



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
Fundada em 30/06/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

ANEXO RP-12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS TERMO DE CONVÊNIO

ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE	PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL
CONVENIADA	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ	55.110.753/0001-41
ENDEREÇO (Nº/CP/RUA)	RUA ANANIAS COSTA FREITAS, Nº 753 - CENTRO - 14180-000
RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA	JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO
CPF	289.964.588-99
OBJETO	SERVIÇOS MÉDICOS/HOSPITALAR
EXERCÍCIO	MARÇO 2022
ORIGEM DO RECURSO (1)	FEDERAL

975-0

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
CONVÊNIO Nº 004/2021 - COVID	01/07/2021	31/12/2021	R\$ 723.961,62

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
24/03/2022	R\$ 87.960,00	24/03/2022	2412225	R\$ 87.960,00
				R\$ -
				R\$ -
				R\$ -
				R\$ 87.960,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR			R\$	46.785,75
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO			R\$	87.960,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$	422,06
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)			R\$	135.167,81
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA			R\$	55.555,24
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)			R\$	190.723,05

(1) Verbas: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassado neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outra.

O(s) signatário (s), na qualidade de representante(s) da **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas MARÇO/2022 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
RECURSOS HUMANOS (Salários)	R\$ 23.337,95		R\$ 23.337,95	R\$ 23.337,95	
RECURSOS HUMANOS (Férias/Desc. Div.)	R\$ 2.823,62		R\$ 2.823,62	R\$ 2.823,62	
ENCARGOS SOCIAIS					
MAT/MED	R\$ 7.060,00		R\$ 7.060,00	R\$ 7.060,00	
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS					
MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 9.110,85		R\$ 9.110,85	R\$ 9.110,85	
SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 84.236,28		R\$ 84.236,28	R\$ 84.236,28	
SERVIÇOS DE TERCEIROS					
LOCAÇÕES DIVERSAS					
UTILIDADE PÚBLICA					
MANUTENÇÃO					
IMPOSTOS	R\$ 5.853,65		R\$ 5.853,65	R\$ 5.853,65	
BENS E MATERIAS PERMANENTE					
OBRAS					
OUTRAS DESPESAS					
TARIFAS BANCÁRIA	R\$ 53,80		R\$ 53,80	R\$ 53,80	
TOTAL	R\$ 132.476,15		R\$ 132.476,15	R\$ 132.476,15	

(4) Verba: Federal, Estadual e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomo e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

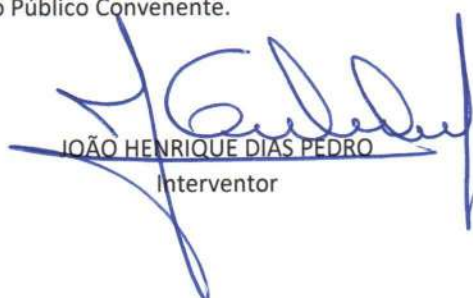
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

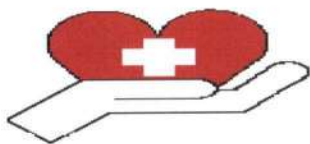
DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$	190.723,05
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	132.476,15
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	58.246,90
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	58.246,90

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.


JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO
Interventor

Pontal, 08 de Abril de 2022



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
Fundada em 30/06/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

PRESTAÇÃO DE CONTAS - MARÇO 2022

VIGÊNCIA DO CONVÊNIO A PARTIR DE 01/01/2022

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
MATERIAL/MEDICAMENTOS									
14/02/2022	NF	43135	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA	R\$ 375,00	R\$ -	R\$ 375,00	09/03/2022	68499730	975-0
14/02/2022	NF	638279	CM HOSPITALAR S.A	R\$ 720,00	R\$ -	R\$ 720,00	09/03/2022	68500665	975-0
10/02/2022	NF	834686	NACIONAL COM. HOSPITALAR	R\$ 3.420,00	R\$ -	R\$ 3.420,00	09/03/2022	68501480	975-0
10/02/2022	NF	834710	NACIONAL COM. HOSPITALAR	R\$ 1.760,00	R\$ -	R\$ 1.760,00	09/03/2022	68501079	975-0
11/02/2022	NF	966748	CM HOSPITALAR S.A	R\$ 785,00	R\$ -	R\$ 785,00	09/03/2022	68500146	975-0
				R\$ 7.060,00	R\$ -	R\$ 7.060,00			

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
IMPOSTOS									
28/02/2022	GUIA		IRRF	R\$ 16,47	R\$ -	R\$ 16,47	09/03/2022	457094	975-0
28/02/2022	GUIA		CSRF	R\$ 76,12	R\$ -	R\$ 76,12	09/03/2022	457154	975-0
28/02/2022	GUIA		PM DE PONTAL -ISS	R\$ 3.583,27	R\$ -	R\$ 3.583,27	09/03/2022	151223	975-0
28/02/2022	GUIA		INSS	R\$ 2.035,43	R\$ -	R\$ 2.035,43	17/03/2022	696683	975-0
28/02/2022	GUIA		DARF	R\$ 142,36	R\$ -	R\$ 142,36	17/03/2022	447199	975-0
				R\$ 5.853,65	R\$ -	R\$ 5.853,65			

PRESTAÇÃO DE CONTAS - MARÇO 2022

VIGENCIA DO CONVENIO A PARTIR DE 01/01/2022

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
MATERIAS DE CONSUMO									
14/02/2022	NF	7399	JSSP PROD DE LIMPEZA LTDA	R\$ 1.673,20	R\$ -	R\$ 1.673,20	09/03/2022	143154	975-0
14/02/2022	NF	7400	JSSP PROD DE LIMPEZA LTDA	R\$ 420,00	R\$ -	R\$ 420,00	09/03/2022	142979	975-0
14/02/2022	NF	47837	SERTPEL COM DE MAT DE HIG E LIMP LTA	R\$ 1.873,25	R\$ -	R\$ 1.873,25	09/03/2022	142647	975-0
22/02/2022	NF	240	M A MARCON COMERCIAL LTDA	R\$ 1.035,64	R\$ -	R\$ 1.035,64	09/03/2022	68499159	975-0
15/02/2022	NF	9150	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	R\$ 570,96	R\$ -	R\$ 570,96	09/03/2022	143086	975-0
17/01/2022	NF	177	M A MARCON COMERCIAL LTDA	R\$ 2.037,80	R\$ -	R\$ 2.037,80	09/03/2022	68498760	975-0
31/01/2022	NF	9689	M A MARCON COMERCIAL LTDA	R\$ 6.000,00		R\$ 1.500,00	17/03/2022	127309	975-0
				R\$ 13.610,85	R\$ -	R\$ 9.110,85			

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
SERVIÇOS MÉDICOS									
21/03/2022	NF	20376	ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA	R\$ 2.320,13	R\$ 142,68	R\$ 2.177,45	24/03/2022	122666	975-0
21/03/2022	NF	1268	LAB DE ANALISES STA TEREZA	R\$ 679,87	R\$ 29,71	R\$ 650,16	24/03/2022	122554	975-0
22/03/2022	NF	46	CANMINARE CLINICA MEDICA LTDA	R\$ 84.960,00	R\$ 3.551,33	R\$ 81.408,67	24/03/2022	122400	975-0
				R\$ 87.960,00	R\$ 3.723,72	R\$ 84.236,28			

PRESTAÇÃO DE CONTAS - MARÇO 2022

VIGÊNCIA DO CONVÊNIO A PARTIR DE 01/01/2022

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS									
07/03/2022	EXTRATO	140	TR TEV IBC	R\$ 1,20	R\$ -	R\$ 1,20	07/03/2022		975-0
08/03/2022	EXTRATO	140	TR TEV IBC	R\$ 3,60	R\$ -	R\$ 3,60	08/03/2022		975-0
25/03/2022	EXTRATO	140	MANU CTA	R\$ 49,00	R\$ -	R\$ 49,00	25/03/2022		975-0
				R\$ 53,80	R\$ -	R\$ 53,80			

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
ENCARGO SOCIAL E DESCONTO DA FOLHA									
08/03/2022	TEV		SERMED SAUDE	R\$ 252,96	R\$ -	R\$ 252,96	08/03/2022		975-0
08/03/2022	TEV		EMPREST. CONSIGNADO	R\$ 483,92	R\$ -	R\$ 483,92	08/03/2022		975-0
08/03/2022	TEV		FOLHA DE PGT PARCIAL	R\$ 23.337,95	R\$ -	R\$ 23.337,95	08/03/2022		975-0
08/03/2022	TEV		FGTS PARCIAL	R\$ 2.086,74	R\$ -	R\$ 2.086,74	08/03/2022		975-0
				R\$ 26.161,57	R\$ -	R\$ 26.161,57			
TOTAL				R\$ 140.699,87	R\$ 3.723,72	R\$ 132.476,15			



Extrato por período

Cliente: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000975-0

Data: 06/04/2022 - 14:03

Mês: Março/2022

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
07/03/2022	071508	TEV MESM T	2.086,74 D	2.086,74 D
07/03/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	2.087,94 D
07/03/2022	727220	RESG AUTOM	2.087,94 C	0,00 C
08/03/2022	081501	CRED TEV	12.355,66 C	12.355,66 C
08/03/2022	081501	CRED TEV	43.199,58 C	55.555,24 C
08/03/2022	081556	TEV MESM T	483,92 D	55.071,32 C
08/03/2022	081556	TEV MESM T	23.337,95 D	31.733,37 C
08/03/2022	081556	TEV MESM T	252,96 D	31.480,41 C
08/03/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	31.479,21 C
08/03/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	31.478,01 C
08/03/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	31.476,81 C
09/03/2022	151223	PG PREFEIT	3.583,27 D	27.893,54 C
09/03/2022	457094	PAG DARF	16,47 D	27.877,07 C
09/03/2022	457154	PAG DARF	76,12 D	27.800,95 C
09/03/2022	498760	PAG BOLETO	2.037,80 D	25.763,15 C
09/03/2022	499159	PAG BOLETO	1.035,64 D	24.727,51 C
09/03/2022	499730	PAG BOLETO	375,00 D	24.352,51 C
09/03/2022	500146	PAG BOLETO	785,00 D	23.567,51 C
09/03/2022	500665	PAG BOLETO	720,00 D	22.847,51 C
09/03/2022	501079	PAG BOLETO	1.760,00 D	21.087,51 C
09/03/2022	501480	PAG BOLETO	3.420,00 D	17.667,51 C
09/03/2022	142647	ENVIO TED	1.873,25 D	15.794,26 C
09/03/2022	142979	ENVIO TED	420,00 D	15.374,26 C
09/03/2022	143086	ENVIO TED	570,96 D	14.803,30 C
09/03/2022	143154	ENVIO TED	1.673,20 D	13.130,10 C
11/03/2022	430008	APLICACAO	13.130,10 D	0,00 C
17/03/2022	447199	PAG DARF	142,36 D	142,36 D

17/03/2022	696683	PG ORG GOV	2.035,43 D	2.177,79 D
17/03/2022	127309	ENVIO TED	1.500,00 D	3.677,79 D
17/03/2022	727220	RESG AUTOM	3.677,79 C	0,00 C
24/03/2022	241225	CRED TEV	87.960,00 C	87.960,00 C
24/03/2022	122400	ENVIO TED	81.408,67 D	6.551,33 C
24/03/2022	122554	ENVIO TED	650,16 D	5.901,17 C
24/03/2022	122666	ENVIO TED	2.177,45 D	3.723,72 C
25/03/2022	000000	MANUT CTA	49,00 D	3.674,72 C
28/03/2022	252431	APLICACAO	3.674,82 D	0,10 D
28/03/2022	727220	RESG AUTOM	0,10 C	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104


Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência PONTAL, SP	Código 3472	Operação 5948	Emissão 06/04/2022
Fundo CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	CNPJ do Fundo 10.551.370/0001-70	Início das Atividades do Fundo 09/09/2013	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 25/02/2022	Cota em: 31/03/2022
0,8064	2,1807	5,2162	1,782602	1,796977

Administradora

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

Cliente

Nome IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL	CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	Conta Corrente 003.00000975-0	Mês/Ano 03/2022	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	46.785,75C	26.245,764239
Aplicações	16.804,92C	9.392,183207
Resgates	5.765,83D	3.224,121552
Rendimento Bruto no Mês	422,06C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	58.246,90C	32.413,825894
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
07 / 03	RESGATE	2.087,94D	1.169,598915
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
11 / 03	APLICACAO	13.130,10C	7.344,902352
17 / 03	RESGATE	3.677,79D	2.054,467154
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
28 / 03	APLICACAO	3.674,82C	2.047,280855
28 / 03	RESGATE	0,10D	0,055482
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação**Rendimento Base****IRRF**

0,00

0,00

Informações ao Cotista

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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

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

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

FGTS parcial

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 003 / 00000975-0
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9
Nome remetente:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Valor:	R\$ 2.086,74
Data/hora da operação:	07/03/2022 15:08:51

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

Convênio nº 004/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 975-0
Fonte MAC/COVID
Valor pago: R\$ 2086 74

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Emprest Consig. parcial

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 003 / 00000975-0
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9
Nome remetente:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Valor:	R\$ 483,92
Data/hora da operação:	08/03/2022 15:56:58

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

Convênio n° 004/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 975-0
Fonte MAC/COVID
Valor pago: R\$ *483,92*

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

folha de pagamento

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 003 / 00000975-0
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9
Nome remetente:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Valor:	R\$ 23.337,95
Data/hora da operação:	08/03/2022 15:56:14

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

Convênio nº 004/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 975-0
Fonte MAC/COVID
Valor pago: R\$ 23.337,95

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

semed saude parcial

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 003 / 00000975-0
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9
Nome remetente:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Valor:	R\$ 252,96
Data/hora da operação:	08/03/2022 15:56:37

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

Convênio nº 004/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 975-0
Fonte MAC/COVID
Valor pago: R\$ *252,96*

**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 / 00000975-0
Representação numérica do código de barras:	
816100000354 832734072024 203100203207 005752260025	
Convênio:	PM DE PONTAL-SP
Valor:	3.583,27
Data de débito:	09/03/2022
Data/hora da operação:	09/03/2022
Código da operação:	00151223
Chave de segurança:	T7W2807ZLCWL4Y3X

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

RUA GUILHERME SILVA, 337 - CENTRO

45.352.267/0001-86

975-0

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2022

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

Base de Cálculo R\$ 86.861,89	Qtde Notas 2	Vencimento 10/03/2022	Referência 2/2022	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-575226-3-2	Cadastro 000003715	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 12 - ISS Tomador		
Valor Original R\$ 3.583,27	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 3.583,27	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 02/03/2022 10:51:33 por: IRMANDADE SANTA CASA

Convênio nº 004/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 975-0
Fonte MAC/COVID
Valor pago: R\$ 3.583,27

LANÇAL

	Prefeitura Municipal de Pontal Município de Pontal 45.352.267/0001-86	Exercício: 2022		
Contribuinte IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41			
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS	Número 00753	Complemento		
CEP 14180-000	Bairro CENTRO	Cidade PONTAL-SP		
Vencimento 10/03/2022	Código de Baixa 2-575226-3-2	Cadastro 000003715	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 12 - ISS Tomador
Valor Original R\$ 3.583,27	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 3.583,27
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.				

81610000035-4 83273407202-4 20310020320-7 00575226002-5

Autenticação Mecânica





2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000975-0

 <p align="center">MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p align="center">Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2022	
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	55.110.753/0001-41	
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708	
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA		
	01- NOME / TELEFONE		
	IRMANDAD STA CASA DE PONTA / (16) 3953-1716	06- DATA DE VENCIMENTO	18/03/2022
	<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 16,47
		08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
		09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
		10- VALOR TOTAL	R\$ 16,47
		11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 09032022 347200300000975 00457094	

Data de débito:	09/03/2022
Data/hora da operação:	09/03/2022

Código da operação:	00457094
Chave de segurança:	P00P3YCG4KNWHZ01

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

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
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

975-0

1a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	55.110.753/0001-41
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	16,47
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	16,47
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

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

Data limite para acolhimento: **18/03/2022**

Observações:

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

SENDER (Versão:5.0.9) 02/03/2022 13:50:18

2a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	55.110.753/0001-41
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	16,47
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	16,47
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

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

Data limite para acolhimento: **18/03/2022**

Observações:

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

SENDER (Versão:5.0.9) 02/03/2022 13:50:18

Convênio nº 004/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 975-0
 Fonte MAC/COVID
 Valor pago: R\$ 16,47

LANÇADO



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000975-0

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2022
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	55.110.753/0001-41
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
IRMANDAD STA CASA DE PONTA / (16) 3953-1716	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 76,12
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 76,12
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 09032022 347200300000975 00457154	

Data de débito:	09/03/2022
Data/hora da operação:	09/03/2022

Código da operação:	00457154
Chave de segurança:	GPFWSW6JQ7JPXPL4

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

975-0

1a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	55.110.753/0001-41
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	76,12
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	76,12
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

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

Data limite para acolhimento: **18/03/2022**

Observações:

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

SEMDA (Versão:5.0.9) 02/03/2022 13:50:19

LANÇADO

2a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	55.110.753/0001-41
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	76,12
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	76,12
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

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

Data limite para acolhimento: **18/03/2022**

Observações:

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

SEMDA (Versão:5.0.9) 02/03/2022 13:50:19

Convênio nº 004/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 975-0
 Fonte MAC/COVID
 Valor pago: R\$ 76,12



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletão

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000975-0

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03431.441009 00000.244178 6 89280000203780
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:	18/03/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/03/2022
Valor Nominal do Boletão:	2.037,80
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.037,80
Valor Pago (R\$):	2.037,80

Data/hora da operação:	09/03/2022 15:20:39
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	068498760
Chave de segurança:	MX2QP5EXGPKZHM6Y

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

M.A.MARCON COMERCIAL LTDA

DANFE

RUA CONSELHEIRO DANTAS, 0691

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

VILA TIBERIO

14.050.400

0-Entrada 1-Saida 1

RIBEIRAO PRETO

SP

Nº 000000.177 Série 001

(16) 8181.3609

contato@higirib.com.br

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora

35-22.01-42.951.708/0001-78-55-001-000.000.177-100.008.305-2

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Vendas

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135220067021701 17/01/2022 07:11:34h

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797765467111

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

42.951.708/0001.78

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL

Código Cliente

000187

CNPJ / CPF

55.110.753/0001.41

DATA DA EMISSÃO

17/01/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14.180.000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

17/01/2022

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

(16) 3953.1719

INSC. ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

07:11h

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000000177	18/03/2022	2.037,80						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.037,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR COPINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.037,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1-EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO 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
0031	INDEBA T 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
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 DÚVIDAS, FALE COM NOSSA EMPRESA

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-2

18/01/2022

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
AUTORIZADO POR GUTO VIEL/ RENATA CRISTINA IMPLATAÇÃO LIMPEZA/PISO // Cond. Pgto.: BCO.: 010 - BANCO DO BRASIL S/A // I- ME/EPP optante pelo Simples Nacional * II- Não gera crédito fiscal de IPI/ICMS conf lei 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\$ 389,99 (19,14%) Fonte: IBPT // ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO. - 0031 - 0034 - 0037

RESERVADO AO FISCO

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

Convênio nº 004/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 975-0
Fonte MAC/COVID
Valor pago: R\$ 2037,80

Pedido 6.763 Vendedor 8 Pedido compra +0000000000000000

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 17/01/2022 AS 07:11:34h

Versão 03.02.00 NF-e 4.0

Desenvolvido por WWW.FLATAN.COM.BR

Obs: Produtos para a instalação das novas máquinas de comodato da empresa Higirib.

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21

Indeoba



Indeoba
Químicos e Soluções em Higienização

Indeoba
Químicos e Soluções em Higienização





IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
25_01_22	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
Zuleica	Financeiro	Renata	Adm.
Indicativo autorizado para pagamento do Nota Fiscal cod. cad. 177 M.A. Marcon Comercial R# 2.037 80			
Obs: Produtos para a instalação dos novos máquinas de lavar (Highis)			
		Renata Cristina Pereira Gerente Operacional CPF: 138.637.238-21	Zuleika Ap. Favaretto Gerente Geral CPF: 019.932.768-82
		<i>Renata Pereira</i>	
ASSINATURA:			

DATE

10/10/1981

10/10/1981

10/10/1981

Major work at ... (10/10/1981) ...

of ... (10/10/1981) ...

10/10/1981	10/10/1981	10/10/1981	10/10/1981
10/10/1981	10/10/1981		10/10/1981



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletão

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000975-0

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03431.441009 00000.326173 1 89380000103564
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:	28/03/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/03/2022
Valor Nominal do Boletão:	1.035,64
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.035,64
Valor Pago (R\$):	1.035,64

Data/hora da operação:	09/03/2022 15:21:00
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	068499159
Chave de segurança:	WLV8SYHPLPGWWUHQ

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
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

M.A.MARCON COMERCIAL LTDA

RUA CONSELHEIRO DANTAS, 0691

VILA TIBERIO

14.050.400

RIBEIRAO PRETO

SP

(16) 8181 3609

contato@higirib.com.br

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

0-Entrada 1-Saida 1

Nº 000000.240 Série 001

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora

35-22.02-42.951.708/0001-78-55-001-000.000.240-100.008.707-3

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Vendas

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135220241881159 22/02/2022 10:45:29h

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 797765467111

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

42.951.708/0001.78

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL

Código Cliente

000187

CNPJ / CPF

55.110.753/0001.41

DATA DA EMISSÃO

22/02/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14.180.000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

22/02/2022

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

(16) 3953.1719

INSC. ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

10.45h

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000000240	28/03/2022	1.035,64						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO 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	1.035,64
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	1.035,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1-EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
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	1.035,6400	0,00	1.035,64	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 CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

No. Pedido 3276 // Cond. Pgto.: BCO.: 010 - BANCO DO BRASIL S/A // I- ME/EPP optante pelo Simples Nacional * II- Não gera crédito 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\$ 43,49 (4,20%) Fonte: IBPT // ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO. - 0012

Convênio nº 004/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 975-0
 Fonte MAC/COVID
 Valor pago: R\$ 1.035,64

RESERVADO AO FISCO

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

Pedido 7.002 Vendedor 8 Pedido compra +0000000000000000

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 |

Ficha Caixa

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 28/03/2022
Beneficiário M.A. MARCON COMERCIAL LTDA - 42.951.708/0001-78 RUA CONSELHEIRO DANTAS, 691 LOJA 4 - RIBEIRAO PRETO / SP						Agência / Código do Beneficiário 6504-8 / 022908-3
Data do Documento 22/02/2022	Número do Documento 240	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 22/02/2022	Nosso Número 3431441000000326	
Uso do Banco	Carteira 17	Especie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.035,64	
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 3,62 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 28/03/2022
Beneficiário M.A. MARCON COMERCIAL LTDA - 42.951.708/0001-78 RUA CONSELHEIRO DANTAS, 691 LOJA 4 - RIBEIRAO PRETO / SP						Agência / Código do Beneficiário 6504-8 / 022908-3
Data do Documento 22/02/2022	Número do Documento 240	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 22/02/2022	Nosso Número 3431441000000326	
Uso do Banco	Carteira 17	Especie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.035,64	
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 3,62 AO DIA. APOS VCTO MULTA DE 4,5% APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO						(-) Desconto/Abatimento

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 00000.326173 1 89380000103564

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 28/03/2022
Beneficiário M.A. MARCON COMERCIAL LTDA - 42.951.708/0001-78 RUA CONSELHEIRO DANTAS, 691 LOJA 4 - RIBEIRAO PRETO / SP						Agência / Código do Beneficiário 6504-8 / 022908-3
Data do Documento 22/02/2022	Número do Documento 240	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 22/02/2022	Nosso Número 3431441000000326	
Uso do Banco	Carteira 17	Especie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.035,64	
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 3,62 AO DIA. APOS VCTO MULTA DE 4,5% APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO						(-) Desconto/Abatimento

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



***** ATENÇÃO *****
A HIGIRIB NÃO ENVA BOLETOS POR EMAIL
RECENTEMENTE IDENTIFICAMOS UMA FRAUDE
ONDE FALSOS EMAILS FORAM ENVIADOS POR EMAIL
EM CASO DE DUVIDAS, FALE COM NOSSA EMPRESA

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

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 22/02/2022 09:09

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3276

Pedido de Compra

COPIA

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 108 - R MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME	Data Ped: 22/02/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 35 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 32 - LIMPEZA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO 28/03/2022.		
4148- 1 HIPOCLORITO 50 LT (TEXSPAR)-GALAO-	Não Entregou	
(32) LIMPEZA	1,00 1.035,6400 0,0000 0,0000	1.035,6400
Complemento do item		

Totais:	Total Bruto dos itens:	1.035,6400
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.035,6400	0,0000	0,0000	0,0000	1.035,6400

[Handwritten Signature]

COMPRAS

[Handwritten Signature]

ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000975-0

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02843.923000 00029.471174 1 89240000037500
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:	14/03/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/03/2022
Valor Nominal do Boleto:	375,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	375,00
Valor Pago (R\$):	375,00

Data/hora da operação:	09/03/2022 15:21:29
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	068499730
Chave de segurança:	YQHYLE27QS668GJ7

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
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

 <p>CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP</p> <p>RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623 MONTE ALEGRE RIBEIRAO PRETO - SP CEP: 14.051-150 Fone: (16) 3963-2829</p>	<p>DANFE</p> <p>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1</p> <p>1 - SAIDA</p> <p>No: 043.135</p> <p>Série: 1 FL: 1 / 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p> 
	<p>CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR</p> <p>3522.0202.7369.5100.0159.5500.1000.0431.3512.6848.9001</p>	

<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO</p> <p>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</p>			<p>Protocolo de autorização</p> <p>135220204110063 - 14/02/2022 15:00:26</p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p>582475777112</p>	<p>INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO</p>	<p>CNPJ</p> <p>02.736.951/0001-59</p>	

<p>DESTINATÁRIO REMETENTE</p> <p>NOME RAZÃO SOCIAL</p> <p>IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL</p>				<p>CNPJ/CPF</p> <p>55.110.753/0001-41</p>	<p>DATA EMISSÃO</p> <p>14/02/2022</p>
<p>ENDEREÇO</p> <p>RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753</p>		<p>BAIRRO/DISTRITO</p> <p>CENTRO</p>	<p>CEP</p> <p>14.180-000</p>	<p>DATA DA SAÍDA</p> <p>14/02/2022</p>	
<p>MUNICÍPIO</p> <p>PONTAL</p>	<p>FONE / FAX</p> <p>(16) 3953-1716</p>	<p>UF</p> <p>SP</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>	<p>HORA DA SAÍDA</p>	

FATURA

001 R\$ 375,00 14/03/2022 |

<p>CALCULO DO IMPOSTO</p>					
<p>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</p> <p>375,00</p>	<p>VALOR DO ICMS</p> <p>67,50</p>	<p>BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</p> <p>0,00</p>	<p>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</p> <p>0,00</p>	<p>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</p> <p>375,00</p>	
<p>VALOR DO FRETE</p> <p>0,00</p>	<p>VALOR DO SEGURO</p> <p>0,00</p>	<p>DESCONTO</p> <p>0,00</p>	<p>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</p> <p>0,00</p>	<p>VALOR IPI</p> <p>0,00</p>	<p>VALOR TOTAL DA NOTA</p> <p>375,00</p>

<p>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</p> <p>RAZÃO SOCIAL</p>		<p>FRETE POR CONTA</p> <p>1 - EMITENTE 1</p> <p>2 - DESTINATARIO</p>	<p>CÓDIGO ANTT</p>	<p>PLACA VEÍCULO</p>	<p>UF</p>	<p>CNPJ/CPF</p>
<p>ENDEREÇO</p>		<p>MUNICÍPIO</p>	<p>UF</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>		
<p>QUANTIDADE</p> <p>3</p>	<p>ESPÉCIE</p> <p>volumes</p>	<p>MARCA</p>	<p>NUMERAÇÃO</p>	<p>PESO BRUTO</p>	<p>PESO LIQUIDO</p>	

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
1295	ALCOOL GEL ANTI SEPTICO- 70% -BAG (800ML) CICLO FARMA Validade: 25/01/2024 Lote: 0259/012022	38089429	000	5102	UN	30	12,5000	375,00	375,00	67,50	0,00	18,00	0,00

Convênio nº 004/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 978-0
 Fonte MAC/COVID
 Valor pago: R\$ 375,00

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>PEDIDO DE COMPRA N. 3236 NCM:38089429-PIS E COFINS ALIQ. 0, CONFORME INCISO 2 DO ART. 1. DA LEI 10925/2004</p>		<p>RESERVADO AO FISCO</p>
--	--	---------------------------

<p>Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.</p> <p>Emissão: 14/02/2022 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 375,00</p>		<p>NF-e</p> <p>No: 043.135</p> <p>SÉRIE: 1 FL: 1 / 1</p>
<p>DATA DE RECEBIMENTO</p>	<p>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</p>	

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0		Agencia / Código Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL -		Nosso Número 28439230000029471		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 14/03/2022	Número do Documento 043135/1	Espécie R\$	Valor do Documento 375,00	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Data do Processamento 14/02/2022	

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 14/03/2022	
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 14/02/2022	Número do Documento 043135/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/02/2022	Nosso Número 28439230000029471	
Jso do Banco	Carteira 17/035	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 375,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,75 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000					CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41	
Beneficiário					Código de Baixa	
Final:					Autenticação Mecânica	
Recebimento através do cheque número do banco.						
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 14/03/2022	
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 14/02/2022	Número do Documento 043135/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/02/2022	Nosso Número 28439230000029471	
Jso do Banco	Carteira 17/035	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 375,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,75 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000					CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41	
Beneficiário					Código de Baixa	
Final:					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	



CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA	<u> </u>	<u> </u>
ALMOXARIFADO	<u>15.02.22</u>	<u> </u>
C. P. D.	<u> </u>	<u> </u>
ADMINISTRAÇÃO	<u> </u>	<u> </u>
AP Nº	<u> </u>	<u> </u>
DIRETORIA	<u> </u>	<u> </u>

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 14/02/2022 11:27

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3236

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA	Data Ped: 14/02/2022
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 14/03/22		
48525- 1 ALCOOL GEL 70% GALÃO-UND 800G-NIPPON	Não Entregou	
(32) LIMPEZA	30,0 12,5000 0,0000 0,0000	375,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 375,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
375,0000	0,0000	0,0000	0,0000	375,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000975-0

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.37609 90000.027210 74000.249404 7 89270000078500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CM HOSPITALAR SA
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR SA
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	17/03/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/03/2022
Valor Nominal do Boleto:	785,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	785,00
Valor Pago (R\$):	785,00

Data/hora da operação:	09/03/2022 15:21:51
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	068500146
Chave de segurança:	ANX1GV9T6AQU23FT

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
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA **1**
 1-SAÍDA
 N. 000966748
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3522 0212 4201 6400 0157 5500 1000 9667 4813 0430 0270

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
 135220196324403 11/02/2022 19:39:26-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 12.420.164/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)					CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41			DATA DE EMISSÃO 11/02/2022	
	ENDEREÇO R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753				BAIRRO/DISTRITO CENTRO			CEP 14180-000		DATA ENTRADA/SAÍDA
	MUNICÍPIO PONTAL		FONE/FAX 161639531719		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA ENTRADA/SAÍDA	

FATURA	001 17/03/2022 785,00
--------	-----------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 785,00	VALOR DO ICMS 141,30	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 785,00
	VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL T4162 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10
	ENDEREÇO RUA OSASCO 949 GALPAO D			MUNICÍPIO CAJAMAR		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL
	QUANTIDADE 10	ESPECIE Diversos	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 80	PESO LÍQUIDO 80	

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.
133555	PAPEL LENCOL BRA NCO 70X50 CX/10 PC/01 HNDESC - H NDESC	48030090	000	5102	CX	10,0000	78,500000	785,00	785,00	0,00	141,30	0,00	18,00%	0,00%	10	211000510	13/10/2031	13/10/2021

Convênio nº 004/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 975-0
 Fonte MAC/COVID
 Valor pago: R\$ 785,00

ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20000696	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------	---------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DIFAL não devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 133555 3227 Nosso Pedido: 99HDPZ	Pedido: 99HDPZ Rep.: 000395 Nº da OS 600002324378 (G)	RESERVADO AO FISCO
		Volumes 10	
		Total 10	

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ll

ALMOXARIFADO

15/02/22 *João*

C. P. D.

16/02/22 *João*

ADMINISTRAÇÃO

ll

AP Nº

ll

DIRETORIA

ll

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002494-5	Nro.Documento 000966748	() 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 17/03/2022	Valor do Documento 785,00	
Recebi(emos) o bloquete/titulo com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Local de Pagamento CREDITO CEDIDO FIDUCIARIAMENTE EM GARANTIA, PAGAR SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO					Vencimento 17/03/2022
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 3376-6/00002494-5
Data do Documento 11/02/2022	Nro.Documento 000966748	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 11/02/2022	Nosso Número 09/00000272174-3
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 785,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 1,57 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000			Código Interno: 000726-0001 CNPJ: 55.110.753/0001-41		
					
Sacador/Avalista					
Autenticação Mecânica					

Local de Pagamento CREDITO CEDIDO FIDUCIARIAMENTE EM GARANTIA, PAGAR SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO					Vencimento 17/03/2022
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 3376-6/00002494-5
Data do Documento 11/02/2022	Nro.Documento 000966748	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 11/02/2022	Nosso Número 09/00000272174-3
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 785,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 1,57 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000			Código Interno: 000726-0001 CNPJ: 55.110.753/0001-41		
					
Sacador/Avalista					
Autenticação Mecânica					



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 10/02/2022 11:57

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3227

Pedido de Compra

COU15

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 1 - CM HOSPITALAR LTDA (RPO)	Data Ped: 10/02/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 35 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO 14/03/22		
79871- 1 PAPEL LENCOL HOSPITALAR 70X50-ROLO-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	100, 7,8500 0,0000 0,0000	785,0000
Complemento do item		

Totais:	Total Bruto dos itens:	785,0000
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
785,0000	0,0000	0,0000	0,0000	785,0000


COMPRAS


ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000975-0

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.37609 90000.027277 79000.249403 3 89310000072000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CM HOSPITALAR SA
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR SA
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	21/03/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/03/2022
Valor Nominal do Boletto:	720,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	720,00
Valor Pago (R\$):	720,00

Data/hora da operação:	09/03/2022 15:22:19
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	068500665
Chave de segurança:	YFW7NG4MXU06E4Q3

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA

ROD DF 290, SN
Complemento: LT 14 GL 2 AR 5 6 7
SANTA MARIA CEP:72578-000
BRASILIA/DF
Fone: 556121043401

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA

N. 000638279
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5322 0212 4201 6400 0904 5500 1000 6382 7911 4088 2165

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353220009624785 14/02/2022 11:40:59-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0774964900260

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
807010514114

CNPJ
12.420.164/0009-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)					CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41			DATA DE EMISSÃO 14/02/2022	
	ENDEREÇO R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753				BAIRRO/DISTRITO CENTRO			CEP 14180-000		DATA ENTRADA/SAÍDA
	MUNICÍPIO PONTAL		FONE/FAX 161639531719		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA ENTRADA/SAÍDA	

FATURA	001 21/03/2022 720,00
--------	-----------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 720,00	VALOR DO ICMS 86,40	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 720,00
	VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00

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

QUANTIDADE 10	ESPECIE Diversos	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 110	PESO LÍQUIDO 110
------------------	---------------------	-------	-----------	-------------------	---------------------

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%CMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
200720	ALCOOL 70GL 1000 ML DESINFETANTE J.FERES - J.FERE S	22071090	000	6108	UN	120,0000	6,000000	720,00	720,00	0,00	86,40	0,00	12,00%	0,00%	120	001722A	29/02/2024	01/02/2022

Convênio nº 004/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 975-0
Fonte MAC/COVID
Valor pago: R\$ 700,00

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

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DIFAL nao devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 200720 3230 Nosso Pedido: 686727 - IE DIFAL/DESTINO N 807010514114	Pedido: 686727 Rep.: 000395 Nº da OS 000000793001 (G)	RESERVADO AO FISCO
		Volumes 10	
		Total 10	

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

lll

ALMOXARIFADO

15.02.22 gfo

C. P. D.

16.02.22 gfo

ADMINISTRAÇÃO

lll

AP Nº

lll

DIRETORIA

lll

Beneficiário CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA CNPJ: 12.420.164/0009-04	Agência/Cód. Beneficiário 6-6/00002494-5	Nro.Documento 000638279	() 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 21/03/2022	Valor do Documento 720,00	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Local de Pagamento CREDITO CEDIDO FIDUCIARIAMENTE EM GARANTIA, PAGAR SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO					Vencimento 21/03/2022
Beneficiário/CNPJ/Endereço CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA - CNPJ: 12.420.164/0009-04 ROD DF 290, KM7 - BRASILIA - DF 72578-000					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002494-5
Data do Documento 14/02/2022	Nro.Documento 000638279	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/02/2022	Nosso Número 09/00000272779-2
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 720,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 1,44 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R. ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000			Código Interno: 000726-0001 CNPJ: 55.110.753/0001-41	
					
Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica

Local de Pagamento CREDITO CEDIDO FIDUCIARIAMENTE EM GARANTIA, PAGAR SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO					Vencimento 21/03/2022
Beneficiário/CNPJ/Endereço CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA - CNPJ: 12.420.164/0009-04 ROD DF 290, KM7 - BRASILIA - DF 72578-000					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002494-5
Data do Documento 14/02/2022	Nro.Documento 000638279	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/02/2022	Nosso Número 09/00000272779-2
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 720,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 1,44 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R. ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000			Código Interno: 000726-0001 CNPJ: 55.110.753/0001-41	
					
Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 15/02/2022 07:38

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3230

Pedido de Compra

COVID

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 188 - CM HOSPITALAR S.A BRASILIA	Data Ped: 10/02/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 35 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO 14/03/2022		
48598- 2 ALCOOL 70% ANTISSEPTICO 1000 ML-LITRO-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	120, 6,0000 0,0000 0,0000	720,0000
Complemento do item		

Totais:	Total Bruto dos itens:	720,0000
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
720,0000	0,0000	0,0000	0,0000	720,0000



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000975-0

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.14327 85000.000142 50199.601019 1 89250000176000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A
CPF/CNPJ:	52.202.744/0001-92
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	15/03/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/03/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.760,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.760,00
Valor Pago (R\$):	1.760,00

Data/hora da operação:	09/03/2022 15:22:41
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	068501079
Chave de segurança:	XPW6M1AFN4NSU4PK

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
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Identificação do emitente
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
 AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
 JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 1639639090

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 1
 N. 000834710
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0252 2027 4400 0192 5500 1000 8347 1012 4164 7550

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
 135220190913150 10/02/2022 21:09:01-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582156635119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 52.202.744/0001-92

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL			CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41			DATA DE EMISSÃO 10/02/2022		
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753,753			BAIRRO/DISTRITO CENTRO			CEP 14180-000		
MUNICÍPIO PONTAL			FONE/FAX 1639531719			UF SP		
INSCRIÇÃO ESTADUAL			INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA ENTRADA/SAÍDA 21:07:00		

FATURA 001	DATA 15/03/2022	VALOR 1.760,00								
----------------------	---------------------------	--------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 1.760,00	VALOR DO ICMS 316,80	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.760,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.760,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 52.202.744/0001-92
ENDEREÇO AVENIDA DOUTOR CELSO CHARURI 7500		MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582156635119		
QUANTIDADE 10	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 19,500	PESO LÍQUIDO 19,500	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0009237	RESPIRADOR N95 NEVE xEAN: 7898172917003 Reg.Anvisa: 81855830032 - Lote : 2201010044 - Dt. Fabric: 10/02/22 - Dt. Valid: 31/12/26 Marca: NEVE	63079010	000	5102	UN	60,00	2,800000	168,00	168,00	30,24	0,00	18,00%	0,00%
0004718	COLETOR EM PAPELAO 13 LTS A PARDO 13LEC020 xEAN: 7898939098945 Reg.Anvisa: 80704570003 - Lote : LC2310111C - Dt. Fabric: 10/02/22 - Dt. Valid: 14/06/26 Marca: FLEXPPELL	48191000	000	5102	UN	100,00	6,000000	600,00	600,00	108,00	0,00	18,00%	0,00%
0001583	LUVAS P PROC.NITRIL AZUL MED.C 100 S T NUGARD 82 CA Nº 31.288 xEAN: 7898994057772 Reg.Anvisa: 80748 910001 - Lote: 3288A40 - Dt. Fabric: 10/02/22 - Dt. Valid: 28/02/26 Marca: KEVENOLL	40151900	200	5102	CX	40,00	24,800000	992,00	992,00	178,56	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: 138500
 Protocolo: 135220190913150
 Pedido cliente 3231 Local de entrega - Nro. Pedido Interno: 138500 - Forma de
 Pagamento: BOLETO Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 395.10 (22.45%) Federal e R\$
 179.31 (10.19%) Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 004/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 975-0
 Fonte MAC/COVID
 Valor pago: R\$ 1760,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA lll

ALMOXARIFADO 11 02 22 *[Signature]*

C. P. D. 11 02 22 *[Signature]*

ADMINISTRAÇÃO lll

AP Nº lll

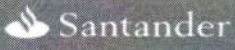
DIRETORIA lll



033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	Agência/Cód. Beneficiário 0289/1432850	Nro. Documento 000834710	() Mudou-se () Ausente
Pagador IRM. STA CASA MIS. DE PONTAL	Vencimento 15/03/2022	Valor do Documento 1.760,00	() Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.		Data	Assinatura
		Data	Entregador



033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 15/03/2022				
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 10/02/2022	Nro. Documento 000834710	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/02/2022	Nosso Número 14501996
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.760,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,043% A.A. E MULTA DE 2%. PROTESTAR 7 DIAS APÓS O VENCIMENTO					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador IRM. STA CASA MIS. DE PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000 CNPJ: 55.110.753/0001-41					
Sacador/Avalista	Autenticação Mecânica				



033-7

03399.14327 85000.000142 50199.601019 1 89250000176000

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 15/03/2022				
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 10/02/2022	Nro. Documento 000834710	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/02/2022	Nosso Número 14501996
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.760,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,043% A.A. E MULTA DE 2%. PROTESTAR 7 DIAS APÓS O VENCIMENTO					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador IRM. STA CASA MIS. DE PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000 CNPJ: 55.110.753/0001-41					
Sacador/Avalista	Autenticação Mecânica				

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 10/02/2022 11:54

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3231

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 59 - NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		Data Ped: 10/02/2022	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido VENCIMENTO 14/03/2022					
4483- 2 LUVA NITRILICA MEDIA CX C/100-CAIXA C/100-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO		40,0	24,8000	0,0000	0,0000
Complemento do item					
62492- 1 COLETOR PARA MATERIAL PERFUROCORTANTE 13L		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO		100,	6,0000	0,0000	0,0000
Complemento do item					
77631- 1 MASCARA PROT.P/ TUBERC.N95 S/VALVULA-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO		60,0	2,8000	0,0000	0,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.760,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

1.760,0000 0,0000 0,0000 0,0000 1.760,0000


 COMPRAS


 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000975-0

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.14327 85000.000142 50176.701014 4 89250000342000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A
CPF/CNPJ:	52.202.744/0001-92
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	15/03/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/03/2022
Valor Nominal do Bolet:	3.420,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.420,00
Valor Pago (R\$):	3.420,00

Data/hora da operação:	09/03/2022 15:23:04
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	068501480
Chave de segurança:	SR2Y5V45WUNF61NP

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
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Identificação do emittente
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
 N. 000834686
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0252 2027 4400 0192 5500 1000 8346 8612 3598 8572

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
 135220190726077 10/02/2022 20:22:53-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582156635119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 52.202.744/0001-92

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL

ENDEREÇO
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753,753

MUNICÍPIO
 PONTAL

FATURA
 001
 15/03/2022
 3.420,00

CNPJ/CPF
 55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
 10/02/2022

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
 10/02/2022

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
 20:22:00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
 3.420,00

VALOR DO ICMS
 615,60

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 3.420,00

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
 3.420,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A

ENDEREÇO
 AVENIDA DOUTOR CELSO CHARURI 7500

FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
 SP

CNPJ/CPF
 52.202.744/0001-92

MUNICÍPIO
 RIBEIRAO PRETO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582156635119

QUANTIDADE
 15

ESPECIE
 CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 0,150

PESO LIQUIDO
 0,150

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0001579	LUVA P PROC.LATEX MEDIA COM 100 NUGARD CA N° 30.695 xEAN: 7898994049838 Reg.Anvisa: 80748 910009 - Lote: 2760A40 - Dt. Fabric: 10/02/22 - Dt. Valid: 30/01/26 Marca: KEVENOLL	40151900	200	5102	CX	150,00	22,800000	3.420,00	3.420,00	615,60	0,00	18,00%	0,00%

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO 11/02/22 _____

C. P. D. 11/02/22 _____

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

Convênio nº 004/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 975-0
 Fonte MAC/COVID
 Valor pago: R\$ 3420,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido Interno: 138504
 Protocolo: 135220190726077
 Pedido cliente 3233 Local de entrega - Nro. Pedido Interno: 138504 - Forma de
 Pagamento: BOLETO Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 947,68 (27.71%) Federal e R\$
 141,59 (4.14%) Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



033-7

Comprovante de Entrega

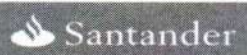
Beneficiário NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	Agência/Cód. Beneficiário 0289/1432850	Nro Documento 000834686	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador IRM. STA CASA MIS. DE PONTAL	Vencimento 15/03/2022	Valor do Documento 3.420,00	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	



033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 15/03/2022
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 10/02/2022	Nro. Documento 000834686
Espécie Doc. DM	Aceite N
Data do Processamento 10/02/2022	Nosso Número 14501767
Uso do Banco Carteira RCR	Espécie R\$
Quantidade	Valor do Documento 3.420,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,043% A.A. E MULTA DE 2%. PROTESTAR 7 DIAS APÓS O VENCIMENTO	(-)Desconto/Abatimento (-)Outras Deduções (+)Mora/Multa (+)Outros Acréscimos (=)Valor Cobrado
Pagador IRM. STA CASA MIS. DE PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000 CNPJ: 55.110.753/0001-41	
Sacador/Avalista	Autenticação Mecânica



033-7

03399.14327 85000.000142 50176.701014 4 89250000342000

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 15/03/2022
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 10/02/2022	Nro. Documento 000834686
Espécie Doc. DM	Aceite N
Data do Processamento 10/02/2022	Nosso Número 14501767
Uso do Banco Carteira RCR	Espécie R\$
Quantidade	Valor do Documento 3.420,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,043% A.A. E MULTA DE 2%. PROTESTAR 7 DIAS APÓS O VENCIMENTO	(-)Desconto/Abatimento (-)Outras Deduções (+)Mora/Multa (+)Outros Acréscimos (=)Valor Cobrado
Pagador IRM. STA CASA MIS. DE PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000 CNPJ: 55.110.753/0001-41	
Sacador/Avalista	Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 10/02/2022 11:55

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3233

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 59 - NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Data Ped: 10/02/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 35 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido	VENCIMENTO 14/03/2022	
76600- 2 LUVA PROCEDIMENTO MEDIA-CAIXA-MARCA	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	150, 22,8000 0,0000 0,0000	3.420,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.420,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.420,0000	0,0000	0,0000	0,0000	3.420,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000975-0
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 / 00000037942-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SERTPEL COM DE MAT DE HIG E LIMPEZA LTDA
CPF/CNPJ:	07.778.698/0001-10
Valor:	R\$ 1.873,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	09/03/2022
Data / Hora da operação:	09/03/2022 15:20:17

Código da operação:	00142647
Chave de segurança:	EQ1Z3Y9QNMJH58T8

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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE SERTPEL COM. DE MATERIAIS DE HIG. E LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000047837 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente SERTPEL COM. DE MATERIAIS DE HIG. E LIMPEZA LTDA R HUMBERTO ORTOLAN, 1290 CENTRO Cep:14160-660 SERTAOZINHO/SP Fone: 1639422771	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA <input checked="" type="checkbox"/> 1 1-SAÍDA N. 000047837 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3522 0207 7786 9800 0110 5500 1000 0478 3711 4155 2121 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC.ADQ.TERC.OP.SUBST.TRIB.CONT.SUBSTITUIDO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220204587361 14/02/2022 16:00:35
--	--

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

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41		14/02/2022
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 14/02/2022
MUNICIPIO PONTAL	FONE/FAX 1639531716	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 16:00:10

FATURA 001 14/03/2022 533,25									
---------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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 533,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA 533,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 07.778.698/0001-10
RAZÃO SOCIAL TIAGO PASCUTI MARTINS EPP		MUNICIPIO SERTAOZINHO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 664142752117		
ENDEREÇO R HUMBERTO ORTOLAN, 1290						

QUANTIDADE 15	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000
------------------	---------	-------	-----------	---------------------	-----------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
27	VASSOURA FLORADA COM CA BO	96039000	0500	5405	UN	5,0000	6,5900	32,95	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1350	INSETICIDA SPRAY - INSE CT FREE	38089119	0102	5102	UN	3,0000	8,1000	24,30	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1091	PAPEL HIG. FLS. DUPLA 3 0 MTS C/ 64 ROLOS - DEL ICATE	48182000	0102	5102	PCT	7,0000	68,0000	476,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Convênio nº 004/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 975-0
Fonte MAC/COVID
Valor pago: R\$ 533,25

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox. R\$ 167,30 Federal Fonte: IBPT Protocolo: 135220204587361 Fatura: 1) 14/03/2022 533,25 -> PAGTO: 28D - 14/03/2022 - DEPOSITO --> BANCO SICOOB - CODIGO BANCO: 756 - AGENCIA: 3214 - CONTA CORRENTE: 37.942-5 - por favor passe o comprovante de pagamento: pascuti_5@hotmail.com PEDIDO COMPRA: 3237	RESERVADO AO FISCO 1873,25
---	--------------------------------------

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA	ll	ll
ALMOXARIFADO	15/02/22	duiso
C. P. D.	16/02/22	Edo
ADMINISTRAÇÃO	ll	ll
AP Nº	ll	ll
DIRETORIA	ll	ll

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 14/02/2022 13:35

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3237

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 275 - SERTPEL COM.DE MATER. DE HIG.E		Data Ped: 14/02/2022	
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 14/03/22					
4154- 1 PAPEL HIGIENICO-PACOTE C/4-		Não Entregou			
(32) LIMPEZA		112,	4,2500	0,0000	476,0000
Complemento do item DELICATE					
4185- 1 VASSOURA-UNIDADE-		Não Entregou			
(32) LIMPEZA		5,00	6,5900	0,0000	32,9500
Complemento do item					
4685- 1 INSETICIDA AEROSOL-UNIDADE-		Não Entregou			
(32) LIMPEZA		3,00	8,1000	0,0000	24,3000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 533,2500

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
533,2500	0,0000	0,0000	0,0000	533,2500



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

RFLCFEBMOS DE SERTPEL COM. DE MATERIAIS DE HIG. E LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000047835 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente SERTPEL COM. DE MATERIAIS DE HIG. E LIMPEZA LTDA R HUMBERTO ORTOLAN, 1290 CENTRO Cep:14160-660 SERTAZOINHO/SP Fone: 1639422771	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA <input checked="" type="checkbox"/> 1-SAÍDA N. 000047835 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3522 0207 7786 9800 0110 5500 1000 0478 3511 4154 8430 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220204551256 14/02/2022 15:55:53
---	--

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	14/02/2022
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 14/02/2022
MUNICÍPIO PONTAL	FONE/FAX 1639531716	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA		HORA ENTRADA/SAÍDA 15:55:29	

001	14/03/2022	1.340,00																	
-----	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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 1.340,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.340,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL TIAGO PASCUTI MARTINS EPP	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 07.778.698/0001-10
ENDEREÇO R HUMBERTO ORTOLAN, 1290	MUNICÍPIO SERTAZOINHO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 664142752117		

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
39				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.JCMS	A.IPI
695	DISPENSER TOALHEIRO BRANCO EXACTA PLUS SERTPEL	39229000	0102	5102	UN	11,0000	34,0000	374,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
325	DISPENSER SABONETEIRA EXACTA PLUS VALV. FIXA SERTPEL	39229000	0102	5102	UND	28,0000	34,5000	966,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135220204551256 Fatura: 1) 14/03/2022 1.340,00 -> PAGTO: 28D - 14/03/2022 - DEPOSITO -> BANCO SICOOB - CODIGO BANCO: 756 - AGENCIA: 3214 - CONTA CORRENTE: 37.942-5 - por favor passe o comprovante de pagamento: pascuti_5@hotmail.com PEDIDO COMPRA: 3228	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

lll

ALMOXARIFADO

5.02.02 *[Signature]*

C. P. D.

16.02.02 *[Signature]*

ADMINISTRAÇÃO

lll

AP Nº

lll

DIRETORIA

lll

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 10/02/2022 11:58

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3228

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 275 - SERTPEL COM.DE MATER. DE HIG.E	Data Ped: 10/02/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 35 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 32 - LIMPEZA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO 14/03/2022		
4157- 1 PAPELEIRA P/PAPEL TOALHA -UNIDADE-	Não Entregou	
(32) LIMPEZA	11,0	34,0000 0,0000 0,0000
Complemento do item		374,0000
4166- 1 SABONETEIRA C/RESERVATORIO-UNIDADE-	Não Entregou	
(32) LIMPEZA	28,0	34,5000 0,0000 0,0000
Complemento do item		966,0000

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.340,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.340,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.340,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000975-0
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\$ 420,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	09/03/2022
Data / Hora da operação:	09/03/2022 15:19:58

Código da operação:	00142979
Chave de segurança:	FFAPX96SL3N8VZF3

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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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. 007.400
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 - Saída
Nr.: 007.400
Série: 001 Folha 01/01

CÓDIGO DE BARRAS - CHAVE DE ACESSO


CHAVE DE ACESSO
35220239846957000199550010000074001010074004

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A CONSUMIDOR

INSCRIÇÃO ESTADUAL 797670410110 INSC SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 39.846.957/0001-99

PROTOCOLO DA NFE
135220203966200 - 14/02/2022 14:41:46

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.DE PONTAL

ENDEREÇO
RUA ANANIAS DA C.FREITAS, 753

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

UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA EMISSÃO **14/02/2022**

HORA SAÍDA **14:40:23**

Nr DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR
01	001	14/03/2022	420,00								

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRDUTOS/SERVIÇOS
0,00	0,00	0,00	0,00	420,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				TOTAL DA NOTA
				420,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE **1** ESPÉCIE MARCA

NUMERAÇÃO PESO BRUTO **0,00000** PESO LIQUIDO **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
3962	ALCOOL GEL 70% CLEAN PERFECT 5 LT S	38089429	0400	5405	BB	10,0000	42,0000	420,0000	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0

Convênio nº 004/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 975-0
Fonte MAC/COVID
Valor pago: R\$ 420,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

PEDIDO DE COMPRA: 3241.

RESERVADO AO FISCO
001
3235
0043-4

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA	lll
ALMOXARIFADO	18.02.22 <i>Disce</i>
C. P. D.	18.02.22 <i>Go</i>
ADMINISTRAÇÃO	lll
AP Nº	lll
DIRETORIA	lll

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 14/02/2022 13:53

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3241

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 240 - J.S.S.P-PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Data Ped: 14/02/2022
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 14/03/22		
48525- 4 ALCOOL GEL 70% GALÃO-GALAO 5LITRO-NIPPON	Não Entregou	
(32) LIMPEZA	10,0 42,0000 0,0000 0,0000	420,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 420,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
420,0000	0,0000	0,0000	0,0000	420,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000975-0
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:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000028155-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
CPF/CNPJ:	10.228.189/0001-28
Valor:	R\$ 570,96
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	09/03/2022
Data / Hora da operação:	09/03/2022 15:19:40

Código da operação:	00143086
Chave de segurança:	31SUK2HQ4CYYH5YE

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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000009150
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1

0-ENTRADA
 1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
 35220210228189000128550010000091501002094680

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135220210471372 15/02/2022 15:17:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE
 550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE
 10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF
 55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO
 15/02/2022

ENDEREÇO
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
 15/02/2022

MUNICÍPIO
 PONTAL

FONE/FAX
 3953-1716

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

HORA SAÍDA
 15:17:23

FATURA/ DUPLICATA

17/03/2022 - R\$ 570,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 570,96	VALOR DO ICMS 102,77	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 570,96
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA 570,96

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA Sem Transporte	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
											ICMS	IPI	
111812	PILHA DURACELL AA2 PEQUENA	85061020	000	5102	UN	22,000	10,9800	241,56	241,56	43,48		18,00	
166522	PILHA DURACELL AA4 PEQUENA	85061020	000	5102	UN	7,000	21,9600	153,72	153,72	27,67		18,00	
89364	PILHA DURACELL AAA4 PALITO	85061020	000	5102	UN	8,000	21,9600	175,68	175,68	31,62		18,00	

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO 15/02/22 *tho*

C. P. D. 16/02/22 *tho*

ADMINISTRAÇÃO _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

AP Nº _____

DIRETORIA _____

Convênio nº 004/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 975-0
 Fonte MAC/COVID
 Valor pago: R\$ 570,96

RESERVADO AO FISCO

237
 2324
 28155-7

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 15/02/2022 15:36

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3245

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 15/02/2022	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO 14/03/2022					
81474- 1 PILHA PALITO AAA-UNIDADE-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO		32,0	5,4900	0,0000	0,0000
Complemento do item DURACELL					
81498- 1 PILHA PEQUENA AA-UNIDADE-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO		72,0	5,4900	0,0000	0,0000
Complemento do item DURACELL					

Totais:

Total Bruto dos itens: 570,9600

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
570,9600	0,0000	0,0000	0,0000	570,9600



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000975-0
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\$ 1.673,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	09/03/2022
Data / Hora da operação:	09/03/2022 15:19:20

Código da operação:	00143154
Chave de segurança:	3W9GEV9Y6Y4VRQ9S

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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE (JSSP - PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nr. 007.399 Série: 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 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 - Saída	CÓDIGO DE BARRAS - CHAVE DE ACESSO 
	Nr.: 007.399 Série: 001 Folha 01/01	CHAVE DE ACESSO 35220239846957000199550010000073991010073994

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA A CONSUMIDOR	Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe (www.nfe.fazenda.gov.br) ou site da Sefaz (Secretaria da Fazenda) autorizadora.	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797670410110	INSC. SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 39.846.957/0001-99
DESTINATÁRIO / REMETENTE		PROTOCOLO DA NFE 135220203953280 - 14/02/2022 14:40:11

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA EMISSÃO 14/02/2022
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA C.FREITAS, 753	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 14/02/2022
MUNICÍPIO PONTAL	FONE / FAX	UF SP	HORA SAÍDA 14:35:24

Nr DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR
01	001	14/03/2022	1.673,20								


CÁLCULO DOS IMPOSTOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	1.673,20
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	TOTAL DA NOTA	1.673,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		QUANTIDADE	1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	0,00000	PESO LÍQUIDO	0,00000
NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	0-Emitente	CÓDIGO ANTT	0	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF		
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL				

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	V. TOTAL	BASE ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICM	IPI
2939	ULTRA FRESH TALCO 360 ML	38085910	0400	5102	UN	8,0000	8,4500	67,6000	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0
00000187	DISCO 410 MM VERDE BETAMIN S.PRO	68053090	0400	5102	UN	5,0000	22,0000	110,0000	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0
1269	DISCO 350 MM VERDE BETAMIN S.PRO	68053090	0400	5102	UN	3,0000	16,0000	48,0000	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0
00000578	ESPONJA DUPLA FACE BRILHUS BETTAM IN	68053090	0400	5405	UN	20,0000	0,6000	12,0000	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0
3007	LUVA LATEX SANRO TOP AMARELA G	40151900	0400	5405	UN	30,0000	8,5000	255,0000	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0
780	RODO DUPLO 40 CM MAD 1,2 MTS	96039000	0400	5405	UN	15,0000	5,5000	82,5000	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0
3566	SABONETE ERVA DOCE MARGS 5 LTS	34013000	0400	5405	BB	5,0000	12,5000	62,5000	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0
3022	PANO ALVEJADO PADRAO MERCATEX 60	63071000	0400	5405	UN	30,0000	2,6000	78,0000	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0
00000054	SACO LIXO 100 LTS P.3 PRETO 100 U ND	39232990	0400	5102	PC	10,0000	31,5000	315,0000	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0
2665	SACO PLASTICO 40X60 M 06	39232190	0400	5102	PC	10,0000	41,9000	419,0000	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0
2284	SAPOLIO CREMOSO LAVANDA NOBRE 300 ML	34054000	0400	5102	UN	6,0000	6,6000	39,6000	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0
2131	SABONETE ERVA DOCE PREMISSE 800 M L	34012010	0400	5405	UN	20,0000	8,0000	160,0000	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0
3319	LUSTRA MOVEIS LAVANDA POLIFLOR 20 0 ML	34052000	0400	5405	UN	4,0000	6,0000	24,0000	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0

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

DADOS ADICIONAIS	PEDIDO DE COMPRA. 3239.	RESERVADO AO FISCO
------------------	-------------------------	--------------------

Valor aproximado dos tributos R\$ 122,33 (7,31%) Fonte: IBPT 	001 3235 0043-4
---	-----------------------

DIRETORIA
 AP Nº _____
 ADMINISTRAÇÃO
 C. F. D. _____
 ALMOXARIFADO
 PORTARIA
 18.02.22
 18.02.22
 CONTROL DE MERCADORIA

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 14/02/2022 13:57

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3239

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 240 - J.S.S.P-PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA		Data Ped: 14/02/2022		
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 14/03/22						
4136- 1 BOM AR -FRASCO-				Não Entregou		
(32) LIMPEZA	8,00	8,4500	0,0000	0,0000	67,6000	
Complemento do item TALCO						
4142- 1 DISCO VERDE 350MM-UNIDADE-				Não Entregou		
(32) LIMPEZA	3,00	16,0000	0,0000	0,0000	48,0000	
Complemento do item						
4145- 1 DISCO VERDE 410MM-UNIDADE-				Não Entregou		
(32) LIMPEZA	5,00	22,0000	0,0000	0,0000	110,0000	
Complemento do item						
4146- 1 ESPONJA LAVAR LOUCA (C/3/4UN)-UN-				Não Entregou		
(32) LIMPEZA	20,0	0,6000	0,0000	0,0000	12,0000	
Complemento do item						
4151- 1 LUVA SANRO GRANDE-PAR-				Não Entregou		
(32) LIMPEZA	30,0	8,5000	0,0000	0,0000	255,0000	
Complemento do item TOP FORRADA						
4161- 1 RODO MADEIRA 45CM-UNIDADE-				Não Entregou		
(32) LIMPEZA	15,0	5,5000	0,0000	0,0000	82,5000	
Complemento do item						
4165- 1 SABONETE LIQUIDO 5 LT (ERVA DOCE)-GALAO-				Não Entregou		
(32) LIMPEZA	5,00	12,5000	0,0000	0,0000	62,5000	
Complemento do item						
4167- 1 SACO DE PANO BRANCO P/LIMPEZA-UNIDADE-				Não Entregou		
(32) LIMPEZA	30,0	2,6000	0,0000	0,0000	78,0000	
Complemento do item						
4172- 1 SACO LIXO PRETO P3 100L-PACOTE-				Não Entregou		
(32) LIMPEZA	10,0	31,5000	0,0000	0,0000	315,0000	
Complemento do item						
4181- 1 SACO PLASTICO 40X60-PACOTE-				Não Entregou		
(32) LIMPEZA	10,0	41,9000	0,0000	0,0000	419,0000	
Complemento do item						
4183- 1 SAPOLEO CREMOSO 300ML-FR-				Não Entregou		
(32) LIMPEZA	6,00	6,6000	0,0000	0,0000	39,6000	
Complemento do item						

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 14/02/2022 13:57

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3239

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 240 - J.S.S.P-PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Data Ped: 14/02/2022
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 14/03/22		
76053- 1 LUSTRA MOVEIS-UND-MARCA DISPONVIEL (32) LIMPEZA	4,00 6,0000 0,0000 0,0000	Não Entregou 24,0000
Complemento do item POLIFLOR		
85391- 1 SABONETE LIQUIDO REFIL 800ML-UND-MARCA (32) LIMPEZA	20,0 8,0000 0,0000 0,0000	Não Entregou 160,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.673,2000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.673,2000	0,0000	0,0000	0,0000	1.673,2000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000975-0

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2022
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	55.110.753/0001-41
	04- CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/04/2022
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 142,36
IRMANDAD STA CASA DE PONTA / (16) 3953-1716	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 142,36
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 17032022 347200300000975 00447199	


Data de débito:	17/03/2022
Data/hora da operação:	17/03/2022

Código da operação:	00447199
Chave de segurança:	2KZQ2WJRY6W7HAEQ

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

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
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/03/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	55.110.753/0001-41
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/04/2022
Data limite para acolhimento: 20/04/2022	07 VALOR DO PRINCIPAL →	142,36
Observações:	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6905 - SP	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
SENDER (Versão:5.0.9)	10 VALOR TOTAL →	142,36
17/03/2022 07:34:45	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/03/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	55.110.753/0001-41
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/04/2022
Data limite para acolhimento: 20/04/2022	07 VALOR DO PRINCIPAL →	142,36
Observações:	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6905 - SP	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
SENDER (Versão:5.0.9)	10 VALOR TOTAL →	142,36
17/03/2022 07:34:45	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

Convênio nº 004/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 975-0
 Fonte MAC/COVID
 Valor pago: R\$ 142,36

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

Via Internet Banking CAIXA

Nome: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**Conta de débito:** 3472 / 003 / 00000975-0**Representação numérica do código de barras:**

858500000207 354303852206 770716220755 797880681214

Convênio: DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 2.035,43**Data de débito:** 17/03/2022**Data/hora da operação:** 17/03/2022**Código da operação:** 00696683**Chave de segurança:** KE03WPRGLG9H3PHK

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 55.110.753/0001-41

Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração Fevereiro/2022

Data de Vencimento 18/03/2022

Número do Documento 07.16.22075.7978806-8

Pagar este documento até

18/03/2022

Observações Nº Recibo Declaração: 5000038815927

Valor Total do Documento

2.035,43

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	2.035,43			2.035,43
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:02/2022 Vencimento:18/03/2022				
Totais		2.035,43			2.035,43

Convênio nº 004/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 975-0
Fonte MAC/COVID
Valor pago: R\$ 2.035,43

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000020 7 35430385220 6 77071622075 5 79788068121 4



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.16.22075.7978806-8
Pagar até: 18/03/2022
Valor: 2.035,43

Pague com o PIX



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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000975-0
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:	2665 / 00000045000-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME
CPF/CNPJ:	18.209.156/0001-42
Valor:	R\$ 1.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	17/03/2022
Data / Hora da operação:	17/03/2022 14:12:28

Código da operação:	00127309
Chave de segurança:	9SLQ5ZJWSJCQZWJ4

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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

NF-e
N° 000009.689
SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

 R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME R JAIME JOSE DO NASCTO FEITOSA, 0178 RES. E COM. PALMARES 14.092.540 RIBEIRAO PRETO SP (16) 3285.0150 contato@higirib.com.br	DANFE Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletronica 0-Entrada 1-Saída 1 N° 000009.689 Série 001 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora 35-22.01-18.209.156/0001-42-55-001-000.009.689-100.008.429-9
---	---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582974310112	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 18.209.156/0001.42
------------------------------------	---------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE Razão Social: RM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 Município: PONTAL	Código Cliente: 000187 CNPJ / CPF: 55.110.753/0001.41	DATA DA EMISSÃO: 31/01/2022 DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 31/01/2022 HORA DA SAÍDA: 15:45h
--	--	---

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000009689	05/03/2022	6.000,00						

BASE DE CÁLCULO 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	FRETE POR CONTA 1-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
Endereço	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	VOLUMES				

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
0061	TEXSPAR RHN 50LTS	38249941	0.102	5.102	BO	1,0000	2.500,0000	0,00	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008	TEXSPAR AP 20KGS	29159050	0.102	5.102	BD	1,0000	750,0000	0,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0017	TEXSPAR PE 65KGS	28470000	0.102	5.102	BO	1,0000	900,0000	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0011	TEXSPAR DTA 20LTS	28151200	0.500	5.405	BD	1,0000	400,0000	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007	TEXSPAR DTZ 20LTS	38099190	0.500	5.405	BD	1,0000	400,0000	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0029	TEXSPAR SOFTLIN CONCENTRADO 50LTS	38099190	0.500	5.405	BO	1,0000	1.050,0000	0,00	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Convênio nº 004/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 975-0
Fonte MAC/COVID
Valor pago: R\$ 1.500,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Cond. Pgto.: BCO.: 007 - BANCO DO BRASIL S/A // I-ME/EPP optante pelo Simples Nacional * II-Não gera credito fiscal de IP/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\$ 752,65 (12,54%) Fonte: IBPT // ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO. 0061 - 0008 - 0017 - 0011 - 0007 - 0029	RESERVADO AO FISCO Banco 001 Ag 2665 CC 45000-6
---	--

Pedido 6.853	Vendedor 8	Pedido compra +00000000000000
--------------	------------	-------------------------------

987-3 X 2000,00
989-0 X 1500,00
973-3 X 1000,00
975-0 X 1500,00

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000975-0
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 / 00000055870-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CANMINARE CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	30.777.077/0001-33
Valor:	R\$ 81.408,67
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	NF 46
Histórico:	

Data de débito:	24/03/2022
Data / Hora da operação:	24/03/2022 15:09:31

Código da operação:	00122400
Chave de segurança:	3RM9JL0LHGMXKTLE

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

46

Código de Verificação de Autenticidade

IPGT054IA

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/03/2022 às 09:21:07

Chave de Acesso

538580U7WW5PFR9TPXWL0PTDJIJAHG1

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/03/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.777.077/0001-33	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000010145	Cadastro 000037891	Nome/Razão Social CANMINARE CLINICA MÉDICA LTDA
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 615		Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE PLANTÕES MÉDICOS EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA ESPECIALIZADA PARA ATENDIMENTO A PACIENTE COM SINTOMAS RESPIRATÓRIOS COVID CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO 004 REFERENTE O MÊS DE FEVEREIRO/2022	84.960,00	R\$ 84.960,00

Convênio nº 004/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 975-0
 Fonte MAC/COVID
 Valor pago: R\$ 81.408,67

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Medicina e biomedicina	4,18%	0000040000001	8630599	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 84.960,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 84.960,00	R\$ 3.551,33	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 81.408,67

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

756
3214
55870-2

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE CANMINARE CLINICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 46 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IPGT054IA.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000975-0
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\$ 650,16
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	NF 1268
Histórico:	

Data de débito:	24/03/2022
Data / Hora da operação:	24/03/2022 15:09:51

Código da operação:	00122554
Chave de segurança:	3YFRRMS0CSAZCQLR

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
1268
Código de Verificação de Autenticidade
3VWL19BPC
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/03/2022 às 11:29:00
Chave de Acesso
53844635K771FASUIFRCEGVV2D3LXGOG

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 21/03/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ 55.108.831/0001-73	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 2679	Cadastro 000013574	Nome/Razão Social LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.
Logradouro RUA 13 DE MAIO, 775	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1721	Complemento Bairro CENTRO E-mail Istmatriz@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000	CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200
		Telefone	Bairro CENTRO E-mail 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 004 MAC REFERENTE O MES DE FEVEREIRO/2022.	679,87	R\$ 679,87

Convênio nº 004/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 975-0
Fonte MAC/COVID
Valor pago: R\$ 650,16

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...	4,37%	0000040000002	8640202	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 679,87	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 679,87	R\$ 29,71	1 - Sim
			Desconto Condicionado R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 650,16

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

LANÇADO

756
3214
32121-4

RECEBI(EMOS) DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1268 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3VWL19BPC.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000975-0
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\$ 2.177,45
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	NF 20376
Histórico:	

Data de débito:	24/03/2022
Data / Hora da operação:	24/03/2022 15:10:17

Código da operação:	00122666
Chave de segurança:	9TKAW0ARS5G19GE9

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 - SERTÃOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

975-0

Número Nota Fiscal: 20376	Data Emissão: 21/03/2022	Chave: VGUBLUCB
-------------------------------------	------------------------------------	---------------------------

ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.

RUA SEBASTIÃO SAMPAIO - 765 - CENTRO - SERTÃOZINHO - 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: Sertãozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 03/2022 Dt. Prestação: 21/03/2022

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

E-mail: rafaela.carlatavares@bol.com.br

Endereço Cobrança:

Telefone:

Inscrição Municipal:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

Referente a serviços prestados em exames de Alto Custo para a Santa Casa de Pontal no mês de fevereiro/2022.

2.320,13

Informações Complementares

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$. 378,41

Convênio nº 004/2021
DEF: Ag. 3472 - c/c 975-0
Fonte MAC/COVID
Valor pago: R\$ 2.177,45

33
2129
13000291-6

RETENÇÕES							DESCONTOS										
ISS	0,00	IRRF	34,80	PIS	15,08	COFINS	69,60	CSLL	23,20	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e											TOTAL LIQUIDO					
2.320,13	Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	2.320,13	Aliquota	2,00%	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	ISS	46,40	2.177,45							

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

Recortar Aqui

Data Emissão 21/03/2022	LANÇADO RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 20376	
Chave VGUBLUCB	
Local / Data	Assinatura