



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

CONTRATANTE: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL**
CONTRATADO: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**
CNPJ: **55110753000141**
ENDEREÇO E CEP: **RUA ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO - 14180000 - PONTAL - SP**
RESPONSÁVEL PELA ORG. SOCIAL: **JOAO HENRIQUE DIAS PEDRO**
CPF: **28996458899**
OBJETO DO CONVÊNIO: **CONVENIO SMS N.º 008/2022 PONTAL**
EXERCÍCIO: **01/07/2022 até 31/07/2022**
ORIGEM DO RECURSO: **FEDERAL**

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
CONVENIO SMS N.º 008/2022 PONTAL	01/04/2022	31/12/2022	153.382,95

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS DO EXERCÍCIO				
Data Prevista para o Repasse (02)	Valores Previstos(R\$)	Data do Repasse	Número do Documento De Crédito	Valores repassados (R\$)
18/07/2022	12.051,41	18/07/2022		12.051,41

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	7.579,23
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	12.051,41
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	34,89
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE	0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	19.665,53
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL	0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	19.665,53



O(s) signatário(s), na qualidade de representantes da IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício ,01/07/2022 á 31/07/2022 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS - FEDERAL					
Categoria ou Finalidade das Despesas	Despesas Contabilizadas neste Exercício (R\$)	Despesas Contabilizadas em Execício Anterior 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 e a Pagar em Exercícios Seguintes (R\$)
RECURSOS HUMANOS (5)				0,00	0,00
RECURSOS HUMANOS (6)				0,00	0,00
MEDICAMENTOS				0,00	0,00
MATERIA MÉDICO E HOSPITALAR				0,00	0,00
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS				0,00	0,00
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO				0,00	0,00
SERVIÇOS MÉDICOS	81,56		81,56	81,56	0,00
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS				0,00	0,00
LOCAÇÕES DIVERSAS				0,00	0,00
UTILIDADES PÚBLICAS (7)				0,00	0,00
COMBUSTÍVEL				0,00	0,00
BENS E MATERIAIS PERMANENTES				0,00	0,00
OBRAS				0,00	0,00
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	49,00		49,00	49,00	0,00
OUTRAS DESPESAS		5.970,50		5.970,50	0,00
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	8.606,38		8.606,38	8.606,38	0,00
TOTAL	8.736,94	5.970,50	8.736,94	14.707,44	0,00



DESCRIÇÃO DO PROJETO: CONVENIO SMS N.º 008/2022 PONTAL

CONTA BANCARIA: Ban: CAIXA FEDERAL - Ag.: 3472 - C/c: 996-2 - Tit.:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
PONTAL

PERÍODO: 01/07/2022 até 31/07/2022

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

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

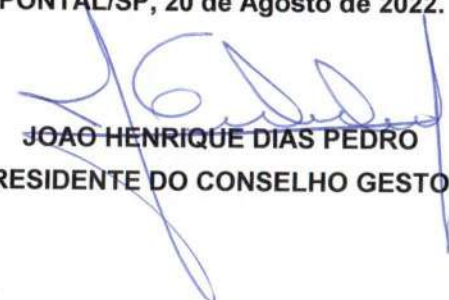
TOTAL DE DESPESAS PAGAS CONFORME DIRD	14.707,44
TOTAL DE DESPESAS NÃO PREVISTAS	0,00
TOTALPAGO NO EXERCÍCIO	14.707,44



DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	19.665,53
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	14.707,44
(K) RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADOS (E-(J-F))	4.958,09
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	4.958,09

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, sob as penas da Lei, que as despesas pagas de 01/07/2022 a 31/07/2022 e relacionadas comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público

PONTAL/SP, 20 de Agosto de 2022.


JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO
PRESIDENTE DO CONSELHO GESTOR



**REPASSE AO TERCEIRO SETOR
RELAÇÃO DE GASTOS**

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL
CONTRATADO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55110753000141
ENDEREÇO E CEP: RUA ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO - 14180000 - PONTAL - SP
RESPONSÁVEL PELA ORG. SOCIAL: JOAO HENRIQUE DIAS PEDRO
CPF: 28996458899
OBJETO DO CONVÊNIO: CONVENIO SMS N.º 008/2022 PONTAL
EXERCÍCIO: 01/07/2022 até 31/07/2022

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
CONVENIO SMS N.º 008/2022 PONTAL	01/04/2022	31/12/2022	153.382,95

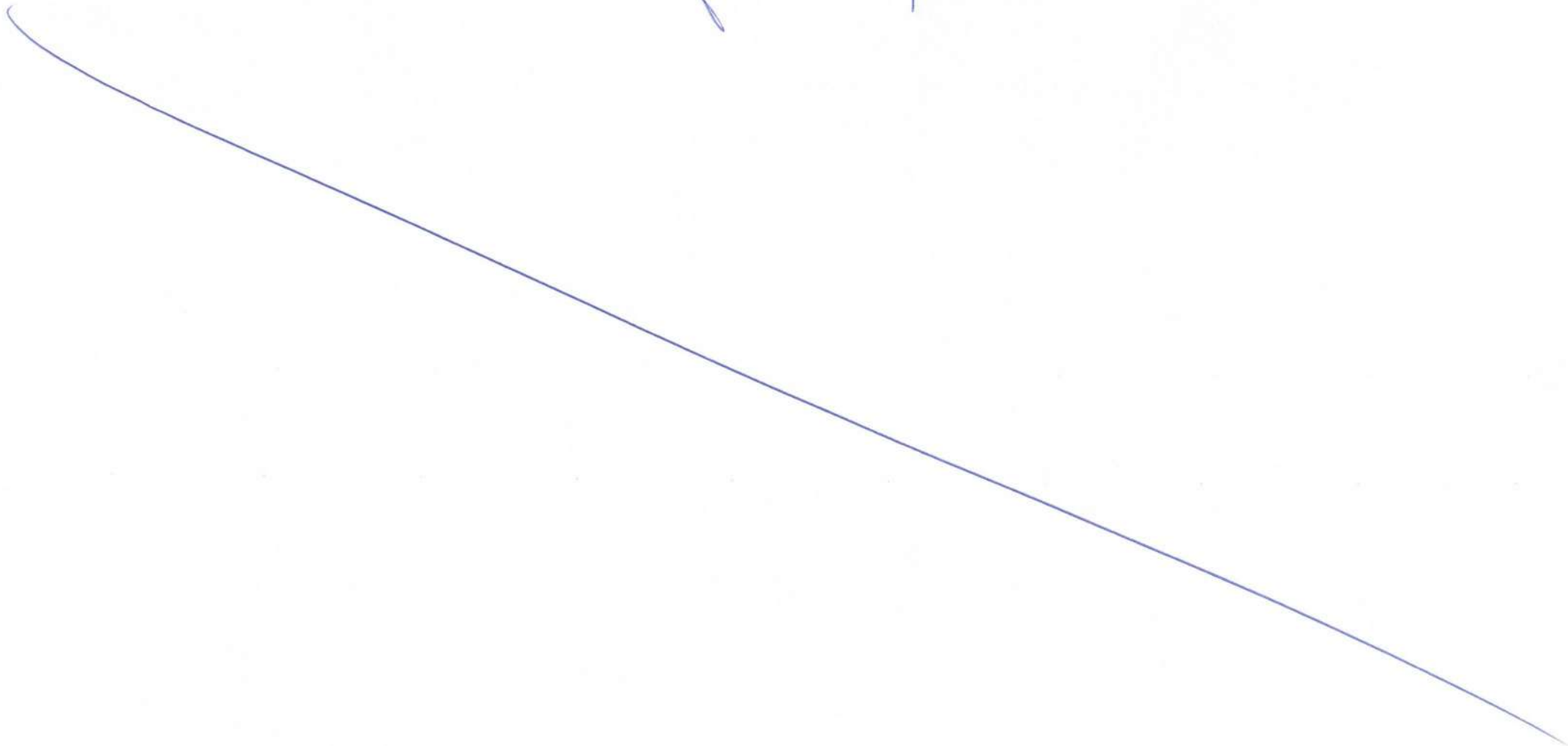
ITEM	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	08/07/2022	647296	DARF 1708	IMPOSTOS RETIDOS	167,75	00647296	08/07/2022
2	08/07/2022	647403	DARF 5952	IMPOSTOS RETIDOS	520,04	00647403	08/07/2022
3	07/06/2022	849435	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	CUSTEIO INDIRETO DA INSTITUIÇÃO	3.895,80	089663378	08/07/2022
4	06/06/2022	34212	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	CUSTEIO INDIRETO DA INSTITUIÇÃO	750,40	089662529	08/07/2022
5	06/06/2022	350703	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	CUSTEIO INDIRETO DA INSTITUIÇÃO	1.324,30	089662947	08/07/2022
6	11/07/2022	21721	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA	7.918,59	00122867	20/07/2022
7	14/07/2022	819	INSTITUTO DE PATOLOGIA E CITOLOGIA PROF DR PAULO F L	IMUNOHISTOQUIMICA DE	81,56	00123125	20/07/2022
8	25/07/2022	EXTRATO MANUT	TARIFA BANCARIA	TARIFA BANCARIA	49,00	MANUT	25/07/2022

TOTAL...>>> 14.707,44

PONTAL/SP, 20 de Agosto de 2022.



JOAO HENRIQUE DIAS PEDRO
PRESIDENTE DO CONSELHO GESTOR





Extrato por período

Cliente: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000996-2

Data: 19/10/2022 - 09:38

Mês: Julho/2022

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
01/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
04/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
07/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/07/2022	647296	PG ORG GOV	167,75 D	167,75 D
08/07/2022	647403	PG ORG GOV	520,04 D	687,79 D
08/07/2022	662529	PAG BOLETO	750,40 D	1.438,19 D
08/07/2022	662947	PAG BOLETO	1.324,30 D	2.762,49 D
08/07/2022	663378	PAG BOLETO	3.895,80 D	6.658,29 D
08/07/2022	727220	RESG AUTOM	6.658,29 C	0,00 C
08/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
14/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/07/2022	181505	CRED TEV	12.051,41 C	12.051,41 C
18/07/2022	000000	SALDO DIA		12.051,41 C
19/07/2022	000000	SALDO DIA		12.051,41 C
20/07/2022	122867	ENVIO TED	7.918,59 D	4.132,82 C
20/07/2022	123125	ENVIO TED	81,56 D	4.051,26 C
20/07/2022	000000	SALDO DIA		4.051,26 C
21/07/2022	236327	APLICACAO	4.051,26 D	0,00 C
21/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/07/2022	000000	MANUT CTA	49,00 D	49,00 D
25/07/2022	727220	RESG AUTOM	49,00 C	0,00 C
25/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
27/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
28/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C

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


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

Nome da Agência PONTAL, SP	Código 3472	Operação 0088	Emissão 19/09/2022
Fundo CAIXA FACIL RENDA FIXA SIMPLES	CNPJ do Fundo 05.114.716/0001-33	Início das Atividades do Fundo 24/02/2003	

Rentabilidade do Fundo

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

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 003.00000996-2	Mês/Ano 07/2022	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	7.579,23C ✓	2.073,299783
Aplicações	4.051,26C	1.101,322508
Resgates	6.707,29D	1.830,143316
Rendimento Bruto no Mês	34,89C /	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	4.958,09C ✓	1.344,478975
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
08 / 07	RESGATE	6.658,29D	1.816,833963
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
21 / 07	APLICACAO	4.051,26C	1.101,322508
25 / 07	RESGATE	49,00D	13,309352
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação**Rendimento Base**

0,00

IRRF

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	

**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 / 00000996-2**Representação numérica do código de barras:**

858300000017 677503852224 010701221892 272389779890

Convênio: DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 167,75**Data de débito:** 08/07/2022**Data/hora da operação:** 08/07/2022**Código da operação:** 00647296**Chave de segurança:** JM2EKQRU4LAWCPRW

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



CNPJ 55.110.753/0001-41

Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração 30/06/2022

Data de Vencimento 20/07/2022

Número do Documento 07.01.22189.2723897-7

Pagar este documento até

20/07/2022

Observações 996-2 Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento

167,75

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	167,75			167,75
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 06/2022 Vencimento 20/07/2022				
	Totais	167,75	0,00	0,00	167,75

CONVÊNIO/T.A N° 008/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 996-2
OP: 003
VALOR PAGC R\$: 167,75

PAGO

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8583000001 7 67750385222 4 01070122189 2 27238977989 0



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.01.22189.2723897-7
Pagar até: 20/07/2022
Valor: 167,75

Pague com o PIX



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

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000996-2

Representação numérica do código de barras:
858200000058 200403852229 010701221892 272630840938

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	520,04

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

Código da operação:	00647403
Chave de segurança:	ZGV4J5XF53H5CHT1

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



CNPJ 55.110.753/0001-41

Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração 30/06/2022

Data de Vencimento 20/07/2022

Número do Documento 07.01.22189.2726308-4

Pagar este documento até

20/07/2022

Observações 996-2 Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento

520,04

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	520,04			520,04
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 06/2022 Vencimento 20/07/2022				
	Totais	520,04	0,00	0,00	520,04

CONVÊNIO/T.A Nº 008/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 996-2
 OP: 003
 VALOR PAGC R\$: 520,04

PAGO

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000005 8 20040385222 9 01070122189 2 27263084093 8



CNPJ: 55.110.753/0001-41
 Número: 07.01.22189.2726308-4
 Pagar até: 20/07/2022
 Valor: 520,04

Pague com o PIX





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000996-2

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 27574.858927 82179.030000 4 90460000075040
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	11.872.656/0001-10
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boletto:	750,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	750,40
Valor Pago (R\$):	750,40

Data/hora da operação:	08/07/2022 16:25:28
-------------------------------	---------------------

Código da operação: 089662529
Chave de segurança: VSFC6UFUVSSCYL56

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 27574.858927 82179.030000 4 90460000075040

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Sacador Avalista	Vencimento: 14/07/2022
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista R MANOEL GOMES DOS SANTOS,2921 GALJARDIM INDEPENDENCIA CRAVINHOS - SP 14.140-000					
Nosso Número 109/00275748-5	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 06/06/2022	Número do Documento 34212 - 1	Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 06/06/2022	Valor do Documento 750,40

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 27574.858927 82179.030000 4 90460000075040

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento: 14/07/2022
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.			CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 06/06/2022	Número do Documento 34212 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 06/06/2022	Nosso Número 109/00275748-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 750,40
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 15,01 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 1,50 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO DEPOSITO C/C, SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/06/2022 16:47

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

3666

Pedido de Compra

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP) Data Ped: 06/06/2022				
Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 45 DIAS Dt Env. Forn:				
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA Status do pedido: Não Entregou				
Observação do Pedido VENCIMENTO 14/07/22				
47958- 1 AGULHA DESCARTAVEL 40X12-UNIDADE-MARCA		Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	1.000,00	0,0970	0,0000	0,0000
Complemento do item				97,0000
63782- 1 COTONETES COM HASTES FLEXIVEIS CAIXA COM		Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	12,0000	1,2500	0,0000	0,0000
Complemento do item				15,0000
67209- 1 ESCOVA ESTERIL P/ASSEPSIA C/CLOREX-		Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	108,0000	1,9259	0,0000	0,0000
Complemento do item				207,9972
86538- 1 SERINGA DESC.20ML BICO SLIP-UNIDADE-MARCA		Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	800,0000	0,5380	0,0000	0,0000
Complemento do item				430,4000

Totais:

Total Bruto dos itens:	750,3972
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	750,3972
750,3972 0,0000 0,0000 0,0000	



 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 00000996-2

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 27575.358927 82179.030000 2 90460000132430
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
	CPF/CNPJ: 11.872.656/0001-10
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boletto:	1.324,30
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.324,30
Valor Pago (R\$):	1.324,30

Data/hora da operação:	08/07/2022 16:25:48
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	089662947
Chave de segurança:	SN80P6PAW1GY17AM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 N° 350.703
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3122 0611 8726 5600 0110 5500 1000 3507 0315 8479 8483

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131224759705918 06/06/2022 18:30:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813014730110

CNPJ
 11.872.656/0001-10

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

CNPJ/CPF
 1883 55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
 06-06-2022

ENDEREÇO
 R ANANIAS COSTA FREITAS N° 753

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 14.180-000

MUNICÍPIO
 PONTAL

FONE/FAK

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
 18:30:29

28 | BOL=001 Venc=04/07/2022 Valor=1.324,30

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.252,30

VALOR DO ICMS

109,57

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.324,30

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

1.324,30

RAZÃO SOCIAL

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

11.872.656/0001-10

ENDEREÇO

Av INGLATERRA N. 40

MUNICÍPIO

UBERLANDIA

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0015881100069

QUANTIDADE

4,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

FRETE

1044685

PESO BRUTO

20,7600 Kg

PESO LÍQUIDO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	N.M/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2473	AGULHA STIMPLEX A 50 P/ ANEST DE PLEKO 22G X 2 0,70 X 50MM 4894502 0010008530053 B.BRAUN Lote: 21K14 D.Fab: 14/10/21 D.Val: 14/10/26 0,0000Referencia:4894502	90183219	700	6108	UN	5	99,00	0,00	0,00	495,00	495,00	59,40	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3553	ATADURA GESSADA 08 CM X 2 M C/ 20 UN 156881 80245210070 CREMER Lote: 881262148 D.Fab: 01/12/21 D.Val: 30/11/24 0,0000Referencia:156881	90211099	540	6108	UN	2	36,00	0,00	0,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2618	EQUIPO 2 VIAS LUER SLIP C/ 20 UN NEONATAL 363005 80245210221 EMBRAME Lote: 2200007662 D.Fab: 20/04/22 D.Val: 11/03/25 0,0000 Referencia:363005	90189010	000	6108	UN	1	44,50	0,00	0,00	44,50	44,50	5,34	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3524	EQUIPO MICRO CAM GRADUADA BURETA 15M T1000 INJLAT LL F 372410 80245210279 EMBRAME Lote: 2200002562 D.Fab: 14/02/22 D.Val: 08/01/25 0,0000Referencia:372410	90189010	000	6108	UN	20	10,20	0,00	0,00	204,00	204,00	24,48	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3408	SERINGA DESCARTAVEL 10ML BICO SLIP S/AG C/ 100 UN MEDIX 06B / 8699 80495519004 MEDIX Lote: 220401 D.Fab: 01/04/22 D.Val: 30/04/27 0,0000 Referencia:06B / 8699	90183119	200	6108	UN	16	31,80	0,00	0,00	508,80	508,80	20,35	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

CONVENIO/T.A. N° 008/22

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

ICMS ALIQUOTA 13,3%, SERINGA E AGULHAS CONF ART 54. INCI...
 PARTE 2, RICMS-MG
 - | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + ECP R\$0,00: DIFAL da UF Origem R\$0,00. | () () ()
 () () () () () ()
 97.2022.8.26.0053

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 996-3

RESERVADO AO FISCO

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 1324,30

LANÇADO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 07/06/2022 14:21
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página
1
No. Pedido
3668

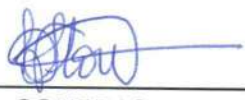
Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG) **Data Ped:** 06/06/2022
Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 45 DIAS **Dt Env. Forn:**
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) **Situação do Item** **No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)**
Centro de Custo **Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =** **Vlr.Total**
Observação do Pedido VENCIMENTO 14/07/22

47429- 1 AGULHA STIMUPLEX A 50 22G X20.70X50MM B					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	5,0000	99,0000	0,0000	0,0000		495,0000
Complemento do item						
50209- 1 ATADURA GESSADA 08CM -UNIDADE-MARCA					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	40,0000	1,8000	0,0000	0,0000		72,0000
Complemento do item CREMER						
67027- 1 EQUIPO CLMP 2 VIAS NEONATAL-UND-MARCA					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	20,0000	2,2250	0,0000	0,0000		44,5000
Complemento do item						
67039- 1 EQUIPO BURETA MICRO 15M INJ/LAT CM					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	20,0000	10,2000	0,0000	0,0000		204,0000
Complemento do item						
86514- 1 SERINGA DESC.10ML BICO SLIP -UNIDADE-					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.600,00	0,3180	0,0000	0,0000		508,8000
Complemento do item						

Totais:

	Total Bruto dos itens:	1.324,3000
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +
1.324,3000	0,0000	0,0000
		Frete Pedido =
		0,0000
		Total do Pedido
		1.324,3000



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |**RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 14/07/2022
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA CNPJ: 11.872.656/0001-10					Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Endereço Beneficiário Final AVENIDA INGLATERRA 40 TIBERY UBERLANDIA MG 38405 050					
Data do documento: 07/06/22	No. do documento 350703-1	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 07/06/22	Nosso Número 109/00275753-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.324,30
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2,65 AO DIA APOS 14/07/2022 MULTA DE 26,49 CREDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE EM BANCO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS RANANIAS COSTA FREITAS753 14180-000 CENTRO PONTAL SP Beneficiário Final:			CNPJ/CPF 055110753000141		

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |**34191.09008 27575.358927 82179.030000 2 90460000132430**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 14/07/2022
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA CNPJ: 11.872.656/0001-10					Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do documento: 07/06/22	No. do documento 350703-1	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 07/06/22	Nosso Número 109/00275753-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.324,30
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2,65 AO DIA APOS 14/07/2022 MULTA DE 26,49 CREDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE EM BANCO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS RANANIAS COSTA FREITAS753 14180-000 CENTRO PONTAL SP Beneficiário Final:			CNPJ/CPF 055110753000141		

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





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 00000996-2

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.14327 85000.000142 72110.401014 2 90460000389580
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A
	CPF/CNPJ: 52.202.744/0001-92
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boletto:	3.895,80
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.895,80
Valor Pago (R\$):	3.895,80

Data/hora da operação:	08/07/2022 16:26:12
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	089663378
Chave de segurança:	0MXQACS2A21LVGG8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

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



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0652 2027 4400 0192 5500 1000 8494 3517 3228 3624

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

209 3664

N. 000849435
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135220744538651 07/06/2022 12:44:52-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582156635119
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
 CNPJ/CPF: 52.202.744/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: IRM STA CASA MIS. DE PONTAL
 ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753,753
 MUNICÍPIO: PONTAL
 FONE/FAX: 1639531719
 UF: SP
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 14180-000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 DATA DE EMISSÃO: 07/06/2022
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 07/06/2022
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 12:40:00

031
 14/07/2022
 3.895,80

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 3.895,80
 VALOR DO ICMS: 701,24
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 3.895,80
 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: 3.895,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
 ENDEREÇO: AVENIDA DOCTOR CELSO CHARURI 7500
 MUNICÍPIO: RIBEIRÃO PRETO
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582156635119
 FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 UF:
 CNPJ/CPF: 52.202.744/0001-92

QUANTIDADE: 2
 ESPECIE: CX
 MARCA:
 NUMERAÇÃO:
 PESO BRUTO: 358632,400
 PESO LIQUIDO: 358632,400

QTD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC ICMS	VICMS	V IPI	V ICMS	V IPI	V ICMS	V IPI
0033764	EMBALAGEM TUBULAR P. ESTERILIZACAO 20CMX100M A 287669 xEAN: 7998267466017 Reg. Anvisa: ISENT0 - Lote: 296 86601 - Dt. Fabric: 04/04/22 - Dt. Valid: 04/04 23 Marca: GDDPAK AMCOR	38019000	000	5102	RL	2,00	108,80000	217,60	217,60	39,17	0,00	18,00%	0,00%		
0015317	CAMPO OPERATORIO VITORIA 25CMX28CM C 5 FITA RX xEAN: 7295425430048 Reg. Anvisa: 81481900003 - Lote: 0602 - Dt. Fabric: 04/05/22 - Dt. Valid: 18/10 26 Marca: AMERICAN MEDICAL	88059090	000	5102	EN	220,00	6,290000	1.383,80	1.383,80	249,08	0,00	18,00%	0,00%		
0003332	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14 10101140 - MEDSONDA xEAN: 7898487860155 Reg. Anvisa: 80163570005 - Lote: 06190 - Dt. Fabric: 01/05/22 - Dt. Valid: 30/0 5/26 Marca: MEDSONDA	90183929	000	5102	UN	60,00	0,580000	35,40	35,40	6,37	0,00	18,00%	0,00%		
0001611	LUVA CIRURGICA EST N.7,0 SENSITEX - MUCAMBO CA N° 39,317 xEAN: 7896098810620 Reg. Anvisa: 10092 410042 - Lote: 2218 - Dt. Fabric: 30/05/22 - Dt. Valid: 30/05/25 Marca: MUCAMBO SA	40151200	500	5102	PA	400,00	1,950000	780,00	780,00	140,40	0,00	18,00%	0,00%		
0001617	LUVA CIRURGICA EST N.7,5 SENSITEX - MUCAMBO	40151200	500	5102	PA	400,00	1,950000	780,00	780,00	140,40	0,00	18,00%	0,00%		

PAGO

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

ADICIONAIS
 FORMACÕES COMPLEMENTARES
 Pedido Interno: 152966
 Protocolo: 135220744538651
 Pedido cliente 3664 Local de entrega - Nro. Pedido Interno: 152966 - Forma de pagamento: BOLETO

LANÇADO

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO

CFD

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

08/06/22



033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	Agência/Cód. Beneficiário 0289/1432850	Nro. Documento 000849435	() Mudou-se () Ausente
Pagador IRM. STA CASA MIS. DE PONTAL	Vencimento 14/07/2022	Valor do Documento 3.895,80	() Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
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 14/07/2022
Beneficiário/CNPJ/Endereço NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0001-92 AV DOUTOR CELSO CHARURI 7500 - RIBEIRAO PRETO - SP 14098-515				Agência/Código do Beneficiário 0289/1432850
Data do Documento 07/06/2022	Nro. Documento 000849435	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/06/2022
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,033% E MULTA DE 5%. SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS				Nosso Número 14721104
				Valor do Documento 3.895,80
				(-)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 72110.401014 2 90460000389580

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.				Vencimento 14/07/2022
Beneficiário/CNPJ/Endereço NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0001-92 AV DOUTOR CELSO CHARURI 7500 - RIBEIRAO PRETO - SP 14098-515				Agência/Código do Beneficiário 0289/1432850
Data do Documento 07/06/2022	Nro. Documento 000849435	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/06/2022
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,033% E MULTA DE 5%. SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS				Nosso Número 14721104
				Valor do Documento 3.895,80
				(-)Desconto/Abatimento
				(-)Outras Deduções
				(+)Mora/Multa
				(+)Outros Acréscimos
				(=)Valor Cobrado
Pagador IRM. STA CASA MIS. DE PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000 CNPJ: 55.110.753/0001-41				
Sacador/Avalista				

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/06/2022 16:47

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

3664

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 209 - NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S A		Data Ped: 06/06/2022	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO 14/07/22					
4016- 1 LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.0-PAR-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	400,0000	1,9500	0,0000	0,0000	780,0000
Complemento do item MUCAMBO					
4017- 1 LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.5-PAR-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	400,0000	1,9500	0,0000	0,0000	780,0000
Complemento do item MUCAMBO					
4043- 1 SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL DESC.N.14-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	60,0000	0,5900	0,0000	0,0000	35,4000
Complemento do item					
4589- 2 COMPRESSA CAMPO OPER.25X28 ESTERIL-PACOTE			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	220,0000	6,2900	0,0000	0,0000	1.383,8000
Complemento do item AMERICA					
62716- 1 COMPLY INTEGRADOR QUIMICO PARA VAPOR 1250			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	3,0000	233,0000	0,0000	0,0000	699,0000
Complemento do item					
66357- 2 EMBALAGEM TUBULAR DESC.2FACE 20CM-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	2,0000	108,8000	0,0000	0,0000	217,6000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.895,8000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.895,8000	0,0000	0,0000	0,0000	3.895,8000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000996-2
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\$ 7.918,59
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	21721
Histórico:	

Data de débito:	20/07/2022
Data / Hora da operação:	20/07/2022 14:05:54

Código da operação:	00122867
Chave de segurança:	EXKF68KGFULUST4S

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

Aiô CAIXA: 0800 104 0 104



MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

996-2

Número Nota Fiscal: 21721	Data Emissão: 11/07/2022	Chave: SOSXIGQB
-------------------------------------	------------------------------------	---------------------------

ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.

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

CNPJ/CPF: 51.819.357/0001-37

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: 16 3946-8300

Inscrição Municipal: 109750

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Competência: 07/2022 Data Prestação: 11/07/2022

Simple Nacional: Não

Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

Sub. Tributário: Não

RUA: ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

Inscrição Municipal:

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

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1.376,16

CONVÊNIO/T.A Nº 008/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 996-2

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 7.918,59

PAGO

RETENÇÕES							DESCONTOS										
ISS	0,00	IRRF	126,56	PIS	54,84	COFINS	253,13	CSLL	84,38	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e											TOTAL LIQUIDO					
8.437,50	Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	8.437,50	Aliquota	2,00 %	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	168,75	7.918,59						

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

Recortar Aqui

Data Emissão 11/07/2022	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 21721	
Chave SOSXIGQB	
Local / Data	
Assinatura	

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000996-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2129 / 00013000074-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTIT DE PATOL E CITOL PROF PAULO BECKE
CPF/CNPJ:	01.593.157/0001-30
Valor:	R\$ 81,56
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	819
Histórico:	

Data de débito:	20/07/2022
Data / Hora da operação:	20/07/2022 14:05:34

Código da operação: 00123125
Chave de segurança: ALSLVQTXGVXJJ7J5

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

**MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: 819	Data Emissão: 14/07/2022	Chave: EQWVECIV
-----------------------------------	------------------------------------	---------------------------

INSTITUTO DE PATOLOGIA E CITOLOGIA PROF. DR. PAULO F. L. BECKER S/S LTDA.

Rua ELPIDIO GOMES - 182 - CENTRO - SERTAOZINHO - SP - 14160-620

CNPJ/CPF: 01.593.157/0001-30	Inscr. Estadual/RG:
Email:	Inscrição Municipal: 112842
Telefone:	

Local de Prestação do Serviço: Sertaozinho	Local de Incidência do Serviço: Sertaozinho
Competência: 07/2022 Data Prestação: 14/07/2022	Simplex Nacional: Não
Exigibilidade: Exigível	
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO	
Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres	

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL	Sub. Tributário: Não
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO PONTAL - SP - CEP: 14180000	
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal:
E-mail: contasmedicas@iscmpontal.com.br	Telefone: 3953.1716

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados referente a Biópsias/Histoq. conforme convênio com o município de Pontal, convênio 008 referente ao mês de Junho/2022.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado dos tributos R\$ 13,30 (16,31%)

CONVÊNIO/T.A N° 008/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 996-2

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 81,56**PAGO**

RETENÇÕES							DESCONTOS										
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e											TOTAL LIQUIDO					
81,56	Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	81,56	Aliquota	2,00 %	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	1,63							81,56	

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

Recortar Aqui

Data Emissão 14/07/2022	RECEBI DA EMPRESA INSTITUTO DE PATOLOGIA E CITOLOGIA PROF. DR. PAULO F. L. BECKER S/S LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
Número da NF 819			
Chave EQWVECIV			
Local / Data		Assinatura	