,00
TOTAL	**412.556,43**	**37.677,55**	**311.863,19**	**349.540,74**	**100.693,24**

DESCRIÇÃO DO PROJETO: CONVENIO SMS N° 002/2022 - PONTAL

CONTA BANCARIA: Ban: CAIXA FEDERAL - Ag.: 3472 - C/c: 989-0 - Tit.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

PERÍODO: 01/07/2022 até 31/07/2022

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

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

JUROS/MULTA	0,99
FRETES	0,00
OUTRAS DESPESAS	0,00

SUB-TOTAL	0,99

CONCILIAÇÃO DO DIRD:

TOTAL DE DESPESAS PAGAS CONFORME DIRD	349.540,74
TOTAL DE DESPESAS NÃO PREVISTAS	0,99

TOTALPAGO NO EXERCÍCIO	349.541,73

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	432.084,53
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	349.540,74
(K) RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADOS (E-(J-F))	82.543,79
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	82.543,79

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 01/07/2022 a 31/07/2022 e relacionadas comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público

PONTAL/SP, 22 de Agosto 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:	**PRONTO ATENDIMENTO**
EXERCÍCIO	**01/07/2022 até 31/07/2022**

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
CONVENIO SMS N° 002/2022 - PONTAL	01/01/2022	30/06/2022	2.331.002,46

ITEM	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFIÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	07/07/2022	REF. RESCISÃO	FOLHA DE PAGAMENTO	ENFERMAGEM	5.564,11	071650	07/07/2022
2	07/07/2022	REF.SERMED SAUDE	SERMED SAUDE	DESCONTOS FOLHA DE	548,10	071650	07/07/2022
3	07/07/2022	TAR BANCO 07/07	TARIFA BANCARIA	TARIFA BANCARIA	10,80	TARIFAS	07/07/2022
4	07/07/2022	PENSÃO ALI.	FOLHA DE PAGAMENTO	DESCONTOS FOLHA DE	798,51	00136492	07/07/2022
5	07/07/2022	RECEP. URG/EMER	FOLHA DE PAGAMENTO	RECEPCAO	20.107,12	071648	07/07/2022
6	07/07/2022	PORTARIA	FOLHA DE PAGAMENTO	PORTARIA	8.330,52	071648	07/07/2022
7	07/07/2022	RADIOLOGIA	FOLHA DE PAGAMENTO	RADIOLOGIA	23.231,01	071648	07/07/2022
8	07/07/2022	ENFERMAGEM	FOLHA DE PAGAMENTO	ENFERMAGEM	18.490,29	071648	07/07/2022
9	07/07/2022	ULTRASON	FOLHA DE PAGAMENTO	RECEPCAO	2.750,51	071648	07/07/2022
10	07/07/2022	REF.SERMED ODONTO	RODRIGUES LEIRA ODONTOLOGIA	DESCONTOS FOLHA DE	514,80	071649	07/07/2022
11	07/07/2022	REF. CONSIGUINADO	SICRED PARQUE DAS ARAUCARIAS	DESCONTOS FOLHA DE	165,06	071650	07/07/2022
12	07/07/2022	REF FGTS 07/07	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS - GRF	DESCONTOS FOLHA DE	7.314,65	071649	07/07/2022
13	07/07/2022	REF.SEG VIDA 07/07	LIDERSEG ADM. E CORRETORA D SEGUROS	DESCONTOS FOLHA DE	742,31	071649	07/07/2022
14	07/07/2022	REF.SINDICATO 07/07	SINDICATO EMPREGS. EM ESTAB. DE SAUDE RIB. PRETO	DESCONTOS FOLHA DE	100,00	071649	07/07/2022
15	01/07/2022	270	ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833	MANUTENCAO DIVERSAS	3.920,00	00136868	07/07/2022

16	01/06/2022	407 1/2	M A MARCON COMERCIAL LTDA	MANUTENCAO DIVERSAS	3.000,00	00165138	07/07/2022
17	01/07/2022	25	FRANCIS VANDERLI GALVAO 25571351861-MEL	MANUTENCAO DIVERSAS	2.300,00	00137022	07/07/2022
18	04/07/2022	96831	SOFOLHA SOLUÇOES CORPORATIVAS LTDA -EPP	MANUTENCAO DIVERSAS	336,79	088675655	07/07/2022
19	01/07/2022	129	GENIVALDO DA SILVA SOUZA 347985828750-MEI	MANUTENCAO DIVERSAS	3.000,00	00137539	07/07/2022
20	17/06/2022	15930	F DO PRADO PONTOGLIO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	320,00	088676366	07/07/2022
21	02/06/2022	6101	CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	787,62	088675298	07/07/2022
22	24/06/2022	185	REVTEK-COM.ASSES E MANUTENÇAO EM EQUIPAMENTOS DE	MANUTENCAO DIVERSAS	989,40	088676038	07/07/2022
23	08/07/2022	1176	DARF 1708	IMPOSTOS RETIDOS	2.421,60	00641176	08/07/2022
24	08/07/2022	1297	DARF 5952	IMPOSTOS RETIDOS	7.506,97	00641297	08/07/2022
25	08/07/2022	0633	DARF 0561	TARIFA BANCARIA	4.324,14	00640633	08/07/2022
26	08/07/2022	PENSÃO ALI 13°	FOLHA DE PAGAMENTO	DESCONTOS FOLHA DE	437,79	00147862	08/07/2022
27	08/07/2022	1°PARC13° PORTARIA	FOLHA DE PAGAMENTO	PORTARIA	4.979,19	081608	08/07/2022
28	08/06/2022	1261432	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO	MEDICAMENTOS	782,60	089648810	08/07/2022
29	08/07/2022	1°PARC13°RADIOLOGIA	FOLHA DE PAGAMENTO	RADIOLOGIA	15.014,65	081608	08/07/2022
30	08/07/2022	1°PARC13°ENFERMAG	FOLHA DE PAGAMENTO	ENFERMAGEM	7.336,98	081608	08/07/2022
31	08/07/2022	1°PARC13°ULTRASSON	FOLHA DE PAGAMENTO	RECEPCAO	1.463,15	081608	08/07/2022
32	08/07/2022	1°PARC13°RECEPÇÃO	FOLHA DE PAGAMENTO	RECEPCAO	10.729,51	081608	08/07/2022
33	13/06/2022	421	M A MARCON COMERCIAL LTDA	INSUMOS	1.102,95	089654486	08/07/2022
34	13/06/2022	422	M A MARCON COMERCIAL LTDA	INSUMOS	3.189,80	089654125	08/07/2022
35	13/06/2022	9328	JSSP - PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	INSUMOS	2.252,10	119520	08/07/2022
36	07/06/2022	4672	DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA	INSUMOS	1.825,80	089653105	08/07/2022
37	07/06/2022	228425	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	844,98	00118468	08/07/2022
38	08/06/2022	29397	ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA	INSUMOS	894,15	089652632	08/07/2022
39	07/06/2022	3750928	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	497,08	089647996	08/07/2022
40	07/07/2022	REF. 06/2022	DARF INSS 1082	IMPOSTOS RETIDOS	8.860,85	00640501	08/07/2022
41	08/07/2022	REF. 06/2022 -	MUNICIPIO DE PONTAL	IMPOSTOS RETIDOS	3.699,94	00641436	08/07/2022
42	01/06/2022	349712	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	474,00	089648384	08/07/2022
43	07/06/2022	69491	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	2.695,88	089647588	08/07/2022
44	08/06/2022	252612	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO	MEDICAMENTOS	558,02	089649198	08/07/2022
45	08/06/2022	1261428	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO	MEDICAMENTOS	190,00	089647157	08/07/2022
46	07/06/2022	998706	C M HOSPITALAR S.A. (RPO)	MATERIAIS MEDICOS	2.315,70	089650916	08/07/2022
47	06/06/2022	350707	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAIS MEDICOS	2.302,90	649649	08/07/2022
48	06/06/2022	34210	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAIS MEDICOS	701,40	089650474	08/07/2022
49	21/06/2022	16117	RA EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA EPP	MATERIAIS MEDICOS	2.400,00	089652224	08/07/2022
50	08/06/2022	849806	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	MATERIAIS MEDICOS	2.750,22	089651743	08/07/2022
51	02/06/2022	38622	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	MATERIAIS MEDICOS	570,00	089650071	08/07/2022
52	07/06/2022	45687	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP	MATERIAIS MEDICOS	1.948,01	089651319	08/07/2022
53	07/06/2022	3300033	CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	3.475,50	119196	08/07/2022
54	07/06/2022	13584	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP	MATERIAIS MEDICOS	809,44	119336	08/07/2022
55	12/07/2022	000211672	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	1.280,00	00161596	12/07/2022
56	14/07/2022	159	R3 CLINICA MEDICA LTDA	COORDENACAO MEDICA	5.492,63	00125992	20/07/2022
57	14/07/2022	157	R3 CLINICA MEDICA LTDA	PLANTOES MEDICOS	117.072,70	00125613	20/07/2022
58	11/07/2022	21718	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	EXAMES DE ULTRASSOM	2.731,03	00126287	20/07/2022
59	14/07/2022	496	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE CARLOS HIRONO S/S-EPP	PLANTOES MEDICOS	7.554,66	00125846	20/07/2022
60	15/07/2022	1333	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA S/S LTDA	EXAMES DE ANALISES CLINICAS	7.454,76	00126429	20/07/2022
61	25/07/2022	MAN DE CONTA	TARIFA BANCARIA	TARIFA BANCARIA	49,00	TARIFA	25/07/2022
62	29/07/2022	FÉRIAS RECEPÇÃO	FOLHA DE PAGAMENTO	RECEPCAO	3.051,91	291017	29/07/2022
63	29/07/2022	FÉRIAS PORTARIA	FOLHA DE PAGAMENTO	PORTARIA	2.175,95	291017	29/07/2022
64	29/07/2022	BANCARIA TAR	TARIFA BANCARIA	TARIFA BANCARIA	1,20	TARIFA	29/07/2022

TOTAL...>>> 349.540,74

PONTAL/SP, 22 de Agosto de 2022.

JOAO HENRIQUE DIAS PEDRO
PRESIDENTE DO CONSELHO GESTOR

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
PONTAL, SP	3472	0088	19/09/2022

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

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 30/06/2022	Cota em: 29/07/2022
0,8783	5,3800	7,4385	3,655635	3,687742

Administradora

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

Cliente

Nome	CPF/CNPJ	Conta Corrente	Mês/Ano	Folha
IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL	55.110.753/0001-41	003.00000989-0	07/2022	01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	112.082,31C	30.660,146390
Aplicações	152.380,96C	41.458,803056
Resgates	182.770,58D	49.735,663061
Rendimento Bruto no Mês	851,10C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	82.543,79C	22.383,286386
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R$	Qtde de Cotas
08 / 07	RESGATE	35.906,74D	9.797,792666
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
12 / 07	RESGATE	1.280,00D	348,979831
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
19 / 07	APLICACAO	152.380,96C	41.458,803056
20 / 07	RESGATE	140.305,78D	38.157,624396
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
25 / 07	RESGATE	49,00D	13,309238
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
29 / 07	RESGATE	5.229,06D	1.417,956928
	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:	Endereço para Correspondência:
0800 726 0101	Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001
Ouvidoria: **0800 725 7474**	Endereço Eletrônico: https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp

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

CAIXA

Extrato por período

Cliente: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000989-0

Data: 22/11/2022 - 10:52

Mês: Julho/2022

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
01/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
04/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
07/07/2022	000001	CRED TED	166.770,16 C	166.770,16 C
07/07/2022	675298	PAG BOLETO	787,62 D	165.982,54 C
07/07/2022	675655	PAG BOLETO	336,79 D	165.645,75 C
07/07/2022	676038	PAG BOLETO	989,40 D	164.656,35 C
07/07/2022	676366	PAG BOLETO	320,00 D	164.336,35 C
07/07/2022	136492	ENVIO TED	798,51 D	163.537,84 C
07/07/2022	136868	ENVIO TED	3.920,00 D	159.617,84 C
07/07/2022	137022	ENVIO TED	2.300,00 D	157.317,84 C
07/07/2022	137539	ENVIO TED	3.000,00 D	154.317,84 C
07/07/2022	165138	ENVIO TED	3.000,00 D	151.317,84 C
07/07/2022	071648	TEV MESM T	72.909,45 D	78.408,39 C
07/07/2022	071649	TEV MESM T	742,31 D	77.666,08 C
07/07/2022	071649	TEV MESM T	100,00 D	77.566,08 C
07/07/2022	071649	TEV MESM T	514,80 D	77.051,28 C
07/07/2022	071649	TEV MESM T	7.314,65 D	69.736,63 C
07/07/2022	071650	TEV MESM T	548,10 D	69.188,53 C
07/07/2022	071650	TEV MESM T	5.564,11 D	63.624,42 C
07/07/2022	071650	TEV MESM T	165,06 D	63.459,36 C
07/07/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	63.458,16 C
07/07/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	63.456,96 C
07/07/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	63.455,76 C
07/07/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	63.454,56 C
07/07/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	63.453,36 C
07/07/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	63.452,16 C

07/07/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	63.450,96 C
07/07/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	63.449,76 C
07/07/2022	000000	SALDO DIA		63.449,76 C
08/07/2022	640501	PG ORG GOV	8.860,85 D	54.588,91 C
08/07/2022	640633	PG ORG GOV	4.324,14 D	50.264,77 C
08/07/2022	641176	PG ORG GOV	2.421,60 D	47.843,17 C
08/07/2022	641297	PG ORG GOV	7.506,97 D	40.336,20 C
08/07/2022	641436	PG PREFEIT	3.699,94 D	36.636,26 C
08/07/2022	647157	PAG BOLETO	190,00 D	36.446,26 C
08/07/2022	647588	PAG BOLETO	2.695,88 D	33.750,38 C
08/07/2022	647996	PAG BOLETO	497,08 D	33.253,30 C
08/07/2022	648384	PAG BOLETO	474,00 D	32.779,30 C
08/07/2022	648810	PAG BOLETO	782,60 D	31.996,70 C
08/07/2022	649198	PAG BOLETO	558,02 D	31.438,68 C
08/07/2022	649649	PAG BOLETO	2.302,90 D	29.135,78 C
08/07/2022	650071	PAG BOLETO	570,00 D	28.565,78 C
08/07/2022	650474	PAG BOLETO	701,40 D	27.864,38 C
08/07/2022	650916	PAG BOLETO	2.315,70 D	25.548,68 C
08/07/2022	651319	PAG BOLETO	1.948,01 D	23.600,67 C
08/07/2022	651743	PAG BOLETO	2.750,22 D	20.850,45 C
08/07/2022	652224	PAG BOLETO	2.400,00 D	18.450,45 C
08/07/2022	652632	PAG BOLETO	894,15 D	17.556,30 C
08/07/2022	653105	PAG BOLETO	1.825,80 D	15.730,50 C
08/07/2022	654125	PAG BOLETO	3.189,80 D	12.540,70 C
08/07/2022	654486	PAG BOLETO	1.102,95 D	11.437,75 C
08/07/2022	118468	ENVIO TED	844,98 D	10.592,77 C
08/07/2022	119196	ENVIO TED	3.475,50 D	7.117,27 C
08/07/2022	119336	ENVIO TED	809,44 D	6.307,83 C
08/07/2022	119520	ENVIO TED	2.252,10 D	4.055,73 C
08/07/2022	147862	ENVIO TED	437,79 D	3.617,94 C
08/07/2022	081608	TEV MESM T	39.523,48 D	35.905,54 D
08/07/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	35.906,74 D
08/07/2022	727220	RESG AUTOM	35.906,74 C	0,00 C
08/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/07/2022	161596	ENVIO TED	1.280,00 D	1.280,00 D
12/07/2022	727220	RESG AUTOM	1.280,00 C	0,00 C
12/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C

14/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/07/2022	000001	CRED TED	152.380,96 C	152.380,96 C
18/07/2022	000000	SALDO DIA		152.380,96 C
19/07/2022	445948	APLICACAO	152.380,96 D	0,00 C
19/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/07/2022	125613	ENVIO TED	117.072,70 D	117.072,70 D
20/07/2022	125846	ENVIO TED	7.554,66 D	124.627,36 D
20/07/2022	125992	ENVIO TED	5.492,63 D	130.119,99 D
20/07/2022	126287	ENVIO TED	2.731,03 D	132.851,02 D
20/07/2022	126429	ENVIO TED	7.454,76 D	140.305,78 D
20/07/2022	727220	RESG AUTOM	140.305,78 C	0,00 C
20/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
21/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/07/2022	000000	MANUT CTA	49,00 D	49,00 D
25/07/2022	727220	RESG AUTOM	49,00 C	0,00 C
25/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
27/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
28/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/07/2022	291017	TEV MESM T	5.227,86 D	5.227,86 D
29/07/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	5.229,06 D
29/07/2022	727220	RESG AUTOM	5.229,06 C	0,00 C
29/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C

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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
PONTAL, SP	3472	0088	22/11/2022

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

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 30/06/2022	Cota em: 29/07/2022
0,8783	5,3800	7,4385	3,655635	3,687742

Administradora

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

Cliente

Nome	CPF/CNPJ	Conta Corrente	Mês/Ano	Folha
IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL	55.110.753/0001-41	003.00000989-0	07/2022	01/01

Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	112.082,31C	30.660,146390
Aplicações	152.380,96C	41.458,803056
Resgates	182.770,58D	49.735,663061
Rendimento Bruto no Mês	851,10C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	82.543,79C	22.383,286386
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R$	Qtde de Cotas
08 / 07	RESGATE	35.906,74D	9.797,792666
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
12 / 07	RESGATE	1.280,00D	348,979831
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
19 / 07	APLICACAO	152.380,96C	41.458,803056
20 / 07	RESGATE	140.305,78D	38.157,624396
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
25 / 07	RESGATE	49,00D	13,309238
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
29 / 07	RESGATE	5.229,06D	1.417,956928
	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:	Endereço para Correspondência:
0800 726 0101	Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001
Ouvidoria: **0800 725 7474**	Endereço Eletrônico: https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp

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

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3472 / 003 / 00000989-0
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 39.523,48

Data de débito:	08/07/2022
Data/hora da operação:	08/07/2022 16:08:13

Código da operação:	081608
Chave de segurança:	1U0NNN00JG2NV89S

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

13°Salário 1ªParcela - 07/2022

Data : 08/07/2022
Hora : 08:45
Folha: 0003

Razao Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**
CNPJ/CEI : **55.110.753/0001-41** CPF:
Fone: **(16)3953-1716**

Centro de Custo: **003.01 - RECEPCAO URG/EMERGENCIA**

Cod.	Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0287	CELIO FLAVIO MANTOVANI	2.626,74	1.318,23	437,79	880,44	0,00	105,45	0,00
0465	CESAR AUGUSTO MACHADO	1.518,16	879,82	0,00	879,82	0,00	70,38	0,00
0228	ERICA FERNANDA DA SILVA	1.686,85	1.582,34	0,00	1.582,34	0,00	126,58	0,00
0058	FLAVIANA REGINA NEGRAO	1.518,16	959,12	0,00	959,12	0,00	76,72	0,00
0463	JESSICA CRISTINA VICENTE	1.518,16	772,81	0,00	772,81	0,00	61,82	0,00
0307	JESSICA MARIANA MACEDO ALMEIDA	1.518,16	942,67	0,00	942,67	0,00	75,41	0,00
0171	JULIANA RODRIGUES FREIRES	1.518,16	1.010,15	0,00	1.010,15	0,00	80,81	0,00
0354	MELINE RODRIGUES CAMBREA	1.518,16	956,15	0,00	956,15	0,00	76,49	0,00
0223	NATALIA APARECIDA MOREIRA	1.390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0306	NATHALIA HELENA DOS SANTOS BIM	1.602,26	1.006,54	0,00	1.006,54	0,00	80,52	0,00
0238	SUSAN MARA DA CRUZ PORTO	1.518,16	871,64	0,00	871,64	0,00	69,73	0,00
0392	WESLEY LIMA DE AGUIAR	1.518,16	867,83	0,00	867,83	0,00	69,42	0,00
		TOTAL:	11.167,30	437,79	10.729,51	0,00	893,33	0,00

****

****

13°Salário 1ªParcela - 07/2022

Data : 08/07/2022
Hora : 08:45
Folha: 0007

Razao Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**
CNPJ/CEI : **55.110.753/0001-41** CPF:
Fone: **(16)3953-1716**

Centro de Custo: **009.01 - PORTARIA URG/EMERGENCIA**

Cod.	Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0260	GUILHERME DE SOUZA FONSECA	1.310,64	987,09	0,00	987,09	0,00	78,96	0,00
0073	JOSE CLAUDIO DE ANDRADE	1.902,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0348	LISLAINE CARLA MOREIRA	1.310,64	856,22	0,00	856,22	0,00	68,49	0,00
0373	OSVALDO PEREIRA DOS ANJOS JUNIOR	2.763,27	1.930,51	0,00	1.930,51	0,00	154,44	0,00
0274	PAULO ROBERTO DE ANDRADE	1.310,64	1.205,37	0,00	1.205,37	0,00	96,42	0,00
		TOTAL:	4.979,19	0,00	4.979,19	0,00	398,31	0,00

****

****

13°Salário 1ªParcela - 07/2022

Data : 08/07/2022
Hora : 08:45
Folha: 0008

Razao Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**
CNPJ/CEI : **55.110.753/0001-41** CPF:
Fone: **(16)3953-1716**

Centro de Custo: **019.01 - RADIOLOGIA URG/EMERGENCIA**

Cod.	Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0370	GABRIEL ARTHUR DA SILVA	2.599,77	2.926,04	0,00	2.926,04	0,00	234,08	0,00
0152	GILMAR DOS SANTOS	2.599,77	2.580,46	0,00	2.580,46	0,00	206,43	0,00
0165	JOSE DOS SANTOS	2.599,77	3.465,22	0,00	3.465,22	0,00	277,21	0,00
0104	MARIA MICHELA DOS SANTOS SILVA	2.599,77	3.357,09	0,00	3.357,09	0,00	268,56	0,00
0124	RENATA ROSA SANTA FE SEVERINO	2.599,77	2.685,84	0,00	2.685,84	0,00	214,86	0,00
		TOTAL:	15.014,65	0,00	15.014,65	0,00	1.201,14	0,00

****

****

13°Salário 1ªParcela - 07/2022

Data : 08/07/2022
Hora : 08:45
Folha: 0012

Razao Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**
CNPJ/CEI : **55.110.753/0001-41** CPF:
Fone: **(16)3953-1716**

Centro de Custo: **025.01 - ENFERMEIRO URG/EMERGENCIA**

Cod.	Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0385	ANA PAULA DOS SANTOS SILVA	3.071,04	1.671,57	0,00	1.671,57	0,00	133,72	0,00
0060	GILDETE AMADOR DE SOUZA NEVES	3.071,04	1.956,09	0,00	1.956,09	0,00	156,48	0,00
0098	MARCIO GLEIZER DE SOUZA	3.071,04	1.728,79	0,00	1.728,79	0,00	138,30	0,00
0182	NAYARA LAIS RAPOSO DOS SANTOS	3.071,04	1.980,53	0,00	1.980,53	0,00	158,44	0,00
		TOTAL:	7.336,98	0,00	7.336,98	0,00	586,94	0,00

****

****

13°Salário 1ªParcela - 07/2022

Data : 08/07/2022
Hora : 08:45
Folha: 0018

Razao Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**
CNPJ/CEI : **55.110.753/0001-41** CPF:
Fone: **(16)3953-1716**

Centro de Custo: **028.02 - ULTRASSON URG/EMERG**

Cod.	Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0130	ROSELI ELIAS	2.626,75	1.463,15	0,00	1.463,15	0,00	117,05	0,00
		TOTAL:	1.463,15	0,00	1.463,15	0,00	117,05	0,00

****

****

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3472 / 003 / 00000989-0
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 5.564,11

Data de débito:	07/07/2022
Data/hora da operação:	07/07/2022 16:50:30

Código da operação:	071650
Chave de segurança:	1YGYAM08RSL9YNR1

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, nº 753, HOSPITAL				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
PONTAL	SP	14.180-000	86.10-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
133.43679.77.0	CINTIA APARECIDA ALVES DE MORAES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
R ARESTIDES FELONI, nº 293, CASA				JARDIM DO ENGEI
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
SERTAOZINHO	SP	14.165-174	0046412, 00212, SP	323.101.078-08
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
21/03/1984	ANA MARIA ALVES			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1 - CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO INDETERMINADO

22 Causa do Afastamento
RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
4.578,03	02/02/2021	01/07/2022	01/07/2022	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00%	0,00	01 - EMPREGADO;

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome Entidade Sindical Laboral
000.021.150.02587-7	55.110.753/0001-41 SINDICATO DA SAUDE DE RIBEIRAO PRETO

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 1,00/dias Salário (líquido de /faltas e DSR)	102,37	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20,00%	242,40	54 Adic. de Periculosidade		55 Adic. Noturno	
56.1 Horas Extras		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário Família	
63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	2.000,96	64.1 13º Salário-Exerc. Anteriores		65 Férias Proporc. 5/12 avos	1.673,09
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 02/02/2021 a 01/02/2022	3.902,77	68 Terço Constituc. de Férias	1.858,62	69 Aviso Prévio Indenizado	
70 Décimo Terceiro Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)		TOTAL BRUTO	9.780,21

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso Prévio Indenizado 30 dias	3.956,60	112.1 Previdência Social	25,85	112.2 Prev Social - 13º Salário	161,90
114.1 IRRF	71,75	114.2 IRRF sobre 13º Salário		TOTAL DEDUÇÕES	4.216,10
				VALOR LÍQUIDO	5.564,11

CONVÊNIO/T.A Nº 02/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 989.0

OP: 003

VALOR PAGO R$: 5.564,11

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 55.110.753/0001-41	02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 133.43679.77.0	11 Nome CINTIA APARECIDA ALVES DE MORAES			
17 CTPS (nº, série, UF) 0046412, 00212, SP	18 CPF 323.101.078-08	19 Data de Nascimento 21/03/1984	20 Nome da Mãe ANA MARIA ALVES	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO				
24 Data de Admissão 02/02/2021	25 Data do Aviso Prévio 01/07/2022	26 Data de Afastamento 01/07/2022	27 Cód. Afast. SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO;				
31 Código Sindical 000.021.150.02587-7	32 CNPJ e Nome Entidade Sindical Laboral 55.110.753/0001-41 SINDICATO DA SAUDE DE RIBEIRAO PRETO			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Pontal, SP, 01 de julho de 2022

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA - CPF 305.763.658-66

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

x Cintia A. Alves Moraes

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3472 / 003 / 00000989-0
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 5.227,86

Data de débito:	29/07/2022
Data/hora da operação:	29/07/2022 10:17:55

Código da operação:	291017
Chave de segurança:	UV1KNZTS7683PH7P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA N° : 000924
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrênc
Tipo de Serviço : Pagamento Salários				
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
27058	29/07/2022	2.175,95	PAULO ROBERTO DE ANDRADE	

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

PONTAL/SP, 01 de julho de 2022

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **PAULO ROBERTO DE ANDRADE**, portador(a) da CTPS nº **0001211** série **00227**, que serão concedidas Férias de **01/08/2022** a **30/08/2022**, referente ao período aquisitivo de **21/09/2020** a **20/09/2021**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **29/07/2022**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
CNPJ 55.110.753/0001-41

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0274-PAULO ROBERTO DE ANDRADE** Admissão: 21/09/2012
CTPS/Série: 0001211/00227 CPF: 297.145.488-61 Livro: 14 Folha: 57

Aquisição:	21	de	setembro	de	2020	a	20	de	setembro	de	2021
Gozo :	01	de	agosto	de	2022	a	30	de	agosto	de	2022

1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas : 0 Dias Desconsiderar: 0
Dias Gozo : 30
Dias Abono :
Dias Licença: 0

Salario Base : 1.310,64
Medias Eventos : 485,91
Remuneração Base: 1.796,55

DEMONSTRATIVO

Código	Descrição	Referência	Valor	Código	Descrição	Referência	Valor
5001	FERIAS	30,000000	1.796,55	5011	INSS	8,240000	197,40
5002	1/3 FERIAS	1,000000	598,85	5012	IRRF	7,500000	22,05

Total Proventos: **2.395,40**

Total Descontos: **219,45**

Valor Líquido -> **2.175,95**

Venho através deste Declarar que recebi de(a) IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL, estabelecida na RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, CEP: 14.180-000, PONTAL/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº 55.110.753/0001-41 a importância de R$ 2.175,95 (Dois Mil, Cento e Setenta e Cinco Reais, e Noventa e Cinco Centavos) conforme demonstrativo acima.

PONTAL/SP, 29 de julho de 2022.

Data de Retorno
31/08/2022

PAULO ROBERTO DE ANDRADE

CONVÊNIO/T.A Nº 02/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 989-0
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2.175,95

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA Nº : 000925
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrênci
Tipo de Serviço : Pagamento Salários				
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
27059	29/07/2022	3.051,91	ROSELI ELIAS	

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

PONTAL/SP, 01 de julho de 2022

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **ROSELI ELIAS**, portador(a) da CTPS nº **0034526** série **00047**, que serão concedidas Férias de **01/08/2022** a **30/08/2022**, referente ao período aquisitivo de **01/09/2020** a **31/08/2021**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **29/07/2022**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
CNPJ 55.110.753/0001-41

Roseli Elias
Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0130-ROSELI ELIAS** Admissão: 01/09/2008
CTPS/Série: 0034526/00047 CPF: 112.284.358-55 Livro: 11 Folha: 27

Aquisição: 01 de setembro de 2020 a 31 de agosto de 2021
Gozo : 01 de agosto de 2022 a 30 de agosto de 2022
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas : 0 Dias Desconsiderar: 0
Dias Gozo : 30
Dias Abono :
Dias Licença: 0

Salario Base : 2.626,75
Medias Eventos : 0,00
Remuneração Base: 2.626,75

D E M O N S T R A T I V O

Código	Descrição	Referência	Valor	Código	Descrição	Referência	Valor
5001	FERIAS	30,000000	2.626,75	5011	INSS	9,400000	329,27
5002	1/3 FERIAS	1,000000	875,58	5012	IRRF	15,000000	121,15

Total Proventos: 3.502,33

Total Descontos: 450,42
Valor Líquido -> 3.051,91

Venho através deste Declarar que recebi de(a), IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL, estabelecida na RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, CEP: 14.180-000, PONTAL/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº 55.110.753/0001-41 a importância de R$ 3.051,91 (Tres Mil, Cinquenta e Um Reais, e Noventa e Um Centavos) conforme demonstrativo acima.

PONTAL/SP, 29 de julho de 2022.

Data de Retorno
31/08/2022

Roseli Elias
ROSELI ELIAS

CONVÊNIO/T.A Nº 02/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 989.0
OP: 003
VALOR PAGO R$: 3051,91

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3472 / 003 / 00000989-0
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 72.909,45

Data de débito:	07/07/2022
Data/hora da operação:	07/07/2022 16:48:44

Código da operação:	071648
Chave de segurança:	149S60NLC15FEWPH

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

Folha Pagamento - 06/2022

Razao Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**
CNPJ/CEI : **55.110.753/0001-41** CPF: Fone: **(16)3953-1716**

Data : 05/07/2022
Hora : 08:56
Folha: 0003

Centro de Custo: **003.01 - RECEPCAO URG/EMERGENCIA**

Cod.	Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0287	CELIO FLAVIO MANTOVANI	2.626,74	2.685,05	1.118,31	1.566,74	231,20	214,80	0,00
0465	CESAR AUGUSTO MACHADO	1.518,16	1.932,95	155,78	1.777,17	155,78	154,63	0,00
0228	ERICA FERNANDA DA SILVA	1.686,85	3.410,35	455,85	2.954,50	318,24	272,82	109,01
0058	FLAVIANA REGINA NEGRAO	1.518,16	2.691,12	393,68	2.297,44	231,93	215,28	27,42
0463	JESSICA CRISTINA VICENTE	1.518,16	1.518,16	147,05	1.371,11	118,45	121,45	0,00
0307	JESSICA MARIANA MACEDO ALMEIDA	1.518,16	1.980,02	268,62	1.711,40	160,02	158,40	0,00
0171	JULIANA RODRIGUES FREIRES	1.518,16	2.288,86	249,57	2.039,29	187,81	183,10	0,00
0354	MELINE RODRIGUES CAMBREA	1.518,16	2.653,54	295,17	2.358,37	227,42	212,28	39,15
0223	NATALIA APARECIDA MOREIRA	1.390,00	295,14	295,14	0,00	0,00	0,00	0,00
0306	NATHALIA HELENA DOS SANTOS BIM	1.602,26	1.928,59	173,93	1.754,66	155,39	154,28	0,00
0238	SUSAN MARA DA CRUZ PORTO	1.518,16	2.759,35	2.214,03	545,32	171,84	168,91	0,00
0392	WESLEY LIMA DE AGUIAR	1.518,16	1.882,35	151,23	1.731,12	151,23	150,58	0,00
		TOTAL:	26.025,48	5.918,36	20.107,12	2.109,31	2.006,53	175,58

****

****

Folha Pagamento - 06/2022

Razao Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**
CNPJ/CEI : **55.110.753/0001-41** CPF: Fone: **(16)3953-1716**

Data : 05/07/2022
Hora : 08:56
Folha: 0007

Centro de Custo: **009.01 - PORTARIA URG/EMERGENCIA**

Cod.	Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0260	GUILHERME DE SOUZA FONSECA	1.310,64	2.800,76	321,55	2.479,21	201,43	194,95	10,64
0073	JOSE CLAUDIO DE ANDRADE	1.902,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0348	LISLAINE CARLA MOREIRA	1.310,64	2.290,95	2.233,97	56,98	188,00	183,27	0,00
0373	OSVALDO PEREIRA DOS ANJOS JUNIOR	2.763,27	4.484,02	891,39	3.592,63	463,93	358,72	225,73
0274	PAULO ROBERTO DE ANDRADE	1.310,64	2.450,50	248,80	2.201,70	203,05	196,04	25,75
		TOTAL:	12.026,23	3.695,71	8.330,52	1.056,41	932,98	262,12

****

****

Folha Pagamento - 06/2022

Data : 05/07/2022
Hora : 08:56
Folha: 0008

Razao Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**
CNPJ/CEI : **55.110.753/0001-41** CPF: Fone: **(16)3953-1716**

Centro de Custo: **019.01 - RADIOLOGIA URG/EMERGENCIA**

Cod.	Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0370	GABRIEL ARTHUR DA SILVA	2.599,77	7.476,68	1.683,02	5.793,66	828,38	598,13	854,64
0152	GILMAR DOS SANTOS	2.599,77	4.267,65	1.183,07	3.084,58	433,64	341,41	191,86
0165	JOSE DOS SANTOS	2.599,77	6.938,15	1.624,07	5.314,08	807,51	555,05	816,56
0104	MARIA MICHELA DOS SANTOS SILVA	2.599,77	5.790,42	1.191,95	4.598,47	646,83	463,23	545,12
0124	RENATA ROSA SANTA FE SEVERINO	2.599,77	5.389,05	948,83	4.440,22	590,64	431,12	358,19
		TOTAL:	29.861,95	6.630,94	23.231,01	3.307,00	2.388,94	2.766,37

****

****

Folha Pagamento - 06/2022

Razao Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**
CNPJ/CEI : **55.110.753/0001-41** CPF: Fone: **(16)3953-1716**

Data : 05/07/2022
Hora : 08:56
Folha: 0012

Centro de Custo: **025.01 - ENFERMEIRO URG/EMERGENCIA**

Cod.	Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0385	ANA PAULA DOS SANTOS SILVA	3.071,04	3.491,56	419,27	3.072,29	327,98	279,32	91,29
0447	CINTIA APARECIDA ALVES DE MORAES	3.071,04	4.578,03	721,02	3.857,01	477,10	366,24	243,92
0060	GILDETE AMADOR DE SOUZA NEVES	3.071,04	5.267,99	951,11	4.316,88	573,69	421,43	377,42
0098	MARCIO GLEIZER DE SOUZA	3.071,04	4.155,45	485,58	3.669,87	340,88	287,92	58,90
0182	NAYARA LAIS RAPOSO DOS SANTOS	3.071,04	4.465,42	891,18	3.574,24	461,33	357,23	264,79
		TOTAL:	21.958,45	3.468,16	18.490,29	2.180,98	1.712,14	1.036,32

Folha Pagamento - 06/2022

Razao Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**
CNPJ/CEI : **55.110.753/0001-41** CPF:
Fone: **(16)3953-1716**

Data : 05/07/2022
Hora : 08:56
Folha: 0018

Centro de Custo: **028.02 - ULTRASSON URG/EMERG**

Cod.	Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0130	ROSELI ELIAS	2.626,75	3.425,81	675,30	2.750,51	320,09	274,06	73,11
		TOTAL:	3.425,81	675,30	2.750,51	320,09	274,06	73,11

****

****

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3472 / 003 / 00000989-0
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 7.314,65

Data de débito:	07/07/2022
Data/hora da operação:	07/07/2022 16:49:03

Código da operação:	071649
Chave de segurança:	9ZUEFT73MHMECR7J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3472 / 003 / 00000989-0
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 100,00

Data de débito:	07/07/2022
Data/hora da operação:	07/07/2022 16:49:18

Código da operação:	071649
Chave de segurança:	5V6ESRZT7GSYCV8H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3472 / 003 / 00000989-0
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 514,80

Data de débito:	07/07/2022
Data/hora da operação:	07/07/2022 16:49:32

Código da operação:	071649
Chave de segurança:	ZVYP2239ZYA3Z64J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3472 / 003 / 00000989-0
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 742,31

Data de débito:	07/07/2022
Data/hora da operação:	07/07/2022 16:49:47

Código da operação:	071649
Chave de segurança:	75G987SEY9G85WNK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3472 / 003 / 00000989-0
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 548,10

Data de débito:	07/07/2022
Data/hora da operação:	07/07/2022 16:50:00

Código da operação:	071650
Chave de segurança:	K3CESJHMXEX08952

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3472 / 003 / 00000989-0
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 165,06

Data de débito:	07/07/2022
Data/hora da operação:	07/07/2022 16:50:14

Código da operação:	071650
Chave de segurança:	7218AEA53WXLY4U1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000989-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000032121-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LABORATORIO DE ANALISES STA TEREZA LTDA
CPF/CNPJ:	55.108.831/0001-73
Valor:	R$ 7.454,76
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1333
Histórico:	

Data de débito:	20/07/2022
Data / Hora da operação:	20/07/2022 14:01:59

Código da operação: 00126429
Chave de segurança: MUUUM71427Q9MQ18

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 0 104

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1333

Código de Verificação de Autenticidade
TK3DN8JK7

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/07/2022 às 08:56:06

Chave de Acesso
565169BLRSRRHN5NATJHYDZ6BPGW3GM

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/07/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
55.108.831/0001-73	**ISENTO**	**2679**	**000013574**	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA 13 DE MAIO, 775		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-1721**	**lstmatriz@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS PARA SANTA CASA DE EXAMES DE ANALISES CLINICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 002 REFERENTE AO MES DE JUNHO/2022.	7.805,21	R$ 7.805,21

CONVÊNIO/T.A Nº 002/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 989-0
OP: 003
VALOR PAGO R$: 7.454,76

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...	**4,49%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.805,21	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.805,21**	**R$ 350,45**	**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$ 7.454,76

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 **1333** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TK3DN8JK7**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000989-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2129 / 00013000291-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA
CPF/CNPJ:	51.819.357/0001-37
Valor:	R$ 2.731,03
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	21718
Histórico:	

Data de débito:	20/07/2022
Data / Hora da operação:	20/07/2022 14:02:18

Código da operação: 00126287

Chave de segurança: 9G4498A8WZWAYLAZ

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 0 104

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:
21718	**11/07/2022**	**PQFQLGPC**

ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.

RUA SEBASTIÃO SAMPAIO - 765 - CENTRO - SERTAOZINHO - SP - 14160-050

CNPJ/CPF: 51.819.357/0001-37 Inscr. Estadual/RG:
Email:
Telefone: 16 3946-8300 Inscrição Municipal: 109750

Local de Prestação do Serviço: Sertaozinho
Local de Incidência do Serviço: Sertaozinho
Competência: 07/2022 **Data Prestação:** 11/07/2022
Simples Nacional: Não
Exigibilidade: Exigível
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a serviços prestados em exames de alto custo no mês 06/2022 para a Santa Casa de Pontal.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 474,62

CONVÊNIO/T.A Nº 002/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 989-0
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2.731,03

RETENÇÕES							DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
0,00	43,65	18,92	87,30	29,10	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO
	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS	
2.910,00	0,00	2.910,00	2.00 %	ISS SEM RETENÇÃO	58,20	**2.731,03**

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

Recortar Aqui

Data Emissão **11/07/2022**	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF **21718**	
Chave **PQFQLGPC**	Local / Data — Assinatura

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000989-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000063263-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R3 CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	34.129.327/0001-80
Valor:	R$ 5.492,63
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	159
Histórico:	

Data de débito:	20/07/2022
Data / Hora da operação:	20/07/2022 14:02:38

Código da operação:	00125992
Chave de segurança:	HVCZ2GG6SXYW9S7X

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 0 104

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
159

Código de Verificação de Autenticidade
8Q2IN4YCS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/07/2022 às 11:50:24

Chave de Acesso
565070GD7BVV5GKHHC14SXN7K817CFWC

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/07/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE COORDENAÇÃO TÉCNICA DE PLANTÕES MÉDICOS CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO 002 REFERENTE O MÊS DE JUNHO/2022	5.980,00	R$ 5.980,00

CONVÊNIO/T.A Nº 002/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 989-0
OP: 003
VALOR PAGO R$: 5492,63

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**2,00%**	**0000040000003**	**8610101**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.980,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.980,00**	**R$ 119,60**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (5.980,00 x 0,65%)	COFINS (5.980,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.980,00 x 1,50%)	CSLL (5.980,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 38,87	**R$ 179,40**	**R$ 0,00**	**R$ 89,70**	**R$ 59,80**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.492,63

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **159** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8Q2IN4YCS**.

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

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000989-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00001300425-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE C HIRONO EPP
CPF/CNPJ:	02.243.424/0001-02
Valor:	R$ 7.554,66
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	496
Histórico:	

Data de débito:	20/07/2022
Data / Hora da operação:	20/07/2022 14:02:58

Código da operação: 00125846
Chave de segurança: QWJ0AZ532485QEZX

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 0 104

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
496

Código de Verificação de Autenticidade
3U3G2AJO7

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/07/2022 às 08:00:31

Chave de Acesso
564973SE3YOKXNIEJE6Y51M0UREP1DE4

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/07/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
02.243.424/0001-02	**ISENTO**	**4568**	**000027233**	CLÍNICA PEDÍATRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA GUILHERME SILVA, 619		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-5503**	**uniaocontabil2008@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE PEDIATRIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO NUMERO 002 REF O MES DE JUNHO/2022	8.225,00	R$ 8.225,00

CONVÊNIO/T.A Nº 002/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 989-0
OP: 003
VALOR PAGO R$: 7.554,66

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**2,00%**	**0000040000003**	**8630599**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 8.225,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.225,00**	**R$ 164,50**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (8.225,00 x 0,65%)	COFINS (8.225,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (8.225,00 x 1,50%)	CSLL (8.225,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 53,46	**R$ 246,75**	**R$ 0,00**	**R$ 123,38**	**R$ 82,25**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.554,66

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.106,26 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$221,25

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA PEDÍATRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **496** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3U3G2AJO7**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000989-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000063263-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R3 CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	34.129.327/0001-80
Valor:	R$ 117.072,70
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	157
Histórico:	

Data de débito:	20/07/2022
Data / Hora da operação:	20/07/2022 14:03:20

Código da operação:	00125613
Chave de segurança:	8NGS81MM6CL2ESKQ

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 0 104

989-0

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
157

Código de Verificação de Autenticidade
TCFGW5ZQO

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/07/2022 às 11:45:57

Chave de Acesso
565067D38CRMKOLNWPZMNJ6A5KB11RA

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/07/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE PLANTÕES DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO NUMERO 002 REFERENTE O MÊS DE JUNHO/2022	127.460,75	R$ 127.460,75

CONVÊNIO/T.A Nº 002/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 989-0
OP: 003
VALOR PAGO R$: 117.072,70

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**2,00%**	**0000040000003**	**8610101**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 127.460,75	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 127.460,75**	**R$ 2.549,22**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (127.460,75 x 0,65%)	COFINS (127.460,75 x 3,00%)	INSS	IRRF (127.460,75 x 1,50%)	CSLL (127.460,75 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 828,49	**R$ 3.823,82**	**R$ 0,00**	**R$ 1.911,91**	**R$ 1.274,61**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 117.072,70

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **157** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TCFGW5ZQO**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000989-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0044 / 00000016915-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MICHELLE MARIA SIAN
CPF/CNPJ:	391.075.678-63
Valor:	R$ 798,51
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	101 - Pensão Alimentícia
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	07/07/2022
Data / Hora da operação:	07/07/2022 16:50:48

Código da operação: 00136492
Chave de segurança: PRRERZUU5S0C8MNP

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 0 104

989-0

Relação de Eventos Lançados

Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**
CNPJ/CEI : **55.110.753/0001-41** CPF: Fone: **(16)3953-1716**

Data : 04/07/2022
Hora : 13:50
Folha: 0001

FOLHA DE PAGAMENTO - FUNCIONÁRIOS
Referência: **06/2022** Pagamento: **06/07/2022**

Centro de Custo: **003.01 - RECEPCAO URG/EMERGENCIA**

Evento	Descrição	Referência	Natureza
2006	PENSAO ALIMENTICIA S/ SALARIO	VALOR	DESCONTO

Código	Nome	Referência	Base de Cálculo	Valor
287	CELIO FLAVIO MANTOVANI	0,00	798,51	798,51
Trabalhadores: 1				Total: 798,51

****

CONVÊNIO/T.A Nº 02/33
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 989-0
OP: 003
VALOR PAGO R$: 798,51

Mi dele maior sim
341
44
16915-9
CPF: 99107567863
filho - C/C

CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000989-0

Representação numérica do código de barras:

858900000433 241403852226 010701221892 278523227433

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	4.324,14

Data de débito:	08/07/2022
Data/hora da operação:	08/07/2022

Código da operação: 00640633

Chave de segurança: PTK15CJWZFLUF3GY

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/06/2022	20/07/2022	07.01.22189.2785232-2	20/07/2022

Observações
989-0

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento
4.324,14

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 06/2022 Vencimento 20/07/2022	4.324,14			4.324,14
	Totais	**4.324,14**	**0,00**	**0,00**	**4.324,14**

CONVÊNIO/T.A Nº 002/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 989-0
OP: 003
VALOR PAGO R$: 4.324,14

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 08/07/2022 09:31:34

85890000043 3 24140385222 6 01070122189 2 27852322743 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000043 3 | 24140385222 6 | 01070122189 2 | 27852322743 3

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.22189.2785232-2
Pagar até:	20/07/2022
Valor:	4.324,14

Pague com o PIX

REF.JUNHO PAGTO JULHO 2022	CONVÊNIO 1	CONVÊNIO 2	CONVÊNIO 7	PRÓPRIO	TOTAL
	INTERNAÇÃO 987-3	PLANTÃO URG/EMER 989-0	COVID 999-7	029-9	
INSS	R$ 18.056,81	R$ 8.860,85	-R$ 932,29	R$ 1.114,82	**R$ 27.100,19**
IRRF	R$ 3.687,83	R$ 4.324,14	R$ 26,10	R$ 310,69	**R$ 8.348,76**
MENS. SINDICAL	R$ 720,00	R$ 100,00		R$ 20,00	**R$ 840,00**
PLANO ODONTO	R$ 943,80	R$ 514,80		R$ 85,80	**R$ 1.544,40**
SEGURO DE VIDA	R$ 772,38	R$ 742,31			**R$ 1.514,69**
PLANO SAÚDE SERMED	R$ 4.865,70	R$ 548,10	R$ 489,12	R$ 759,06	**R$ 6.661,98**
PENSÃO ALIMENTÍCIA	R$ 403,96	R$ 798,51			**R$ 1.202,47**
FUNERÁRIA	R$ 140,80				**R$ 140,80**
EMPRÉSTIMO CONSIGNADO	R$ 2.463,60	R$ 165,06			**R$ 2.628,66**
DESC. VALE TRANSPORTE	R$ 411,86	R$ 78,64			**R$ 490,50**
ADIANTAMENTO (VALES)					**R$ -**
EMPRÉST. /SALDO NEGATIVO	R$ 663,44				**R$ 663,44**
FALTAS INJUSTIFICADAS	R$ 131,06				**R$ 131,06**
REP. SEM. REMUNERADO	R$ 87,38				**R$ 87,38**
DESCONTO AVISO PRÉVIO					**R$ -**
COTA PARTICIPAÇÃO NEGOCIÁVEL					R$ -
CONVITE QUEIMA DO ALHO	R$ 1.000,00	R$ 200,00	R$ 80,00		**R$ 1.280,00**
	R$ 34.348,62	**R$ 16.332,41**	**-R$ 337,07**	**R$ 2.290,37**	**R$ 52.634,33**

CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000989-0

Representação numérica do código de barras:

858800000750 069703852229 010701221892 271652795589

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	7.506,97

Data de débito:	08/07/2022
Data/hora da operação:	08/07/2022

Código da operação:	00641297
Chave de segurança:	83F31JTYG489UAMC

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/06/2022	20/07/2022	07.01.22189.2716527-9	20/07/2022

Observações
989-0

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: 7.506,97

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 06/2022 Vencimento 20/07/2022	7.506,97			7.506,97
	Totais	**7.506,97**	**0,00**	**0,00**	**7.506,97**

CONVÊNIO/T.A Nº 002/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 989-0
OP: 003
VALOR PAGO R$: 7.506,97

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 08/07/2022 09:11:09

85880000075 0 06970385222 9 01070122189 2 27165279558 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000075 0 06970385222 9 01070122189 2 27165279558 9

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.22189.2716527-9
Pagar até:	20/07/2022
Valor:	7.506,97

Pague com o PIX

CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000989-0

Representação numérica do código de barras:

858000000240 216003852228 010701221892 271341368557

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	2.421,60

Data de débito:	08/07/2022
Data/hora da operação:	08/07/2022

Código da operação:	00641176
Chave de segurança:	RL0QEEX3FNZKCYVT

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/06/2022	20/07/2022	07.01.22189.2713413-6	20/07/2022

Observações
989-0

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento
2.421,60

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 06/2022 Vencimento 20/07/2022	2.421,60			2.421,60
	Totais	**2.421,60**	**0,00**	**0,00**	**2.421,60**

CONVÊNIO/T.A Nº 002/22.
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 989-0
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2.421,60.

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 08/07/2022 09:10:09

85800000024 0 21600385222 8 01070122189 2 27134136855 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000024 0 21600385222 8 01070122189 2 27134136855 7

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.22189.2713413-6
Pagar até:	20/07/2022
Valor:	2.421,60

Pague com o PIX

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 | 003 | 00000989-0

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		03399.01100 24500.000203 12584.401017 5 90460000078260
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:	14/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boleto:	782,60
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	782,60
Valor Pago (R$):	782,60

Data/hora da operação: 08/07/2022 16:14:02

Código da operação: 089648810

Chave de segurança: NFAP7LN14TAC9P1U

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 0 104

DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXT LTDA
AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530
CATALÃO - GO
CEP: 75.709-616
TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

122

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA | 1

Nº 1261432
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5222 0604 0278 9400 0326 5500 1001 2614 3210 0080 0414

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA N CONTRIB	152225198835933 08/06/2022 19:19:06

3685

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
10.444.430-4	809.010.530.117	04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)	55.110.753/0001-41	08/06/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	08/06/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
PONTAL	1639531716	SP		19:18

FATURA / DUPLICATA

001 14/07/2022 782,60

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
652,14	78,26	0,00	0,00	782,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	782,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VEICULO PROPRIO (90)	0 - DO EMITENTE				04027894000326

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	CATALAO	GO	104444304

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			3,20	3,20

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
47279	PLESONAX 5MG C/20CP - NEO QUIMICA (Lote: B22B1701, Qtde: 1, Dt Val: 31/03/2024 ,Data Fab: 01/03/2022)	30049069	520	6108	CX	1	6,6000	6,60	5,50	0,66		12,00	
33656	IRUXOL 30G C/50 PDA - ABBOTT (Lote: 11779-58, Qtde: 1, Dt Val: 31/03/2024 ,Data Fab: 01/03/2021)	30049019	020	6108	CX	1	450,0000	450,00	374,98	45,00		12,00	
13694	PAMERGAN 50MG 50/2ML-CRISTALIA (Lote: 220-10543, Qtde: 2, Dt Val: 31/01/2024 ,Data Fab: 01/01/2022)	30049075	020	6108	CX	2	163,0000	326,00	271,66	32,60		12,00	

CONVÊNIO/T.A Nº 002/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 989-0
OP: 003
VALOR PAGO R$: 782,60

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
pedido 3685
ITENS 1 a 3 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8°, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITENS 1 a 3 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITENS 1 a 3 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15
ITEM 2 e 3
ITEM 2 e 3
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 46,96
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 78,26, Federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 78,26
Pedido: 1354264
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Redespacho....: PVN - RIBEIRÃO PRETO (63) - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.:633751854115 - Endereco.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

dupatri	033-7	Recibo do Pagador	
Vencimento 14/07/2022	Código Beneficiário 3793 / 0110245	Espécie R$	Quantidade
(=) Valor do Documento 782,60	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros	
(=) Valor Cobrado	Nosso Número 0000020125844	Nº Documento 21261432U	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			

Autenticação Mecânica

dupatri	033-7	Recibo de Entrega	
Vencimento 14/07/2022	Código Beneficiário 3793 / 0110245	Espécie R$	Quantidade
(=) Valor do Documento 782,60	Nosso Número 0000020125844	Nº Documento 21261432U	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			
Assinatura do recebedor			Data entrega

dupatri	033-7	03399.01100 24500.000203 12584.401017 5 90460000078260	
LOCAL DE PAGAMENTO	PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER. APOS VENCIMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER.		VENCIMENTO 14/07/2022
BENEFICIÁRIO DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA		CNPJ: 04.027.894/0003-26	AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO 3793 / 0110245

DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
08/06/2022	21261432U	DM	N	08/06/2022	0000020125844

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	101	R$			782,60

INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)
Cobrar Juros de R$ 0,78 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

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<HCMP0004> Emissão 09/06/2022 07:37

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3685

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 122 - DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP **Data Ped:** 07/06/2022

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 45 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
14394- 1 BISACODIL 5MG CPR-CRP-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou								
(4) FARMÁCIA					20,0000	0,3300	0,0000	0,0000	6,6000
Complemento do item									
28964- 2 KOLLAGENASE C/CLORANF 30 GR POM -TUBO 30G-	Não Entregou								
(4) FARMÁCIA					50,0000	9,0000	0,0000	0,0000	450,0000
Complemento do item									
38064- 1 PROMETAZINA 25MG/ML AMP 2ML-AMP-MARCA	Não Entregou								
(4) FARMÁCIA					100,0000	3,2600	0,0000	0,0000	326,0000
Complemento do item									

Observação do Pedido VENCIMENTO 14/07/22

Totais:

Total Bruto dos itens:	782,6000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
782,6000	0,0000	0,0000	0,0000	782,6000

COMPRAS

ADMINISTRAÇAO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000989-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0044 / 00000016915-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MICHELLE MARIA SIAN
CPF/CNPJ:	391.075.678-63
Valor:	R$ 437,79
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	101 - Pensão Alimentícia
Identificação da operação:	PENS DA 1 PARCELA DE
Histórico:	

Data de débito:	08/07/2022
Data / Hora da operação:	08/07/2022 16:08:33

Código da operação: 00147862
Chave de segurança: WMRUECKSQFR2ZAU6

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 0 104

989-0

Relação de Eventos Lançados

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF: Fone: (16)3953-1716

Data : 08/07/2022
Hora : 09:09
Folha: 0001

13° SALARIO - 1ª PARCELA

Referência: 07/2022 Pagamento: 30/07/2022

Centro de Custo: 003.01 - RECEPCAO URG/EMERGENCIA

Evento	Descrição	Referência	Natureza
5509	PENSAO ALIMEN.S/ 13° SALARIO	VALOR	DESCONTO

Código	Nome	Referência	Base de Cálculo	Valor
287	CELIO FLAVIO MANTOVANI	0,00	437,79	437,79
Trabalhadores: 1				Total: 437,79

****

Michelly Manoslon
341
44
16915-9
39107567863

CONVÊNIO/T.A Nº 002/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 989-0
OP: 003
VALOR PAGO R$: 437,79

****

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000989-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0044 / 00000027469-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA
CPF/CNPJ:	00.331.788/0012-71
Valor:	R$ 1.280,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	12/07/2022
Data / Hora da operação:	12/07/2022 16:26:00

Código da operação: 00161596
Chave de segurança: 7XV1S1EAPUN6TRAG

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 0 104

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000211672 SÉRIE 200
	989	

Identificação do emitente
AIR LIQUIDE BRASIL LTDA
VIA VICINAL ANTONIO SARTI, 540
VILA INDUSTRIAL Cep:14175-350
SERTAOZINHO/SP
Fone: 1639468310

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000211672
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0700 3317 8800 1271 5520 0000 2116 7219 5394 9190

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC.ADQ.REC.TER	135220919612543 12/07/2022 13:53:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
664013562117		00.331.788/0012-71

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	12/07/2022

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

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PONTAL	16991483337	SP		

FATURA

001 12/07/2022 1.280,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.280,00	230,40	0,00	0,00	1.200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.280,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTES IMEDIATO LTDA	0-REMETENTE				49.151.483/0001-14

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA AUGUSTO BIANCHI 366	RIBEIRAO PRETO	SP	582166240110

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
8	CILINDROS	025121373		746,016	106,016

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10060029	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III O XIGENIO GASOSO MEDICINA L-CIL 10,0 M	28044000	000	5104	M3	80,0000	15,0000	1.200,00	1.280,00	230,40	0,00	18,00%	0,00%

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21

Descarga emergencial 12/07/22 14:00 hrs

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COD.REPART.FISCAL: 25
Protocolo: 135220919612543
No Viagem(121373) Estab(25) - Lote: 87001790 / 85000735 / 58008497 / 55000278 / 25022455 / 25022452 / 25022405 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0211620 Data da Carga: 12/07/2022 Condicao de Pagamento: 1 - A VISTA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 753146 Placa(FIN1694/SP) NF emitida nos termos da Portaria CAT 127/2015 e art. 434 do RICMS/SP - IPI reduzido a zero conf.dec.7660 23/12/2011
ASSINATURA DO RESPONSAVEL:_____ DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.947/2021 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO/T.A Nº 002/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 989-0
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1.280,00

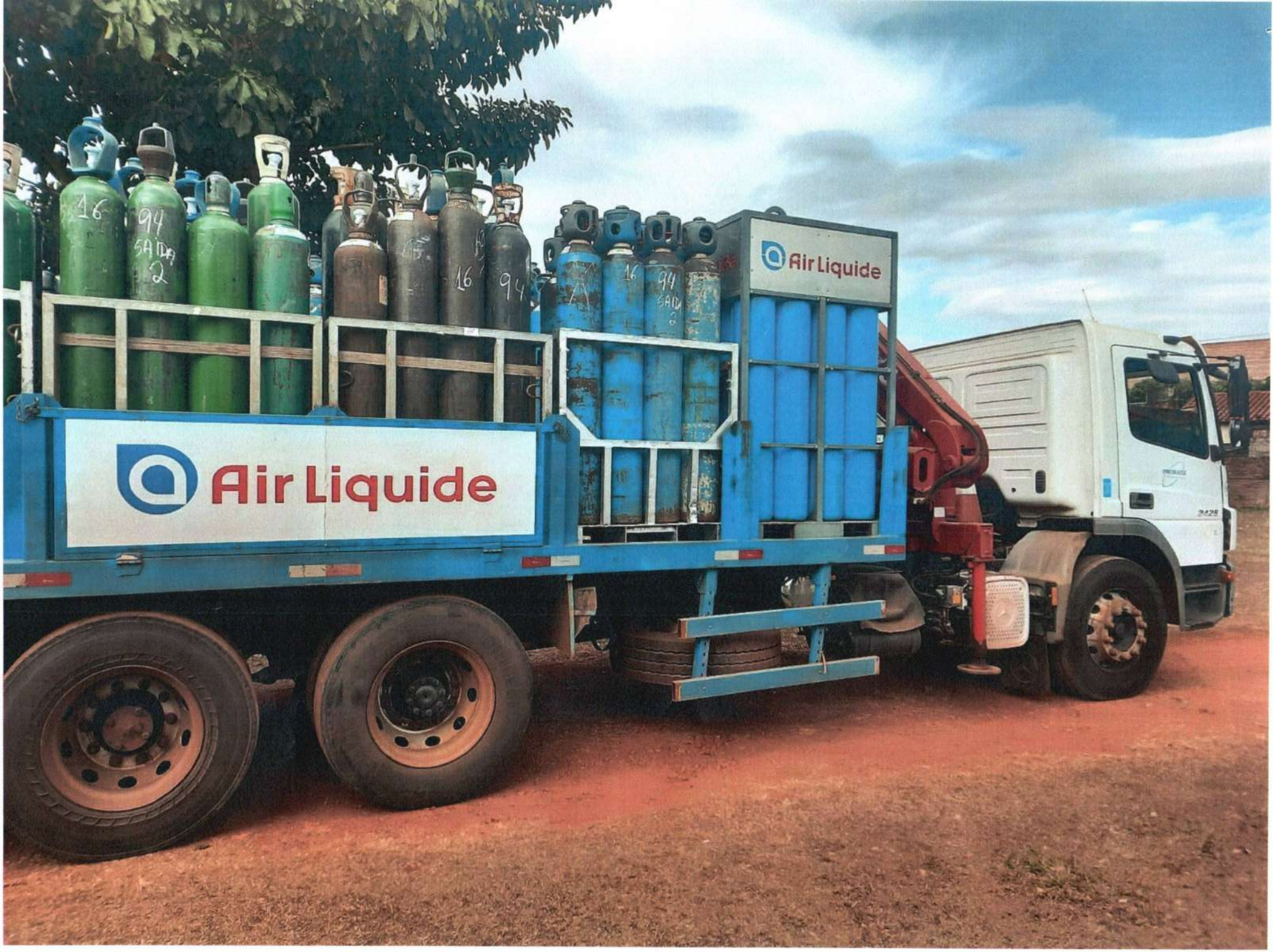
Identificação do emitente	DANFE	
AIR LIQUIDE BRASIL LTDA VIA VICINAL ANTONIO SARTI, 540 VILA INDUSTRIAL Cep:14175-350 SERTAOZINHO/SP Fone: 1639468310	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA [1] **N. 000211672** **SÉRIE 200** **FOLHA 02/02**	**CHAVE DE ACESSO DA NF-E** **3522 0700 3317 8800 1271 5520 0000 2116 7219 5394 9190** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC.ADQ.REC.TER	135220919612543 12/07/2022 13:53:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
664013562117		00.331.788/0012-71

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.|NF emitida nos termos da Portaria CAT 127/2015 e art. 434 do RICMS/SP - IPI reduzido a zero conf.dec.7660 23/12/2011	


Air Liquide
Air Liquide

FERRIS
1984

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 | 003 | 00000989-0

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		23790.00207 90000.014473 33009.683104 1 90440000033679
Instituição Emissora - Nome do Banco:		BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:		237
Código do ISPB:		60746948
Beneficiário original / Cedente		
Nome Fantasia:		**SOFOLHA SOLUCOES CORPORATIVAS LTDA - EPP**
Nome/Razão Social:		**SOFOLHA SOLUCOES CORPORATIVAS LTDA - EPP**
	CPF/CNPJ:	**01.055.651/0001-41**
Pagador Sacado		
	Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista		
	Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	12/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	07/07/2022
Valor Nominal do Boleto:	336,79
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	336,79
Valor Pago (R$):	336,79

Data/hora da operação: 07/07/2022 16:52:12

Código da operação: 088675655

Chave de segurança: NZAFEKXKA5CW2UHX

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 0 104

Instruções para impressão:

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

Instruções de pagamento:

- Caso voce não queira imprimir o boleto bancário, ou prefira pagar pelo Home Banking, utilize as seguintes informações:

- linha digitada: **23790.00207 90000.014473 33009.683104 1 90440000033679**
- valor: **R$ 336,79**

RECIBO DO SACADO

Cedente: **SÓFOLHA INFORMÁTICA LTDA.**	Agência/Cod. Cedente **002-7/0096831-5**	Data do Documento **04/07/2022**	Vencimento **12/07/2022**
Sacado **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**	Número Documento	Nosso Número **09/00/000144733-8**	Valor do Documento **336,79**
Demonstrativo:			

Autenticação mecânica

Corte na linha abaixo

Bradesco **237-2** 23790.00207 90000.014473 33009.683104 1 90440000033679

Local de Pagamento: **Pagável em qualquer banco até o vencimento**					Vencimento **12/07/2022**
Cedente **SÓFOLHA INFORMÁTICA LTDA.**					Agência/Código Cedente **0002-7/0096831-5**
Data do documento: **04/07/2022**	No. do documento	Espécie doc. **DS**	Aceite	Data Processamento	Nosso Número **09/00/000144733-8**
Uso do Banco	Carteira **009** / Espécie Moeda **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **336,79**
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE R$0,20 AO DIA PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Sacado:IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				**Ficha de Compensação**	

Autenticação Mecânica

Corte na linha acima

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000989-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6520 / 00000104069-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LUMAR COM E PROD FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ:	49.228.695/0001-52
Valor:	R$ 844,98
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	228425
Histórico:	

Data de débito:	08/07/2022
Data / Hora da operação:	08/07/2022 16:12:14

Código da operação: 00118468
Chave de segurança: 0MZAEGJGGNHJCFP2

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 0 104

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUMAR

39

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

21 3689

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000.228.425

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0649 2286 9500 0152 5500 0000 2284 2511 6754 4465

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135220746755294 07/06/2022 17:50:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misericoria de Pontal		55.110.753/0001-41	07/06/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Ananias Costa Freitas, 753	Centro	14180-000	07/06/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Pontal	(16)3953-1716	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	14/07/2022	844.98

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
844,98	147,46	0,00	0,00	844,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		844,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME	1				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIA CERON VOLPE , 2260	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	Caixa(s)			10,00	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 ICMS	ALÍQUOTAS IPI
021284	GLICERINA 1L Lote:008907 Qtde: 6 Venc: 30/09/2023	2905.45.00	000	5102	FR	6,00	35,0500	210,30	0,00	210,30	37,85	0,00	18,00	0,00
045754	CLOR.SERTRALINA 50MG 30CP(C1)(G) CIMED Lote:2101147 Qtde: 2 Venc: 31/01/2023	3004.90.99	000	5102	CX	2,00	5,0700	10,14	0,00	10,14	1,22	0,00	12,00	0,00
045904	PERIDAL(DOMPERIDONA)SUSP.100ML Lote:BRA01241 Qtde: 6 Venc: 28/02/2023	3003.90.79	000	5102	FR	6,00	13,7300	82,38	0,00	82,38	14,83	0,00	18,00	0,00
053654	BECA(TART.METOPROLOL) 1MG/ML C/5 AP.5ML Lote:0000150783 Qtde: 4 Venc: 31/10/2023	3004.90.39	000	5102	CX	4,00	112,5000	450,00	0,00	450,00	81,00	0,00	18,00	0,00
054155	BUTILBROMETO ESCOP.GTS 20ML(G)(H) Lote:0617/21 Qtde: 6 Venc: 31/07/2023	3004.90.99	000	5102	FR	6,00	7,8300	46,98	0,00	46,98	5,64	0,00	12,00	0,00
057444	NEVRIX 5000MCG C/3 AP.2ML Lote:75296 Qtde: 1 Venc: 31/08/2023	3003.90.13	000	5102	CX	1,00	17,5500	17,55	0,00	17,55	3,16	0,00	18,00	0,00
060152	SALICETIL 100MG ENV.10CP Lote:012827 Qtde: 9 Venc: 30/03/2024	3003.90.71	000	5102	ENV	9,00	0,8300	7,47	0,00	7,47	1,34	0,00	18,00	0,00
061957	PANTOPRAZOL 40MG 42CP(G) CIMED Lote:2201520 Qtde: 2 Venc: 31/01/2024	3004.90.99	000	5102	CX	2,00	10,0800	20,16	0,00	20,16	2,42	0,00	12,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 002/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 989-0

OP: 003

VALOR PAGO R$: 844,98

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

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 497,85 Lista Negativa 136,83 Lista Neutra 210,30
Televendas ELEONICE - Conferente Lia - 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 3689/2022

Cliente: 529 Pedido: 578691

RESERVADO AO FISCO

PAGO

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA	/ /
ALMOXARIFADO	09/06/22
C. P. D.	/ /
ADMINISTRAÇÃO	/ /
AP Nº	/ /
DIRETORIA	/ /

SIH-R<HCMP0004> Emissão 09/06/2022 14:10

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3689

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA **Data Ped:** 07/06/2022

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 45 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd *	Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
4506- 1 BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	6,0000	7,8300	0,0000	0,0000	46,9800
Complemento do item						
10029- 1 AAS 100MG CP -CPR-MARCA DISPONVIEL (4) FARMÁCIA	Não Entregou	90,0000	0,0830	0,0000	0,0000	7,4700
Complemento do item						
17176- 1 CITONEURIM 5000 AMP -AMPOLA-MARCA (4) FARMÁCIA	Não Entregou	3,0000	5,8500	0,0000	0,0000	17,5500
Complemento do item						
17772- 1 CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG CP - (4) FARMÁCIA	Não Entregou	60,0000	0,1690	0,0000	0,0000	10,1400
Complemento do item						
21702- 1 DOMPERIDONA SUSP 100ML-FRASCO-MARCA (4) FARMÁCIA	Não Entregou	6,0000	13,7300	0,0000	0,0000	82,3800
Complemento do item						
31847- 1 METOPROLOL, TARTARATO 1MG/ML AMP 5 ML EV- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	20,0000	22,5000	0,0000	0,0000	450,0000
Complemento do item						
35968- 1 PANTOPRAZOL 40 MG CP-COMP-MARCA DISPONVIEL (4) FARMÁCIA	Não Entregou	84,0000	0,2400	0,0000	0,0000	20,1600
Complemento do item						
72126- 1 GLICERINA 1000 ML-LITRO-MARCA DISPONVIEL (4) FARMÁCIA	Não Entregou	6,0000	35,0500	0,0000	0,0000	210,3000
Complemento do item						

Observação do Pedido VENCIMENTO 14/07/22

Totais:

Total Bruto dos itens:	844,9800
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
844,9800	0,0000	0,0000	0,0000	844,9800

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000989-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0011 / 00000010069-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CRISTALIA PROD QUIM FARMACEUT LTDA
CPF/CNPJ:	44.734.671/0001-51
Valor:	R$ 3.475,50
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	3300033
Histórico:	

Data de débito:	08/07/2022
Data / Hora da operação:	08/07/2022 16:11:56

Código da operação: 00119196
Chave de segurança: WX3Y2C5YW9EU4SHA

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 0 104

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº.3300033 FL 1 / 2
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3522 0644 7346 7100 0151 5501 0003 3000 3313 4712 2035
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5.101 VENDA DE PRODUTO 225 2681	135220746192311 07/06/2022 16:26:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117		44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (207789 - 5460006S)	55.110.753/0001-41	07/06/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRDA\SAÍDA
ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	07/06/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PONTAL	16 3953 1716	SP	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
3300033/01	18/07/2022	3.475,50						

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
3.475,50	625,59	0,00	0,00	3.475,50

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	3.475,50

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA.	0 – Emitente				06.321.409/0007-81

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854	CAMPINAS	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA(S)			4,910	4,670

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	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
40.2529	FLUMAZIL 0.1mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 5mL - (C1) - Lis:POS - Trib aprox R$: 11,16 Federal e 9,96 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co B391D4. FCI: BE0FC3E4-9CE0-49DC-9A8A-6C18A5BCA659 Lote: 22040500 - Qtd: 1,0000 - Fab: 04/2022 - Val: 04/2024	3004.90.69	500	5101	CX	1,0000	83,0000	83,00	83,00	14,94	0,00	18,00	0,00
43.1056	HEMOFOL 5000 UI/0,25mL Sol. Inj. Sub. - 25 amp. X 0,25mL - Lis:POS - Trib aprox R$: 133,51 Federal e 105,07 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co B391D4. FCI: ADDD3C71-6548-474C-92C1-D2B7EBDC5969 Lote: 22030609 - Qtd: 4,0000 - Fab: 03/2022 - Val: 03/2024	3004.90.99	800	5101	CX	4,0000	197,5000	790,00	790,00	142,20	0,00	18,00	0,00
46.8404	HEPARINOX 40mg/0,4mL Sol Inj - 10 ser pre ench x 0,4mL + SIS - Lis:POS - Trib aprox R$: 283,92 Federal e 223,44 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co B391D4. Lote: A19408C - Qtd: 8,0000 - Fab: 08/2021 - Val: 07/2023	3004.90.99	200	5102	CX	8,0000	210,0000	1.680,00	1.680,00	302,40	0,00	18,00	0,00
51.2418	KAVIT 10mg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 1mL - Lis:POS - Trib aprox R$: 99,87 Federal e 89,10 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co B391D4. FCI: BC79A489-E90C-466E-B808-056DF87A0096 Lote: 21110290 - Qtd: 17,0000 - Fab: 11/2021 - Val: 11/2023 Lote: 22030420 - Qtd: 5,0000 - Fab: 03/2022 - Val: 03/2024	3004.50.90	500	5101	CX	22,0000	33,7500	742,50	742,50	133,65	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 5460006S - Rep: 13204 -Prod. Lista Positiva: 3.475,50 - Ordem de Compra Nr. : 3861 -40 dias - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES - CRF 37612-SP - Trib aprox R$: 552,67 Federal e 449,17 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br B391D4.Transp. Redespa:Quality Transportes e Entregas Rapidas Ltda. CPF/CNPJ:06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL:795549474111 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.brr

PAGO

LANÇADO

RESERVADO AO FISCO

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA	/ /	
ALMOXARIFADO	08/06/22	
C. P. D.	/ /	
ADMINISTRAÇÃO	/ /	
AP Nº	/ /	
DIRETORIA	/ /	

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº.3300033 FL 2 / 2
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3522 0644 7346 7100 0151 5501 0003 3000 3313 4712 2035
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220746192311 07/06/2022 16:26:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117		44.734.671/0001-51

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
41.1102	XYLESTESIN 2% C/V Sol. Inj. - 10est. X 1fa. X 20mL - Lis:POS - Trib aprox R$: 24,21 Federal e 21,60 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co B391D4. FCI: 8E0BAD2A-A3CA-448D-99C4-3156D4B77520 Lote: 22010626 - Qtd: 2,0000 - Fab: 01/2022 - Val: 07/2023	3004.90.43	500	5101	CX	2,0000	90,0000	180,00	180,00	32,40	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 002/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 989-0
OP: 003
VALOR PAGO R$: 3475,50

SIH-R<HCMP0004> Emissão 08/06/2022 12:33

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3681

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 225 - CRISTALIA PRODUTOS QUIM. **Data Ped:** 07/06/2022

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 45 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

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

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

Observação do Pedido VENCIMENTO 14/07/22

4464- 1 ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG 0.4ML INJ			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	80,0000	21,0000	0,0000	0,0000		1.680,0000
Complemento do item						
24776- 1 FLUMAZENIL 0,1MG/ML AMP 5 ML-AMP-MARCA			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	10,0000	8,3000	0,0000	0,0000		83,0000
Complemento do item						
26797- 1 HEPARINA SODICA 5000UI/0,25ML SC AMP -AMP-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	100,0000	7,9000	0,0000	0,0000		790,0000
Complemento do item						
28794- 1 KANAKION 10 MG/ML IM -AMPOLA-MARCA			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	550,0000	1,3500	0,0000	0,0000		742,5000
Complemento do item						
45743- 2 XYLESTESIN 2% C/V FR 20 ML -FRASCO 20-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	20,0000	9,0000	0,0000	0,0000		180,0000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.475,5000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.475,5000	0,0000	0,0000	0,0000	3.475,5000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000989-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052538-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BMG DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP LTDA
CPF/CNPJ:	17.441.839/0001-68
Valor:	R$ 809,44
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	13584
Histórico:	

Data de débito:	08/07/2022
Data / Hora da operação:	08/07/2022 16:11:39

Código da operação: 00119336
Chave de segurança: SAMSQZJ4GLSM8PY3

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 0 104

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

PA 152

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.013.584
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0617 4418 3900 0168 5500 1000 0135 8414 1708 7322

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA 3673		135220742858568 07/06/2022 09:11:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ
582.946.900.111		17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	07/06/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PONTAL	(16)3953-1719	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	07/07/22	R$ 809,44	14/07		

CALCULO 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
793,24	142,79	0,00	0,00	172,33	809,44
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	809,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	0-Rem (CIF)				17.441.839/0001-68
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA TAMBAU ,358	RIBEIRAO PRETO			SP	582.946.900.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOL		0		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
MI0004 (2.)	FITA MICROPORE 50 MM X 10 MT MISSNER - Lote * Data Venc..: PAM16101 *	30059090	000	5102	UN	24	6,12	146,88	146,88	26,44	18	31,80
CV0001	BOLSA COLOSTOMIA ACTIVE LIFE 19-64MM TRANSP. REC. COD.1197912 CONVATEC - Lote * Data Venc..: 1J01506 * 30/09/2026	30069110	000	5102	UN	10	15,26	152,60	152,60	27,47	18	33,04
MA0005 (2.)	DRENO PENROSE ESTERIL N.01 MADEITEX - Lote * Data Venc..: 4182 * 01/10/2022	90183921	040	5102	UN	12	1,35	16,20	0,00	0,00	0	0,60
EM0136 (2.)	EXTENSOR P/EQUIPO ADULTO 120CM 12FR EMBRAMED - Lote * Data Venc..: 2100014677 * 01/04/2024	90189010	000	5102	UN	8	2,01	16,08	16,08	2,89	18	3,47
EM0136 (2.)	EXTENSOR P/EQUIPO ADULTO 120CM 12FR EMBRAMED - Lote * Data Venc..: 2200003479 * 01/01/2025	90189010	000	5102	UN	92	2,01	184,92	184,92	33,29	18	40,04
DE0052	SERINGA DESC 01 ML C/AG 13 X 4.5 DESCARPACK CX C/100	90183111	000	5102	UN	400	0,38	152,00	152,00	27,36	18	32,91
MI0008	FITA ADESIVA 16X50 MISSNER - Lote * Data Venc..: 210416 * 30/04/2024	48114110	000	5102	UN	36	3,91	140,76	140,76	25,34	18	30,47

CONVÊNIO/T.A Nº 002/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 989-0
OP: 003
VALOR PAGO R$: 809,44

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
2-... - - PEDIDO N. 3673 /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RESERVADO AO FISCO

PAGO

GUEDO SISTEMA DE INFORMAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 07/06/2022 08:34

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3673

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS **Data Ped:** 06/06/2022

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 45 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

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

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

Observação do Pedido VENCIMENTO 14/07/22

4026- 2 MICROPORE 50X10 1000CM-ROLO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	24,0000	6,1200	0,0000	0,0000	146,8800
Complemento do item					
54872- 1 BOLSA P/ COLOSTOMIA-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	10,0000	15,2600	0,0000	0,0000	152,6000
Complemento do item					
65614- 1 DRENO PENROSE N 1 -UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	12,0000	1,3500	0,0000	0,0000	16,2000
Complemento do item					
68238- 1 EXTENSOR DE SERINGA 120CM-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	100,0000	2,0100	0,0000	0,0000	201,0000
Complemento do item					
86496- 1 SERINGA DE INSULINA 1ML C/AG 13X4,5-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	400,0000	0,3800	0,0000	0,0000	152,0000
Complemento do item					
126974- 2 FITA CREPE 16X50 5000CM-ROLO-NORTON		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	36,0000	3,9100	0,0000	0,0000	140,7600
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 809,4400

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
809,4400	0,0000	0,0000	0,0000	809,4400

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000989-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3235 / 00000000043-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JSSP PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
CPF/CNPJ:	39.846.957/0001-99
Valor:	R$ 2.252,10
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	9328
Histórico:	

Data de débito:	08/07/2022
Data / Hora da operação:	08/07/2022 16:11:23

Código da operação: 00119520
Chave de segurança: R9ZRHMYMPS0GGZA6

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 0 104

RECEBEMOS DE (JSSP - PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nr. **009.328**
Série: **001**

JSSP - PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

RUA ORLANDIA, 876

JARDIM PAULISTA 14090-240
RIBEIRAO PRETO (SP) Telefone: 1639961905

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida **1**

Nr.: **009.328**
Série: **001** Folha 01/01

CÓDIGO DE BARRAS - CHAVE DE ACESSO

CHAVE DE ACESSO
35220639846957000199550010000093281010093288

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe (www.nfe.fazenda.gov.br) ou site da Sefaz (Secretaria da Fazenda) autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ	PROTOCOLO DA NF-E
VENDA A CONSUMIDOR	797670410110		39.846.957/0001-99	**135220776272125 - 13/06/2022 16:08:52**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.DE PONTAL	55.110.753/0001-41	13/06/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA ANANIAS DA C.FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	13/06/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
PONTAL		SP		16:06:57

FATURA(S)

Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR
01	001	14/07/2022	2.252,10												

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.252,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.252,10**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Emitente 0				- - -

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,00000	0,00000

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
00000187	DISCO 410 MM VERDE BETAMIN S.PRO	68053090	0400	5102	UN	5,0000	28,0000	140,0000			0,00		0,0
00000578	ESPONJA DUPLA FACE WISH LIMPPANO	68053090	0400	5405	UN	30,0000	0,7000	21,0000			0,00		0,0
2937	LIMPA ALUMINIO LIMPEX TRIEX 500 M L	34029039	0400	5405	UN	10,0000	2,9000	29,0000			0,00		0,0
3230	SABAO EM PO SURF 800 GRS	34025000	0400	5405	UN	10,0000	10,1500	101,5000			0,00		0,0
3022	PANO ALVEJADO PADRAO MERCATEX 60	63071000	0400	5405	UN	30,0000	2,6000	78,0000			0,00		0,0
3306	SACO LIXO INFECTANTE 100 LTS REFO RCADO	39232190	0400	5102	PC	10,0000	67,8000	678,0000			0,00		0,0
00000052	SACO LIXO 40 LTS PRETO 100 UND	39232190	0400	5102	PC	15,0000	18,5000	277,5000			0,00		0,0
00000054	SACO LIXO 100 LTS P.3 PRETO 100 U ND	39232990	0400	5102	PC	15,0000	31,5000	472,5000			0,00		0,0
2284	SAPOLIO CREMOSO LAVANDA NOBRE 300 ML	34054000	0400	5102	UN	6,0000	6,6000	39,6000			0,00		0,0
3422	ALCOOL GEL PREMISSE 800 ML	29051100	0400	5102	UN	10,0000	12,8000	128,0000			0,00		0,0
3319	LUSTRA MOVEIS LAVANDA POLIFLOR 20 0 ML	34052000	0400	5405	UN	4,0000	8,0000	32,0000			0,00		0,0
3584	LUVA NITRILICA TALGE VERDE G	40151900	0400	5405	UN	30,0000	8,5000	255,0000			0,00		0,0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

PEDIDO DE COMPRA: 3709.
Valor aproximado dos tributos federais R$ 308,06 (13,68%) Fonte: IBPT
Valor aproximado dos tributos estaduais R$ 125,30 (5,56%) Fonte: IBPT
Valor aproximado dos tributos municipais R$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT

CONVÊNIO/T.A Nº 002/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 989-0
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2.252,10

RESERVADO AO FISCO

PAGO

LANÇADO

DATA E HORA DA GERAÇÃO: 13/06/2022 - 16:08:55

DESENVOLVIDO POR "Super Empresa, Tecnologia Fácil de Usar" - Registro: PR000382

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA	/ /	
ALMOXARIFADO	14.06.22	
C. P. D.	20.06.22	
ADMINISTRAÇÃO	/ /	
AP Nº	/ /	
DIRETORIA	/ /	

SIH-R<HCMP0004> Emissão 13/06/2022 14:19

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3709

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 240 - J.S.S.P-PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA **Data Ped:** 13/06/2022

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) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
4145- 1 DISCO VERDE 410MM-UNIDADE- (32) LIMPEZA Complemento do item	Não Entregou	5,0000	28,0000	0,0000	0,0000		140,0000
4146- 1 ESPONJA LAVAR LOUCA (C/3/4UN)-UN- (32) LIMPEZA Complemento do item	Não Entregou	30,0000	0,7000	0,0000	0,0000		21,0000
4149- 1 LIMPA ALUMINIO 500ML-FR- (32) LIMPEZA Complemento do item TRIEX	Não Entregou	10,0000	2,9000	0,0000	0,0000		29,0000
4151- 1 LUVA SANRO GRANDE-PAR- (32) LIMPEZA Complemento do item	Não Entregou	30,0000	8,5000	0,0000	0,0000		255,0000
4163- 1 SABAO EM PÓ 1 KG-CX 1K- (32) LIMPEZA Complemento do item 800GRS SURF	Não Entregou	10,0000	10,1500	0,0000	0,0000		101,5000
4167- 1 SACO DE PANO BRANCO P/LIMPEZA-UNIDADE- (32) LIMPEZA Complemento do item	Não Entregou	30,0000	2,6000	0,0000	0,0000		78,0000
4168- 1 SACO LIXO BRANCO 100L(INFECTANTE) -PACOTE- (32) LIMPEZA Complemento do item	Não Entregou	10,0000	67,8000	0,0000	0,0000		678,0000
4171- 1 SACO LIXO PRETO 40L-PACOTE- (32) LIMPEZA Complemento do item	Não Entregou	15,0000	18,5000	0,0000	0,0000		277,5000
4172- 1 SACO LIXO PRETO P3 100L-PACOTE- (32) LIMPEZA Complemento do item	Não Entregou	15,0000	31,5000	0,0000	0,0000		472,5000
4183- 1 SAPOLEO CREMOSO 300ML-FR- (32) LIMPEZA Complemento do item	Não Entregou	6,0000	6,6000	0,0000	0,0000		39,6000
48525- 1 ALCOOL GEL 70%-UND 800G-NIPPON (32) LIMPEZA Complemento do item PREMISSE	Não Entregou	10,0000	12,8000	0,0000	0,0000		128,0000

Observação do Pedido VENCIMENTO 14/07/22

SIH-R<HCMP0004> Emissão 13/06/2022 14:19

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 2

No. Pedido 3709

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 240 - J.S.S.P-PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA **Data Ped:** 13/06/2022

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 VENCIMENTO 14/07/22

76053- 1 LUSTRA MOVEIS-UND-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(32) LIMPEZA	4,0000	8,0000	0,0000	0,0000	32,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.252,1000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	**Encargo Pedido -**	**Desconto Pedido +**	**Frete Pedido =**	**Total do Pedido**
2.252,1000	0,0000	0,0000	0,0000	2.252,1000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 | 003 | 00000989-0

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		03399.01100 24500.000203 12580.101017 1 90460000019000
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:	14/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boleto:	190,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	190,00
Valor Pago (R$):	190,00

Data/hora da operação: 08/07/2022 16:12:33

Código da operação: 089647157

Chave de segurança: SFX435TJU3E3FXPQ

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 0 104

DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXT LTDA
AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530
CATALÃO - GO
CEP: 75.709-616
TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

dupatri HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA.

PA 122 3875

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA | 1

Nº 1261428
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5222 0604 0278 9400 0326 5500 1001 2614 2810 0109 0833

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 N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 152225198794811 08/06/2022 19:09:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
10.444.430-4	809.010.530.117	04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)	55.110.753/0001-41	08/06/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	08/06/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
PONTAL	1639531716	SP		19:08

FATURA / DUPLICATA

001 14/07/2022 190,00

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
158,33	19,00	0,00	0,00	190,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	190,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VEICULO PROPRIO (90)	0 - DO EMITENTE				04027894000326

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	CATALAO	GO	104444304

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			2,90	2,90

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
30125	LIDOGEL 2% GELEIA 30G C/50-NEOQUIMICA (Lote: B21L2355, Qtde: 1, Dt Val: 30/11/2023 ,Data Fab: 01/11/2021)	30049043	020	6108	CX	1	190,0000	190,00	158,33	19,00		12,00	

LANÇADO

PAGO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
pedido 3675
ITEM 1 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8°, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITEM 1 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15
ITEM 1
ITEM 1
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 11,40
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 19,00, Federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 19,00
Pedido: 1354257
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Redespacho...: PVN - RIBEIRÃO PRETO (63) - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.:633751854115 - Endereco.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO/T.A Nº 002/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 989-0
OP: 003
VALOR PAGO R$: 190,00

dupatri	033-7	Recibo do Pagador	
Vencimento 14/07/2022	Código Beneficiário 3793 / 0110245	Espécie R$	Quantidade
(=) Valor do Documento 190,00	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros	
(=) Valor Cobrado	Nosso Número 0000020125801	Nº Documento 21261428U	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			

Autenticação Mecânica

dupatri	033-7	Recibo de Entrega	
Vencimento 14/07/2022	Código Beneficiário 3793 / 0110245	Espécie R$	Quantidade
(=) Valor do Documento 190,00	Nosso Número 0000020125801	Nº Documento 21261428U	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			
Assinatura do recebedor			Data entrega

dupatri | 033-7 | 03399.01100 24500.000203 12580.101017 1 90460000019000

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER. APOS VENCIMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER.					VENCIMENTO 14/07/2022
BENEFICIÁRIO DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0003-26					AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO 3793 / 0110245
DATA DOCUMENTO 08/06/2022	Nº DOCUMENTO 21261428U	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 08/06/2022	NOSSO NÚMERO 0000020125801
USO DO BANCO	CARTEIRA 101	ESPÉCIE R$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 190,00
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Cobrar Juros de R$ 0,19 ao dia após o vencimento. CEDIDO FIDUCIARIAMENTE AOS DEBENTURISTAS DA 2ª EMISSAO DA ELFA MEDICAMENTOS S.A. MULTA DE 2% APOS VENCIDO. COBRANCA SANTANDER					(-) DESCONTO/ABATIMENTO (-) OUTRAS DEDUÇÕES (+) MULTA/MORA (+) OUTROS ACRÉSCIMOS
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584) R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO CEP.: 14180-000 PONTAL-SP			CNPJ.: 55.110.753/0001-41		(=) Valor Cobrado
Pagador/Avalista			CNPJ.:		

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 09/06/2022 07:39

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3675

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 122 - DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP **Data Ped:** 07/06/2022

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 45 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO 14/07/22						
4124- 2 PREDNISOLONA, FOSF 3MG/ML 60ML-FRASCO 60ML-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		20,0000	9,0000	0,0000	0,0000	180,0000
Complemento do item						
23048- 1 BUTIL. DE ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA AMP 5ML	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		360,0000	3,2892	0,0000	0,0000	1.184,1120
Complemento do item						
27352- 2 HIPOGLOS 45 GRS POMADA -TUBO-MARCA	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		10,0000	3,9000	0,0000	0,0000	39,0000
Complemento do item						
43175- 1 TIAMINA 300MG CPR-CPR-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		30,0000	0,7000	0,0000	0,0000	21,0000
Complemento do item						
45721- 2 XYLESTESIN 2% GELEIA 30 GR -TUBO 30-MARCA	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		50,0000	3,8000	0,0000	0,0000	190,0000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.614,1120

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.614,1120	0,0000	0,0000	0,0000	1.614,1120

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 | 003 | 00000989-0

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		00190.00009 03390.554008 00050.141175 9 90570000078762
Instituição Emissora - Nome do Banco:		BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:		001
Beneficiário original / Cedente		
Nome Fantasia:		**CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA**
Nome/Razão Social:		**CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA**
	CPF/CNPJ:	**14.491.877/0001-37**
Pagador Sacado		
	Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista		
	Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	25/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	07/07/2022
Valor Nominal do Boleto:	787,62
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	787,62
Valor Pago (R$):	787,62

Data/hora da operação: 07/07/2022 16:51:53

Código da operação: 088675298

Chave de segurança: 881A3JY2ZJSJK09K

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 0 104

MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

CONTROLINSET
CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
6101	02/06/2022	WSNBAHLO

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
Exigibilidade: Exigível
Simples Nacional: Sim
Competência:06/2022 Dt.Prestação:02/06/2022
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:
Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços	Valor Total
CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS REALIZADO NO MÊS DE JUNHO DE 2022.	787,62

Informações Complementares

VENCIMENTO EM: 25/07/2022

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PAGO

LANÇADO

RETENÇÕES							DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO
	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS	
787,62	0,00	787,62	2,79%	ISS SEM RETENÇÃO	21,97	787,62

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

Recortar Aqui

BANCO DO BRASIL	BANCO 001-9	Recibo do Pagador	
Vencimento: 25/07/2022	Agência/Cód.Beneficiário: 6516-1/00018320-2	Espécie: R$	Quantidade:
(=)Valor do documento: 787,62	(-)Desconto / Abatimento	(+)Juros / Multa	
(=)Valor cobrado	Nosso Número: 33905540000050141	Nº do Documento: NFES6101	

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL
BENEFICIÁRIO CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.877/0001-37
RUA ANTONIO CAROTINI 474 JD. BRASILIA
14170030 SERTAOZINHO SP

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL	BANCO 001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento: 25/07/2022	Agência/Cod.Benefeciário: 6516-1/00018320-2	Espécie: R$	Quantidade:
(=)Valor do Documento: 787,62	Nosso Número: 33905540000050141		
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL			
Assinatura do Recebedor		Data de Entrega	

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03390.554008 00050.141175 9 90570000078762

Local de pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento: 25/07/2022
BENEFICIÁRIO: CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.877/0001-37 RUA ANTONIO CAROTINI 474 JD. BRASILIA 14170030 SERTAOZINHO SP					Agência/Cód.Beneficiário: 6516-1/00018320-2
Data do Documento: 02/06/2022	Nº do Documento: NFES6101	Espécie Doc.: DS	Aceite	Data do Processamento: 06/06/2022	Nosso Número: 33905540000050141
Nº da Conta / Respons.	Carteira: 17-019 / Espécie: R$	Quantidade: 0,00		Valor	(=) Valor do documento: 787,62

Instruções
APOS VENCIMENTO COBRAR R$ 15,75 DE MULTA
COBRAR JUROS DE R$ 1,31 AO DIA
PROTESTAR 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO
Instruções de responsabilidade do beneficiário.
Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

PAGADOR IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 Bairro: CENTRO
CEP: 14.180-000 - PONTAL/SP

CNPJ/CPF DO PAGADOR
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
I.E./RG.: INSETA

Pagador / Avalista

Código de baixa

Autenticação mecânica **Ficha de Compensação**

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 | 003 | 00000989-0

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		00190.00009 02320.944230 20944.423175 9 90400000098940
Instituição Emissora - Nome do Banco:		BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:		001
Beneficiário original / Cedente		
Nome Fantasia:		**REVTEK.COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAMENTOS**
Nome/Razão Social:		**REVTEK.COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAMENTOS DE I**
	CPF/CNPJ:	**04.245.532/0001-40**
Pagador Sacado		
	Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista		
	Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	08/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	07/07/2022
Valor Nominal do Boleto:	989,40
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	989,40
Valor Pago (R$):	989,40

Data/hora da operação: 07/07/2022 16:52:33

Código da operação: 088676038

Chave de segurança: 27A8FR5Y7U8AS0Z5

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 0 104

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA

SECRETARIA DE FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
185

Data e Hora da Emissão	24/06/2022 16:48:35	Competência	24/6/2022	Código de Verificação	Q2TGY2HNU
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	PORTO FERREIRA - SP

Prestador de Serviço

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

Tomador de Serviço

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

Discriminação do Serviço

Referente ao Serviço de Manutenção prestado em uma Processadora Automática marca Macrotec, modelo MX-2, sob nº de série 2961670 (Rack Revelador; Rack Fixador e Rack Água), durante o mês de Junho/2022, conforme aprovação da Diretoria dessa Irmandade da Santa Casa.

Vencimento:08/07/2022.
Valor Aproximado dos Tributos: 3,00%

LANÇADO PAGO

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	989,40	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	989,40
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	989,40
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	989,40	Incentivador Cultural	(=) 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

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02320.944230 20944.423175 9 90400000098940**

Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
REVTEK-COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAM	R$		00023209442320944423

Endereço
RUA APARECIDA DIAS FERNANDES 65 PORTO BELO II PORTO FERREIRA SP - 13660000

Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
NFE - 185	18.806.435	04.245.532/0001-40	08/07/2022	989,40
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado 989,40

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41

Instruções
JRS:VI p/Dia Atraso R$ 3,79 A PARTIR DE:09.07.2022
MULTA DE R$ 3,50 A PARTIR DE 09/07/2022
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
REFERENTE AO MES DE JUNHO - 2022
PROTESTO:13.07.2022.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02320.944230 20944.423175 9 90400000098940**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento

Vencimento: 08/07/2022

Beneficiário
REVTEK-COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAM

Agência/Código Beneficiário: 514-2 / 101165-0

Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.
24/06/2022	NFE - 185	DM	N	24/06/2022

Nosso número: 00023209442320944423

Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor
17	R$		

Valor Documento: 989,40

Instruções
JRS:VI p/Dia Atraso R$ 3,79 A PARTIR DE:09.07.2022
MULTA DE R$ 3,50 A PARTIR DE 09/07/2022
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
REFERENTE AO MES DE JUNHO - 2022
PROTESTO:13.07.2022.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(-) Mora/Multa
(-) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado 989,40

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

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 | 003 | 00000989-0

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		03399.33160 77700.000092 50298.201018 1 90470000032000
Instituição Emissora - Nome do Banco:		BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:		033
Código do ISPB:		90400888
Beneficiário original / Cedente		
Nome Fantasia:		**F DO PRADO PONTOGLIO ME**
Nome/Razão Social:		**F DO PRADO PONTOGLIO ME**
	CPF/CNPJ:	**03.748.339/0001-69**
Pagador Sacado		
	Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista		
	Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	15/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	07/07/2022
Valor Nominal do Boleto:	320,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	320,00
Valor Pago (R$):	320,00

Data/hora da operação: 07/07/2022 16:52:53

Código da operação: 088676366

Chave de segurança: V58W9YESM6JCMWLT

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 0 104

Oxi GÁS
Distribuidor Autorizado
MESSER Gases for Life

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

F DO PRADO PONTOGLIO
Rua: RUA VALDIR ANTONIO FANTINI N° 1
Bairro: JARDIM CYBELLI
CEP: 14098-810
Cidade: RIBEIRÃO PRETO
Tel. (16)3624-2970
Site: 3748339000169

NOTA DE LOCAÇÂO

Nº 15.930

C.N.P.J 03.748.339/0001-69

1º VIA - DESTINATÁRIO/ REMETENTE

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

DESTINATÁRIO / EMITENTE

Nome/ Razão Social	C.N.P.J/C.P.F	Data Emissão
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	17/06/2022

Endereço	Bairro	CEP	Data Saída/Entrada
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO	14180-000	17/06/2022

Município	Fone/Fax	U.F.	Inscrição Estadual	Hora da Saída
PONTAL	(16)3953-1719	SP	ISENTO	15:11:09

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Descrição dos serviços prestados	UNID	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Locacao Mensal de Cilindro(s)	CIL.	8,00	R$ 40,00	R$ 320,00

I.M.	Valor do ISS	Valor total do serviço
	0,00	R$ 320,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete Por Conta: 1 - Emitente 2 - Destinatario	Placa Veículo	UF	C.N.P.J/C.P.F
F DO PRADO PONTOGLIO	1		SP	03.748.339/0001-69

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
RUA VALDIR ANTONIO FANTINI N° 1520	RIBEIRÃO PRETO	SP	797.843.227.113

Quantidade	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto	Peso Líquid
8	Cilindro	Linde			

DADOS ADICIONAIS

VENCIMENTO: 15/07/2022

Nota de locação	Recebi(emos) de e d F DO PRADO PONTOGLIO , os serviços constantes desta nota de locação indicada ao lado.	
Nº 15.930	Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

PAGO

LANÇADO

Santander 033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 15/07/2022

Beneficiário
F DO PRADO PONTOGLIO ME - 03.748.339/0001-69
R VALDIR ANTONIO FANTINI, 1520 - JARDIM CYBELLI - CEP: 14098-810 - RIBEIRAO PRETO - SP

Agência / Cod. Beneficiário: 3269 / 003316777

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
23/06/2022	15930	DM	Não	23/06/2022	0000009502982
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

Santander 033-7

03399.33160.77700.000092.50298.201018.1.90470000032000

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 15/07/2022

Beneficiário
F DO PRADO PONTOGLIO ME - 03.748.339/0001-69
R VALDIR ANTONIO FANTINI, 1520 - JARDIM CYBELLI - CEP: 14098-810 - RIBEIRAO PRETO - SP

Agência / Cod. Beneficiário: 3269 / 003316777

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
23/06/2022	15930	DM	Não	23/06/2022	0000009502982
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

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000989-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000661-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	26.036.073/0001-27
Valor:	R$ 3.920,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	270
Histórico:	

Data de débito:	07/07/2022
Data / Hora da operação:	07/07/2022 16:51:04

Código da operação: 00136868
Chave de segurança: YHR2S6RCV1UKP5YU

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 0 104

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
270

Código de Verificação de Autenticidade
YG4SU7WS1

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/07/2022 às 15:35:41

Chave de Acesso
5616043LH6QD4BEV5S7LEWCHBARU181I

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/07/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
26.036.073/0001-27	**550.034.604.112**	**000008920**	**000032726**	ADÃO CÉSAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANGELO GUIDI, 569		**JARDIM NOSSA SENHORA APARECIDA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-9-9103-9549**	**cesar.eletrico@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	serviços de manutenção elétrica e eletrônica referente contrato	4.000,00	R$ 4.000,00

CONVÊNIO/T.A Nº 02/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 989-0
OP: 003
VALOR PAGO R$: 3.920,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **07.02**

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil,	**2,00%**	**0000070000002**	**4321500**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.000,00**	**R$ 80,00**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.920,00

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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ADÃO CÉSAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **270** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YG4SU7WS1**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000989-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000116366-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FRANCIS VANDERLI GALVAO MEI
CPF/CNPJ:	255.713.518-61
Valor:	R$ 2.300,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	25
Histórico:	

Data de débito:	07/07/2022
Data / Hora da operação:	07/07/2022 16:51:19

Código da operação: 00137022

Chave de segurança: WNYP4KX3WQE2SWVT

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 0 104

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
25

Código de Verificação de Autenticidade
QM1CNMCJY

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/07/2022 às 09:12:28

Chave de Acesso
561257YH3NTRNBSTU3UF1TEABEOP3H2M

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/07/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.585.856/0001-92	**550.085.110.118**	**7776**	**000012796**	FRANCIS VANDERLI GALVÃO 25571351861 - MEI.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA LIBERATO MANOPELI, 00177		**VILA SÃO PEDRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-9-9249-4215**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Pagamento referente a serviços prestados no mês de junho de 2022	2.300,00	R$ 2.300,00

CONVÊNIO/T.A Nº 02/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 989-0
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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 **25** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QM1CNMCJY**.

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

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000989-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000116662-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GENIVALDO DA SILVA SOUZA MEI
CPF/CNPJ:	26.027.058/0001-12
Valor:	R$ 3.000,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	129
Histórico:	

Data de débito:	07/07/2022
Data / Hora da operação:	07/07/2022 16:51:34

Código da operação: 00137539
Chave de segurança: TNY9PQA4JA51F84E

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 0 104

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
129

Código de Verificação de Autenticidade
L3EZT8FP1

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/07/2022 às 16:03:10

Chave de Acesso
561655TQ0J64KHZ9MQ6I4O26O2R496QF

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/07/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JAIME MICHELIN, 126		CONJUNTO HABITACIONAL PREFEITO

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Nota referente ao serviço s prestado mes de Junho	3.000,00	R$ 3.000,00

CONVÊNIO/T.A Nº 02/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 989-0
OP: 003
VALOR PAGO R$: 3000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **14.01**

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.000,00	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.000,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GENIVALDO DA SILVA SOUZA 34798582875 - MEI.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **129** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **L3EZT8FP1**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000989-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6504 / 00000022908-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	M A MARCON COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	42.951.708/0001-78
Valor:	R$ 3.000,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 407 PARCIAL
Histórico:	

Data de débito:	07/07/2022
Data / Hora da operação:	07/07/2022 16:53:17

Código da operação: 00165138
Chave de segurança: 0MHSZP91MR2ER5Q6

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 0 104

RECEBEMOS DE M.A.MARCON COMERCIAL LTDACNPJ: 42.951.708/0001.78 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 01/06/2022 DEST/REM: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL VALOR TOTAL: 6.000,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000000.407 SÉRIE 001

M.A.MARCON COMERCIAL LTDA
RUA CONSELHEIRO DANTAS, 0691
VILA TIBERIO 14.050.400
RIBEIRAO PRETO SP
(16) 9738.6400 contato@higirib.com.br

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
0-Entrada 1-Saída 1
Nº 000000.407 Série 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autencidade no portal nacional da NF-e WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora
35-22.06-42.951.708/0001-78-55-001-000.000.407-100.009.628-6

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Vendas
PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135220716042437 01/06/2022 14:05:44h

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
797765467111		42.951.708/0001.78

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	Código Cliente	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL	000187	55.110.753/0001.41	01/06/2022
ENDEREÇO: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	BAIRRO / DISTRITO: CENTRO	CEP: 14.180.000	DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 01/06/2022
MUNICIPIO: PONTAL	UF: SP / FONE / FAX: (16) 3953.1719	INSC. ESTADUAL: ISENTO	HORA DA SAÍDA: 14:05h

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000000407	15/07/2022	6.000,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP.IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1-EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/ SH	CSOSN	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0071	TEXSPAR DTS 50LTS	34029029	0.500	5.405	BO	1,0000	1.750,0000	0,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0017	TEXSPAR PE 65KGS	28470000	0.102	5.102	BO	2,0000	1.200,0000	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008	TEXSPAR AP 20KGS	29159050	0.102	5.102	BD	1,0000	1.000,0000	0,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0028	TEXSPAR SOFTS CONCENTRADO 50LTS	38099190	0.500	5.405	BO	1,0000	850,0000	0,00	850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*** AVISO IMPORTANTE ***
A HIGIRIB INFORMA QUE NÃO ENVIA BOLETOS BANCÁRIOS POR E-MAIL. OS BOLETOS SEMPRE SEGUEM ANEXADOS À NOTA FISCAL.

ATENÇÃO FRAUDE DE BOLETOS
A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS VIA E-MAIL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Cond.Pgto.: BCO.: 010 - BANCO DO BRASIL S/A // I- ME/EPP optante pelo Simples Nacional * II- Não gera credito fiscal de IPI/ICMS conf. lei LC 123/2006 // PREZA DO CLIENTE, A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS BANCÁRIOS POR E-MAIL, EM CASO DE DÚVIDAS ENTRE EM CONTATO COM NOSSO DEPARTAMENTO FINANCEIRO PELO TELEFONE (16) 3285-0150 // Valor aprox.dos Tributos R$ 330,59 (5,51%) Fonte: IBPT // ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUICAO. - 0017 - 0008 - 0028

CONVÊNIO: 03/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 0800
OP: 003
VALOR PAGO R$: 6000,00

RESERVADO AO FISCO

ATENÇÃO FRAUDE DE BOLETOS
A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS VIA E-MAIL

Pedido 7.547 | Vendedor 8 | Pedido compra +000000000000000

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 01/06/2022 AS 14:05:44h

Versão 03.02.00 NF-e 4.0 Desenvolvido por WWW.FLATAN.COM.BR

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA / /

ALMOXARIFADO 5.06.22

C. P. D. 20.06.22

ADMINISTRAÇÃO / /

AP Nº / /

DIRETORIA / /

CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000989-0

Representação numérica do código de barras:

858700000880 608503852221 010716221885 233211816719

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	8.860,85

Data de débito:	08/07/2022
Data/hora da operação:	08/07/2022

Código da operação:	00640501
Chave de segurança:	RFN0UT6JLJSV0569

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

989 - 0

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Junho/2022	20/07/2022	07.16.22188.2332118-1	20/07/2022

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000062422674

Valor Total do Documento: **8.860,85**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:06/2022 Vencimento:20/07/2022	8.860,85			8.860,85
	Totais	**8.860,85**			**8.860,85**

CONVÊNIO/T.A Nº 002/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 989-0.

OP: 003

VALOR PAGO R$: 8.860,85.

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 07/07/2022 19:48:47

85870000088 0 60850385222 1 01071622188 5 23321181671 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000088 0 | 60850385222 1 | 01071622188 5 | 23321181671 9

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.16.22188.2332118-1
Pagar até:	20/07/2022
Valor:	8.860,85

Pague com o PIX

CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000989-0

Representação numérica do código de barras:

816600000367 999434072024 207100204206 005752260066

Convênio:	PM DE PONTAL-SP
Valor:	3.699,94

Data de débito:	08/07/2022
Data/hora da operação:	08/07/2022

Código da operação:	00641436
Chave de segurança:	1XFP852QMWM899SU

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

RUA GUILHERME SILVA, 337 - CENTRO

45.352.267/0001-86

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2022 989-0

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

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 171.208,96	**5**	**10/07/2022**	**6/2022**	**Declaração Tomador**	**0,00**
Código de Baixa	Cadastro		Módulo		Receita Principal
2-575226-4-6	**000003715**		**2 - Mobiliário**		**12 - ISS Tomador**
Valor Original	Correção		Multa	Juros	Valor Documento
R$ 3.699,94	**R$ 0,00**		**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.699,94**

Autenticação Mecânica

Impresso em: 08/07/2022 08:29:57 por: IRMANDADE SANTA CASA

CONVÊNIO/T.A Nº 002/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 989-0

OP: 003

VALOR PAGO R$: 3.699,94

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

45.352.267/0001-86

Exercício: 2022

Contribuinte				CPF/CNPJ
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				**55.110.753/0001-41**
Logradouro		Número	Complemento	
RUA ANANIAS COSTA FREITAS		**00753**		
CEP	Bairro	Cidade		
14180-000	**CENTRO**	**PONTAL-SP**		

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
10/07/2022	**2-575226-4-6**	**000003715**	**2 - Mobiliário**	**12 - ISS Tomador**

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 3.699,94	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.699,94**

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

81660000036-7 99943407202-4 20710020420-6 00575226006-6

Autenticação Mecânica

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	34.129.327/0001-80	151	R$ 146.880,00	2,00 %	R$ 2.937,60
R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	34.129.327/0001-80	152	R$ 5.980,00	2,00 %	R$ 119,60
CLÍNICA PEDÍATRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.	02.243.424/0001-02	490	R$ 6.650,00	2,00 %	R$ 133,00
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.	55.108.831/0001-73	1313	R$ 10.498,96	4,47 %	R$ 469,30
INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	06.184.079/0001-34	1741	R$ 1.200,00	3,37 %	R$ 40,44
Total de notas: 5					**R$ 3.699,94**

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 | 003 | 00000989-0

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		03399.85426 49000.000007 50118.201016 1 90460000269588
Instituição Emissora - Nome do Banco:		BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:		033
Código do ISPB:		90400888
Beneficiário original / Cedente		
Nome Fantasia:		**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**
Nome/Razão Social:		**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**
	CPF/CNPJ:	**04.274.988/0001-38**
Pagador Sacado		
	Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista		
	Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boleto:	2.695,88
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.695,88
Valor Pago (R$):	2.695,88

Data/hora da operação: 08/07/2022 16:12:57

Código da operação: 089647588

Chave de segurança: 18RPS1FJZ8A09H5Z

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 0 104

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

148

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.069.491
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0604 2749 8800 0138 5500 1000 0694 9110 1707 4694

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA 3682	135220746628464 - 07/06/2022 17:28:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	07/06/2022

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

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PONTAL	SP	1639531716		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Vcto	14/07/2022
Valor	R$ 2.695,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.695,88	358,28	0,00	0,00	0,00	0,00	2.695,88
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.695,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA BRASIL,2800 QUADRAA LOTE 4	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			9,720	9,720

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
32587	ATROVEX 6,67MG/ML + 333,4MG/ML SOL OR 20ML/MEDQUIMICA S+ PMC: 19.61 Lote: O12873 Qt: 6 Fab: 30/08/21 Val: 31/08/23	30039099	000	5102	FR	6	6,9800	41,88	41,88	7,54			18,00	
48615	BROMOPRIDA 5MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 50 AP/WASSER G+ Lote: WFF21295 Qt: 500 Fab: 30/11/21 Val: 30/11/25	30049045	000	5102	AP	500	2,6440	1.322,00	1.322,00	158,64			12,00	
48399	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/AUROBINDO PHARMA G+ PMC: 2.97 Lote: AFJ7522001A Qt: 90 Fab: 01/01/22 Val: 31/12/23	30049079	200	5102	CP	90	0,4050	36,45	36,45	4,37			12,00	
31377	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML (GEN) CX C/50 AP/HYPOFARMA G+ Lote: 22030119 Qt: 200 Fab: 31/03/22 Val: 31/03/24	30043290	000	5102	AP	200	2,5300	506,00	506,00	60,72			12,00	
51987	DORMIUM 50MG (5MG/ML) SOL INJ 10ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA/B1 S+ Lote: 2147245 Qt: 50 Fab: 07/12/21 Val: 31/12/23 FCI:D06F1B9F-AE45-41D4-8896-20CB94522647	30049069	500	5102	AP	50	3,7800	189,00	189,00	34,02			18,00	
49131	FENOCRIS 200MG (100MG/ML) SOL INJ 2ML CT C/ 25 AP/CRISTALIA/C1 S+ Lote: 22030299 Qt: 50 Fab: 01/03/22 Val: 01/03/24 FCI:95811A69-B35F-4BCA-8C18-AEC79EDBC244	30049069	500	5102	AP	50	2,2070	110,35	110,35	19,86			18,00	
37402	FENTANILA 50MCG/ML SOL INJ 10ML (GEN) CX C/ 50 AP/HIPOLABOR/A1 G+ Lote: AS-332/21M Qt: 50 Fab: 14/12/21 Val: 30/11/23 FCI:FCD5F78D-A76A-4DA2-A3B7-311807861C67	30049099	500	5102	AP	50	3,7500	187,50	187,50	22,50			12,00	
37822	IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL P/ INAL 20ML (GEN) PCT C/ 10 HIPOLABOR G+ Lote: 1308/20 Qt: 50 Fab: 18/11/20 Val: 31/10/22 FCI:B861B64E-F7E3-4812-B8F1-C59A4CA1A969	30049099	500	5102	FR	50	1,0500	52,50	52,50	6,30			12,00	
48364	LACTULOSE 667MG/ML XPE 120ML +CP MED (SAB. AMEIXA) NUTRIEX Lote: 0063122203 Qt: 6 Fab: 16/03/22 Val: 14/03/24 FCI:08EE644A-B0D6-4913-B914-935E194F460B	21069030	500	5102	FR	6	6,0333	36,20	36,20	6,52			18,00	

CONVÊNIO/T.A Nº 02/22

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: **PEDIDO DE COMPRA No 3687**
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO I6 - MARUI Id Mov:1707469
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$ 363,85 Estadual: R$ 328,80 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 989.0
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2.695,88

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.069.491
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3522 0604 2749 8800 0138 5500 1000 0694 9110 1707 4694

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: **135220746628464 - 07/06/2022 17:28:06**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582596876113**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
32493	NEOCAINA 0,5% SOL INJ C/V 20ML CX C/ 10 FA ESTER/CRISTALIA S+ Lote: 21110201 Qt: 10 Fab: 01/11/21 Val: 01/05/23 FCE1EDA6D3E-8C5C-4653-A67F-E20C7FCD0745	30049061	500	5102	FA	10	20,2100	202,10	202,10	36,38			18,00	
37122	TRAMADOL 50MG (GEN) CT C/ 50 CAPS GEL DURA/TEUTO A2 G+ Lote: 2601358 Qt: 50 Fab: 15/11/21 Val: 15/11/23	30049039	000	5102	CAPS	50	0,2380	11,90	11,90	1,43			12,00	

CONVÊNIO/T.A Nº 002/22.
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 989-0.
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2695,88.

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA	/ /	
ALMOXARIFADO	09/06/22	
C. P. D.	/ /	
ADMINISTRAÇÃO	/ /	
AP Nº	/ /	
DIRETORIA	/ /	

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290
Cep:14020-680 – RIBEIRÃO PRETO – SP
Fone:(16)3903-9160

Banco Santander

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**	Agência/Ident.Beneficiário **0289 / 8542490**	Data do Documento **07/06/2022**	Vencimento **14/07/2022**
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: **69491-01**	Nosso Número: 0050118	Valor do Documento: **2.695,88**

Autenticação Mecânica

Banco Santander | **033-0** | **03399.85426 49000.000007 50118.201016 1 90460000269588**

Local de Pagamento: **Pagável Preferencialmente na rede SANTANDER.**					Vencimento **14/07/2022**
Beneficiário **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**					Agência/Ident.Beneficiário **0289 / 8542490**
Data do documento: **07/06/2022**	No. do documento **69491-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **07/06/2022**	Nosso Número **0050118-2**
Uso do Banco	Carteira **101**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **2.695,88**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 8,09 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 53,92
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 1062 unidade(s)/ 1 volumes de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (04.274.988/0001-38) os produtos constantes da nota fiscal 000069491 serie 001 e pedido 1707469 de 07/06/2022
Pedido fornecedor:
Reclamações/Devoluções:
Prazo máximo 24 horas do recebimento

CIDADE	ROTA
PONTAL-SP	
CLIENTE	CNPJ
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41
TRANSPORTADORA	
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	

NOTA	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PEDIDO

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000069491

(___) 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 000069491

MOTIVO: Transportadora não aceitou aguardar a conferência interna dos volumes. Portanto conferimos apenas os volumes de embarque. A verificação interna dos produtos será feita após.

Data: ___/___/_____ Assinatura: _____

SIH-R<HCMP0004> Emissão 10/06/2022 08:32

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3687

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO) **Data Ped:** 07/06/2022

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 45 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

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

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

Observação do Pedido VENCIMENTO 14/07/22

14552- 1 BROMOPRIDA 10MG/2ML AMP -AMP-MARCA (4) FARMÁCIA **Complemento do item**	500,0000	2,6440	Não Entregou 0,0000	0,0000	1.322,0000
17760- 1 CLOPIDOGREL 75MG CPR-CRP-MARCA DISPONVIEL (4) FARMÁCIA **Complemento do item**	90,0000	0,4050	Não Entregou 0,0000	0,0000	36,4500
20059- 1 DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5 ML-AMP-MARCA (4) FARMÁCIA **Complemento do item**	200,0000	2,5300	Não Entregou 0,0000	0,0000	506,0000
22986- 2 BULT.ESCOPOLAMINA +DIPIRONA 20ML-FRASCO- (4) FARMÁCIA **Complemento do item**	6,0000	6,9800	Não Entregou 0,0000	0,0000	41,8800
23863- 1 FENOBARBITAL 200MG/2ML AMP -AMP-MARCA (4) FARMÁCIA **Complemento do item**	50,0000	2,2070	Não Entregou 0,0000	0,0000	110,3500
24053- 1 FENTANILA 50MCG/ML FR 10 ML-FRA. AMP- (4) FARMÁCIA **Complemento do item**	50,0000	3,7500	Não Entregou 0,0000	0,0000	187,5000
28356- 1 BROMETRO IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL INAL FR (4) FARMÁCIA **Complemento do item**	50,0000	1,0500	Não Entregou 0,0000	0,0000	52,5000
29051- 2 LACTULONA SUSP 120ML FR-FRASCO 120-MARCA (4) FARMÁCIA **Complemento do item**	6,0000	6,0330	Não Entregou 0,0000	0,0000	36,1980
32244- 1 MIDAZOLAM 50 MG/10 ML FR-AMPOLA-MARCA (4) FARMÁCIA **Complemento do item**	50,0000	3,7800	Não Entregou 0,0000	0,0000	189,0000
33303- 2 NEOCAINA 0,5% C/V 20 ML -FRASCO-MARCA (4) FARMÁCIA **Complemento do item**	10,0000	20,2100	Não Entregou 0,0000	0,0000	202,1000
43813- 1 TRAMAL 50MG CAPS. -COMPRIMIDO-MARCA (4) FARMÁCIA **Complemento do item**	50,0000	0,2380	Não Entregou 0,0000	0,0000	11,9000

SIH-R<HCMP0004> Emissão 10/06/2022 08:32

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 2

No. Pedido 3687

PA

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO) **Data Ped:** 07/06/2022

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 45 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

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

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

Observação do Pedido VENCIMENTO 14/07/22

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.695,8780
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.695,8780	0,0000	0,0000	0,0000	2.695,8780

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 | 003 | 00000989-0

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		10493.51578 10000.100049 00735.158016 3 90460000049708
Instituição Emissora - Nome do Banco:		CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Código do Banco:		104
Código do ISPB:		00360305
Beneficiário original / Cedente		
Nome Fantasia:		**SERVIMED COMERCIAL LTDA**
Nome/Razão Social:		**SERVIMED COMERCIAL LTDA**
	CPF/CNPJ:	**44.463.156/0001-84**
Pagador Sacado		
	Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista		
	Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boleto:	497,08
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	497,08
Valor Pago (R$):	497,08

Boleto

Data/hora da operação: 08/07/2022 16:13:18

Código da operação: 089647996

Chave de segurança: R322LU18A0FUC8X7

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 0 104

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
07/06/2022		

NF-E
Nº 3750928 SÉRIE 7
ROTA: FRB2 SETOR: 4041

Servimed

SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

54

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 3750928
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0644 4631 5600 0184 5500 7003 7509 2815 2116 3752

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.receb.de terceiros 3691
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135220748291089 08/06/2022 02:38:52-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	07/06/2022

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R ANANIAS COSTA FREITAS	753	CENTRO	14180-000	07/06/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
PONTAL	01639531716	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	14/07/2022	496,09						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
496,09	84,46	0,00	0,00	496,09

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	496,09

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
MOVIMENTE EXPRESS, COMERCIO, SERVIC	- Remetent				34.922.709/0002-47

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
V ANHANGUERA KM 320	RIBEIRAO PRETO	SP	797530195111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				2,268	2,240

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
243241	ANNITA SUS OR 45 ML R FARMOQUIMICA PF:21.24 PMGV: R$24.90 PMPF: R$25.29 NEG MON LT:220514 20UN Val:13.03.2024	28,29	30049079	500	5102	FR	20	20,7715	415,43	415,43	74,78		18,00
367255	CILOSTAZOL 100 MG 60 CP G EUROFARMA . PF:63.57 PMGV: R$49.88 PMPF: R$53.19 POS MON LT:787458 2UN Val:01.10.2023	87,88	30049069	500	5102	CX	2	40,3300	80,66	80,66	9,68		12,00

CONVÊNIO/T.A Nº 002/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 989-0
OP: 003
VALOR PAGO R$: 497,08

LANÇADO

Carlos de Carvalho

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Setor de Vendas: 2010 Cliente: 0000066028 Rota: FRB2 Setor Terceiro: 4041 Vigilancia Sanitaria: 354020016-863-000171-1-6 Nome Fantasia: DE MISERICORDIA DE PONTAL OV: 2004223239 Remessa: 3004114770 Faturamento: 4004072465 PEDIDO: OV25010876_0 Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

Recibo do Pagador

CAIXA	104-0	10493.51578 10000.100049 00735.158016 3 90460000049708

Beneficiário	CPF/CNPJ:	Agência / Código do Beneficiário
SERVIMED COMERCIAL LTDA	44.463.156/0001-84	4272/351571-0

Endereço do Beneficiário	UF	CEP
AVENIDA NAÇÕES UNIDAS 37-37 - JD. CONTORNO - BAURU	SP	17047-903

Data do Documento	Número do Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
08/06/2022	40040724652022001	N	08/06/2022	14000000007351580-4

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

TARIFA COBRANÇA DE TÍTULO R$ 0,99 NÃO ABATER - (Lei 8078/90-rel. mercantil)
APÓS 17/07/2022 COBRAR MULTA DE ....: R$ 9,94
APÓS 14/07/2022 + TX. PERM. AO DIA DE: R$ 1,99
PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7(SETE) DIAS

NOTA FISCAL	VALOR	DATA	NOTA FISCAL	VALOR	DATA	NOTA FISCAL	VALOR	DATA
003750928-7	R$496,09	07/06/2022						

DESCONTOS CONCEDIDOS JÁ APLICADOS NO VALOR DESTE BOLETO (DM = Devoluções / UD = Utilização de devolução / OC = Ordem de crédito / UC = Utilização de crédito)

DATA EMISSÃO	TP DOC	NFD	NFO	VALOR	DATA EMISSÃO	TP DOC	NFD	NFO	VALOR

Pagador:
(66028) IRMANDADE DA SANTA CASA
CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
UF: SP CEP: 14180-000

Carteira	Espécie	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado
RG	R$	14/07/2022	497,08	

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação Mecânica - **Recibo do Pagador**

CAIXA	104-0	10493.51578 10000.100049 00735.158016 3 90460000049708

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento.

Vencimento
14/07/2022

Beneficiário: SERVIMED COMERCIAL LTDA
AVENIDA NAÇÕES UNIDAS 37-37 - JD. CONTORNO - BAURU/SP - CEP: 17047-903
CPF/CNPJ: 44.463.156/0001-84

Agência / Código do Beneficiário
4272/351571-0

Data do documento	N° documento	Tipo Doc.	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
08/06/2022	40040724652022001	DM	N	08/06/2022	14000000007351580-4
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Qtde Moeda	x Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R$			497,08

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

TARIFA COBRANÇA DE TÍTULO R$ 0,99 NÃO ABATER - (Lei 8078/90-rel. mercantil)
APÓS 17/07/2022 COBRAR MULTA DE ....: R$ 9,94
APÓS 14/07/2022 + TX. PERM. AO DIA DE: R$ 1,99
PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7(SETE) DIAS

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador (66028) IRMANDADE DA SANTA CASA
R ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO - PONTAL
CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
UF: SP CEP: 14180-000

Pagador/Avalista: **SERVIMED COMERCIAL LTDA**

(2010 / 0000 / 4041 / FRB2) (007) 003750928
CPF/CNPJ: 44.463.156/0001-84

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004> Emissão 07/06/2022 15:54

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3691

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 54 - SERVIMED COMERCIAL LTDA **Data Ped:** 07/06/2022

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 45 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

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

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

Observação do Pedido VENCIMENTO 14/07/22

3989- 2 ANNITA (NITAZOXAMIDA)20MG/ML FR-FRASCO		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	20,0000	20,7715	0,0000	0,0000	415,4300
Complemento do item					
16767- 1 CILOSTAZOL 100MG CPR-CRP-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	120,0000	0,6721	0,0000	0,0000	80,6520
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	496,0820
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
496,0820	0,0000	0,0000	0,0000	496,0820

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 | 003 | 00000989-0

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		34191.09008 27526.198927 82179.030000 2 90470000047400
Instituição Emissora - Nome do Banco:		ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:		341
Código do ISPB:		60701190
Beneficiário original / Cedente		
Nome Fantasia:		**HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA**
Nome/Razão Social:		**HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA**
	CPF/CNPJ:	**11.872.656/0001-10**
Pagador Sacado		
	Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista		
	Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	15/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boleto:	474,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	474,00
Valor Pago (R$):	474,00

Data/hora da operação: 08/07/2022 16:13:39

Código da operação: 089648384

Chave de segurança: M6AX4E1Q0Y73AQN8

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 0 104

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Av INGLATERRA N.40
Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 349.712
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3122 0611 8726 5600 0110 5500 1000 3497 1216 7266 0617

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

PA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	131224751426867 01/06/2022 13:06:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL	0015881100069
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	813014730110
CNPJ	11.872.656/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 1883	CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41
DATA DA EMISSÃO	01-06-2022		
ENDEREÇO	R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753	BAIRRO/DISTRITO	CENTRO
CEP	14.180-000		
MUNICÍPIO	PONTAL	FONE/FAX	
UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DE SAÍDA	13:05:59		

FATURA/DUPLICATA

44 | OUT=001 Venc=15/07/2022 Valor=474,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	474,00	VALOR DO ICMS	56,88	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	474,00		
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	474,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	FRETE POR CONTA	0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	
PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	11.872.656/0001-10
ENDEREÇO	Av INGLATERRA N. 40	MUNICÍPIO	UBERLANDIA	UF	MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL	0015881100069				
QUANTIDADE	3,00	ESPÉCIE		MARCA	
NÚMERO		PEDIDO	1038462	PESO BRUTO	5,7350 Kg
PESO LÍQUIDO					

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICM	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2816	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML C/ 200 AMP PLAST | 623 / 1210623 | 117720001009 | EQUIPLEX | Lote: 2230095 D.Fab: 13/01/22 D.Val: 13/01/24 | 0,0000 Referencia:623 / 1210623	30049099	500	6108	UN	2	87,00	0,00	0,00	174,00	174,00	20,88	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
817	NITROGLICERINA (TRIDIL) 25 MG 5 ML C/ 10 AMP - IV | 461129 | 1029801330445 | CRISTALIA | Lote: 22010332 D.Fab: 03/01/22 D.Val: 03/01/24 | 0,0000Referencia:461129	30049099	500	6108	UN	1	300,00	0,00	0,00	300,00	300,00	36,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 002/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 989-0

LANÇADO

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA / /
ALMOXARIFADO 02/06/22
C. P. D. / /
ADMINISTRAÇÃO / /
AP Nº / /
DIRETORIA / /

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	OP: 003	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00

DADOS ADICIONAIS

VALOR PAGO R$: 474,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS ALIQUOTA 12%, SOLUCAO PARENTERAL CONF ART 54. INCISO XVII RICMS-SP
OC: 3635 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | () () (() () (Icms-Difal nao devido ate 31/12/2022 (art. 150, III, b da CF - Ajuizado Mandado de Seguranca n. 1011249-97.2022.8.26.0053)

RESERVADO AO FISCO

RECIBO DO PAGADOR

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 27526.198927 82179.030000 2 90470000047400

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	11.872.656/0001-10		15/07/2022

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista
Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário
109/00275261-9	109	DM			8928/21790-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data Processamento	Valor do Documento
01/06/2022	349712 - 1		N	01/06/2022	474,00

Autenticação Mecânica

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 27526.198927 82179.030000 2 90470000047400

Local do Pagamento:
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 15/07/2022

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agência/Código Beneficiário
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	11.872.656/0001-10	8928/21790-3

Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
01/06/2022	349712 - 1	DM	N	01/06/2022	109/00275261-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			474,00

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

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 9,48
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 0,95 POR DIA DE ATRASO.

PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO
DEPOSITO C/C,SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.

(-) Desconto/Abatimento
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS,753
14.180-000-PONTAL -SP
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 31/05/2022 15:45

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3635

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG) **Data Ped:** 31/05/2022

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

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
17954- 1 CLORETO DE SODIO 0.9% AMP. 10ML-AMPOLA-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		400,0000	0,4350	0,0000	0,0000	174,0000
Complemento do item						
33972- 1 TRIDIL 5MG/ML AMP 5ML 25MG	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		10,0000	30,0000	0,0000	0,0000	300,0000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	474,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
474,0000	0,0000	0,0000	0,0000	474,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 | 003 | 00000989-0

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		03399.01100 24500.000609 10732.401012 1 90460000055802
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:	14/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boleto:	558,02
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	558,02
Valor Pago (R$):	558,02

Data/hora da operação: 08/07/2022 16:14:23

Código da operação: 089649198

Chave de segurança: 0LME083CCZKR7XZQ

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 0 104

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

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

186

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA: 1

Nº 252612
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0604 0278 9400 0750 5500 1000 2526 1210 0027 9756

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	135220753878378 08/06/2022 20:18:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL	671.392.680.115
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	
CNPJ	04.027.894/0007-50

3686

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)	CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41
DATA DA EMISSÃO	08/06/2022		
ENDEREÇO	R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	BAIRRO/DISTRITO	CENTRO
CEP	14180-000	DATA ENTRADA/SAIDA	08/06/2022
MUNICÍPIO	PONTAL	FONE/FAX	1639531716
UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DA SAIDA	20:14		

FATURA / DUPLICATA

001 14/07/2022 558,02

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
558,02	78,36	0,00	0,00	558,02

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	558,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN - RIBEIRAO PRETO (63)	0 - DO EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SÃO PAULO, 41	SANTOS	SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			2,00	2,00

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
23695	ACETILCISTEINA 600MG C/16 GEN-EMS (Lote: 2R3691, Qtde: 2, Dt Val: 20/04/2024 ,Data Fab: 30/04/2022)	30049099	500	5102	CX	2	16,0000	32,00	32,00	3,84		12,00	
51725	DEXCLORF.+BETAMET.120ML GEN - CIMED (Lote: 2117156, Qtde: 1, Dt Val: 31/08/2023 ,Data Fab: 01/08/2021Lote: 220664-8, Qtde: 11, Dt Val: 31/03/2024 ,Data Fab: 01/03/2022)	30039083	500	5102	FR	12	3,0000	36,00	36,00	4,32		12,00	
20645	HYPLEX B 100/2ML IM/IV-HYPOFARMA (Lote: 22040264, Qtde: 2, Dt Val: 30/04/2024 ,Data Fab: 01/04/2022)	30039019	000	5102	CX	2	95,0100	190,02	190,02	34,20		18,00	
23915	FLUCONAZOL 150MG C/2CP GEN -EMS (Lote: 2T5162, Qtde: 10, Dt Val: 31/03/2024 ,Data Fab: 01/03/2022)	30049069	000	5102	CX	10	4,0000	40,00	40,00	4,80		12,00	
34768	NOREPINEFRINA 2MG/ML 50/4ML GEN - HYPOFARMA (Lote: 21070968, Qtde: 1, Dt Val: 31/07/2023 ,Data Fab: 01/03/2022)	30039099	000	5102	CX	1	200,0000	200,00	200,00	24,00		12,00	
21268	CETOC.BETAM.NEOM CR 30GR GEN -EMS (Lote: 2S2433, Qtde: 10, Dt Val: 31/03/2024 ,Data Fab: 01/03/2022)	30049077	500	5102	TB	10	6,0000	60,00	60,00	7,20		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
oc 3686
ITENS 1 a 2,4 a 6 ALIQ.12% CF LEI GENERICOS
ITENS 1 a 6 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 78,36, Federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 78,36
Pedido: 281894
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

CONVÊNIO/T.A Nº 002/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 989-0
OP: 003
VALOR PAGO R$: 558,02

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

dupatri	033-7	Recibo do Pagador	
Vencimento 14/07/2022	Código Beneficiário 3793 / 0110245	Espécie R$	Quantidade
(=) Valor do Documento 558,02	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros	
(=) Valor Cobrado	Nosso Número 0000060107324	Nº Documento 2252612U	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			

Autenticação Mecânica

dupatri	033-7	Recibo de Entrega	
Vencimento 14/07/2022	Código Beneficiário 3793 / 0110245	Espécie R$	Quantidade
(=) Valor do Documento 558,02	Nosso Número 0000060107324	Nº Documento 2252612U	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			
Assinatura do recebedor			Data entrega

dupatri	033-7	03399.01100 24500.000609 10732.401012 1 90460000055802				
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER. APOS VENCIMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER.						VENCIMENTO 14/07/2022
BENEFICIÁRIO DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0007-50						AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO 3793 / 0110245
DATA DOCUMENTO 08/06/2022	Nº DOCUMENTO 2252612U	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 08/06/2022		NOSSO NÚMERO 0000060107324
USO DO BANCO	CARTEIRA 101	ESPÉCIE R$	QUANTIDADE	VALOR		(=) VALOR DO DOCUMENTO 558,02
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Cobrar Juros de R$ 0,55 ao dia após o vencimento. CEDIDO FIDUCIARIAMENTE AOS DEBENTURISTAS DA 2ª EMISSAO DA ELFA MEDICAMENTOS S.A. MULTA DE 2% APOS VENCIDO. COBRANCA SANTANDER						(-) DESCONTO/ABATIMENTO (-) OUTRAS DEDUÇÕES (+) MULTA/MORA (+) OUTROS ACRÉSCIMOS
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584) R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO CEP.: 14180-000 PONTAL-SP			CNPJ.: 55.110.753/0001-41			(=) Valor Cobrado
Pagador/Avalista			CNPJ.:			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 09/06/2022 09:21

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3686

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA **Data Ped:** 07/06/2022

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 45 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO 14/07/22						
10388- 1 ACETILCISTEINA 600MG PO ENVELOPE- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	32,0000	1,0000	0,0000	0,0000	32,0000
Complemento do item						
16214- 2 CELESTAMINE XAROPE 120 ML -FRASCO-MARCA (4) FARMÁCIA	Não Entregou	12,0000	3,0000	0,0000	0,0000	36,0000
Complemento do item						
18636- 1 COMPLEXO B 2ML AMP-AMP-MARCA DISPONVIEL (4) FARMÁCIA	Não Entregou	200,0000	0,9501	0,0000	0,0000	190,0200
Complemento do item						
24612- 1 FLUCONAZOL 150MG CPS-CPS-MARCA DISPONVIEL (4) FARMÁCIA	Não Entregou	20,0000	2,0000	0,0000	0,0000	40,0000
Complemento do item						
34095- 1 NOREPINEFRINA 8MG/4ML AMP -AMP-MARCA (4) FARMÁCIA	Não Entregou	50,0000	4,0000	0,0000	0,0000	200,0000
Complemento do item						
34332- 2 NOVACORT CREME 30G -TUBO-MARCA DISPONVIEL (4) FARMÁCIA	Não Entregou	10,0000	6,0000	0,0000	0,0000	60,0000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	558,0200
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
558,0200	0,0000	0,0000	0,0000	558,0200

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 | 003 | 00000989-0

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		34191.09008 27576.188927 82179.030000 1 90440000230290
Instituição Emissora - Nome do Banco:		ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:		341
Código do ISPB:		60701190
Beneficiário original / Cedente		
Nome Fantasia:		**HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA**
Nome/Razão Social:		**HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA**
	CPF/CNPJ:	**11.872.656/0001-10**
Pagador Sacado		
	Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista		
	Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	12/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boleto:	2.302,90
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.302,90
Valor Pago (R$):	2.302,90

Data/hora da operação: 08/07/2022 16:14:45

Código da operação: 089649649

Chave de segurança: V1VU1UUM07A705T8

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 0 104

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Av INGLATERRA N.40
Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

272

PD

3671

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 350.707
SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3122 0611 8726 5600 0110 5500 1000 3507 0719 2201 3942

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: 131224759743123 06/06/2022 18:55:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813014730110
CNPJ: 11.872.656/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 1883
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
DATA DA EMISSÃO: 06-06-2022
ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 14.180-000
MUNICÍPIO: PONTAL
FONE/FAX:
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DE SAÍDA: 18:55:53

FATURA/DUPLICATA

36 | OUT=001 Venc=12/07/2022 Valor=2.302,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.302,90	233,64	0,00	0,00	2.302,90

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	0,0	2.302,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ/CPF: 11.872.656/0001-10
ENDEREÇO: Av INGLATERRA N. 40
MUNICÍPIO: UBERLANDIA
UF: MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069
QUANTIDADE: 8,00
ESPÉCIE:
MARCA:
NÚMERO:
PEDIDO: 1044741
PESO BRUTO: 49,1650 Kg
PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
928	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,7 22G C/100 UN | 0353201 | 0010330669063 | DESCARPACK | Lote: SAGAAA141D D.Fab: 01/08/21 D. Val: 31/07/26 | 0,0000Referencia: 0353201	90183219	200	6108	UN	40	9,30	0,00	0,00	372,00	372,00	14,88	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
903	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 10CM X 1,0M C/12 UN | FP0004 | 008003400044 | POLARFIX | Lote: 13250222 D.Fab: 28/02/22 D.Val: 28/02/27 | 0,0000 Referencia:FP0004	30051090	000	6108	UN	17	5,00	0,00	0,00	85,00	85,00	10,20	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
906	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 15CM X 1,8M C/12 UN | FP0012 | 8003400044 | POLARFIX | Lote: 35110322 D.Fab: 15/03/22 D.Val: 15/03/27 | 0,0000 Referencia:FP0012	30051090	000	6108	UN	25	14,40	0,00	0,00	360,00	360,00	43,20	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1397	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 20CM X 1,0M C/12 UN | FP0013 | 8003400044 | POLARFIX | Lote: 16080422 D.Fab: 13/04/22 D.Val: 13/04/27 | 0,0000 Referencia:FP0013	30051090	000	6108	UN	10	11,30	0,00	0,00	113,00	113,00	13,56	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: 56314 D.Fab: 03/03/22 D.Val: 03/03/27 | 0,0000Referencia:F06179	30059090	500	6108	UN	30	8,80	0,00	0,00	264,00	264,00	31,68	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CALC ISSQ

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS ALIQUOTA 13,3%, SERINGA E AGULHAS CONF ART 54. INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP
OC: 3671 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | () () (97.2022.8.26.0053)

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Av INGLATERRA N.40
Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 350.707
SÉRIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3122 0611 8726 5600 0110 5500 1000 3507 0719 2201 3942

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: 131224759743123 06/06/2022 18:55:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813014730110

CNPJ: 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
896	ATADURA CREPE 15CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 UN | F06181 | 8003400027 | POLARFIX | Lote: 57676 D.Fab: 18/04/22 D.Val: 18/04/27 | 0,0000Referencia:F06181	30059090	500	6108	UN	40	13,20	0,00	0,00	528,00	528,00	63,36	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
898	ATADURA CREPE 20CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 UN | F06182 | 008003400027 | POLARFIX | Lote: 56765 D.Fab: 17/03/22 D.Val: 17/03/27 | 0,0000Referencia:F06182	30059090	500	6108	UN	10	17,60	0,00	0,00	176,00	176,00	21,12	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: SECDAA0026 D.Fab: 01/08/21 D.Val: 31/07/24 | 0,0000Referencia:0610101	90181100	200	6108	UN	12	13,50	0,00	0,00	162,00	162,00	6,48	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
2336	SCALP 19G LOCK C/100 UN | 0421101 | 0010330660220 | DESCARPACK | Lote: SEIAAA014A D.Fab: 01/09/21 D.Val: 31/08/26 | 0,0000Referencia:0421101	90183929	700	6108	UN	1	25,30	0,00	0,00	25,30	25,30	3,04	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3927	SCALP 21G LOCK C/100 UN | 0421201 | 10330660220 | DESCARPACK | Lote: SEIAAA016A D.Fab: 01/10/21 D.Val: 30/09/26 | 0,0000Referencia:0421201	90183929	700	6108	UN	4	27,20	0,00	0,00	108,80	108,80	13,06	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2337	SCALP 23G LOCK C/100 UN | 0421301 | 0010330660220 | DESCARPACK | Lote: SEIAAA015C D.Fab: 01/09/21 D.Val: 31/08/26 | 0,0000Referencia:0421301	90183929	700	6108	UN	4	27,20	0,00	0,00	108,80	108,80	13,06	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 002/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 989-0
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2.302,90

RECIBO DO PAGADOR

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 27576.188927 82179.030000 1 90440000230290

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10	Sacador Avalista	Vencimento: 12/07/2022
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050					
Nosso Número 109/00275761-8	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 06/06/2022	Número do Documento 350707 - 1	Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 06/06/2022	Valor do Documento 2.302,90

Autenticação Mecânica

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 27576.188927 82179.030000 1 90440000230290

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento: 12/07/2022
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 06/06/2022	Número do Documento 350707 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 06/06/2022	Nosso Número 109/00275761-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.302,90
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto,contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 46,06 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 4,61 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO DEPOSITO C/C,SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.					(-) Desconto/Abatimento (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 06/06/2022 17:27

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3671

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG) **Data Ped:** 06/06/2022

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 45 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

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

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

Observação do Pedido VENCIMENTO 14/07/22

47922- 1 AGULHA DESCARTAVEL 25X7-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	4.000,00	0,0930	0,0000	0,0000	372,0000
Complemento do item					
50015- 1 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	300,0000	1,2000	0,0000	0,0000	360,0000
Complemento do item					
50040- 1 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 20CM-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	120,0000	0,9417	0,0000	0,0000	113,0040
Complemento do item					
50052- 1 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 10CM-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	204,0000	0,4167	0,0000	0,0000	85,0068
Complemento do item					
50088- 1 ATADURA CREPE 15 CM 13 FIOS-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	480,0000	1,1000	0,0000	0,0000	528,0000
Complemento do item					
50091- 1 ATADURA CREPE 10CM 13 FIOS-UNIDADE-CREMER		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	360,0000	0,7333	0,0000	0,0000	263,9880
Complemento do item					
50121- 1 ATADURA CREPE 20CM 13 FIOS-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	120,0000	1,4667	0,0000	0,0000	176,0040
Complemento do item					
85960- 1 SCALP N. 19-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	100,0000	0,2530	0,0000	0,0000	25,3000
Complemento do item					
85972- 1 SCALP N. 21-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	400,0000	0,2720	0,0000	0,0000	108,8000
Complemento do item					
85984- 1 SCALP N. 23-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	400,0000	0,2720	0,0000	0,0000	108,8000
Complemento do item					
121666- 1 ELETRODO DESC.ADULTO P/ MONITORIZAÇÃO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	600,0000	0,2700	0,0000	0,0000	162,0000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004> Emissão 06/06/2022 17:27

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 2

No. Pedido 3671

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG) **Data Ped:** 06/06/2022

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 45 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

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

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

Observação do Pedido VENCIMENTO 14/07/22

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.302,9028
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.302,9028	0,0000	0,0000	0,0000	2.302,9028

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 | 003 | 00000989-0

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		00190.00009 02283.220008 01874.846171 1 90460000231570
Instituição Emissora - Nome do Banco:		BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:		001
Beneficiário original / Cedente		
Nome Fantasia:		**CM HOSPITALAR S.A.**
Nome/Razão Social:		**CM HOSPITALAR S.A.**
	CPF/CNPJ:	**12.420.164/0001-57**
Pagador Sacado		
	Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista		
	Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boleto:	2.315,70
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.315,70
Valor Pago (R$):	2.315,70

Data/hora da operação: 08/07/2022 16:15:49

Código da operação: 089650916

Chave de segurança: L7F19TRSAQLH69G3

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 0 104

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A. (RPO)

AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

Grupo MAFRA

PA 3670

DANFE

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

N. 000998706
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0612 4201 6400 0157 5500 1000 9987 0611 6902 0280

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
135220747275375 07/06/2022 20:04:04-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

DESTINATARIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
07/06/2022

ENDEREÇO
R.ANANIAS COSTA FREITAS,753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO
PONTAL

FONE/FAX
0161639531719

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001
14/07/2022
2.315,70

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.289,80	412,16	0,00	0,00	2.315,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.315,70

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
11	CAIXAS			23,0000	23,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO*

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
009189	TALA DE ALUMINIO 19CMX180MM GRANDE DZ MSO - MSO-MATERIAL HOSPITALAR	90211020	040	5102	PC	1,0000	9,500000	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	1	200575	10/02/2027	10/02/2022
009191	TALA DE ALUMINIO 12CMX250MM PEQUENA DZ MSO - MSO -MATERIAL HOSPITALAR	90211020	040	5102	PC	1,0000	7,000000	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	1	200575	10/02/2027	10/02/2022

CONVÊNIO/TA Nº 02/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 989-0
OP: 003
VR PAGO R$: 2315,70

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
20000696			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DIFAL nao devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 009402; 035897; 019517
ISENTO DE ICMS CONF. CONV. 126/10 - ANEXO, ART. 16 DO RICMS - SP - Produto(s): 009189; 009191; 009192
3670
Nosso Pedido: 99IICH
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse

Pedido: 99IICH
Rep.: 001241

Nº da OS	Volumes
600002383754 (G)	9
600002383752 (P)	2
Total	**11**

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

NF-e
Nº 000998706
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
000004562753

TICKET

Grupo MAFRA

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

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

N. 000998706
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0612 4201 6400 0157 5500 1000 9987 0611 6902 0280

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
135220747275375 07/06/2022 20:04:04-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
009192	TALA DE ALUMINIO 16MMX250MM MEDIA DZ MSO - MSO-MATERIAL HOSPITALAR	90211020	040	5102	PC	1,0000	9,400000	9,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	1	200575	10/02/2027	10/02/2022
009402	MALHA TUBULAR 20 CM X 15MT MSO - ROLO - MSO-MATERIAL HOSPITALAR	60029010	000	5102	RL	6,0000	14,500000	87,00	87,00	0,00	15,66	0,00	18.00%	0.00%	6	100575	10/02/2027	10/02/2022
019517	TORNEIRINHA 3V L LOCK CX 100 UNID REF 490046 - EM BRAMED	90189010	000	5102	CX	8,0000	139,000000	1.112,00	1.112,00	0,00	200,16	0,00	18.00%	0.00%	8	2200007368	28/02/2025	01/03/2022
035897	ESPARADRAPO 10CM X4,5M PROCITEX C REMER 257199 - C REMER	30051030	500	5102	RL	120,0000	9,090000	1.090,80	1.090,80	0,00	196,34	0,00	18.00%	0.00%	120	1993210B	29/02/2024	01/02/2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
https://www.viveo.com.br/compliance

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO/T.A Nº 002/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 989-0.
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2.315,70.

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

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

DATA DE RECEBIMENTO

powered by TOTVS

BANCO DO BRASIL | 001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57	Agência/Cód. Beneficiário 1916-X/00007143-9	Nro.Documento 000998706	( ) 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 **14/07/2022**	Valor do Documento **2.315,70**	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

BANCO DO BRASIL | 001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: **14/07/2022**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055

Agência/Código do Beneficiário: 1916-X/00007143-9

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
07/06/2022	000998706		DM	N	07/06/2022	22832200001874846
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	17/019	R$				**2.315,70**

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

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 4,63 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

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

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

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02283.220008 01874.846171 1 90460000231570**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: **14/07/2022**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055

Agência/Código do Beneficiário: 1916-X/00007143-9

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
07/06/2022	000998706		DM	N	07/06/2022	22832200001874846
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	17/019	R$				**2.315,70**

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

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 4,63 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

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

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

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 09/06/2022 07:56

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3670

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 1 - CM HOSPITALAR LTDA (RPO) **Data Ped:** 06/06/2022

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 45 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

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

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

Observação do Pedido VENCIMENTO 14/07/22

67337- 2 ESPARADRAPO IMPER.10CM X 4,5M-ROLO-CREMER		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	120,0000	9,0900	0,0000	0,0000	1.090,8000
Complemento do item					
77011- 2 MALHA TUBULAR 20CM ROLO 15 METROS-ROLO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	6,0000	14,5000	0,0000	0,0000	87,0000
Complemento do item					
90694- 1 TALA METALICA 19X180 GRANDE C/ESPUMA-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	12,0000	0,7917	0,0000	0,0000	9,5004
Complemento do item					
90712- 1 TALA METALICA 16X250 MEDIA C/ ESPUMA-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	12,0000	0,7833	0,0000	0,0000	9,3996
Complemento do item					
90736- 1 TALA METALICA 12X250 PEQUENA C/ ESPUMA-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	12,0000	0,5833	0,0000	0,0000	6,9996
Complemento do item					
92216- 1 TORNEIRINHA DESC.3 VIAS C/LUER LOOK-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	800,0000	1,3900	0,0000	0,0000	1.112,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.315,6996

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.315,6996	0,0000	0,0000	0,0000	2.315,6996

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 | 003 | 00000989-0

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		00190.00009 02843.923000 00030.609176 7 90460000194801
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:	14/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.948,01
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.948,01
Valor Pago (R$):	1.948,01

Data/hora da operação: 08/07/2022 16:16:10

Código da operação: 089651319

Chave de segurança: K8UNEJT26GHJT0E7

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 0 104

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA: 1
No: 045.687
Série: 1 FL: 1 /1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros 3663			CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR: 3522 0602.7369.5100.0159.5500.1000.0456.8713.9269.5294
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582475777112	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 02.736.951/0001-59	Protocolo de autorização: 135220743292073 - 07/06/2022 10:02:01

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41	DATA EMISSÃO: 07/06/2022
ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 14.180-000	DATA DA SAIDA: 07/06/2022
MUNICÍPIO: PONTAL	FONE / FAX: (16) 3953-1716	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DA SAIDA:

FATURA

001 R$ 1.948,01 14/07/2022 |

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
1.948,01	332,11	0,00	0,00	1.948,01

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.948,01

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1 - EMITENTE, 2 - DESTINATARIO): 1	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	CAIXAS				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1676	FLUXOMETRO DE OXIGENIO MORIYA Validade: 15/07/2031 Lote: 20210715013	90192010	000	5102	UN	7	53,7300	376,11	376,11	67,70	0,00	18,00	0,00
1317	CONJ.ASPIRACAO VIAS AEREAS 1000ML N/ESTERIL C/35 FLEXOR Validade: 17/04/2025 Lote: 221035	90219080	000	5102	UN	35	17,1800	601,30	601,30	108,23	0,00	18,00	0,00
1136	MICROPORE 25X10 brc MISSNER ADPELE Validade: 15/09/2023 Lote: PAM21301	30051090	000	5102	UN	12	3,6500	43,80	43,80	7,88	0,00	18,00	0,00
584	SERINGA DESC. 5ML S/AG. BICO SLIP cx/800 INJEX Validade: 05/05/2026 Lote: 3136/21	90183119	000	5102	UN	1.600	0,2300	368,00	368,00	48,94	0,00	13,30	0,00
745	CLAMP UMBILICAL COM 100 WILTEX pacote com 100 Validade: 20/02/2026 Lote: 20210221	90189095	000	5102	UN	100	0,4400	44,00	44,00	7,92	0,00	18,00	0,00
1065	BOLSA COLETORA DE URINA SIST. FECHADO 2000ML/valv. anti-ref Validade: 04/04/2026 Lote: HSAM210110	39269030	000	5102	UN	60	5,9800	358,80	358,80	64,58	0,00	18,00	0,00
364	PULSEIRA IDENTIFICACAO ADULTO BRANCA Validade: 02/01/2032 Lote: 02/22	39211200	000	5102	UN	200	0,6500	130,00	130,00	23,40	0,00	18,00	0,00
355	SERINGA DESC. 5ML S/AG. BICO LOCK cx/800 INJEX Validade: 09/09/2026 Lote: 3433/21	90183119	000	5102	UN	100	0,2600	26,00	26,00	3,46	0,00	13,30	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 002/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 989-0
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1948,01

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido de compra 3663

ISENTO ICMS CONV 1 DE 02/3/99 PRORR. 30/9/2019-CONV. PELO ICMS NR 49 DE 25/04/2017
ISENTO ICMS CONV 1 DE 02/3/99 PRORR. 30/4/17 PELO ICMS CONV NR 27

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 07/06/2022 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total 1.948,01

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e No: 045.687 SÉRIE: 1 FL: 1 /1

BANCO DO BRASIL **001-9**

Comprovante de Entrega

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0		Agencia / Codigo Beneficiário 6504-8/1062-5	**Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)** [ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL. -		Nosso Número 28439230000030609	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente
Vencimento **14/07/2022**	Número do Documento **045687/1**	Espécie **R$**	Valor do Documento **1.948,01** [ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)

Recebemos o Titulo **com as características acima**	Data	Assinatura	Data	Assinatura

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO

Data do Processamento
07/06/2022

✂

BANCO DO BRASIL **001-9**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento
14/07/2022

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	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
07/06/2022	045687/1	DM	N	07/06/2022

Nosso Número
28439230000030609

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	17/035	R$		

(=) Valor do Documento
1.948,01

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 3,90 por dia de atraso

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363
RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000

CPF / CNPJ
55.110.753/0001-41

Beneficiário
Final:

Código de Baixa

Recebimento através do cheque número
do banco.
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

✂

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 02843.923000 00030.609176 7 90460000194801

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento
14/07/2022

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	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
07/06/2022	045687/1	DM	N	07/06/2022

Nosso Número
28439230000030609

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	17/035	R$		

(=) Valor do Documento
1.948,01

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 3,90 por dia de atraso

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363
RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000

CPF / CNPJ
55.110.753/0001-41

Beneficiário
Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensaç

SIH-R<HCMP0004> Emissão 06/06/2022 16:47

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3663

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA **Data Ped:** 06/06/2022

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 45 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
4025- 2 MICROPORE 25X10 1000CM-ROLO- (4) FARMÁCIA	Não Entregou		12,0000	3,6500	0,0000	0,0000	43,8000
Complemento do item MISSNER							
61931- 1 CLAMP UMBILICAL-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL (4) FARMÁCIA	Não Entregou		100,0000	0,4400	0,0000	0,0000	44,0000
Complemento do item							
62467- 1 COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML- (4) FARMÁCIA	Não Entregou		60,0000	5,9800	0,0000	0,0000	358,8000
Complemento do item							
70646- 1 FLUXOMETRO P/ OXIGENIO -UNIDADE-MARCA (4) FARMÁCIA	Não Entregou		7,0000	53,7300	0,0000	0,0000	376,1100
Complemento do item							
71353- 1 FRASCO ASPIRAÇÃO KIT AVASAM 1000ML- (4) FARMÁCIA	Não Entregou		35,0000	17,1800	0,0000	0,0000	601,3000
Complemento do item							
83719- 1 PULSEIRA IDENTIFICACAO ADULTO BRANCA- (4) FARMÁCIA	Não Entregou		200,0000	0,6500	0,0000	0,0000	130,0000
Complemento do item							
86447- 1 SERINGA 5ML BICO ROSCA-UNIDADE-MARCA (4) FARMÁCIA	Não Entregou		100,0000	0,2600	0,0000	0,0000	26,0000
Complemento do item BICO ROSCA							
86484- 1 SERINGA DESC.5ML BICO SLIP-UNIDADE-MARCA (4) FARMÁCIA	Não Entregou		1.600,00	0,2300	0,0000	0,0000	368,0000
Complemento do item							

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.948,0100
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.948,0100	0,0000	0,0000	0,0000	1.948,0100

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 | 003 | 00000989-0

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		03399.14327 85000.000142 72669.601014 1 90460000275022
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:	14/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boleto:	2.750,22
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.750,22
Valor Pago (R$):	2.750,22

Data/hora da operação: 08/07/2022 16:16:31

Código da operação: 089651743

Chave de segurança: UZUUXQZHNEVMGSZ1

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 0 104

Identificação do emitente

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 1639639090

DANFE

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

N. 000849806
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0652 2027 4400 0192 5500 1000 8498 0618 1185 4543

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

59 3669

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135220754118337 08/06/2022 21:25:10-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
582156635119		52.202.744/0001-92

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL	55.110.753/0001-41	08/06/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753,753	CENTRO	14180-000	08/06/2022

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PONTAL	1639531719	SP		21:22:00

FATURA

001
14/07/2022
2.750,22

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.750,22	495,04	0,00	0,00	2.750,22

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.750,22

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A	0-EMITENTE				52.202.744/0001-92

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA DOUTOR CELSO CHARURI 7500	RIBEIRAO PRETO	SP	582156635119

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
7	CX			437,744	437,744

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0000136	CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH 20GX1,16 38833314 xEAN: 1000000022223 Reg.Anvisa: 10033430148 - Lote : 1239426 - Dt. Fabric: 04/05/2022 - Dt. Valid: 31/08/2026 Marca: BD INFUSAO	90183929	500	5102	UN	400,00	1,870000	748,00	748,00	134,64	0,00	18.00%	0.00%
0000138	CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH 24GX0,75 38833614 xEAN: 7891463000927 Reg.Anvisa: 10033430148 - Lote : 2094416 - Dt. Fabric: 30/04/2022 - Dt. Valid: 31/03/2027 Marca: BD INFUSAO	90183929	500	5102	UN	400,00	1,870000	748,00	748,00	134,64	0,00	18.00%	0.00%
0000145	CATETER INSYTE AUTOGUARD 14GX1,16 38186714 - BD xEAN: 382903818679 Reg.Anvisa: 10033430186 - Lote: 1274170 - Dt. Fabric: 30/10/2021 - Dt. Valid: 31/10/2023 Marca: BD INFUSAO	90183924	800	5102	UN	50,00	7,840000	392,00	392,00	70,56	0,00	18.00%	0.00%
0000137	CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH 22GX1,00 38833514 xEAN: 1000000022315 Reg.Anvisa: 10033430148 - Lote : 2055096 - Dt. Fabric: 30/03/2022 - Dt. Valid: 28/02/2027 Marca: BD INFUSAO	90183929	500	5102	UN	200,00	1,870000	374,00	374,00	67,32	0,00	18.00%	0.00%
0003462	ALGODAO HIDROFILO 500G - NATHY xEAN: 789813615005 Reg.Anvisa: 80262590001 - Lote:	52030000	000	5102	PC	20,00	12,000000	240,00	240,00	43,20	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 152971
Protocolo: 135220754118337
Pedido cliente 3669 Local de entrega - Nro. Pedido Interno: 152971 - Fernanda
Pagamento: BOLETO

CONVÊNIO/T.A Nº 002/22
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 989-0.
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2750,22

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

powered by TOTVS

Identificação do emitente

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.

AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 1639639090

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000849806
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0652 2027 4400 0192 5500 1000 8498 0618 1185 4543

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135220754118337 08/06/2022 21:25:10-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
582156635119		52.202.744/0001-92

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	0122 - Dt. Fabric: 29/01/2022 - Dt. Valid: 29/01/2027 Marca: NATHY												
0002651	ABAIXADOR DE LINGUA C 100 - ESTILO xEAN: 7896187800501 Reg.Anvisa: 81453139001 - Lote: 27421A771 - Dt. Fabric: 04/05/2022 - Dt. Valid: 30/10/2024 Marca: ESTILO	44219900	000	5102	PT	24,00	4,280000	102,72	102,72	18,49	0,00	18.00%	0.00%
0002958	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.18. xEAN: 7898430462146 Reg.Anvisa: 10207820015 - Lote: 17230 - Dt. Fabric: 04/05/2022 - Dt. Valid: 30/07/2025 Marca: MARK MED	90183929	000	5102	UN	30,00	0,760000	22,80	22,80	4,10	0,00	18.00%	0.00%
0003339	SONDA GASTRICA LEVINE N.06 R 10105060 xEAN: 7898487860445 Reg.Anvisa: 80163570009 - Lote: 65594 - Dt. Fabric: 04/05/2022 - Dt. Valid: 30/04/2026 Marca: MEDSONDA	90183929	000	5102	UN	20,00	0,700000	14,00	14,00	2,52	0,00	18.00%	0.00%
0003333	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.16 10101160 xEAN: 7898487860162 Reg.Anvisa: 80163570005 - Lote: 65542 - Dt. Fabric: 04/05/2022 - Dt. Valid: 09/04/2026 Marca: MEDSONDA	90183929	000	5102	UN	30,00	0,650000	19,50	19,50	3,51	0,00	18.00%	0.00%
0003380	SONDA RETAL PLASTICA N.26 R 10107260 xEAN: 7898487860766 Reg.Anvisa: 80163570004 - Lote: 47879 - Dt. Fabric: 25/12/2020 - Dt. Valid: 30/12/2022 Marca: MEDSONDA	90183929	000	5102	UN	20,00	1,050000	21,00	21,00	3,78	0,00	18.00%	0.00%
0003370	SONDA RETAL PLASTICA N.06 R 10107060 xEAN: 7898487860667 Reg.Anvisa: 80163570004 - Lote: 59779 - Dt. Fabric: 04/05/2022 - Dt. Valid: 30/04/2025 Marca: MEDSONDA	90183929	000	5102	UN	40,00	0,460000	18,40	18,40	3,32	0,00	18.00%	0.00%
0003430	MALHA TUBULAR 8CMX15M - MSO xEAN: 7898466770031 Reg.Anvisa: 80128000012 - Lote: 100574 - Dt. Fabric: 04/05/2022 - Dt. Valid: 20/10/2026 Marca: MSO	60029010	000	5102	UN	6,00	8,300000	49,80	49,80	8,96	0,00	18.00%	0.00%

Santander 033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Cód. Beneficiário	Nro.Documento	
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	0289/1432850	000849806	( ) Mudou-se ( ) Ausente
Pagador IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL	Vencimento **14/07/2022**	Valor do Documento **2.750,22**	( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido
	Data	Entregador	( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Santander 033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento
14/07/2022

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	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
08/06/2022	000849806		DM	N	08/06/2022	14726696
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	RCR	R$				**2.750,22**

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

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753 - CENTRO
PONTAL - SP - 14180000
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Santander 033-7 **03399.14327 85000.000142 72669.601014 1 90460000275022**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento
14/07/2022

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	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
08/06/2022	000849806		DM	N	08/06/2022	14726696
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	RCR	R$				**2.750,22**

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

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753 - CENTRO
PONTAL - SP - 14180000
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 06/06/2022 17:27

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3669

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 59 - NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA **Data Ped:** 06/06/2022

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 45 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

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

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

Observação do Pedido VENCIMENTO 14/07/22

3994- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 20-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	400,0000	1,8700	0,0000	0,0000	748,0000
Complemento do item					
3995- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 22-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	200,0000	1,8700	0,0000	0,0000	374,0000
Complemento do item					
4044- 1 SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL DESC.N.16-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	30,0000	0,6500	0,0000	0,0000	19,5000
Complemento do item					
4045- 1 SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL DESC.N.18-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	30,0000	0,7600	0,0000	0,0000	22,8000
Complemento do item					
4487- 1 INSYTE AUTOGUARD 14GX1,75 IN BD-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	50,0000	7,8400	0,0000	0,0000	392,0000
Complemento do item					
46425- 1 ABAIXADOR DE LINGUA-PACOTE COM 100		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	24,0000	4,2800	0,0000	0,0000	102,7200
Complemento do item					
48653- 1 ALGODAO HIDROFILO PACOTE COM 500G-PACOTE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	20,0000	12,0000	0,0000	0,0000	240,0000
Complemento do item					
49487- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 24-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	400,0000	1,8700	0,0000	0,0000	748,0000
Complemento do item					
77021- 2 MALHA TUBULAR 08CM ROLO 15 METROS-ROLO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	6,0000	8,3000	0,0000	0,0000	49,8000
Complemento do item					
89084- 1 SONDA GASTRICA N.06-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	20,0000	0,7000	0,0000	0,0000	14,0000
Complemento do item					
89643- 1 SONDA RETAL DESC. N.06-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	40,0000	0,4600	0,0000	0,0000	18,4000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004> Emissão 06/06/2022 17:27

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 2

No. Pedido 3669

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 59 - NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA **Data Ped:** 06/06/2022

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 45 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

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

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

Observação do Pedido VENCIMENTO 14/07/22

89692- 1 SONDA RETAL DESC.N.26-UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	20,0000	1,0500	0,0000	0,0000	21,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.750,2200
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.750,2200	0,0000	0,0000	0,0000	2.750,2200

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 | 003 | 00000989-0

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		03399.76300 04200.000000 00857.301014 4 90460000240000
Instituição Emissora - Nome do Banco:		BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:		033
Código do ISPB:		90400888
Beneficiário original / Cedente		
Nome Fantasia:		**R A EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA EPP**
Nome/Razão Social:		**R A EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA EPP**
	CPF/CNPJ:	**01.963.553/0001-02**
Pagador Sacado		
	Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA C DE MISERICORDIA DE
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista		
	Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boleto:	2.400,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.400,00
Valor Pago (R$):	2.400,00

Data/hora da operação: 08/07/2022 16:16:55

Código da operação: 089652224

Chave de segurança: 5PLJJMVHUKWXH678

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 0 104

RECEBEMOS DE RA EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA -EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 21/06/2022 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - VALOR TOTAL: R$ 2.400,00		NF-e **Nº 000016117** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RA EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA -EPP

RUA: MARCOS MARKARIAN, 1025 SL 507 - NOVA ALIANCA - CEP:14026-583 - RIBEIRAO PRETO - SP
TEL: (16)3911-1977

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000016117 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0601 9635 5300 0102 5500 1000 0161 1716 8468 5640

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA	135220812389602 21/06/2022 11:28:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
582601416115		01.963.553/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	21/06/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	21/06/2022
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	(16)3953-1716	SP		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	19766	2.400,00	0,00	2.400,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/07/2022	2.400,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.400,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RETIRADO PELO CLIENTE	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
,			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
46	FILME SONY UPP 110S 220921-I09B 22/09/2024	39202090	0102	5102	RL	2,00	1.200,00	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA / /
ALMOXARIFADO 22/06/22
C. P. D. 22/06/22
ADMINISTRAÇÃO / /
AP Nº / /
DIRETORIA / /

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 002/22

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Empresa optante do Simples Nacional, nao gera direito a credito de IPI e ISS.
Base ~~PIS/COFINS Is.: 2400~~,00 Base PIS/COFINS Trib.: 0,00 PIS: 0,00 COFINS: 0,00
Trib Aprox R$ 350,88 (14,62%) Federal e R$ 432,00 (18,00%) Estadual Fonte: IBPT - 2C01C1

RESERVADO AO FISCO

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 989-0
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2400,00

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	MÊS / ANO DA EMISSÃO
55	001	000.016.117	06/22

CHAVE DE ACESSO
3522 0601 9635 5300 0102 5500 1000 0161 1716 8468 5640

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGÃO	AMBIENTE		DATA / HORA DO EVENTO
35	PRODUÇÃO		22/06/2022 10:22:52
EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	SEQUÊNCIA DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	Carta de Correcao	1	
STATUS	PROTOCOLO		DATA / HORA DO REGISTRO
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135220818157197		22/06/2022 10:23:03

CONDIÇÕES DE USO

CORREÇÃO

CORREÇÃO QUANTIDADE 2 CAIXAS (20 ROLOS)

Santander | 033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento **PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER**					Vencimento **14/07/2022**
Beneficiário **R A EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA EPP - CNPJ: 01.963.553/0001-02** **R MARCOS MARKARIAN, 1025 - SALA 507 - NOVA ALIANCA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026583**					Agência/Cód. do Beneficiário **0003742 / 007630042**
Data do Documento **21/06/2022**	No. do Documento **19766**	Espécie Doc **DM**	Aceite **NAO ACEITO**	Data de Processamento **22/06/2022**	Nosso Número **0000000008573**
Uso do Banco	Carteira **RAPIDA C/REG**	Espécie Moeda **REAL**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **2.400,00**

Pagador: IRMANDADE DA SANTA C DE MISERICORDIA DE CNPJ: 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO
14180-000 - PONTAL - SP

Beneficiário Final

Código de Baixa

Mensagem:
COMISSAO DE PERMANENCIA AO DIA R$ 1,60
COBRAR MULTA DE 48,00 APOS 16/07/2022
PROTESTAR APOS CINCO DIAS DO VENCIMENTO, BOLETO 3,0 , FRETE INCLUSO

Autenticação Mecânica

Corte na linha Pontilhada

Santander | 033-7

03399763000420000000000857301014490460000240000

Local de Pagamento **PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER**					Vencimento **14/07/2022**
Beneficiário **R A EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA EPP - CNPJ: 01.963.553/0001-02** **R MARCOS MARKARIAN, 1025 - SALA 507 - NOVA ALIANCA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026583**					Agência/Cód. do Beneficiário **0003742 / 007630042**
Data do Documento **21/06/2022**	No. do Documento **19766**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **NAO ACEITO**	Data de Processamento **22/06/2022**	Nosso Número **0000000008573**
Uso do Banco	Carteira **RAPIDA C/REG**	Espécie Moeda **REAL**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **2.400,00**
Instruções COMISSAO DE PERMANENCIA AO DIA R$ 1,60 COBRAR MULTA DE 48,00 APOS 16/07/2022					(-) Descontos/Abatimentos
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado **2.400,00**

Pagador: IRMANDADE DA SANTA C DE MISERICORDIA DE CNPJ: 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO
14180-000 - PONTAL - SP

Beneficiário Final

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

SIH-R<HCMP0004> Emissão 03/06/2022 14:17

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3651

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 295 - RA EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA EPP **Data Ped:** 03/06/2022

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 45 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
4027- 1 PAPEL UPP 110 S SONY-UNIDADE-	Não Entregou				
			(3) ALMOXARIFADO	20,0000 120,0000 0,0000 0,0000	2.400,0000

Observação do Pedido VENCIMENTO 14/07/2022

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.400,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.400,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.400,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 | 003 | 00000989-0

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		34191.09008 01043.324514 64401.550005 5 90460000089415
Instituição Emissora - Nome do Banco:		ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:		341
Código do ISPB:		60701190
Beneficiário original / Cedente		
Nome Fantasia:		**ZENAK COMERCIO M P E LTDA**
Nome/Razão Social:		**ZENAK COMERCIO M P E LTDA**
	CPF/CNPJ:	**12.949.240/0001-16**
Pagador Sacado		
	Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista		
	Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boleto:	894,15
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	894,15
Valor Pago (R$):	894,15

Data/hora da operação: 08/07/2022 16:17:17

Código da operação: 089652632

Chave de segurança: 64CJP0EF1HLXE53U

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 0 104

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA

ZENAK

RUA ANTONIO AGUIAR 390
JARDIM CIBELLI - RIBEIRAO PRETO - SP
TELEFONE: (016) 3 [illegible] CEP: 14098-812
www.zenak.com.br
[illegible]@zenak.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 29397
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
3522 0612 9492 4000 0116 5500 1000 0293 9710 0029 4473

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
135220759756408 - 08/06/2022 11:43:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
797223283112		15.949.284/0001-16

DESTINATÁRIO REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	[illegible].753.0001-41	08/06/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, . .	CENTRO	14180-000	08/06/2022

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	16.3353.1716		11:41:06

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	14/07/2022	894,15									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	894,15

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	**894,15**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNIT./R$	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
19382	GRAMPO 26/06 COBREADO C/5000 TOP	83052000	0102	5102	UN	10,0000	5,40	0,00	54,00	0,00	0,00		0,00	
23970	CADERNO BROCHURAO 48F CD STOMP JANDAIA VM	48202000	0500	5405	UN	8,0000	4,25	0,00	34,00	0,00	0,00		0,00	
22931	LIVRO ATAS 100F S/MARGEM TILIBRA Valor BC ICMS ST Retido R$: 70.24 Valor ICMS ST Retido: R$ 4.96	48201000	0500	5405	UN	8,0000	10,80	0,00	86,40	0,00	0,00		0,00	
21691	LIVRO PROTOCOLO CORREIO SP 1/4 52F TILIBRA Valor BC ICMS ST Retido R$: 38.50 Valor ICMS ST Retido: R$ 2.95	48201000	0500	5405	UN	5,0000	8,01	0,00	40,05	0,00	0,00		0,00	
00201	CORRETIVO LIQ 18ML FABER CASTELL BRCO	38249929	0102	5102	UN	5,0000	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		0,00	
23104	GRAMPEADOR 25 FOLHAS CORES CLASSIC 306S	84729040	0102	5102	UN	4,0000	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		0,00	
03238	PILHA MEDIA C C/2 ALCALINA DURACELL	85061012	0102	5102	PCT	5,0000	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		0,00	
00477	ENV SACO KRAFT NATU 250X353MM 90G SCRITY CX C/250	48171000	0500	5405	CX	4,0000	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		0,00	
23612	FONTE DE ALIMENTACAO BRASFORTE	85044021	0102	5102	UN	1,0000	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O PRAZO DE TROCA E DEVOLUCAO E DE 7 DIAS CORRIDOS CONTADOS DO DIA DA ENTREGA DO PRODUTO, CONFORME CODIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR, ARTIGO 49. Trib Aprox R$ 193,03 Federal e 133,01 Estadual (Fonte: IBPT [illegible]) NOTA FISCAL EMITIDA DE ACORDO COM O ART. 2 DO DECRETO 7212/10 PARA VENDA A CONSUMIDOR FINAL OU CONSUMO PROPRIO. I. DOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E IPI. VENDEDOR: 006-SILVANA EMITIDO(S) COMPROVANTE(S) DE ENTREGA DE MERCADORIA(S) EM DOIS VIAS. DOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E IPI. VENDEDOR: 006-SILVANA EMITIDO(S) COMPROVANTE(S) DE ENTREGA DE MERCADORIA(S) EM DOIS VIAS.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 002122

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 989-0

OP: 003

VALOR PAGO R$: 894,15

ATENÇÃO!
TODA MERCADORIA DEVE SER CONFERIDA NO ATO DA ENTREGA, NA PRESENÇA DO ENTREGADOR.
NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.
PRAZO PARA SOLICITAÇÃO DE TROCA/DEVOLUÇÃO É DE 7 DIAS CORRIDOS CONTADOS DO DIA DA ENTREGA DO PRODUTO, CONFORME COD. DE DEFESA DO CONSUMIDOR ART.49.
IMPORTANTE: OS PRODUTOS DE TROCA/DEVOLUÇÃO DEVEM, ESTAR EM SUA EMBALAGEM ORIGINAL, COM TODOS OS ACESSÓRIOS, NF, NOTA FISCAL E CERTIFICADOS DE GARANTIA.
EM CASO DE DEFEITO, A RESTITUIÇÃO DOS VALORES SERÁ PROCESSADA SOMENTE APÓS O RECEBIMENTO E ANÁLISE DAS CONDIÇÕES DO(S) PRODUTO(S) EM NOSSA SEDE.

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA	/ /	
ALMOXARIFADO	08/06/22	
C. P. D.	08/06/22	
ADMINISTRAÇÃO	/ /	
AP Nº	/ /	
DIRETORIA	/ /	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA

ZENAK

RUA ANTONIO AGUIAR 390
JARDIM CYRELLI - RIBEIRÃO PRETO - SP
TELEFONE: (16)3505-9555 CEP: 14098-812
www.zenak.com.br
nfe@zenak.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 29397
SÉRIE 1
FOLHA 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
3522 0612 9492 4000 0116 5500 1000 0293 9710 0029 4473

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
135220750756408 - 08/06/2022 11:43:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
797223283112		12.949.240/0001-16

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00056	CANETA ESF. AZ 1.0 CRISTAL BIC Valor BC ICMS ST Retido R$: 33.50 Valor ICMS ST Retido: R$ 2.00	96081000	0500	5405	UN	50,0000	0,84	0,00	42,00	0,00	0,00		0,00	
18825	CLIPS 3/0 C/500G GALVANIZADO TOP	83059000	0102	5102	CX	5,0000	11,88	0,00	59,40	0,00	0,00		0,00	

Banco Itaú S.A | 341-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiario
ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA
RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRAO PRETO SP - CEP: 14098-812

Agencia / Codigo do Beneficiario: 4515/44015-5

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Nosso Numero: 109/00010433-2

Vencimento	Numero do Documento	Especie Documento	Valor do Documento
14/07/2022	029397NF-A	DM	894,15

Motivos da nao entrega (para musa da empresa entregadora)
( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Nao existe n. indicado
( ) Nao Procurado
( ) Falecido ( ) Outros (Anotar no Verso)

Recebi(emos) o bloqueto/titulo com as caracteristicas acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

Banco Itaú S.A | 341-7 | **34191.09008 01043.324514 64401.550005 5 90460000089415**

Local de Pagamento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú.

Agencia / Codigo do Beneficiario: 4515/44015-5
Vencimento: 14/07/2022

Beneficiario: ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA
CPF/CNPJ: 12.949.240/0001-16
RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRÃO PRETO SP - CEP: 14098-812

Nosso numero: 109/00010433-2
(=) Valor do Documento: 894,15
Data do Documento: 08/06/2022
(-) Desconto
Numero do Documento: 029397NF-A
(-) Outras Deducoes/Abatimentos
Especie Moeda: R$
(+) Multa/Juros
Quantidade Moeda | (X) Valor
(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

Após o vencimento cobrar multa de R$ 17,88 e juros de R$ 8,94 ao dia.

Pedido(s) de Compra:
3658

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ/CPF: 55.150.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 .
14180000 CENTRO PONTAL SP
Sacador/Avalista CPF/CNPJ

Autenticacao Mecanica **RECIBO DO PAGADOR**

Banco Itaú S.A | 341-7 | **34191.09008 01043.324514 64401.550005 5 90460000089415**

Local de Pagamento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú.

Parcela: A
Vencimento: 14/07/2022

Beneficiario: ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA
CPF/CNPJ: 12.949.240/0001-16
RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRÃO PRETO SP - CEP: 14098-812

Agencia / Codigo do Beneficiario: 4516/44015-5

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Documento	Aceite	Data do Processamento
08/06/2022	029397NF-A	DM	NÃO	08/06/2022

Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quantidade Moeda	(X) Valor
	109	R$		

Nosso numero: 109/00010433-2
(=) Valor do Documento: 894,15

Instrucoes (Texto de responsabilidade do Beneficiario): Qualquer duvida sobre este boleto, contate o BENEFICIARIO

Após o vencimento cobrar multa de R$ 17,88 e juros de R$ 8,94 ao dia.

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes/Abatimentos
(+) Multa/Juros
(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ/CPF: 55.150.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 .
14180000 CENTRO PONTAL SP
Sacador/Avalista CPF/CNPJ

Autenticacao Mecanica **FICHA DE COMPENSACAO**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 06/06/2022 12:49

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3658

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 171 - ZENAK COMER.DE MATERIAIS P/E **Data Ped:** 06/06/2022

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 45 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

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

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

Observação do Pedido VENCIMENTO 14/07/22

56819- 1 CADERNO CAPA DURA GRANDE-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	8,0000	4,2700	0,0000	0,0000	34,1600
Complemento do item					
57794- 1 CANETA AZUL BIC-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	50,0000	0,8400	0,0000	0,0000	42,0000
Complemento do item BIC					
62091- 1 CLIPS P/PAPEL 3.0 500G-CAIXA-GASFER/ACC		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	11,8800	0,0000	0,0000	59,4000
Complemento do item					
63733- 1 CORRETIVO LIQUIDO 18ML-UNIDADE-MARCA:		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	2,6500	0,0000	0,0000	13,2500
Complemento do item FABER CASTEL					
66606- 1 ENVELOPE PARDO 25X35-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	1.000,00	0,3248	0,0000	0,0000	324,8000
Complemento do item					
72230- 1 GRAMPEADOR PEQUENO -UNIDADE-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	4,0000	11,8200	0,0000	0,0000	47,2800
Complemento do item					
72308- 1 GRAMPO 26/06 C/5000 UNIDADES-CAIXA-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	5,4000	0,0000	0,0000	54,0000
Complemento do item					
75796- 1 LIVRO ATA COM 100 FOLHAS-UNIDADE-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	8,0000	10,8000	0,0000	0,0000	86,4000
Complemento do item					
75826- 1 LIVRO PROTOCOLO CORRESPONDENCIA-UNIDADE-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	8,0100	0,0000	0,0000	40,0500
Complemento do item					
81450- 1 PILHA MEDIA C2-UNIDADE-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	11,9950	0,0000	0,0000	119,9500
Complemento do item DURACELL					
127966- 1 FONTE DE ENERGIA PARA COMPUTADOR-UND-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	1,0000	72,8600	0,0000	0,0000	72,8600
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004> Emissão 06/06/2022 12:49

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 2

No. Pedido 3658

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 171 - ZENAK COMER.DE MATERIAIS P/E **Data Ped:** 06/06/2022

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 45 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

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

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

Observação do Pedido VENCIMENTO 14/07/22

Totais:

Total Bruto dos itens:	894,1500
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
894,1500	0,0000	0,0000	0,0000	894,1500

COMPRAS

ADMINISTRAÇAO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 | 003 | 00000989-0

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		34191.09008 00449.622125 99989.320009 4 90460000182580
Instituição Emissora - Nome do Banco:		ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:		341
Código do ISPB:		60701190
Beneficiário original / Cedente		
Nome Fantasia:		**D C SUPRIMENTOS COMERCIAL DIS**
Nome/Razão Social:		**D C SUPRIMENTOS COMERCIAL DIS**
	CPF/CNPJ:	**38.486.893/0001-08**
Pagador Sacado		
	Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista		
	Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.825,80
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.825,80
Valor Pago (R$):	1.825,80

Data/hora da operação: 08/07/2022 16:17:43

Código da operação: 089653105

Chave de segurança: 4ELS1UMVMQ4VEAWZ

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 0 104

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **Ficha do Caixa**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU	Vencimento **14/07/2022**
Beneficiário DC SUPRIMENTOS E INFORMATICA RUA DOM ALBERTO GONÇALVES 66 14085100 - VILA TAMANDARE - RIBEIRAO PRETO / SP CNPJ: 38486893000108	Agência / Código Beneficiário 2129/99893-2
Data do Documento: 07/06/2022 · Nº do Documento: 4672-1 · Espécie Doc: RC · Aceite: S · Data do processamento: 07/06/2022	Nosso Número 109/00004496-2
Uso do Banco · Carteira: 109 · Espécie: DM · Quantidade · Valor	(=) Valor do Documento **1.825,80**
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto entre em contato com o beneficiário) **Após o vencimento somente no BANCO ITAU e** **cobrar multa de R$ 91,29 e juros de R$ 9,13 ao dia.** **Protestar após dias do vencimento.** **Protestar após 07 dias do vencimento.**	(-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753 14180000 PONTAL SP	**CNPJ/CPF** 55110753000141 Código de Baixa 109/00004496-2

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 00449.622125 99989.320009 4 90460000182580**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU	Vencimento **14/07/2022**
Beneficiário DC SUPRIMENTOS E INFORMATICA RUA DOM ALBERTO GONÇALVES 66 14085100 - VILA TAMANDARE - RIBEIRAO PRETO / SP CNPJ: 38486893000108	Agência / Código Beneficiário 2129/99893-2
Data do Documento: 07/06/2022 · Nº do Documento: 4672-1 · Espécie Doc: RC · Aceite: S · Data do processamento: 07/06/2022	Nosso Número 109/00004496-2
Uso do Banco · Carteira: 109 · Espécie: DM · Quantidade · Valor	(=) Valor do Documento **1.825,80**
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto entre em contato com o beneficiário) **Após o vencimento somente no BANCO ITAU e** **cobrar multa de R$ 91,29 e juros de R$ 9,13 ao dia.** **Protestar após dias do vencimento.** **Protestar após 07 dias do vencimento.**	(-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753 14180000 PONTAL SP	**CNPJ/CPF** 55110753000141 Código de Baixa 109/00004496-2

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS DE DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 07/06/2022 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - VALOR TOTAL: R$ 1.825,80

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000004672
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA

293

RUA DOM ALBERTO GONÇALVES, 66 - VILA TAMANDARE - CEP:14085-100 - RIBEIRAO PRETO - SP
TEL: (16)3612-0500
www.dcsuprimentos.com.br

3657

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000004672 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0638 4868 9300 0108 5500 1000 0046 7210 0020 5872

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135220744305179 07/06/2022 12:06:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
797.642.620.117		38.486.893/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	07/06/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S, 753	CENTRO	14180-000	07/06/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	(16)3953-1716	SP		12:06:30

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/07/2022	1.825,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
442,00	79,56	0,00	0,00	484,10	1.825,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.825,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8			0		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5217	BOB 57 X 300M TERM 48G AM THEGA	48119010	000	5102	UN	4,00	20,50	0,00	82,00	82,00	14,76	0,00	18,00	0,00
4620	CAN MARC RETROP 2.0 AZ LEONORA	96082000	060	5405	UN	12,00	2,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3618	PAPEL 210X297 A4 75G 500F CHAMEX	48025610	060	5405	UN	50,00	26,90	0,00	1.345,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3838	PAPEL COUCHE A4 120GR BRANCO 50F USAPEL	48101490	000	5102	UN	10,00	12,00	0,00	120,00	120,00	21,60	0,00	18,00	0,00
3786	PILHA ALC PEQ AA C/4 DURACELL	85061019	000	5102	UN	15,00	16,00	0,00	240,00	240,00	43,20	0,00	18,00	0,00
4595	TESOURA MULT 21CM LEONORA	82130000	060	5405	UN	2,00	7,40	0,00	14,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 002622
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 989-0
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1.825,80

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox dos Tributos de R$484,10 (26,51%) Fonte: IBPT.A/C: LUCIA, PEDIDO DE COMPRA N° 3657 Faturamento ref ao pedido Nº	

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA	/ /	
ALMOXARIFADO	07/06/22	
C. P. D.	7/06/22	
ADMINISTRAÇÃO	/ /	
AP Nº	/ /	
DIRETORIA	/ /	

SIH-R<HCMP0004> Emissão 06/06/2022 12:51

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3657

PA

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 293 - DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DIST LTDA **Data Ped:** 06/06/2022

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 45 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
4319- 1 CANETA RETROPROJETORA AZUL-UNIDADE-	Não Entregou						
(3) ALMOXARIFADO			12,0000	2,0000	0,0000	0,0000	24,0000
Complemento do item							
4570- 1 PAPEL A4 COUCHE FOSCO 120G A 150G-PACOTE	Não Entregou						
(3) ALMOXARIFADO			10,0000	12,0000	0,0000	0,0000	120,0000
Complemento do item							
54586- 1 BOBINA PARA RELOGIO DE PONTO.57MMX300M-	Não Entregou						
(3) ALMOXARIFADO			4,0000	20,5000	0,0000	0,0000	82,0000
Complemento do item							
79901- 1 PAPEL SULFITE A4 210X297M 500 FOLHAS-	Não Entregou						
(3) ALMOXARIFADO			50,0000	26,9000	0,0000	0,0000	1.345,0000
Complemento do item CHAMEX							
81498- 1 PILHA PEQUENA AA-UNIDADE-	Não Entregou						
(3) ALMOXARIFADO			60,0000	4,0000	0,0000	0,0000	240,0000
Complemento do item DURACELL							
91534- 1 TESOURA MULTIUSO TAMANHO 21 CM-UNIDADE-	Não Entregou						
(3) ALMOXARIFADO			2,0000	7,4000	0,0000	0,0000	14,8000
Complemento do item							

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.825,8000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.825,8000	0,0000	0,0000	0,0000	1.825,8000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 | 003 | 00000989-0

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		00190.00009 03431.441009 00000.559179 5 90460000318980
Instituição Emissora - Nome do Banco:		BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:		001
Beneficiário original / Cedente		
Nome Fantasia:		**M. A. MARCON COMERCIAL LTDA**
Nome/Razão Social:		**M. A. MARCON COMERCIAL LTDA**
	CPF/CNPJ:	**42.951.708/0001-78**
Pagador Sacado		
	Nome/Razão Social:	IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista		
	Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boleto:	3.189,80
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	3.189,80
Valor Pago (R$):	3.189,80

Data/hora da operação: 08/07/2022 16:18:07

Código da operação: 089654125
Chave de segurança: X5QF61UVHS109KPT

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 0 104

RECEBEMOS DE M.A.MARCON COMERCIAL LTDACNPJ: 42.961.708/0001.78 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 13/06/2022 DEST/REM: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL VALOR TOTAL: 3.189,80

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000000.422 SÉRIE 001

M.A.MARCON COMERCIAL LTDA
RUA CONSELHEIRO DANTAS, 0691
VILA TIBERIO 14.050.400
RIBEIRAO PRETO SP
(16) 9738.6400 contato@higirib.com.br

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
0-Entrada 1-Saída 1
Nº 000000.422 Série 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autencidade no portal nacional da NF-e WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora
35-22.06-42.951.708/0001-78-55-001-000.000.422-100.009.738-6

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Vendas
PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135220774070914 13/06/2022 11:31:40h

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
797765467111		42.951.708/0001.78

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	Código Cliente	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL	000187	55.110.753/0001.41	13/06/2022
ENDEREÇO: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	BAIRRO / DISTRITO: CENTRO	CEP: 14.180.000	DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 13/06/2022
MUNICIPIO: PONTAL	UF: SP / FONE / FAX: (16) 3953.1719	INSC. ESTADUAL: ISENTO	HORA DA SAÍDA: 11:31h

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000000422	14/07/2022	3.189,80						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP.IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.189,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.189,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1-EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
16	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0036	METALIC 2S 5LTS	32091020	0.500	5.405	GL	4,0000	190,0000	0,00	760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052	SPAR.HT4 FLORAL 5LTS	34029029	0.500	5.405	GL	4,0000	250,0000	0,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0034	METALIC 1 5LTS	34029029	0.500	5.405	GL	4,0000	152,0000	0,00	608,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0037	METALIC 3SI 5LTS	32091020	0.500	5.405	GL	4,0000	205,4500	0,00	821,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*** AVISO IMPORTANTE ***
A HIGIRIB INFORMA QUE NÃO ENVIA BOLETOS BANCÁRIOS POR E-MAIL. OS BOLETOS SEMPRE SEGUEM ANEXADOS À NOTA FISCAL.

*** ATENÇÃO ***
A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS POR EMAIL
RECENTEMENTE IDENTIFICAMOS UMA FRAUDE ONDE FALSOS EMAILS FORAM ENVIADOS POR EMAIL
EM CASO DE DUVIDAS, FALE COM NOSSA EMPRESA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
No. Pedido 3706 // Cond.Pgto.: BCO.: 010 - BANCO DO BRASIL S/A // I- ME/EPP optante pelo Simples Nacional * II- Não gera credito fiscal de IPI/ICMS conf lei 123/2006 // PREZADO CLIENTE, A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS BANCÁRIOS POR E-MAIL, EM CASO DE DÚVIDAS ENTRE EM CONTATO COM NOSSO DEPARTAMENTO FINANCEIRO PELO TELEFONE (16) 3285-0150 // Valor aprox.dos Tributos R$ 627,31 (19,67%) Fonte: IBPT // ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUICAO. - 0036 - 0052 - 0034 - 0037

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 002/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 989-0

Pedido Pedido compra +000000000000000

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 13/06/2022 AS 11:31:40h
OP: 003
VALOR PAGO R$: 3189,80

rsão 03.02.00 NF-e 4.0 Desenvolvido por WWW.FLATAN.COM.BR

Higirib 9 anos fazendo a diferença

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA	/ /	
ALMOXARIFADO	15/06/22	
C. P. D.	20/06/22	
ADMINISTRAÇÃO	/ /	
AP Nº	/ /	
DIRETORIA	/ /	

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | Ficha Caixa

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 14/07/2022

Beneficiario: M.A. MARCON COMERCIAL LTDA - 42.951.708/0001-78
RUA CONSELHEIRO DANTAS, 691 LOJA 4 - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código do Beneficiario: 6504-8 / 022908-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
13/06/2022	422	DM	N	13/06/2022

Nosso Número: 34314410000000559

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 3.189,80

Instruções *(nstruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 11,16 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
PONTAL/SP

CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41
Bairro: CENTRO
CEP: 14.180.000

Recebimento através de cheque Nº do Banco

Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado

---

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 14/07/2022

Beneficiario: M.A. MARCON COMERCIAL LTDA - 42.951.708/0001-78
RUA CONSELHEIRO DANTAS, 691 LOJA 4 - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código do Beneficiario: 6504-8 / 022908-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
13/06/2022	422	DM	N	13/06/2022

Nosso Número: 34314410000000559

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 3.189,80

Instruções *(nstruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 11,16 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

***** ATENÇÃO *****
A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS POR EMAIL
RECENTEMENTE IDENTIFICAMOS UMA FRAUDE ONDE FALSOS EMAILS FORAM ENVIADOS POR EMAIL
EM CASO DE DUVIDAS, FALE COM NOSSA EMPRESA

Pagador: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
PONTAL/SP

CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41
Bairro: CENTRO
CEP: 14.180.000

Destacar abaixo

Autenticação Mecânica

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | 00190.00009 03431.441009 00000.559179 5 90460000318980

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 14/07/2022

Beneficiario: M.A. MARCON COMERCIAL LTDA - 42.951.708/0001-78
RUA CONSELHEIRO DANTAS, 691 LOJA 4 - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código do Beneficiario: 6504-8 / 022908-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
13/06/2022	422	DM	N	13/06/2022

Nosso Número: 34314410000000559

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 3.189,80

Instruções *(nstruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 11,16 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

***** ATENÇÃO *****
A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS POR EMAIL
RECENTEMENTE IDENTIFICAMOS UMA FRAUDE ONDE FALSOS EMAILS FORAM ENVIADOS POR EMAIL
EM CASO DE DUVIDAS, FALE COM NOSSA EMPRESA

Pagador: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
PONTAL/SP

CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41
Bairro: CENTRO
CEP: 14.180.000

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 13/06/2022 10:34

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3706

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 268 - M.A MARCON COMERCIAL LTDA **Data Ped:** 13/06/2022

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) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
4688- 1 METALIC 2S 5 LTS (SELADOR)-GALAO- (32) LIMPEZA	Não Entregou	4,0000	190,0000	0,0000	0,0000	760,0000
4702- 1 SPAR HT4 FLORAL(DETERGENTE CONC 5 LTS)- (32) LIMPEZA	Não Entregou	4,0000	250,0000	0,0000	0,0000	1.000,0000
4705- 1 METALIC 1 5 LITROS(REMOVEDOR)-GALAO- (32) LIMPEZA	Não Entregou	4,0000	152,0000	0,0000	0,0000	608,0000
4706- 1 METALIC 3SI 5 LITROS (IMPERMEABILIZANTE)- (32) LIMPEZA	Não Entregou	4,0000	205,4500	0,0000	0,0000	821,8000

Observação do Pedido VENCIMENTO 14/07/22

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	3.189,8000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.189,8000	0,0000	0,0000	0,0000	3.189,8000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 | 003 | 00000989-0

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		00190.00009 03431.441009 00000.558171 1 90460000110295
Instituição Emissora - Nome do Banco:		BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:		001
Beneficiário original / Cedente		
Nome Fantasia:		**M. A. MARCON COMERCIAL LTDA**
Nome/Razão Social:		**M. A. MARCON COMERCIAL LTDA**
	CPF/CNPJ:	**42.951.708/0001-78**
Pagador Sacado		
	Nome/Razão Social:	IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista		
	Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.102,95
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.102,95
Valor Pago (R$):	1.102,95

Data/hora da operação: 08/07/2022 16:18:27

Código da operação: 089654486

Chave de segurança: Z9PJ3695W7LHN0E6

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 0 104

RECEBEMOS DE M.A.MARCON COMERCIAL LTDACNPJ: 42.951.708/0001.78 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 13/06/2022 DEST/REM: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL VALOR TOTAL: 1.102,95

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000000.421 SÉRIE 001

M.A.MARCON COMERCIAL LTDA
RUA CONSELHEIRO DANTAS, 0691
VILA TIBERIO 14.050.400
RIBEIRAO PRETO SP
(16) 9738.6400 contato@higirib.com.br

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
0-Entrada 1-Saída 1
Nº 000000.421 Série 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autencidade no portal nacional da NF-e WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora
35-22.06-42.951.708/0001-78-55-001-000.000.421-100.009.737-0

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Vendas
PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135220774061947 13/06/2022 11:30:38h

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
797765467111		42.951.708/0001.78

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	Código Cliente	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL	000187	55.110.753/0001.41	13/06/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14.180.000	13/06/2022

MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	INSC. ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	(16) 3953.1719	ISENTO	11:30h

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000000421	14/07/2022	1.102,95						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP.IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.102,95
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.102,95**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0012	TEXSPAR CL 50LTS	38089429	0.102	5.102	BO	1,0000	1.102,9500	0,00	1.102,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

***** AVISO IMPORTANTE *****
A HIGIRIB INFORMA QUE NÃO ENVIA BOLETOS BANCÁRIOS POR E-MAIL. OS BOLETOS SEMPRE SEGUEM ANEXADOS À NOTA FISCAL.

***** ATENÇÃO *****
A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS POR EMAIL
RECENTEMENTE IDENTIFICAMOS UMA FRAUDE ONDE FALSOS EMAILS FORAM ENVIADOS POR EMAIL
EM CASO DE DUVIDAS, FALE COM NOSSA EMPRESA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
No. Pedido 3707 // Cond.Pgto.: BCO.: 010 - BANCO DO BRASIL S/A // I- ME/EPP optante pelo Simples Nacional * II- Não gera credito fiscal de IPI/ICMS conf lei 123/2006 // PREZADO CLIENTE, A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS BANCÁRIOS POR E-MAIL, EM CASO DE DÚVIDAS ENTRE EM CONTATO COM NOSSO DEPARTAMENTO FINANCEIRO PELO TELEFONE (16) 3285-0150 // Valor aprox.dos Tributos R$ 46,32 (4,20%) Fonte: IBPT // ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUICAO - 0012

CONVÊNIO/T.A Nº 002/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 989-0.

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO

Pedido	Vendedor	Pedido compra
7.608	8	+000000000000000

DATA E HORA DA EMISSÃO 13/06/2022 AS 11:30:38h

OP: 003
VALOR PAGO R$: 1102,95

Versão 03.02.00 NF-e 4.0 Desenvolvido por WWW.FLATAN.COM.BR

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA	/ /
ALMOXARIFADO	15/06/22
C. P. D.	/ /
ADMINISTRAÇÃO	/ /
AP Nº	/ /
DIRETORIA	/ /

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | Ficha Caixa

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO
Vencimento: 14/07/2022

Beneficiario: M.A. MARCON COMERCIAL LTDA - 42.951.708/0001-78
RUA CONSELHEIRO DANTAS, 691 LOJA 4 - RIBEIRAO PRETO / SP
Agência / Código do Beneficiario: 6504-8 / 022908-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
13/06/2022	421	DM	N	13/06/2022

Nosso Número: 34314410000000558

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 1.102,95

Instruções *(nstruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 3,86 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
PONTAL/SP

CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41
Bairro: CENTRO
CEP: 14.180.000

Recebimento através de cheque Nº do Banco

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado

Autenticação Mecânica

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO
Vencimento: 14/07/2022

Beneficiario: M.A. MARCON COMERCIAL LTDA - 42.951.708/0001-78
RUA CONSELHEIRO DANTAS, 691 LOJA 4 - RIBEIRAO PRETO / SP
Agência / Código do Beneficiario: 6504-8 / 022908-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
13/06/2022	421	DM	N	13/06/2022

Nosso Número: 34314410000000558

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 1.102,95

Instruções *(nstruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 3,86 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

***** ATENÇÃO *****
A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS POR EMAIL
RECENTEMENTE IDENTIFICAMOS UMA FRAUDE
ONDE FALSOS EMAILS FORAM ENVIADOS POR EMAIL
EM CASO DE DUVIDAS, FALE COM NOSSA EMPRESA

Pagador: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
PONTAL/SP

CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41
Bairro: CENTRO
CEP: 14.180.000

Destacar abaixo

Autenticação Mecânica

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | 00190.00009 03431.441009 00000.558171 1 90460000110295

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO
Vencimento: 14/07/2022

Beneficiario: M.A. MARCON COMERCIAL LTDA - 42.951.708/0001-78
RUA CONSELHEIRO DANTAS, 691 LOJA 4 - RIBEIRAO PRETO / SP
Agência / Código do Beneficiario: 6504-8 / 022908-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
13/06/2022	421	DM	N	13/06/2022

Nosso Número: 34314410000000558

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 1.102,95

Instruções *(nstruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 3,86 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

***** ATENÇÃO *****
A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS POR EMAIL
RECENTEMENTE IDENTIFICAMOS UMA FRAUDE
ONDE FALSOS EMAILS FORAM ENVIADOS POR EMAIL
EM CASO DE DUVIDAS, FALE COM NOSSA EMPRESA

Pagador: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
PONTAL/SP

CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41
Bairro: CENTRO
CEP: 14.180.000

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 14/06/2022 15:04

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3707

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 268 - M.A MARCON COMERCIAL LTDA **Data Ped:** 13/06/2022

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 VENCIMENTO 14/07/22

4148- 1 HIPOCLORITO 50 LT (TEXSPAR)-GALAO-			Não Entregou			
(32) LIMPEZA	1,0000	1.102,9600	0,0000	0,0000		1.102,9600

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.102,9600
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.102,9600	0,0000	0,0000	0,0000	1.102,9600

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 | 003 | 00000989-0

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		03399.14327 85000.000142 71426.401015 8 90460000057000
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:	14/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boleto:	570,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	570,00
Valor Pago (R$):	570,00

Data/hora da operação: 08/07/2022 16:15:06

Código da operação: 089650071

Chave de segurança: NAF4UYSCK36SJVLS

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 0 104

Identificação do emitente

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL), 337
Complemento: GALP AO04 DIVISAO B POLO
TAMBORE Cep:06543-306
SANTANA DE PARNAIBA/SP
Fone: 1639639090

209

DANFE

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

N. 000038622
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0652 2027 4400 0605 5500 1000 0386 2213 6949 5483

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS 3646	135220723808303 02/06/2022 18:18:50-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
623179917118		52.202.744/0006-05

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL	55.110.753/0001-41	02/06/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753,753	CENTRO	14180-000	02/06/2022

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PONTAL	1639531719	SP		18:17:00

FATURA

001 02/07/2022 570,00	14/07/22							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
570,00	102,60	0,00	0,00	570,00

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	570,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS	0-EMITENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO 41 SALA 1706	SANTOS	SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CX			600,000	600,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0002543	COLETOR PERFURO EM PAPELAO 13L 0160301 - DESCARPACK xEAN: 1000001398419 Reg.Anvisa: 10330669125 - Lote : C013AA0185 - Dt. Fabric: 10/05/2022 - Dt. Vali d: 08/12/2041 Marca: DESCARPACK	48191000	000	5102	UN	60,00	9,500000	570,00	570,00	102,60	0.00	18.00%	0.00%

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA
ALMOXARIFADO 03/06/22
C. P. D. 06/06/22
ADMINISTRAÇÃO
AP Nº
DIRETORIA

LANÇADO

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 036681
Protocolo: 135220723808303
Pedido cliente 3646 Local de entrega - Nro. Pedido Interno: 036681 - Forma de Pagamento: BOLETO

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO/T.A Nº 002/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 989-0
OP: 003
VALOR PAGO R$: 570,00

SIH-R<HCMP0004> Emissão 02/06/2022 15:17

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3646

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 209 - NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S A **Data Ped:** 02/06/2022

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 45 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

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

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

Observação do Pedido VENCIMENTO 14/07/22

62492- 1 COLETOR PARA MATERIAL PERFUROCORTANTE 13L			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	60,0000	9,5000	0,0000	0,0000	570,0000

Complemento do item DESCARPACK

Totais:

Total Bruto dos itens:	570,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
570,0000	0,0000	0,0000	0,0000	570,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Santander | 033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	Agência/Cód. Beneficiário 0289/1432850	Nro.Documento 000038622	( ) 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 **14/07/2022**	Valor do Documento **570,00**	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Santander | 033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.						Vencimento **14/07/2022**
Beneficiário/CNPJ/Endereço NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0006-05 AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL) , 337 - SANTANA DE PARNAIBA - SP 06543-306						Agência/Código Beneficiário 0289/1432850
Data do Documento 02/06/2022	Nro.Documento 000038622		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 20/06/2022	Nosso Número 14714264
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R$	Quantidade		Valor	Valor do Documento **570,00**
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,033% E MULTA DE 5%.SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS						(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador
IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753 - CENTRO
PONTAL - SP - 14180000
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Santander | 033-7 | **03399.14327 85000.000142 71426.401015 8 90460000057000**

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.						Vencimento **14/07/2022**
Beneficiário/CNPJ/Endereço NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0006-05 AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL) , 337 - SANTANA DE PARNAIBA - SP 06543-306						Agência/Código do Beneficiário 0289/1432850
Data do Documento 02/06/2022	Nro.Documento 000038622		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 20/06/2022	Nosso Número 14714264
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R$	Quantidade		Valor	Valor do Documento **570,00**
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,033% E MULTA DE 5%.SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS						(-)Desconto/Abatimento (-)Outras Deduções (+)Mora/Multa (+)Outros Acréscimos (=)Valor Cobrado

Pagador
IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753 - CENTRO
PONTAL - SP - 14180000
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Ficha de Compensação

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 | 003 | 00000989-0

Histórico do Pagamento:		PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:		34191.09008 27573.868927 82179.030000 9 90460000070140
Instituição Emissora - Nome do Banco:		ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:		341
Código do ISPB:		60701190
Beneficiário original / Cedente		
Nome Fantasia:		**HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA**
Nome/Razão Social:		**HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA**
	CPF/CNPJ:	**11.872.656/0001-10**
Pagador Sacado		
	Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista		
	Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boleto:	701,40
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	701,40
Valor Pago (R$):	701,40

Data/hora da operação: 08/07/2022 16:15:27

Código da operação: 089650474

Chave de segurança: C5MEXFG75F34X0M8

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 0 104

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

PD 273

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 34.210
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0611 8726 5600 0200 5500 1000 0342 1011 3030 9418

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 3672
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	135220740229866 06/06/2022 18:12:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL	279054104117
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	
CNPJ	11.872.656/0002-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 1883	CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41
DATA DA EMISSÃO	06-06-2022		
ENDEREÇO	R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753	BAIRRO/DISTRITO	CENTRO
CEP	14.180-000		
MUNICÍPIO	PONTAL	FONE/FAX	
UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DE SAÍDA	18:12:41		

FATURA/DUPLICATA

38 | BOL=001 Venc=14/07/2022 Valor=701,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	701,40	VALOR DO ICMS	122,90	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	701,40		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,0	**VALOR TOTAL DA NOTA**	**701,40**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	FRETE POR CONTA	0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	
PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	11.872.656/0001-10
ENDEREÇO	Av INGLATERRA N. 40	MUNICÍPIO	UBERLANDIA	UF	MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL	0015881100069				
QUANTIDADE	1,00	ESPÉCIE		MARCA	
NÚMERO		PEDIDO	1044724	PESO BRUTO	1,2200 Kg
PESO LÍQUIDO					

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
3391	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,8 21G C/100 UN | 0353301 | 0010330669063 | DESCARPACK | Lote: SAGAAA137G D.Fab: 01/07/21 D. Val: 31/07/26 | 0,0000Referencia: 0353301	90183219	200	5102	UN	7	10,20	0,00	0,00	71,40	71,40	9,50	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00
596	LAMINA DE BISTURI CARBONO N. 11 C/ 100 UN | 400411 | 0010150470234 | F/FEATHER | Lote: 21090472 D.Fab: 01/08/21 D.Val: 31/08/26 | 0,0000 Referencia:400411	90189029	200	5102	UN	1	210,00	0,00	0,00	210,00	210,00	37,80	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
1547	LAMINA DE BISTURI CARBONO N. 15 C/ 100 UN | 400415 | 0010150470234 | F/FEATHER | Lote: 21100690 D.Fab: 01/09/21 D.Val: 30/09/26 | 0,0000 Referencia:400415	90189029	200	5102	UN	1	210,00	0,00	0,00	210,00	210,00	37,80	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
595	LAMINA DE BISTURI CARBONO N. 21 C/ 100 UN | 400421 | 0010150470234 | F/FEATHER | Lote: 21090725 D.Fab: 01/08/21 D.Val: 31/08/26 | 0,0000 Referencia:400421	90189029	200	5102	UN	1	210,00	0,00	0,00	210,00	210,00	37,80	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS ALIQUOTA 13,3%, SERINGA E AGULHAS CONF ART 54. INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP
OC: 3672 | () () () () () (Icms-Difal nao devido ate 31/[illegible] Art. 150, III, b da CF - Ajuizado Mandado de Seguranca n. 1011249-97.2022.8.26.0053)

CONVÊNIO/T.A Nº 002/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 989-0
OP: 003
VALOR PAGO R$: 701,40

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

RECIBO DO PAGADOR

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 27573.868927 82179.030000 9 90460000070140

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	11.872.656/0002-00		14/07/2022

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista
R MANOEL GOMES DOS SANTOS,2921 GALJARDIM INDEPENDENCIA CRAVINHOS - SP 14.140-000

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário
109/00275738-6	109	DM			8928/21790-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data Processamento	Valor do Documento
06/06/2022	34210 - 1		N	06/06/2022	701,40

Autenticação Mecânica

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 27573.868927 82179.030000 9 90460000070140

Local do Pagamento:	Vencimento:
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ	14/07/2022

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agência/Código Beneficiário
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	11.872.656/0002-00	8928/21790-3

Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
06/06/2022	34210 - 1	DM	N	06/06/2022	109/00275738-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			701,40

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto,contate o BENEFICIÁRIO.	(-) Desconto/Abatimento
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 14,03 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 1,40 POR DIA DE ATRASO.	(+) Mora/Multa
PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO	(+) Outros Acréscimos
DEPOSITO C/C,SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.	(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS,753
14.180-000-PONTAL -SP
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 07/06/2022 14:17

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 3672

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP) **Data Ped:** 06/06/2022

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 45 DIAS **Dt Env. Forn:**

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO 14/07/22						
4014- 1 LAMINA BISTURI N.15-UNIDADE-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		100,0000	2,1000	0,0000	0,0000	210,0000
Complemento do item						
4015- 1 LAMINA BISTURI N.21-UNIDADE-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		100,0000	2,1000	0,0000	0,0000	210,0000
Complemento do item						
47934- 1 AGULHA DESCARTAVEL 25X8-UNIDADE-MARCA	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		700,0000	0,1020	0,0000	0,0000	71,4000
Complemento do item						
74743- 1 LAMINA BISTURI N.11-UNIDADE-MARCA	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		100,0000	2,1000	0,0000	0,0000	210,0000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	701,4000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
701,4000	0,0000	0,0000	0,0000	701,4000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO