



**PREFEITURA DA ESTÂNCIA
TURÍSTICA DE SÃO ROQUE**
E S T A D O D E S Ã O P A U L O

MENSAGEM N.º 33/2017
De 26 de abril de 2017

Senhor Presidente,

Tenho a honra de encaminhar à apreciação de Vossa Excelência e dessa Nobre Câmara Municipal, o incluso projeto que dispõe sobre a concessão de subvenção social, de acordo com a Lei Federal nº 4.320 de 1964, no valor de R\$ 399.549,63 (trezentos e noventa e nove mil, quinhentos e quarenta e nove reais e sessenta e três centavos) à Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Roque.

Em primeiro momento, ressalto que a novel Lei Federal nº 13.019 de 2014 estendeu os seus efeitos à concessão de subvenções sociais, auxílios e contribuições, de modo que sua autorização é precedida de termo de colaboração ou termo de fomento.

Todavia, o mesmo diploma legal exceção em duas oportunidades – art. 3º, inciso IV e art. 84, inciso II – a atuação complementar do sistema único de saúde, aplicando-se o art. 116, da Lei nº 8.666 de 1993 nesse caso.

Superado o impasse, a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Roque solicitou a presente subvenção social em virtude de insuficiência financeira para cumprir o Plano de Trabalho oriundo do convênio autorizado pela Lei Municipal nº 4.185 de 2014.

Após a análise pela Diretoria de Saúde da planilha de custos e seus respectivos comprovantes fiscais, que seguem anexos ao presente projeto, restou corroborado que as despesas se referem ao atendimento complementar do SUS, em consonância com o Plano de Trabalho aprovado, portanto, revestidas de finalidade pública.

04



**PREFEITURA DA ESTÂNCIA
TURÍSTICA DE SÃO ROQUE**
E S T A D O D E S Ã O P A U L O

Também foi apurada uma defasagem nos valores originalmente pactuados, o que gerou o presente déficit. Tal insuficiência no repasse será melhor analisada por ocasião da celebração de novo instrumento de convênio ainda nesse exercício, onde serão priorizadas ações de saúde de competência do Município visando uma melhor efetividade na prestação do serviço público com o custo adequado.

Portanto, faz-se necessária a autorização da presente subvenção social para que os trabalhos desenvolvidos pela entidade não sofram solução de continuidade.

Informo que os Diretores dos Departamentos da Prefeitura estão à disposição para os esclarecimentos que forem solicitados pelos Senhores Vereadores.

Ao ensejo, reitero a Vossa Excelência e demais membros dessa Augusta Casa meus protestos de elevado apreço e distinta consideração, **requerendo para este projeto de lei os benefícios da tramitação sob regime de urgência**, nos termos do art. 191, inciso II e art. 195, do Regimento Interno dessa Augusta Casa de Leis.

CLAUDIO JOSÉ DE GÓES
PREFEITO

Ao Exmo. Sr.
Newton Dias Bastos
DD. Presidente da Egrégia Câmara Municipal de
São Roque – SP



**PREFEITURA DA ESTÂNCIA
TURÍSTICA DE SÃO ROQUE**
E S T A D O D E S Ã O P A U L O

PROJETO DE LEI N.º 33, de 26/4/2017

Autoriza a Prefeitura conceder subvenção social à Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Roque e dá outras providências.

O Prefeito da Estância Turística de São Roque, no uso de suas atribuições legais,

Faço saber que a Câmara Municipal da Estância Turística de São Roque decreta e eu sanciono e promulgo a seguinte Lei:

Art. 1º Fica a Prefeitura autorizada a conceder subvenção social à Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Roque, no valor de R\$ R\$ 399.549,63 (trezentos e noventa e nove mil, quinhentos e quarenta e nove reais e sessenta e três centavos) referentes as despesas de custeio para a execução do Plano de Trabalho do Convênio autorizado pela Lei nº 4.185 de 2014, mas com cobertura financeira insuficiente.

§ 1º A subvenção de que trata o *caput* será concedida em parcela única, tendo com o objeto a operacionalização da gestão e execução das atividades e serviços de saúde de média e alta complexidade pela instituição.

§ 2º A entidade beneficiada deverá prestar contas da aplicação dos valores recebidos na forma da legislação aplicável e das Instruções do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo.

Art. 2º As despesas decorrentes da execução desta Lei onerarão a dotação 09.11.3.3.50.43.10.302.0049.01.310000 – SUBVENÇÕES SOCIAIS – CONVÊNIO IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA.

Art. 3º Esta Lei entra em vigor na data da sua publicação.

PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SÃO ROQUE, 26/04/17

CLAUDIO JOSÉ DE GÓES
PREFEITO



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Roque

Rua Santa Izabel, 186 - Centro - São Roque - SP.

Fone /Fax (11) 4719-9360

CNPJ nº 70.945.930/0001-70

	A pagar	CNPJ Empresa	Período	Descrição	Observações
Equipe Médica					
Infanti São Roque Eireli - EPP	R\$ 20.000,20	22.889.762/0001-23	01/03 A 31/03/2017	EQUIPE PEDIATRIA	Restante da NFS-e 018
WF Jundiaí Serviços Medicos Ltda - ME	R\$ 28.650,53	22.525.636/0001-90	01/03 A 31/03/2017	EQUIPE CLÍNICA	NFS-e 092 + NFS-e 094
Nishimura Belini E Costa SS	R\$ 107.100,00	08.595.519/0001-71	01/03 A 31/03/2017	EQUIPE G.O	NFS-e 120
Pagamento de Férias					
Mês de Maio - Vencto 28/04	R\$ 41.419,05				Relação de colaboradores anexa
Imposto Folha					
INSS Parcelamento	R\$ 15.811,85				Parcelamento = Parcela nº 015/060 Proc 615569498
INSS Mensal	R\$ 45.351,87				
Mensalidade Sindical	R\$ 16.356,26				Anexo
Imposto Serviços					
REFIS Parcelamento	R\$ 28.140,01				Parcelamento = Parcela 138/180
IR JLM Serviços	R\$ 750,00				Ref NFS-e 298
Material Médico Hospitalar					
MNP Custodio C Pr Hospitalares	R\$ 13.557,41	03.402.979/0001-12		FORNECEDOR	NFS-e 3691; 3696; 3690; 3694;
CPS Comercial	R\$ 545,00	11.119.750/0001-01		FORNECEDOR	
Medicamentos					
Dupatri Hospitalar Com e Import Ltda	R\$ 5.265,35	04.027.894/0003-26		FORNECEDOR	NFS-e 730891
São Roque Distr de medicamentos	R\$ 9.822,99	14.658.976/0001-60		FORNECEDOR	NFS-e 722 = R\$3679,13; NFS-e 724 = R\$1280,00; NFS-e 725 = R\$3549,06; 726; 727; 728,
Ativa Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 7.351,83	04.274.988/0002-19		FORNECEDOR	DANFE 153211 = R\$3675,92 (28/04); = R\$3675,92 (29/04)
Lavanderia					
Totalqualy Higienização Textil Ltda	R\$ 12.485,95	12.387.556/0001-61		FORNECEDOR	Fat Loc 350
Alimentos					
Monica Silva de Oliveira SR Me	R\$ 3.997,00	22.396.833/0001-56		FORNECEDOR	DANFE 008
Super Mercado São Roque Ltda	R\$ 224,21	45.495.694/0001-13		FORNECEDOR	DANFE 52627
JC produtor Rural - Hortifruti	R\$ 3.424,62	20.960.072/0001-98		FORNECEDOR	DANFE 5124
Oxigênio					
Air Liquide Brasil Ltda	R\$ 25.648,46	00.331.788/0018-67	25648,46	FORNECEDOR	DANFE 112325; N LOC: 139160; NFE 1528, 1542; NF 6527
Locação de equip medico					
Oxy System Equip medicos Ltda	R\$ 3.840,00	58.763.350/0001-90		FORNECEDOR	Fatura: 23618
Telefones					
Telefonica	R\$ 6.284,40	02.558.157/0001-62			
Claro	R\$ 3.522,64	40.432.544/0001-47			
TOTAL	R\$ 399.549,63				



Paula Regina O. S. Am.
Presidente
2017/2018

20/07/2018

VISTO
Clara Am.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO ROQUE
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e



Data e Hora da Emissão	05/04/2017 14:58:08	Competência	5/4/2017	Código de Verificação	059530692
Número do RPS		Nº da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO ROQUE - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	INFANTI SAUDE SÃO ROQUE EIRELI - EPP				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	22.889.762/0001-23	Inscrição Municipal	24003	Município	SAO ROQUE - SP
Endereço e Cep	RUA PROFESSOR TIBÉRIO JUSTO DA SILVA, 487 - JARDIM FLÓRIDA CEP: 18133-000				
Complemento		Telefone	(11)4712-1910	e-mail	aucebi021@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO ROQUE				
CNPJ/CPF	70.945.936/0001-70	Inscrição Municipal	12661	Município	SAO ROQUE - SP
Endereço e Cep	RUA SANTA IZABEL, 1147135400 - VILA MARQUES CEP: 18130-565				
Complemento		Telefone		e-mail	administracao@santacasasr.com.br

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS PRESTADOS: SERVIÇOS MÉDICOS DE PEDIATRIA PRESTADOS AO SUS
PERÍODO 01.03.2017 À 31.03.2017.
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$15.193,53 CONFORME LEI 12.741/2012

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 4.03 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulat

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	871,65	COFINS	4.023,00	IR(R\$)	2.011,50	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	1.341,00
-----	--------	--------	----------	---------	----------	-----------	--	-----------	----------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços - R\$	134.100,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços - R\$		134.100,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	8.247,15	0-Nenhum	Base de Cálculo		134.100,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota - %		2,50
(-) ISS Retido	0,00	2-Não	ISS a reter		() Sim (X) Não
(-) Valor Líquido - R\$	125.852,85	Incentivador Cultura	(-) Valor do ISS - R\$		3.352,50
		2-Não			

Avisos

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

Santa Casa de São Roque
Ataide Tavares da Silva
Contabilidade e Faturamento



Emissão de comprovantes - 3o nível



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2017 - AUTOATENDIMENTO - 14.51.38
0523100523 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA D

AGENCIA: 0523-1 CONTA: 122.736-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE

REMETENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA D

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1218-1 - VILA NOVA CONCEICAO

CONTA: 3.176-6

FAVORECIDO: INFANTI SAUDE SAO ROQUE EIRELI - EP

CPF/CNPJ: 22.889.762/0001-23

VALOR: R\$ 105.852,65

DEBITO EM: 18/04/2017

=====

DOCUMENTO: 041801

AUTENTICACAO SISBB: 8.834.479.202.900.680

Transação efetuada com sucesso por: JB521072 MARIA EUGENIA P M D.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Setor da Est. Tur. São Roque
Número da
NFS-e
92

Data e Hora da Emissão	13/04/2017 19:21:04	Competência	13/4/2017	Código de Verificação	917123965
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JUNDIAÍ - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	WF JUNDIAÍ SERVICOS MEDICOS LTDA - ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	22.525.636/0001-90	Inscrição Municipal	114449	Município	JUNDIAÍ - SP
Endereço e Cep	RUA DOUTOR HEGG, 211 - VILA ARENS II CEP: 13202-544				
Complemento:	APT 103	Telefone:	(17)3305-9030	e-mail:	carlos@rissicontabilidade.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO ROQUE				
CNPJ/CPF	70.945.936/0001-70	Inscrição Municipal		Município	SAO ROQUE - SP
Endereço e CEP	RUA SANTA IZABEL, 186 - VILA MARQUES CEP: 18130-565				
Complemento:		Telefone:	(11)4713-5400	e-mail:	administracao@santacasr.com.br

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS DE URGENCIA / EMERGENCIA PRONTO ATENDIMENTO SUS PERIODO 01/03/2017 A 31/03/2017 (complemento)

Valor aproximado dos tributos R\$ 4.582,31 (16,14%) Fonte: IBPT

*Serviços prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensado retenção para a Seguridade Social, conforme instrução normativa 971/2009 Artigo 120 Inciso III Parágrafo 3º."

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 4.03.00 / 2195 - Prestação de serviços médicos/ ambulatoriais

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	184,54	COFINS	851,73	IR(R\$)	425,87	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	283,91
-----	--------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços	R\$ 28.391,04	Natureza Operação	Valor dos Serviços	R\$ 28.391,04	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	1.746,05	0-Nenhum	Base de Cálculo	28.391,04	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:		() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido	R\$ 26.644,99	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	567,82	
		2-Não			

Avisos

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

Santa Casa de São Roque
Ataíde Talares da Silva
Contabilidade e Faturamento



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
94



Data e Hora da Emissão	13/04/2017 19:24:26	Competência	13/4/2017	Código de Verificação	052433515
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO ROQUE - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	WF JUNDIAI SERVICOS MEDICOS LTDA - ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	22.525.636/0001-90	Inscrição Municipal	114449	Município	JUNDIAI - SP
Endereço e Cep	RUA DOUTOR HEGG, 211 - VILA ARENS II CEP: 13202-544				
Complemento:	APT 103	Telefone:	(17)3305-9030	e-mail:	carlos@rissicontabilidade.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO ROQUE				
PJ/CPF	70.945.935/0001-70	Inscrição Municipal		Município	SAO ROQUE - SP
Endereço e CEP	RUA SANTA IZABEL, 186 - VILA MARQUES CEP: 18130-565				
Complemento:		Telefone:	(11)4713-5400	e-mail:	administracao@santacasr.com.br

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS EM ENFERMARIA SUS PERÍODO 01/03/2017 A 31/03/2017 (complemento)

Valor aproximado dos tributos R\$ 344,91 (16,14%) Fonte: IBPT

Serviços prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensado retenção para a Seguridade Social, conforme instrução normativa 971/2009 Artigo 120 Inciso III Parágrafo 3º

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 4.03.00 / 2195 - Prestação de serviços médicos/ ambulatoriais

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	13,89	COFINS	64,11	IR(RS)	32,05	INSS(RS)		CSLL(RS)	21,37
-----	-------	--------	-------	--------	-------	----------	--	----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	2.136,96	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$		2.136,96
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	131,42	0-Nenhum	Base de Cálculo		2.136,96
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Aliquota %		2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:		() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	2.005,54	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$		42,74
		2-Não			

Avisos

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

Santa Casa de São Roque
Araújo F. F. da Silva
Contabilidade e Autenticação

PREFEITURA MUNICIPAL DE MAIRINQUE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número RPS: 120
Número Nota Fiscal: 120
Data Emissão: 12/04/2017
Chave: SUTO-MCTQ

NISHIMURA BELINI & COSTA SOCIEDADE SIMPLES

RUA HERMES DÓRIO NATALE, 299 - JARDIM CRUZEIRO - MAIRINQUE - SP

CNPJ/CPF: 08.595.519/0001-71 Inscr. Estadual/RG: ISENTO

Email: pelica@mkcidade.com.br Telefone: 11-9909-7012

Inscrição Municipal: 8019

Local do Serviço: 511 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NO MUNICÍPIO - ISS MENSAL SEM RETENÇÃO NA FONTE
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Tomador do Serviço

Irmãdade da santa casa de misericórdia de são roque

Rua Santa Isabel, 186 - Vila Marques

São Roque - SP - CEP: 18130-365

CNPJ/CPF: 70945936000170

E-mail: administracao@santacasasr.com.br

End. Cobrança:

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Serviço médico de ginecologia e obstetrícia

Valor Total 107.100,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

Observação: Referente ao atendimento convênio SUS - mês de março

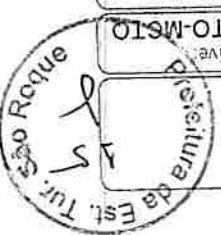
Total dos Serviços	107.100,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO 2,00%	2.142,00

RETENÇÕES	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Total Líquido	107.100,00
-----------	-----	------	------	------	-----	------	--------	------	------	------	------	------	--------	------	---------------	------------

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

Recortar Aqui

Chave SUTO-MCTQ	120	12/04/2017
Data Emissão		
Número da NF		
RECEBI DA EMPRESA NISHIMURA BELINI & COSTA SOCIEDADE SIMPLES		
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRONICA		
Assinatura		
Local / Data		



Santa Casa de São Roque
Atende Irmãos da Silva
Constituição e funcionamento



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Roque
Hospital e Maternidade "Sotero de Souza"
Rua Santa Izabel, 186 - Centro - São Roque - SP - Fone (11) 4719-9360
CNPJ: 70.945.936/0001-70



Relação de Funcionários de Férias no mês de Maio

BERÇÁRIO			
Código	Nome	Valor	Dias
5493	CAMILA DE GOES SANTIAGO	R\$ 2.675,43	30 dias
5407	TALITA LEITE FLORENCIO MIGUEL	R\$ 2.694,11	30 dias
CLINICA			
Código	Nome	Valor	
5499	PAULA MARIANA MASETTO	R\$ 2.177,06	30 dias
5505	DANIELE CAVALCANTE LOPES CLARO	R\$ 3.423,86	30 dias
MATERNIDADE			
Código	Nome	Valor	
5309	JANE ELISA PINTO DO AMARAL	R\$ 2.512,63	30 dias
5055	VIVIANE ANDRADE LEITE	R\$ 3.844,49	30 dias
PRONTO ATENDIMENTO			
Código	Nome	Valor	
5405	ARIANE DOS SANTOS PEREIRA	R\$ 2.761,59	30 dias
5109	MARIA JOSE GOMES DA SILVA	R\$ 2.579,99	30 dias
5012	LEONOR MARIA GONCALVES	R\$ 2.584,16	30 dias
5061	ELAINE PICCIRILLO SIMOES DOS SANTOS	R\$ 3.102,35	30 dias
CENTRO CIRURGICO			
Código	Nome	Valor	
5277	JANAINA ISABEL DE OLIVEIRA	R\$ 2.960,50	30 dias
FATURAMENTO			
Código	Nome	Valor	
5251	THAIS HELENA BEZERRA	R\$ 2.386,59	30 dias
ATENDIMENTO			
Código	Nome	Valor	
5359	NATALIE DA SILVA	R\$ 2.107,39	30 dias
SND			
Código	Nome	Valor	
5709	EVA APARECIDA ROCHA ARAUJO	R\$ 1.543,95	30 dias
TRANSPORTES/AMBULANCIAS			
Código	Nome	Valor	
5599	EDSON ROBERTO DE MORAES	R\$ 2.183,62	20 Dias
MANUTENÇÃO			
Código	Nome	Valor	
5578	LAURIVAN BARBOSA SOARES	R\$ 1.881,33	20 Dias

TOTAL

R\$ 41.419,05 p/ 28/04/2017

Lucas Rafael Vaccaro
Assistente de Depto. Pessoal
Santa Casa de Mis. de S. Roque

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO ROQUE R SANTA IZABEL 186 VILA MARQUES - SAO ROQUE - SP 18.130-565	2 - Vencimento: 28/04/2017	3 - Código do Pagamento 4308	4 - Competência 04/2017	5 - Identificador 057.958.029/0015-1	6 - Valor do INSS 15.811,85	7 - 	8 - 	9 - Valor de Outras Entidades 0,00	10 - ATIM/Multa e Juros 0,00	11 - Total 15.811,85	12 - Autorização Bancária
---	--	---	--------------------------------------	--	-----------------------------------	--	---------------------------------------	----------------	----------------	--	--	--------------------------------	----------------------------------

CNPJ: 70.945.936/0001-70
 Endereço Administrativo: 615559498
 Parcelamento: 615559498
 Reembolso da parcela 015 com Data de Vencimento Original em 30/04/2017
 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.
 O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.

1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO ROQUE
 R SANTA IZABEL 186
 VILA MARQUES - SAO ROQUE - SP 18.130-565

2 - Vencimento:
 28/04/2017

3 - Código do Pagamento
 4308

4 - Competência
 04/2017

5 - Identificador
 057.958.029/0015-1

6 - Valor do INSS
 15.811,85

7 -

8 -

9 - Valor de Outras Entidades
 0,00

10 - ATIM/Multa e Juros
 0,00

11 - Total
 15.811,85

12 - Autorização Bancária

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO ROQUE R SANTA IZABEL 186 VILA MARQUES - SAO ROQUE - SP - 18.130-565	2 - Vencimento: 28/04/2017	3 - Código do Pagamento 4308	4 - Competência 04/2017	5 - Identificador 057.958.029/0015-1	6 - Valor do INSS 15.811,85	7 - 	8 - 	9 - Valor de Outras Entidades 0,00	10 - ATIM/Multa e Juros 0,00	11 - Total 15.811,85	12 - Autorização Bancária
---	--	---	--------------------------------------	--	-----------------------------------	--	---------------------------------------	----------------	----------------	--	--	--------------------------------	----------------------------------

CNPJ: 70.945.936/0001-70
 Endereço Administrativo: 615559498
 Parcelamento: 615559498
 Reembolso da parcela 015 com Data de Vencimento Original em 30/04/2017
 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.
 O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.

1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO ROQUE
 R SANTA IZABEL 186
 VILA MARQUES - SAO ROQUE - SP - 18.130-565

2 - Vencimento:
 28/04/2017

3 - Código do Pagamento
 4308

4 - Competência
 04/2017

5 - Identificador
 057.958.029/0015-1

6 - Valor do INSS
 15.811,85

7 -

8 -

9 - Valor de Outras Entidades
 0,00

10 - ATIM/Multa e Juros
 0,00

11 - Total
 15.811,85

12 - Autorização Bancária





Mensalidade Sindical
Imagem da Santa Casa de Misericórdia de São Roque (0001) CNPJ 70.945.936/0001-70
Sindicato: 001 - Sindicato Único dos Empregados em Estabelecimentos de Serviços de Saúde de Sorocaba e Região
Vila Marques São Roque-SP

Pagamento Mensal Marco/2017

Folha 1
20/03/2017 15:01:08

Número	Nome	Admissão	CTPS/Série-UF	PIS	Cargo	B.Cálculo	Valor
00005106	ADRIANA CRISTINA SANT ANA DE CARVALHO BRITO	01/04/2009	053391/00175-SP	129 01356,26 7	Técnico(a) de Enfermagem SR		27,00
00005112	ALZENIR AMARAL DE SOUZA	01/04/2009	007170/00086-SP	123 01464,90 5	Técnico(a) de Enfermagem SR		27,00
00005001	ANA LOURDES OLIVEIRA NEVES	01/04/2009	010109/00175-SP	124 85880,90 7	Técnico(a) de Enfermagem SR		27,00
00005100	ANA MARIA DA SILVEIRA BARROS BEIRO	01/04/2009	047132/00065-SP	121 07225,10 0	Técnico(a) de Enfermagem SR		27,00
00005009	ANA MARIA ROCHA DOS SANTOS	01/04/2009	016478/00369-SP	128 71815,25 0	Técnico(a) de Enfermagem SR		27,00
00005107	ANA PAULA RAMOS CORREA	01/04/2009	065486/00114-SP	123 82304,86 7	Técnico(a) de Enfermagem SR		27,00
00005114	ANDREA LEITE FLOR	01/04/2009	060554/00140-SP	124 99188,06 7	Técnico(a) de Enfermagem SR		27,00
00005493	CAMILA DE GOES SANTIAGO	24/07/2013	031127/00303-SP	132 39235,89 6	Técnico(a) de Enfermagem JR		27,00
00005542	CELDA MARIA ALEXANDRE BERTOLAZZI	27/05/2014	087297/00175-SP	125 83733,26 7	Técnico(a) de Enfermagem JR		27,00
00005379	CEIÇA YASUMI YAMAGUTI	01/02/2012	068863/00281-SP	128 30933,25 9	Técnico(a) de Enfermagem SR		27,00
00005336	CLEIA CRISTINA GONCALVES DE SOUZA	10/06/2011	045419/00236-SP	127 81266,25 8	Técnico(a) de Enfermagem PL		27,00
00005121	CRISTIANA SILVA DE CARVALHO	01/04/2009	099352/00172-SP	124 92957,47 2	Cooperadora II		27,00
00005002	DENICE APARECIDA MACIEL	01/04/2009	075970/00175-SP	121 51879,83 8	Técnico(a) de Enfermagem SR		27,00
00005706	DENISE APARECIDA DAS ALMAS PEDROSO	03/08/2015	095781/00386-SP	200 99741,62 2	Técnico(a) de Enfermagem JR		27,00
00005066	DINORA APARECIDA TALATE	01/04/2009	006497/00334-SP	104 37416,72 8	Coordenador(a) de Hotelaria JR		27,00
00005061	ELAINE PICCIRILLO SIMOES DOS SANTOS	01/04/2009	096357/00236-SP	190 02241,39 1	Técnico(a) de Enfermagem SR		27,00
00005496	ELIEL RIBEIRO DOS SANTOS	13/08/2013	098309/00175-SP	125 46262,88 4	Técnico(a) de Enfermagem PL		27,00
00005454	ERIKA CAROLINA EUGENIO	20/03/2013	058157/00303-SP	130 34083,23 7	Técnico(a) de Enfermagem JR		27,00
00005376	EUNICE DE ARAUJO SOUZA	02/01/2012	0098504/030-3-SP	128 81784,22 6	Técnico(a) de Enfermagem PL		27,00
00005131	FABIANA PORTELLA SANTIAGO SABBATINI	01/04/2009	067062/00303-SP	129 01708,23 6	Técnico(a) de Enfermagem SR		27,00
00005008	FRANCINE APARECIDA ANTUNES DE CAMARGO	01/04/2009	010795/00319-SP	128 92088,22 6	Técnico(a) de Enfermagem SR		27,00
00005060	IRENI MOTA XAVIER DE OLIVEIRA	01/04/2009	083056/00065-SP	124 81875,08 9	Técnico(a) de Enfermagem SR		27,00
00005277	JANAINA ISABEL DE OLIVEIRA	19/10/2010	036056/00236-SP	126 05884,26 2	Técnico(a) de Enfermagem JR		27,00
00005309	JANE ELISA PINTO DO AMARAL	04/03/2011	089332/00127-SP	124 73286,50 9	Técnico(a) de Enfermagem PL		27,00
00005022	JOSE DANIEL GOBINHO	01/04/2009	004718/00278-SP	150 22338,85 4	Técnico(a) de Enfermagem SR		27,00
00005300	JOSE ROBERTO GALATI	01/02/2011	045488/00236-SP	126 39307,23 3	Técnico(a) de Enfermagem PL		27,00
00005152	LEANDRA ELONA DE CAMPOS	01/04/2009	059651/00220-SP	123 93600,18 5	Técnico(a) de Enfermagem SR		27,00
00005012	LEONOR MARIA GONCALVES	01/04/2009	044754/00220-SP	201 63581,82 1	Técnico(a) de Enfermagem SR		27,00
00005215	LERICE DE OLIVEIRA	03/12/2009	032865/00175-SP	125 03067,88 5	Técnico(a) de Imobilização Ortopédica I		27,00
00005155	LILIANE SIMONE MOTTA	01/04/2009	017221/00278-SP	127 82276,23 0	Técnico(a) de Enfermagem SR		27,00



Mensalidade Sindical

Ordem de Serviço
Rua Santa Casa de Misericórdia de São Roque
Rua Santa Izabel 185
Vila Marques
São Roque-SP

(0001)

CNPJ: 70.945.936/0001-70

Pagamento Mensal Março/2017

20/03/2017 15:01:08

Folha: 2

Sindicato: 001 - Sindicato Único dos Empregados em Estabelecimentos de Serviços de Saúde de Sorocaba e Região

Número	Nome	Admissão	CTPS/Série-UF	PIS	Cargo	B. Cálculo	Valor
00005153	LINDALVA ALVES BARBOSA PEREIRA	01/04/2009	015355/00011-SP	105.29546.09.1	Técnico(a) de Enfermagem SR		27,00
00005129	LUCIMAR CAPOIA DE MORAES	01/04/2009	089237/00319-SP	121.08652.70.3	Copeiro(a) II		27,00
00005013	LUÍZA ROSALINA DE OLIVEIRA	01/04/2009	036655/00604-SP	106.93179.07.1	Copeiro(a) II		27,00
00005666	MARCELY CARDOSO DOS SANTOS	13/04/2015	043361/00359-SP	204.90618.11.6	Técnico(a) de Enfermagem JR		27,00
00005191	MARGARETE LUCIANA MOTA	07/05/2009	024134/00191-SP	127.81919.24.3	Técnico(a) de Enfermagem SR		27,00
00005157	MARIA APARECIDA COSTA FINETO	01/04/2009	095125/00141-SP	125.19877.55.5	Técnico(a) de Enfermagem SR		27,00
00005165	MARIA APARECIDA DUARTE SOARES	01/04/2009	065467/00114-SP	124.26881.53.6	Cozinheiro(a) Hospitalar II		27,00
00003167	MARIA DO CARMO COSTA	01/04/2009	071619/00065-SP	123.29654.43.1	Técnico(a) de Enfermagem SR		27,00
00005166	MARIA DO CARMO MOREIRA PEDROSO	01/04/2009	036648/00065-SP	122.93918.65.5	Auxiliar Administrativo JR		27,00
00005109	MARIA JOSE GOMES DA SILVA	05/05/2015	001063/00576-SP	108.55635.46.8	Técnico(a) de Enfermagem SR		27,00
00005684	MATHEUS PARANHOS MARREIRO DE GODOY	09/05/2012	078299/00386-SP	137.27698.59.3	Controlador(a) de Acesso I		27,00
00005398	MIRIAN DE SANTANA SANTOS	01/04/2014	0016298/004.0-BA	164.95830.12.3	Técnico(a) de Enfermagem JR		27,00
00005522	MONIQUE VITOR VALENTIM	11/09/2010	013432/00340-SP	207.22870.87.0	Técnico(a) de Enfermagem PL		27,00
00005269	NADIA APARECIDA MENDES DE SOUZA	17/11/2014	015475/00175-SP	129.07408.85.4	Recepcionista JR		27,00
00005588	NAGELA RODRIGUES DOS SANTOS	07/11/2011	051344/00383-SP	130.49026.26.9	Recepcionista PL		27,00
00005359	NATALIE DA SILVA	01/04/2009	096221/00236-SP	128.02190.23.9	Técnico(a) de Enfermagem SR		27,00
00005035	NEUSA MARIA DE SOUZA	02/01/2013	056381/00271-SP	105.56296.54.8	Técnico(a) de Enfermagem SR		27,00
00005424	NOEMIA DE JESUS RIBEIRO	01/10/2013	056609/00020-SP	120.13239.76.0	Técnico(a) de Enfermagem JR		27,00
00005499	PAULA MARIANA MASETTO	16/05/2014	0055061/019-4-SP	125.41686.26.0	Técnico(a) de Enfermagem JR		27,00
00005536	PAULA REGINA TECCHIO	04/09/2012	026344/00386-SP	210.69679.02.1	Técnico(a) de Enfermagem JR		27,00
00005412	PAULA RENATA DE SOUZA GOMES	15/06/2009	084176/00260-SP	128.50638.22.8	Técnico(a) de Enfermagem JR		27,00
00005196	RENATA DONADON	05/09/2014	093452/00194-SP	127.36014.26.1	Copeiro(a) II		27,00
00005561	RONALDO AUGUSTO COUTINHO	01/04/2009	047533/00065-SP	122.79848.79.3	Gestor de RH		27,00
00005048	SILVANA GOMES DA SILVA MORITA	02/02/2012	071364/00065-SP	122.71424.64.1	Técnico(a) de Enfermagem SR		27,00
00005382	SILVIA APARECIDA DE OLIVEIRA	01/04/2009	036240/00020-SP	120.45536.79.5	Copeiro(a) I		27,00
00005050	SUELI FERREIRA DE SOUZA	12/07/2012	008411/00602-SP	103.91150.60.7	Técnico(a) de Enfermagem PL		27,00
00005407	TALITA LEITE FLORENCIO MIGUEL	01/04/2009	041355/00386-SP	206.72916.73.2	Técnico(a) de Enfermagem PL		27,00
00005063	VIVIANE APARECIDA GONÇALVES RIBEIRO	01/02/2012	036014/00220-SP	129.13342.23.1	Técnico(a) de Enfermagem SR		27,00
00005378	WALLACE CAPELLATO CACAO	01/04/2009	010407/00319-SP	207.80182.16.7	Assistente Administrativo PL		27,00
00005089	ZONEIDE APARECIDA CAPOIA	01/04/2009	096312/00146-SP	121.37776.55.5	Copeiro(a) II		1.620,00

0060 Funcionário(s)

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - Código do Pagamento 4308	4 - Competência 04/2017	5 - Identificador 067.956.029/0015-1	1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO ROQUE R SANTA IZABEL 166 VILA MARQUES - SAO ROQUE - SP 18.130-565	2 - Vencimento: 28/04/2017	6 - Valor do INSS 15.811,85 7 - 8 - 9 - Valor de Outras Entidades 0,00 10 - ATM/Multa e Juros 0,00 11 - Total 15.811,85	12 - Autorização Bancária
---	--	--	-----------------------------------	--	---	--------------------------------------	--	----------------------------------

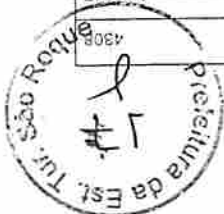
CNPJ: 70.945.936/0001-70
 Parcelamento: 015569495
 Ambiente Administrativo
 Remissão da parcela 015 com Data de Vencimento Original em 30/04/2017
 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.
 O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 18/04/2017 às 12h23

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - Código do Pagamento 4308	4 - Competência 04/2017	5 - Identificador 067.956.029/0015-1	1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO ROQUE R SANTA IZABEL 166 VILA MARQUES - SAO ROQUE - SP - 18.130-565	2 - Vencimento: 28/04/2017	6 - Valor do INSS 15.811,85 7 - 8 - 9 - Valor de Outras Entidades 0,00 10 - ATM/Multa e Juros 0,00 11 - Total 15.811,85	12 - Autorização Bancária
---	--	--	-----------------------------------	--	---	--------------------------------------	--	----------------------------------

CNPJ: 70.945.936/0001-70
 Parcelamento: 015569495
 Ambiente Administrativo
 Remissão da parcela 015 com Data de Vencimento Original em 30/04/2017
 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.
 O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 18/04/2017 às 12h23





 PREVIDÊNCIA SOCIAL		MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE IRM STA CASA MIS SAO ROQUE RUA SANTA IZABEL, 186 CENTRO - SÃO ROQUE - SP CEP - 18130-565 INSS Funcionários		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	03/2017
		5 - IDENTIFICADOR	70.945.936/0001-70
		6 - VALOR INSS	45.351,87
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	20/04/2017	7 -	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		8 -	
		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
		10 - ATM / MULTA E JUROS	
		11 - TOTAL	45.351,87

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85810000453-1

51870270230-1

57094593600-4

01702017037-2



 PREVIDÊNCIA SOCIAL		MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE IRM STA CASA MIS SAO ROQUE RUA SANTA IZABEL, 186 CENTRO - SÃO ROQUE - SP CEP - 18130-565 INSS Funcionários		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	03/2017
		5 - IDENTIFICADOR	70.945.936/0001-70
		6 - VALOR INSS	45.351,87
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	20/04/2017	7 -	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		8 -	
		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
		10 - ATM / MULTA E JUROS	
		11 - TOTAL	45.351,87

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85810000453-1

51870270230-1

57094593600-4

01702017037-2



CAIXA

GRCS - Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical

28



Prefeitura da Est. Tur. São Roque
19
8

Recibo do Contribuinte

Nome da Entidade Sind. Único Trab. Estab. Serv. Saúde de Sorocaba e Região		Vencimento 30/4/2017	Exercício 2017
Endereço Rua Cel. Jose Prestes		Número 113	Complemento
Barro/Distrito Centro		CEP 18035-625	Cidade/Município Sorocaba
UF SP		Código da Entidade 021.150.04729-3	
CNPJ da Entidade Sindical 71.558.530/0001-06			

Dados do Contribuinte

Nome ou Razão Social IRM DA SANTA CASA DE MIS DE SÃO ROQUE		CNPJ do Contribuinte 70.945.936/0001-70	
Endereço RUA SANTA IZABEL		Número 186	Complemento
CEP 18130565	Barro/Distrito Vila Marques	Cidade/Município São Roque	UF SP
Código de Atividade 851			

Dados de Referência da Contribuição

Categoria ☒ Patronal / Empregador ☐ Empregados ☐ Prof. Liberal ☐ Autônomos		(=) Valor do Documento 12.008,15
Capital Social - Empresa	Nº Empregados Contribuintes	(-) Descontos/Abatimentos
Capital Social - Estabelecimento	Total Remuneração - Contribuintes	(-) Outras Deduções
Mensagem Destinada ao Contribuinte: 040520Após o vencimento: * atualização monetária: INPC (IBGE); * multa de 10% nos primeiros 30 dias (art. 600 da CLT); * mais 2% para cada mês subsequente; * juros de mora de 1% ao mês; Esta guia pertence a um único contribuinte e não pode ser adulterada. Em caso de dúvida ligue (0xx15) 3219-1520 ou envie um email para: guia@ssaude.org.br		(+) Multa/Juros
Total Empregados - Estabelecimento		(+) Correção Monetária
Data de Início de Atividades 2/3/2005		(=) Valor Cobrado
Número do Documento 13850001		

104-0 1049970476 29817770943 59360001511 6 71450000000000

Código do Cedente 2025/021.150.04729-3	Nosso Número 709459360001	Valor do Documento 12.008,15	Vencimento 30/4/2017	Exercício 2017
Autenticação Mecânica				

corte aqui

CAIXA

104-0

1049970476 29817770943 59360001511 6 71450000000000

Local de Pagamento PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS C.E.F. OU CASAS LOTÉRICAS		Data Vencimento 30/4/2017	
Cedente Sind. Único Trab. Estab. Serv. Saúde de Sorocaba e Região		Agência/Código do Cedente 2025/021.150.04729-3	
Data do Documento 18/4/2017	Número do Documento 13850001	Esp. Docum. GRCS	Aceite 18/4/2017
Data Processamento 18/4/2017		Nosso Número 709459360001	
Uso do Banco EXERC(2017)	Carteira SIND	Espécie R\$	Quantidade Valor
		(=) Valor do Documento 12.008,15	
Texto de Responsabilidade do Cedente: 040520Após o vencimento: * atualização monetária: INPC (IBGE); * multa de 10% nos primeiros 30 dias (art. 600 da CLT); * mais 2% para cada mês subsequente; * juros de mora de 1% ao mês; Esta guia pertence a um único contribuinte e não pode ser adulterada. Em caso de dúvida ligue (0xx15) 3219-1520 ou envie um email para: guia@ssaude.org.br		(+) Correção Monetária	
		(+) Multa/Juros	
		(+) Outras Deduções	
		(=) Valor Cobrado	
		(+) Descontos/Abatimentos	

Sacado: IRM DA SANTA CASA DE MIS DE SÃO ROQUE
Rua Cel. Jose Prestes

Sacador/Avalista:

Ficha de Compensação
Autenticação Bancária



Recorte esta Guia na linha tracejada acima antes de levar ao banco



Dados da Entidade Sindical

Nome da Entidade
SINDICATO DOS FARMACEUTICOS NO ESTADO DE SÃO PAULO
Endereço
Rua Barão de Itapetininga
Número
255
Complemento
Cj. 304/305
Bairro/Distrito
Centro
CEP
01042001
Cidade/Município
São Paulo

Vencimento
28/04/2017
Exercício
2017

Código da Entidade Sindical
S-86270
CNPJ da Entidade
62448543000123

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social/Denominação Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CPF/CNPJ/Código do Contribuinte
024182201704

Endereço
R SANTA IZABEL 186
CEP
18130565
Bairro/Distrito
VILA MARQUES
Cidade/Município
SAO ROQUE

UF
SP
Código Atividade
477

Dados de Referência da Contribuição

Gênero
Patronal/Empregador ☒ **Empregados**
Capital Social - Empresa
Capital Social - Estabelecimento
Prof. Liberal
Nº Empregados Contribuintes
Total Remuneração - Contribuintes
Total Empregados - Estabelecimento

Dados da Contribuição

(A) Valor do Documento
98,14
(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL URBANA 2017

Após vencimento (28/04/2017), multa de 10% nos trinta primeiros dias, com o adicional de 2% por mês subsequente de atraso e juros de 1% ao mês (conforme o art. 500 da CLT).
Após o vencimento pagável somente nas agências da CAIXA.
Dúvidas Ligue: (11) 3123-0584 / 3123-0585 / 3123-0586 ou PABX 3123-0588
ou por e-mail: financeiro@sintar.org.br.

104-0 10499.78628 70417.702415 82201.704770 4 71430000000000
Código Beneficiário Nosso Número Valor do Documento Data Vencimento Exercício
S-86270 024182201704 28/04/2017 2017

Autenticação Mecânica:



104-0 10499.78628 70417.702415 82201.704770 4 71430000000000

Local de Pagamento				Vencimento	
Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite.				28/04/2017	
Beneficiário: SINDICATO DOS FARMACEUTICOS NO ESTADO DE SAO PAULO Rua Barão de Itapetininga, 255 - Cj. 304 Centro Cep: 01042-001 São Paulo - SP CNPJ: 62448543000123				Agência/Código Beneficiário	
				37007/S-86270	
Data do Documento	Número do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso número
13/03/2017	024182201704	GRCSU		13/03/2017	024182201704
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
EXERC.2017	Sind	RS	X		98,14
Instruções: (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
BLOQUETO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL URBANA					(-) Outras Deduções
*Até o vencimento, pagável nas Lotéricas, Correspondentes CAIXA Aqui, Agências da CAIXA e Rede Bancária.					(+) Mora / Multa
Documento vencido pagável somente nas Agências da CAIXA					(+) Outros Acréscimos
Guia vencida - cobrar multa de 10% nos trinta primeiros dias, com o adicional de 2% por mês subsequente de atraso e juros de mora de 1% ao mês e correção monetária (Selic).					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA 70945936000170				CNPJ: 70945936000170	
R SANTA IZABEL 186					
18130-565 - VILA MARQUES SAO ROQUE SP					
Pagador/Assinatura:				Autenticação mecânica / Ficha de compensação	



CAIXA

SIND NUTRICIONISTAS DO ESTADO DE SP



21.832 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO ROQUE
RUA SANTA IZABEL, 186 - VILA MARQUES
18130-565 SÃO ROQUE - SP

CAIXA

GRCSU - Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical Urbana
SAC CAIXA: 0800 726 0101 Ouvidoria: 0800 725 7474
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
www.caixa.gov.br

Via do Contribuinte

Entidade Sindical

CAIXA

NUTRICIONISTAS DO ESTADO DE SP

Vencimento: 30/04/2017 Exercício: 2017
Cadastro da Entidade Sindical: S-02898

Endereço: RUA VINTE E QUATRO DE MAIO	Numero: 104	Complemento: 8º ANDAR	Cidade/Município: SÃO PAULO	UF: SP
Bairro/Distrito: CENTRO	CEP: 01041000			
Dados do Contribuinte			CPF/CNPJ/Código do Contribuinte: 70.945.936/0001-70	
Nome/Razão Social/Denominação Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO ROQUE				
Endereço: RUA SANTA IZABEL			UF: SP	Código de Atividade: 851
CEP: 18130-565	Bairro/Distrito: VILA MARQUES	Cidade/Município: SÃO ROQUE		
Dados de Referência da Contribuição			Dados da Contribuição	
Categoria: Empregados			(a) Valor da Declaração: 81,17	
Capital Social - Empresa:			(b) Desconto Apatrimamentamento	
Capital Social - Estabelecimento:			(c) Outros descontos	
Total Remuneração - Contribuintes			(d) Multa Multa	
Total Empregados - Estabelecimento			(e) Outros acréscimos	
MENSAGEM DESTINADA AO CONTRIBUINTE			(f) Valor cobrado	
Até o vencimento, pagável nas Lotéricas, Correspondentes CAIXA Aqui, Agências da CAIXA e Rede Bancária. Documento vencido pagável somente nas Agências da CAIXA. Ocorrendo multa de 10% nos trinta primeiros dias, com adicional de 2% por mês subsequente de atraso e juros de mora de 1% ao mês e correção monetária (Selic).				

104-0

10499.70286 98817.770948 59360.001610 1 71450000008117

Valor da Contribuição: 81,17 Data Vencimento: 30/04/2017 Exercício: 2017
Autenticação mecânica

Via do Banco

CAIXA

104-0

10499.70286 98817.770948 59360.001610 1 71450000008117

Preferencialmente nas Lotéricas até o Valor Limite.

SIND NUTRICIONISTAS DO ESTADO DE SP

Valor da Contribuição: 81,17
Data Vencimento: 30/04/2017 Exercício: 2017
Valor da Contribuição: 81,17

Bloquete de Contribuição Sindical Urbana
Até o vencimento, pagável nas Lotéricas, Correspondentes CAIXA Aqui, Agências da CAIXA e Rede Bancária. Documento vencido pagável somente nas Agências da CAIXA. Guia vencida - cobrar multa de 10% nos trinta primeiros dias, com o adicional de 2% por mês subsequente de atraso e juros de mora de 1% ao mês e correção monetária (Selic).

Sacado: 21.832 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO ROQUE
RUA SANTA IZABEL, 186
18130-565 VILA MARQUES SÃO ROQUE - SP

CNPJ: 70.945.936/0001-70

Cód. de barras:

Autenticação mecânica: 10499.70286 98817.770948 59360.001610 1 71450000008117



CAIXA

SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DE SAO PAULO



959 - IRMAND.SANTA CASA MISERIC.SAO ROQUE
RUA SANTA IZABEL, 186 - VILA MARQUES
18130-565 SAO ROQUE - SP

GRCSU - Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical Urbana

Via do Contribuinte

SAC CAIXA: 0800 726 0101 Ouvidoria: 0800 725 7474

Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492

www.caixa.gov.br

Dados da Entidade Sindical

Sindicato dos Enfermeiros do Estado de São Paulo		Vencimento: 28/04/2017		Exercício: 2017	
Endereço: RUA RONDINHA		Número: 72		Complemento:	
Bairro/Distrito: CHACARA INGLESA		CEP: 04140-010		Cidade/Município: SÃO PAULO	
UF: SP		CNPJ da Entidade: 52.169.117/0001-05		CPF/CNPJ/Código do Contribuinte: 70.945.936/0001-70	
Nome/Razão Social/Denominação Social: IRMAND.SANTA CASA MISERIC.SAO ROQUE		Número: 186		Complemento:	
Endereço: RUA SANTA IZABEL		CEP: 18130-565		Cidade/Município: SAO ROQUE	
Bairro/Distrito: VILA MARQUES		UF: SP		Código de Atividade: 861	
Dados da Referência da Contribuição		Dados da Contribuição			
Categorias: Profissional Liberal		(a) Valor do Documento: 2.508,77			
Capital Social - Empresa		(b) Desconto Abatimento			
Capital Social - Estabelecimento		(c) Outras deduções			
Atividade destinada ao contribuinte		(d) Mora Multa			
Outros acréscimos		(e) Valor cobrado			
Valor cobrado					
104-0		10499.78628 68817.770941 59360.001610 7 71430000250877			
Número do Documento: 709459360001		Valor do Documento: 2.508,77		Data Vencimento: 28/04/2017	
Exercício: 2017		Assinatura (assinatura)			

Via do Banco

CAIXA		104-0		10499.78628 68817.770941 59360.001610 7 71430000250877	
Local de pagamento: Preferencialmente nas Lotéricas até o Valor Limite.		Vencimento: 28/04/2017		Agência e Código externo: 1349 / S-86268	
Entidade: SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DE SAO PAULO		Data de emissão: 18/04/2017		Número do Documento: 709459360001	
Data de emissão: 18/04/2017		Número do Documento: 959		Valor: 2.508,77	
Exercício: 2017		SIND		RS	
Instruções: Bloquete de Contribuição Sindical Urbana					
Até o vencimento, pagável nas Lotéricas, Correspondentes CAIXA Aqui, Agências da CAIXA e Rede Bancária. Documento vencido pagável somente nas Agências da CAIXA. Guia vencida - cobrar multa de 10% nos trinta primeiros dias, com o adicional de 2% por mês subsequente de atraso e juros de mora de 1% ao mês e correção monetária (Selic).					
Sacado: 959 - IRMAND.SANTA CASA MISERIC.SAO ROQUE		CNPJ: 70.945.936/0001-70			
RUA SANTA IZABEL, 186-					
18130-565 VILA MARQUES SAO ROQUE - SP					
Assinatura (assinatura)		Assinatura (assinatura) TITULO DE COMPENSAÇÃO			



SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DE SAO PAULO



959 - IRMAND. SANTA CASA MISERIC. SAO ROQUE
RUA SANTA IZABEL, 186 - VILA MARQUES
18130-565 SAO ROQUE - SP

Via do Contribuinte

033-7		03399.82191 88500.000000 00078.701018 9 71350000004000		20/04/2017	
ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE EM UMA AGENCIA SANTANDER				3736 / 8219865	
SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DE SAO PAULO				52.169.117/0001-05	
RUA RONDINHA, 72 - CHACARA INGLESA - SAO PAULO / SP - 04140-010					
Data de emissão: 13/03/2017		Número do documento: 000000000078-7		Data processamento: 13/03/2017	
Espécie: COBRANÇA SIMPLES - RCR		Exigência: REAL		Valor: 40,00	
MENSALIDADE SINDICAL REFERENTE AO PERÍODO DE 03/2017 SR. CAIXA, APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 1 A.M. E CORREÇÃO MONETÁRIA				Valor do documento: 40,00	
Pagador: 959 - IRMAND. SANTA CASA MISERIC. SAO ROQUE RUA SANTA IZABEL, 186 - 18130-565 VILA MARQUES - SAO ROQUE - SP				CNPJ: 70.945.936/0001-70	

Via do Banco

033-7		03399.82191 88500.000000 00078.701018 9 71350000004000		20/04/2017	
ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE EM UMA AGENCIA SANTANDER				3736 / 8219865	
SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DE SAO PAULO				52.169.117/0001-05	
Data de emissão: 13/03/2017		Número do documento: 000000000078-7		Data processamento: 13/03/2017	
Espécie: COBRANÇA SIMPLES - RCR		Exigência: REAL		Valor: 40,00	
MENSALIDADE SINDICAL REFERENTE AO PERÍODO DE 03/2017 SR. CAIXA, APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 1 A.M. E CORREÇÃO MONETÁRIA				Valor do documento: 40,00	
Pagador: 959 - IRMAND. SANTA CASA MISERIC. SAO ROQUE RUA SANTA IZABEL, 186 - 18130-565 VILA MARQUES - SAO ROQUE - SP				CNPJ: 70.945.936/0001-70	





União Sindical

Pagamento Mensal Março/2017

20/03/2017 14:35:37

Instituto de Santa Casa de Misericórdia de São Roque (0001) CNPJ 70.945.936/0001-70
Rua Santa Izabel 186 Vila Marques São Roque-SP

Sindicato: 004 - Sindicato dos Enfermeiros do Estado de São Paulo

Número	Nome	Admissão	CTPS/Sêrte-UF	PIS	Cargo	B.Cálculo	Valor
00005441	ELIANE APARECIDA SILVA DE ARAUJO	05/02/2013	016615/00108-SP	123.44758 76.5	Enfermeiro(a) PL	20.00	20.00
00005532	ELIETE NUNES DOS SANTOS	14/05/2014	024410/00260-SP	190.04076 25.8	Enfermeiro(a) JR	20.00	40.00
0002 Funcionário(s)							

km



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

DARF válido para pagamento até 28/04/2017
 Domicílio tributário informado: SAO ROQUE
NÃO RECEBER COM RASURAS

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/04/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	70.945.936/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1136
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	28/04/2017
07 VALOR PRINCIPAL	112,99
08 VALOR DA MULTA	
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	
10 VALOR TOTAL	112,99
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Lei nº 11.941, de 2009 - Demonstrativo

19/04/2017 12:16:27

85650000001-8 12990064711-3 81709459360-2 00111367118-2



2ª via

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

DARF válido para pagamento até 28/04/2017
 Domicílio tributário informado: SAO ROQUE
NÃO RECEBER COM RASURAS

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/04/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	70.945.936/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1136
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	28/04/2017
07 VALOR PRINCIPAL	112,99
08 VALOR DA MULTA	
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	
10 VALOR TOTAL	112,99
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Lei nº 11.941, de 2009 - Demonstrativo

19/04/2017 12:16:27

85650000001-8 12990064711-3 81709459360-2 00111367118-2



DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

DARF válido para pagamento até 28/04/2017
 Domicílio tributário informado: SAO ROQUE
NÃO RECEBER COM RASURAS

Lei nº 11.941, de 2009 - Demonstrativo

19/04/2017 12:15:55

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	70.945.936/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1136
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	31/03/2017
07 VALOR PRINCIPAL	5.885,56
08 VALOR DA MULTA	
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	4.633,70
10 VALOR TOTAL	10.519,26
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

01 NOME / TELEFONE
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

DARF válido para pagamento até 28/04/2017
 Domicílio tributário informado: SAO ROQUE
NÃO RECEBER COM RASURAS

Lei nº 11.941, de 2009 - Demonstrativo

19/04/2017 12:15:55

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	70.945.936/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1136
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	31/03/2017
07 VALOR PRINCIPAL	5.885,56
08 VALOR DA MULTA	
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	4.633,70
10 VALOR TOTAL	10.519,26
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

2ª via

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou vencimento anterior a 2001.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

DARF válido para pagamento até 28/04/2017
 Domicílio tributário informado: SAO ROQUE
NÃO RECEBER COM RASURAS

Lei nº 11.941, de 2009 - Demonstrativo

19/04/2017 12:18:25

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	70.945.936/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1165
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	31/03/2017
07 VALOR PRINCIPAL	1.924,17
08 VALOR DA MULTA	
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	1.514,90
10 VALOR TOTAL	3.439,07
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

01 NOME / TELEFONE
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

DARF válido para pagamento até 28/04/2017
 Domicílio tributário informado: SAO ROQUE
NÃO RECEBER COM RASURAS

Lei nº 11.941, de 2009 - Demonstrativo

19/04/2017 12:18:25

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	70.945.936/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1165
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	31/03/2017
07 VALOR PRINCIPAL	1.924,17
08 VALOR DA MULTA	
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	1.514,90
10 VALOR TOTAL	3.439,07
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

2ª via

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou vencimento anterior a 2001.

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



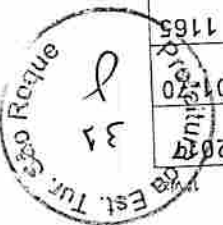
MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF		01 NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA		DARF válido para pagamento até 28/04/2017 Domicílio tributário informado: SÃO ROQUE NÃO RECEBER COM RASURAS	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO 28/04/2017		03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ 70.945.936/0001-70		04 CÓDIGO DA RECEITA 1165	
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA		06 DATA DE VENCIMENTO 28/04/2017		07 VALOR PRINCIPAL 36,94	
08 VALOR DA MULTA		09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1028/69		10 VALOR TOTAL 36,94	
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)					

Lei nº 11.941, de 2009 - Demonstrativo 19/04/2017 12:18:44



MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF		01 NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA		DARF válido para pagamento até 28/04/2017 Domicílio tributário informado: SÃO ROQUE NÃO RECEBER COM RASURAS	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO 28/04/2017		03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ 70.945.936/0001-70		04 CÓDIGO DA RECEITA 1165	
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA		06 DATA DE VENCIMENTO 28/04/2017		07 VALOR PRINCIPAL 36,94	
08 VALOR DA MULTA		09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1028/69		10 VALOR TOTAL 36,94	
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)					

Lei nº 11.941, de 2009 - Demonstrativo 19/04/2017 12:18:44





MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

DARF válido para pagamento até 28/04/2017
 Domicílio tributário informado: SAO ROQUE
NÃO RECEBER COM RASURAS

Lei nº 11.941, de 2009 - Demonstrativo

19/04/2017 12:17:22

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	70.945.936/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1194
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	31/03/2017
07 VALOR PRINCIPAL	194,73
08 VALOR DA MULTA	
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	153,31
10 VALOR TOTAL	348,04
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

01 NOME / TELEFONE
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

DARF válido para pagamento até 28/04/2017
 Domicílio tributário informado: SAO ROQUE
NÃO RECEBER COM RASURAS

Lei nº 11.941, de 2009 - Demonstrativo

19/04/2017 12:17:22

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	70.945.936/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1194
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	31/03/2017
07 VALOR PRINCIPAL	194,73
08 VALOR DA MULTA	
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	153,31
10 VALOR TOTAL	348,04
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou vencimento anterior a 2001.

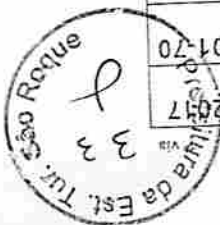
DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais		DARF		01 NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA		DARF válido para pagamento até 28/04/2017 Domicílio tributário informado: SAO ROQUE NÃO RECEBER COM RASURAS		Lei nº 11.941, de 2009 - Demonstrativo 19/04/2017 12:19:47	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/04/2017	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	70.945.936/0001-70	04 CÓDIGO DA RECEITA	1204	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA		06 DATA DE VENCIMENTO	28/04/2017
07 VALOR PRINCIPAL	58,21	08 VALOR DA MULTA		09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69		10 VALOR TOTAL	58,21	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		01 NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA		DARF válido para pagamento até 28/04/2017 Domicílio tributário informado: SAO ROQUE NÃO RECEBER COM RASURAS		Lei nº 11.941, de 2009 - Demonstrativo 19/04/2017 12:19:47	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/04/2017	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	70.945.936/0001-70	04 CÓDIGO DA RECEITA	1204	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA		06 DATA DE VENCIMENTO	28/04/2017
07 VALOR PRINCIPAL	58,21	08 VALOR DA MULTA		09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69		10 VALOR TOTAL	58,21	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

01 NOME / TELEFONE
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

DARF válido para pagamento até 28/04/2017
 Domicílio tributário informado: SAO ROQUE
 NÃO RECEBER COM RASURAS

Lei nº 11.941, de 2009 - Demonstrativo

19/04/2017 12:19:32

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	70.945.936/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1204
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	31/03/2017
07 VALOR PRINCIPAL	3.031,91
08 VALOR DA MULTA	
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	2.387,02
10 VALOR TOTAL	5.418,93
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

01 NOME / TELEFONE
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

DARF válido para pagamento até 28/04/2017
 Domicílio tributário informado: SAO ROQUE
 NÃO RECEBER COM RASURAS

Lei nº 11.941, de 2009 - Demonstrativo

19/04/2017 12:19:32

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	70.945.936/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1204
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	31/03/2017
07 VALOR PRINCIPAL	3.031,91
08 VALOR DA MULTA	
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	2.387,02
10 VALOR TOTAL	5.418,93
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

2ª via

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou vencimento anterior a 2001.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou vencimento anterior a 2001.

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Ministério da Fazenda Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF 01 NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DARF válido para pagamento até 28/04/2017 Domicílio tributário informado: SAO ROQUE NÃO RECEBER COM RASURAS Lei nº 11.941, de 2009 - Demonstrativo 19/04/2017 12:20:34		02 PERÍODO DE APURAÇÃO 31/03/2017 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ 70.945.936/0001-70 04 CÓDIGO DA RECEITA 1233 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA 06 DATA DE VENCIMENTO 31/03/2017 07 VALOR PRINCIPAL 114,87 08 VALOR DA MULTA 09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69 90,44 10 VALOR TOTAL 205,31 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)
--	--	--

Aprovado pela IN/RF nº 735/07

2ª via

Ministério da Fazenda Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF 01 NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DARF válido para pagamento até 28/04/2017 Domicílio tributário informado: SAO ROQUE NÃO RECEBER COM RASURAS Lei nº 11.941, de 2009 - Demonstrativo 19/04/2017 12:20:34		02 PERÍODO DE APURAÇÃO 31/03/2017 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ 70.945.936/0001-70 04 CÓDIGO DA RECEITA 1233 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA 06 DATA DE VENCIMENTO 31/03/2017 07 VALOR PRINCIPAL 114,87 08 VALOR DA MULTA 09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69 90,44 10 VALOR TOTAL 205,31 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)
--	--	--

Aprovado pela IN/RF nº 735/07





MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

DARF válido para pagamento até 28/04/2017
 Domicílio tributário informado: SÃO ROQUE
NÃO RECEBER COM RASURAS

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/04/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	70.945.936/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1279
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	28/04/2017
07 VALOR PRINCIPAL	85,04
08 VALOR DA MULTA	
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	
10 VALOR TOTAL	85,04
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Lei nº 11.941, de 2009 - Demonstrativo

19/04/2017 12:21:42

85600000000-5 85040064711-9 81709459360-2 00112797118-0



2ª via

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

DARF válido para pagamento até 28/04/2017
 Domicílio tributário informado: SÃO ROQUE
NÃO RECEBER COM RASURAS

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/04/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	70.945.936/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1279
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	28/04/2017
07 VALOR PRINCIPAL	85,04
08 VALOR DA MULTA	
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	
10 VALOR TOTAL	85,04
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Lei nº 11.941, de 2009 - Demonstrativo

19/04/2017 12:21:42

85600000000-5 85040064711-9 81709459360-2 00112797118-0



DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

DARF válido para pagamento até 28/04/2017
 Domicílio tributário informado: SAO ROQUE
NÃO RECEBER COM RASURAS

Lei nº 11.941, de 2009 - Demonstrativo

19/04/2017 12:21:22

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	70.945.936/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1279
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	31/03/2017
07 VALOR PRINCIPAL	4.429,15
08 VALOR DA MULTA	
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	3.487,07
10 VALOR TOTAL	7.916,22
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	



2ª via

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

DARF válido para pagamento até 28/04/2017
 Domicílio tributário informado: SAO ROQUE
NÃO RECEBER COM RASURAS

Lei nº 11.941, de 2009 - Demonstrativo

19/04/2017 12:21:22

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	70.945.936/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1279
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	31/03/2017
07 VALOR PRINCIPAL	4.429,15
08 VALOR DA MULTA	
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	3.487,07
10 VALOR TOTAL	7.916,22
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou vencimento anterior a 2001.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE
 IRM DA SANTA CASA DE MIS DE SÃO ROQUE
 11 4719-9385

IR JLM SERVIÇOS NF-298

DARF válido para pagamento até 20/04/2017

Domicílio tributário do contribuinte
 SÃO ROQUE

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.16.66 7113 - opção 1 - DLL versão 1.4

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	70.945.936/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	750,00
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	750,00



85650000007-5 50000064711-4 01709459360-9 00117087090-9

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



contar nesta linha

2ª Via



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE
 IRM DA SANTA CASA DE MIS DE SÃO ROQUE
 11 4719-9385

IR JLM SERVIÇOS NF-298

DARF válido para pagamento até 20/04/2017

Domicílio tributário do contribuinte
 SÃO ROQUE

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.16.66 7113 - opção 1 - DLL versão 1.4

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	70.945.936/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	750,00
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	750,00

85650000007-5 50000064711-4 01709459360-9 00117087090-9

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



contar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO ROQUE
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e



Número da
NFS-e
298

408620979

Data e Hora da Emissão

09/03/2017 10:09:07

Competência

9/2/2017

Código de Verificação

SAO ROQUE - SP

Número do RPS

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome

JLM SERVIÇOS EM MEDICINA SS

Nome Fantasia

CNPJ/CPF

20.671.966/0001-68

Inscrição Municipal

23046

Município

SAO ROQUE - SP

Endereço e Cep

RUA SANTANA, 323 - VILA MARQUES CEP: 18130-555

Complemento:

Telefone:

(11) 4712-5902

e-mail:

marcellina@scsaudesr.com.br

Razão Social/Nome

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO ROQUE

CNPJ/CPF

70.945.936/0001-70

Inscrição Municipal

12661

Município

SAO ROQUE - SP

Endereço e CEP

SANTA IZABEL, 186 - VILA MARQUES CEP: 18130-555

Complemento:

Telefone:

(11) 4719-9360

e-mail:

marcellina@scsaudesr.com.br

Discriminação dos Serviços

REFERENTE A SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM ATENDIMENTO A LEI 12741/2012 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS DE R\$ 50.000,00 X 16,14% = R\$ 8.070,00 ALIQUOTA APROXIMADAMENTE DE 16,14%

BANCO: 001
AGÊNCIA: 0523-1
C/C: 31.031-X

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 4.03 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Tributos Federais

PIS 325,00 COFINS 1.500,00 IR(R\$) 750,00 INSS(R\$) CSLL(R\$) 500,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Outras Retenções

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor dos Serviços R\$

50.000,00

Natureza Operação

Valor dos Serviços R\$

50.000,00

(-) Desconto Incondicionado

1-Tributação no município

(-) Deduções permitidas em lei

(-) Desconto Condicionado

Regime especial Tributação

(-) Desconto Incondicionado

(-) Retenções Federais

3.075,00

0-Nenhum

Base de Cálculo

50.000,00

Outras Retenções

Opção Simples Nacional

(x) Aliquota %

2,50

(-) ISS Retido

0,00

2 - Não

ISS a reter:

() Sim (X) Não

(=) Valor Líquido R\$

46.925,00

Incentivador Cultura

(=) Valor do ISS: R\$

1.250,00

Avisos

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

REC. SEMOS DE M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES - ME. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 000.003.690
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES - ME.

RUA ANTONIO LÁ GIUDICE, 452

JARDIM ARICANDUVA
SAO PAULO - SP
CEP: 03454-000
TEU/FAX: (011)2082-8301

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.003.690

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
3517 0303 4029 7900 0112 5500 1000 0036 9010 0003 6903

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135170202233702 31/03/2017 11:58:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL
145646461110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA

CNPJ
03.402.979/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE SÃO ROQUE

ENDEREÇO
RUA SANTA ISABEL, 186

MUNICÍPIO
SAO ROQUE

BARRIO / DISTRITO
CENTRO

FONE / FAX
(11) 4719-9360

UF
SP

CNPJ
70.945.936/0001-70

CEP
18130-090

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

DATA DA EMISSÃO
31/03/2017

DATA DA SAÍDA

HORA DA SAÍDA

3690	14/04/2017	2.793,24	3690C	14/05/2017	2.793,23
3690B	29/04/2017	2.793,23			

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLC. DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLC. ICMS S.T.		VALOR DO ICMS S.T.		VALOR IMP. IMPORTAÇÃO		VALOR DO PIS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLC. DO ICMS		4.611,30		809,72		0,00		0,00		0,00		54,48		8.379,70	
VALOR DO FRETE		0,00		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR DA COFINS		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		251,39		8.379,70	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
M.N.P. CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSP

ENDEREÇO
RUA ANTONIO LÁ GIUDICE, 452

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

FRETE POR CONTA
0 - Emitente
1 - Destinatário

CODIGO ANTI

PLACA VEICULO

UF

CNPJ / CPF
03.402.979/0001-12

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UT
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
145646461110

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS			NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
029007	COLAR CERVICAL MEDIO LT.700563 QT.15.000			90211010	040	5102	UN	15.0000	4,9600	74,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
012021	COLAR CERVICAL GRANDE LT.700562 QT.10.000			90211010	040	5102	UN	10,0000	4,9600	49,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	COLCHÃO CAIXA DE OVO 4CM DENSIDADE 20 LT.314930 QT.20.000			94042100	030	5102	PEC	20,0000	16,9200	338,40	338,40	40,80	0,00	12,00	0,00
F08268	COLETORA DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 13 LT LT.2997 QT.100.000			48191000	030	5102	UN	100,0000	3,9000	390,00	390,00	70,20	0,00	18,00	0,00
040538	COLETOR DE URINA TIPO SACO 2 LTS LT.8474 QT.200.000			39269040	030	5102	PC	200,0000	0,3620	72,00	72,00	12,96	0,00	18,00	0,00
4950	BOLSA COLETORA DE URINA SIST.FECHADO 2000ML LT.0000140724 QT.100.000			39269030	040	5102	UN	100,0000	3,9000	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
H110	CURATIVO HIDROCOLOIDE 10X10 LT.C00317 QT.60.000			30051090	040	5102	UN	60,0000	18,6800	1.120,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	ELETRODO DESC.P/MONITORAÇÃO CARDIACA MAXICOR LT.150009 QT.2.010.000			90101990	030	5102	UND	2.010,0000	0,2900	582,90	582,90	104,92	0,00	18,00	0,00
5401	EQUIPO MACRO GOTAS G/INJETOR LATERAL TXL LT.Y1606Y160713 QT.3.000.000			90102010	030	5102	UN	3.000,0000	0,9800	2.980,00	2.980,00	516,40	0,00	18,00	0,00
030009	ESPADRADO 10X4,5 LT.MSA19111 QT.28.000			30051090	060	5405	RL	28,0000	6,2200	173,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
52	FRALDA DESC GERIATRICA GRANDE LT.000980001 QT.1.000.000			96160000	060	5405	UND	1.000,0000	0,9800	980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
"N" ORDEM DE COMPRA OC-159 "N" N°Pedido: 1434

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR _____		Nº 000.003.699 SÉRIE 1
BENS DE M.P. CUSTÓDIO COM. DE PROD. HOSPITALARES - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.003.699

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 29/04/2017
Beneficiário M N P CUSTODIO COM PROD HOS ME CNPJ 03.402.979/0001-12					Agência/Código Beneficiário 0770/18400-0
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA ANTONIO LA GIUDICE 452 JD ARICANDUVA SAO PAULO SP 03454-000					
Data do documento 31/03/2017	No. Do documento 3690-2	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 31/03/2017	Nosso Número 157/65001638-3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.793,23
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 4,66 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM.DA SANTA CASA DE SAO ROQUE CNPJ/CPF 70945936000170					
Endereço: RUA CEZARIO MOTA,186 18130-090 CENTRO SAO ROQUE SP					
Sacador/Avalista:					

Autenticação mecânica

Fatura 2/3



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57650 00163.830771 01840.000002 1 71440000279323

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 29/04/2017
Beneficiário M N P CUSTODIO COM PROD HOS ME CNPJ 03.402.979/0001-12					Agência/Código Beneficiário 0770/18400-0
Data do documento 31/03/2017	No. Do documento 3690-2	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 31/03/2017	Nosso Número 157/65001638-3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.793,23
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 4,66 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM.DA SANTA CASA DE SAO ROQUE CNPJ/CPF 70945936000170					
Endereço: RUA CEZARIO MOTA,186 18130-090 CENTRO SAO ROQUE SP					
Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



RECEBEMOS DE M.N.P. CUSTÓCIO COM. DE PROD. HOSPITALARES - ME, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
--	---------------------	---

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 29/04/2017
Beneficiário M N P CUSTODIO COM PROD HOS ME CNPJ 03.402.979/0001-12					Agência/Código Beneficiário 0770/18400-0
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA ANTONIO LA GIUDICE 452 JD ARICANDUVA SAO PAULO SP 03454-000					
Data do documento 31/03/2017	No. Do documento 3691-2	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 31/03/2017	Nosso Número 157/65119258-9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.532,76
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM.DA SANTA CASA DE SAO ROQUE CNPJ/CPF 70945936000170					
Endereço: RUA CEZARIO MOTA,186 18130-090 CENTRO SAO ROQUE SP					
Sacador/Avalista:					

Autenticação mecânica

Fatura 213



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57650 11925.890771 01840.000002 7 71440000253276

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 29/04/2017
Beneficiário M N P CUSTODIO COM PROD HOS ME CNPJ 03.402.979/0001-12					Agência/Código Beneficiário 0770/18400-0
Data do documento 31/03/2017	No. Do documento 3691-2	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 31/03/2017	Nosso Número 157/65119258-9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.532,76
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM.DA SANTA CASA DE SAO ROQUE CNPJ/CPF 70945936000170					
Endereço: RUA CEZARIO MOTA,186 18130-090 CENTRO SAO ROQUE SP					
Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



RECEBEMOS DE M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES - ME, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
--	---------------------	---

[illegible]

RECEBEMOS DE M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.003.691 SÉRIE: 44	
DATA DE RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES - ME. RUA ANTONIO LÂ GIUDICE, 452 JARDIM ARICANDUVA SAO PAULO - SP CEP: 03454-000 TEL/FAX: (011)2082-8301		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.003.691 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2			
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		CHAVE DE ACESSO 3517 0303 4029 7900 0112 5500 1000 0036 9110 0003 6919		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 145646461110		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135170202629152 31/03/2017 14:04:41	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE SÃO ROQUE		CNPJ 70.945.936/0001-70		DATA DA EMISSÃO 31/03/2017	
ENDEREÇO RUA SANTA IZABEL, 186		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18130-090	
MUNICÍPIO SAO ROQUE		FONE / FAX (11) 4719-9360		UF SP	
URA / DUPLICATA		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DA SAÍDA	
3691 14/04/2017 2.532,76 3691C 14/05/2017 2.532,76					
3691B 29/04/2017 2.532,76					

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLC. DO ICMS 3.535,28	VALOR DO ICMS 636,33	BASE DE CÁLC. ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	VALOR DO PIS 49,40	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.598,28	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DA CORFIS 227,95	VALOR TOTAL DA NOTA 7.598,28	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário		CÓDIGO ANTT		PLACA VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF 03.402.979 / 0001 - 12	
RAZÃO SOCIAL M.N.P. CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSP				MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 145646461110					
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO								

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
032182	CATETER INTRAVENOSO 20 G-TEFLON LT.3191116H QT.400,000	90183999	030	5102	UND	400,0000	0,7800	312,00	312,00	56,18	0,00	18,00	0,00
10216	CATETER INTRAVENOSO 22 G-TEFLON LT.3218316H QT.400,000	90183999	030	5102	UND	400,0000	0,7800	312,00	312,00	56,18	0,00	18,00	0,00
016	LAMINA DE BISTURI 15 C/100 ADVANTIVE LT.1605A QT.1,000	90183029	000	5102	CX	1,0000	23,4000	23,40	23,40	4,21	0,00	18,00	0,00
01017	LAMINA DE BISTURI 23 C/100 ADVANTIVE LT.1407A QT.1,000	90183029	000	5102	CX	1,0000	23,4000	23,40	23,40	4,21	0,00	18,00	0,00
05-042818	LANCETA SEGURANÇA LT.C1023 QT.10,000	90183099	030	5102	CX	10,0000	42,0000	420,00	420,00	75,60	0,00	18,00	0,00
65703	LUVA CIRURGICA ESTÉRIL 6,5 LT.703 QT.200,000	40151100	040	5102	PR	200,0000	1,8600	392,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
010694	LUVA CIRURGICA ESTÉRIL 7,0 LT.247161 QT.200,000	40151100	000	5102	PR	200,0000	1,8600	392,00	392,00	70,56	0,00	18,00	0,00
010895	LUVA CIRURGICA ESTÉRIL 7,5 LT.703 QT.400,000	40151100	000	5102	PR	400,0000	1,8600	784,00	784,00	141,12	0,00	18,00	0,00
021103	LUVA CIRURGICA ESTÉRIL 8,0 LT.287162 QT.200,000	40151100	040	5102	PR	200,0000	1,2800	252,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006152	LUVA PARA PROCEDIMENTO MEDIO CX/100 LT.1610103 QT.100,000	40151900	040	5102	CX	100,0000	16,3000	1.630,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40151900	LUVA PARA PROCEDIMENTO PEQUENA CX/100 LT.16120102 QT.100,000	40151900	040	5102	CX	100,0000	16,3000	1.630,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ** ORDEM DE COMPRA OC-160 ** N/Pedido: 1435		RESERVADO AO FISCO	

Segunda Via



Banco Itaú S.A.

341-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 28/04/2017
Beneficiário M N P CUSTODIO COM PROD HOS ME CNPJ 03.402.979/0001-12					Agência/Código Beneficiário 0770/18400-0
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA ANTONIO LA GIUDICE 452 JD ARICANDUVA SAO PAULO SP 03454 000					
Data do documento 31/03/2017	No. Do documento 3691-1	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 31/03/2017	Nosso Número 157/65119257-1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.532,76
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
APOS VCTO ACESSE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO					
Pagador: IRM.DA SANTA CASA DE SAO ROQUE CNPJ/CPF 070945936000170					
Endereço: RUA CEZARIO MOTA,186 18130-090 CENTRO SAO ROQUE SP					
Sacador/Avalista:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57650 11925.710771 01840.000002 1 71430000253276

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 28/04/2017
Beneficiário M N P CUSTODIO COM PROD HOS ME CNPJ 03.402.979/0001-12					Agência/Código Beneficiário 0770/18400-0
Data do documento 31/03/2017	No. Do documento 3691-1	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 31/03/2017	Nosso Número 157/65119257-1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.532,76
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
APOS VCTO ACESSE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO					
Pagador: IRM.DA SANTA CASA DE SAO ROQUE CNPJ/CPF 070945936000170					
Endereço: RUA CEZARIO MOTA,186 18130-090 CENTRO SAO ROQUE SP					
Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

RECEBEMOS DE M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES - ME, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

Nº 000.003.694 SÉRIE: 1

NP-6

Receita da Est. Tur.

M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES - ME.

RUA ANTONIO LA GIUDICE, 452

JARDIM ARICANDUA

SAO PAULO - SP

CEP: 03454-000

TEL/FAX: (011) 2082-8301

145646461110

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DESTINATÁRIO / REMETENTE

CNPJ: 03.402.979/0001-12

135170202797464 31/03/2017 14:43:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CHAVE DE ACESSO: 3517 0303 4029 7900 0112 5500 1000 0036 9410 0003 6945

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

1 - SAÍDA

0 - ENTRADA

Nota Fiscal Eletrônica

Documento Auxiliar da

DANFE

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/2

IRMANDADE DA SANTA CASA DE SÃO ROQUE

ENDERECO: RUA SANTA IZABEL, 166

MUNICIPIO: SAO ROQUE

FOFIE / FAX: (11) 4719-9360

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 18130-090

CEP: 13130-090

DATA DA EMISSÃO: 31/03/2017

DATA DA SAÍDA: _____

HORA DA SAÍDA: _____

FATURA / DUPLICATA

3694 14/04/2017 3.746,86

28/04

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	168,00	VALOR DO ICMS	30,24	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T.	0,00	VALOR DO ICMS S.T.	0,00	VALOR IPI IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR DO PIS	24,36	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.746,86
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR DA CONTRIBUIÇÃO	112,42	VALOR TOTAL DA NOTA	3.746,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: M.N.P. CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSP

ENDEREÇO: RUA ANTONIO LA GIUDICE, 452

MUNICIPIO: SAO PAULO

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 145646461110

CNPJ / CPF: 03.402.979/0001-12

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01	0	0	0	0	0

PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC.	VALOR ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ.
000346	ABAXADOR DE LINGUA	UNID.	1.500.000	0,0570	85,50		0,00	0,00	0,00	0,00
011423	AGULHA DESCARTAVEL 30X5 CX/100	CX	20.000	7,5000	150,00		0,00	0,00	0,00	0,00
010897	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX/100	CX	80.000	7,8000	624,00		0,00	0,00	0,00	0,00
010897	ALGODÃO ORTOPEDICO 20CMX1 PCT/12 (ORTOBOM)	PCT	30.000	6,5480	208,44		0,00	0,00	0,00	0,00
016876	APARELHO DE BARBEAR COM 2 LAMINAS	UN	95.000	0,9000	85,40		0,00	0,00	0,00	0,00
000233	ATADURA DE CREPE 06 X 1,80 PCT/12 (EUROPA)	PCT	20.000	3,7500	75,00		0,00	0,00	0,00	0,00
008739	ATADURA DE CREPE 10 X 1,80 PCT/12 (EUROPA)	PCT	40.000	6,2400	249,60		0,00	0,00	0,00	0,00
008382	ATADURA DE CREPE 20 X 1,80 PCT/12 (EUROPA)	PCT	10.000	12,2400	122,40		0,00	0,00	0,00	0,00
000233	ATADURA GESSADA 10 CM X 3 M CX C/20	CX	1.000	25,2000	25,20		0,00	0,00	0,00	0,00
000237	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M CX C/20	CX	5.000	38,0000	190,00		0,00	0,00	0,00	0,00
000240	ATADURA GESSADA 20 CM X 3 M CX C/20	CX	1.000	67,2000	67,20		0,00	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

7º ORDEM DE COMPRA OC-158 7º N.º Pedido: 1433

RESERVADO AO FISCO

CÁLCULO DO ISSQN

PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC.	VALOR ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ.
000346	ABAXADOR DE LINGUA	UNID.	1.500.000	0,0570	85,50		0,00	0,00	0,00	0,00
011423	AGULHA DESCARTAVEL 30X5 CX/100	CX	20.000	7,5000	150,00		0,00	0,00	0,00	0,00
010897	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX/100	CX	80.000	7,8000	624,00		0,00	0,00	0,00	0,00
010897	ALGODÃO ORTOPEDICO 20CMX1 PCT/12 (ORTOBOM)	PCT	30.000	6,5480	208,44		0,00	0,00	0,00	0,00
016876	APARELHO DE BARBEAR COM 2 LAMINAS	UN	95.000	0,9000	85,40		0,00	0,00	0,00	0,00
000233	ATADURA DE CREPE 06 X 1,80 PCT/12 (EUROPA)	PCT	20.000	3,7500	75,00		0,00	0,00	0,00	0,00
008739	ATADURA DE CREPE 10 X 1,80 PCT/12 (EUROPA)	PCT	40.000	6,2400	249,60		0,00	0,00	0,00	0,00
008382	ATADURA DE CREPE 20 X 1,80 PCT/12 (EUROPA)	PCT	10.000	12,2400	122,40		0,00	0,00	0,00	0,00
000233	ATADURA GESSADA 10 CM X 3 M CX C/20	CX	1.000	25,2000	25,20		0,00	0,00	0,00	0,00
000237	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M CX C/20	CX	5.000	38,0000	190,00		0,00	0,00	0,00	0,00
000240	ATADURA GESSADA 20 CM X 3 M CX C/20	CX	1.000	67,2000	67,20		0,00	0,00	0,00	0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 28/04/2017	
Beneficiário M N P CUSTODIO COM PROD HOS ME CNPJ 03.402.979/0001-12					Agência/Código Beneficiário 0770/18400-0	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA ANTONIO LA GIUDICE 452 JD ARICANDUVA SAO PAULO SP 03454 000						
Data do documento 31/03/2017	No. Do documento 3694	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 31/03/2017	Nosso Número 157/65118029-5	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.746,86	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 6,24 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
APOS VCTO ACESSE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO						
Pagador: IRM.DA SANTA CASA DE SAO ROQUE CNPJ/CPF 070945936000170						
Endereço: RUA CEZARIO MOTA,186 18130-090 CENTRO SAO ROQUE SP						
Sacador/Avalista:						

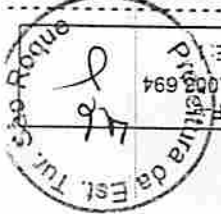
Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57650 11802.950771 01840.000002 3 71430000374686

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 28/04/2017	
Beneficiário M N P CUSTODIO COM PROD HOS ME CNPJ 03.402.979/0001-12					Agência/Código Beneficiário 0770/18400-0	
Data do documento 31/03/2017	No. Do documento 3694	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 31/03/2017	Nosso Número 157/65118029-5	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.746,86	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 6,24 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
APOS VCTO ACESSE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO						
Pagador: IRM.DA SANTA CASA DE SAO ROQUE CNPJ/CPF 070945936000170						
Endereço: RUA CEZARIO MOTA,186 18130-090 CENTRO SAO ROQUE SP						
Sacador/Avalista:						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



RECEBEMOS DE M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES - ME, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
Nº 000.003.694		SÉRIE:		Nº 000.003.694	
Assinatura do Est. Tur. e Imp. do Estado de São Paulo		Assinatura do Est. Tur. e Imp. do Estado de São Paulo		Assinatura do Est. Tur. e Imp. do Estado de São Paulo	

M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES - ME. RUA ANTONIO LA GIUDICE, 452 JARDIM ARIQUANDUVA SAO PAULO - SP CEP: 03454-000 TEL/FAX: (011)2082-8301		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.003.694 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2		Protocolo de Autenticação de Uso 135170202797464 31/03/2017 14:43:35 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 145646461110		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA 03.402.979/0001-12	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC.	ICMS	VALOR ICMS	IP	VALOR ICMS	ALIC. IPT	ALIC. IPI
2560	AVENTAL M/LONGA BRANCO PUNHO LATEX C/10 ANADO	62101000	040	5102	PCT	30,0000	12,0000	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
011808	CAMPO OPERAT PRE LAV 25X28 CDS UN. RX EST. D	30080900	040	5102	PI	188,0000	6,7400	1.334,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
790	CATETER PARA OXIGENIO TIPO OCULOS	60188829	000	5102	UNID.	200,0000	0,8400	168,00	168,00	30,24	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIMOS DE M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES - ME. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	
DATA DE RECEBIMENTO	ASSINATURA DO RECEBEDOR

M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES - ME. RUA ANTONIO LA GIUDICE, 452 JARDIM ARICANDUVA SAO PAULO - SP CEP: 03454-000 TEL/FAX: (011) 2082-8301	
DANFE Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº 000.003.696 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	
CHAVE DE ACESSO 3517 0303 4029 7900 0112 5500 1000 0036 9610 0003 6966	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135170202867782 31/03/2017 14:58:56	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 145646461110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA

DESTINATÁRIO / REMETENTE IRMÃNDE DA SANTA CASA DE SÃO ROQUE NOME / RAZÃO SOCIAL RUA SANTA IZABEL, 186 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 18130-090 DATA DA SAÍDA	
MUNICÍPIO SAO ROQUE UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DA SAÍDA	
F RUA / DUPLICATA 3696C 14/05/2017 975.90 3696B 29/04/2017 975.90	

VALOR DO FRETE	0,00
VALOR DO SEGURO	0,00
DESCONTO	0,00
OUTRAS DESPESAS	0,00
VALOR DO IPI	0,00
VALOR DA COFINS	87,85
VALOR TOTAL DA NOTA	2.927,70
BASE DE CALC. DO ICMS	60,48
VALOR DO ICMS	0,00
VALOR DO ICMS S.T.	0,00
VALOR IPI IMPORTAÇÃO	0,00
VALOR DO PIS	19,04
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.927,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS M.N.P. CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSP 0 - Entregue 1 - Destinatário FRETE POR CONTA 0 CODIGO ANTT PLACA VEICULO UF CNPJ / CPF 03.402.979/0001-12	
RUA ANTONIO LA GIUDICE, 452 MUNICÍPIO SAO PAULO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 145646461110	
QUANTIDADE	ESPECIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS																
PRODUTO	CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS			NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC.	VALOR ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIC. IPI
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 3ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183119	040	5102	CX	45,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	01672	SERINGA DESC. 10 ML. S/AGULHA	90183													

Segunda Via

RECIBO DO PAGADOR

 Banco Itaú S.A. 341-7	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	
Beneficiário M N P CUSTODIO COM PROD HOS ME	
Beneficiário / Sacador Avalista RUA ANTONIO LA GIUDICE 452 JD ARICANDUVA SAO PAULO SP 03454 000	
Agência/Código Beneficiário 0770/18400-0	CNPJ 03.402.979/0001-12
Vencimento 28/04/2017	
Data do documento 31/03/2017	
No. Do documento 3696-1	
Espécie doc. DM	Quantidade Valor
Aceite N	Data Processamento 31/03/2017
Nosso Número 157/65116518-9	
(=) Valor do Documento 975.90	
(-) Descontos/Abatimento	
(+) Mora/Multa	
(=) Valor Cobrado	
APOS VCTO ACESSE WWW.ITAUCOMBR/BOLETO PARA ATUALIZAR SEU BOLETO Pagador: IRM.DA SANTA CASA DE SAO ROQUE CNPJ/CPF 070945936000170 SAO ROQUE SP Endereço: RUA CEZARIO MOTA,186 Sacador/Avalista:	
Autenticação mecânica	

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO		Banco Itaú S.A.		341-7	341-7	34191.57650 11651.890771 01840.000002 1 7143000097590
Beneficiário M N P CUSTODIO COM PROD HOS ME		CNPJ 03.402.979/0001-12				
Data do documento 31/03/2017	No. Do documento 3696-1	Especie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 31/03/2017	Nosso Número 157/65116518-9	Agência/Código Beneficiário 0770/18400-0
Uso do Banco Carteira 157	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 975.90	(-) Descontos/Abatimento	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.						
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,63 AO DIA						
APÓS VCTO ACESSE WWW.ITAÚ.COM.BR/BOLETO PARA ATUALIZAR SEU BOLETO						
Pagador: IRM.DA SANTA CASA DE SAO ROQUE Endereço: RUA CEZARIO MOTA,186				Sacador/Avalista:		
CNPJ/CPF 070945936000170 SAO ROQUE SP				Ficha de Compensação Autenticação Mecânica		

**DANFE**Documento Auxiliar da
Nota Fiscal EletrônicaSaída: 1
Entrada: 0
N 0000001723
Série 002
Folha 1/1

1

Chave de Acesso
3517 0311 1197 5000 0101 5500 2000 0017 2310 1217 9272Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadoraProtocolo de Autorização
135170197277121 - 29/03/2017 - 18:12:27CNPJ
11.119.750/0001-01CPS Comercial de Mat. e Equip. Medicos Ltda- ME
Rua Eng. Carlos Stevenson - 1056 - Jd. planalto
13092-132 - Campinas - SP
Fone/Fax: 19 3365 4448

Natureza de Operação

Venda a prazo

Inscrição Estadual
795007680110

Inscrição Estadual Sub. Tributária

Destinatário / RemetenteNome/Razão Social
Irm. da Sta. Casa de Misericórdia de São Roque - ISCMSRCNPJ/CPF
70.945.936/0001-70Data de Emissão
29/03/2017Endereço
Rua Santa Isabel, 186 -

Bairro/Distrito

Centro

CEP
18130-565Data Saída/Entrada
29/03/2017

Município

São Roque

Fone
11 4719 9374UF
SP

Inscrição Estadual

Hora Saída/Entrada
15:25:00**Fatura**

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
0001723-01	14/04/2017	545,00									

Cálculo dos Impostos

Cálculo dos Impostos						
de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálculo do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos	
0,00	0,00	0,00	0,00	136,03		545,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	545,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição do Produto	NCM/SH	DST	CFOP	Mez	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	BC ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	Alíq. %	Vir. Aprox. dos Trib.
33	Papel Grau Cirurgico Bobina 100x100 LOT:2514	48115129	0102	5102	UN	1,0000	67,0000	67,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,72
40	Papel Grau Cirurgico Bobina 400x100 LOT:2001	48115129	0102	5102	UN	1,0000	223,0000	223,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,66
35	Papel Grau Cirurgico Bobina 150x100 lot:95852	48115129	0102	5102	UN	3,0000	85,0000	255,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63,65

Dados Adicionais

Informações Complementares

I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL
II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

ID5: CE1D1CBB86B92954EF0998A11A232B6B

Ib Aprox. R\$ 70,63 Fed - R\$ 65,40 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT W7m9E1

Informações Adicionais do Fisco

DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA
AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530
CATALÃO - GO
CEP: 75.709-816
TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 730891
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

5217 0404 0278 9400 0326 5500 1000 7308 9112 3441 0054

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152170699473027 03/04/2017 19:00:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ
04.027.894/0003-25

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM DA STA CASA DE MIS DE SAO ROQUE (2666)

CNPJ/CPF
70.945.936/0001-70

DATA DA EMISSÃO
03/04/2017

ENDEREÇO
R SANTA IZABEL, 186

BAIRRO/DISTRITO
VILA MARQUES

CEP
18130-565

DATA ENTRADA/SAÍDA
03/04/2017

MUNICÍPIO
SAO ROQUE

FONE/FAX
1147199360

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
19:00

FATURA / DUPLICATA

2730891U 03/04/2017 191,35

24/4

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
159,45	19,13	0,00	0,00	191,35
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				191,35

NOME / RAZÃO SOCIAL
VEICULO PROPRIO

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
04027894000326

ENDEREÇO
AV. JOSÉ SEVERINO, 3530

MUNICÍPIO
CATALAO

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104444304

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXAS			13,00	13,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	VICMS	V.IPI	AL ICMS	ALIPI
34566	SONDA URETRAL N.08 C/10-MEDSONDA (Lote: 38165, Qtde: 1, Dt Val: 30/11/2019)	90183929	020	6108	PCT	1	3,9500	3,95	3,29	0,39		12,00	✓
34566	SONDA URETRAL N.18 C/10 - MEDSONDA (Lote: 37840, Qtde: 1, Dt Val: 30/11/2019)	90183929	020	6108	PCT	1	5,5000	5,50	4,58	0,55		12,00	✓
17655	ABSORVENTE HOSPITALAR C/20 - DRY	95190000	020	6108	PCT	17	10,7000	181,90	151,56	16,19		12,00	✓

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48 HORAS APOS A ENTREGA.
ITENS 1 a 3 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITEM 1 e 2 ISENTOS PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
ITENS 1 a 3 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 - EMENDA 67/15
ITENS 1 a 3 DIFAL REMETENTE CONF. DECRETO 8689/2016 DOU 14/07/2016
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 6,89
Valor da partilha para UF do Remetente: R\$ 0,01
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 35,95, federal, R\$ 15,82, Estadual, R\$ 19,13
Pedido: 774189
Representante: GERALDO (ABC) - RC MED REPRESENTACA
Redespacho... O EMITENTE - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.: ISENTOS - Endereço.: RUA SAO PAULO
SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

 DUATRI HOSPITALAR COM IMP EXT LTDA AV. JOSE SEVERINO, Nº 3530 CATALÃO - GO CEP: 75.709-418 TELEFONES ESTOQUE CATALÃO: (64) 3443-8081 ADM. SANTOS: (13) 3228-8709		DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA											
0-ENTRADA 1-SAÍDA		1		CHAVE DE ACESSO 5217 0404 0278 9400 0325 5500 1000 7309 4512 3441 3838									
Nº 730945 SERIE 1 FOLHA 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora											
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA N CONTRIB		PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 152170699517305 03/04/2017 20:05:25											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.444.430-4		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 809.010.530.117		CNPJ 04.027.894/0003-26									
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL IRM DA STA CASA DE MIS DE SAO ROQUE (2666)				CNPJ/CPF 70.945.936/0001-70	DATA DA EMISSÃO 03/04/2017								
ENDEREÇO R SANTA IZABEL, 186				BAIRRO/DISTRITO VILA MARQUES	CEP 18130-565								
MUNICÍPIO SAO ROQUE		FONE/FAX 1147199360		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304								
FATURA / DUPLICATA													
2730945U 03/04/2017 5.074,00													
24/4													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.591,57		VALOR DO ICMS 376,59		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00									
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.074,00									
VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		VALOR TOTAL DO IPTU 0,00									
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 5.074,00											
NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO													
FRETE POR CONTA D - DO EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO	UF								
ENDEREÇO JOSE SEVERINO, 3530		MUNICÍPIO CATALAO		UF GO	CNPJ/CPF 04027894000326								
INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304													
QUANTIDADE 6		ESPECIE CAIXAS		MARCA	NÚMERO								
PESO BRUTO 25,00		PESO LÍQUIDO 25,00											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V UNIT.	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
25017	AGULHA P/RAQUI DESC 27G 3 1/2 C/25-WHITA (Lote: 6160228, Qtde: 4, Dt Val: 31/05/20-21)	90183219	200	6108	CX	4	545,0000	2.180,00	2.180,00	87,20		4,00	
7039	CATETER IV N 24 CX C/50-ANGIOCATH/B (Lote: 6347750, Qtde: 6, Dt Val: 30/11/2021)	90183929	020	6108	CX	6	48,5000	291,00	242,49	29,10		12,00	
3071	SERINGA DESC.05ML S/AG C/700 LL-BD (Lote: 6315874, Qtde: 2, Dt Val: 31/12/2021)	90183119	020	6108	CX	5	166,6000	833,00	694,14	83,30		12,00	
32973	FITA PRESTYLE OPTIUM C/100 - ABBOTT (Lote: 4500168262, Qtde: 20, Dt Val: 30/04/2018)	39220090	020	6108	CX	20	88,5000	1.770,00	1.474,64	176,98		12,00	
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA ITENS 2 a 4 RED.BASE DE CÁLCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC 4.852/97 - RICMS/GO ITEM 1 Resolução Senado Federal n 13/2012 e Convenio ICMS 36/2013 ITENS 1 a 3 (ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III) ITENS 2,4 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15 ITEM 3 Aliq. 12% conf. art. 54 Inciso XV da alínea "D" do RICMS/SP ITEM 1 Aliq. 12% conf. art. 54 Inciso XV da alínea "E" do RICMS/SP ITENS 1 a 2,4 DIFAL REMETENTE CONF. DECRETO 8689/2016 DOU 14/07/2016 Emenda Constitucional 87 de 2015: Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 178,84 Valor da partilha para UF do Remetente: R\$ 65,40 VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 540,32, federal, R\$ 163,73, Estadual, R\$ 376,59 Pedido: 774188 Representante: GERALDO (ABC) - RC MED REPRESENTACA Redespacho: O EMITENTE - CIF - CNPJ: - Inscrição Estadual: ISENT0 - Endereço: RUA SAO PAULO SANTOS-SP								RESERVADO AO FISCO					

RECEBEMOS DE SÃO ROQUE DIST DE MED E MAT HOSPITALARES LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Nº 000.000.722

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE: 1



SÃO ROQUE DIST DE MED E MAT HOSPITALARES LTDA EPP

AV SANTA RITA, 137 - - VILA AGUIAR, São Roque, SP - CEP:
18130675 - Fone/Fax: 1147196281

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.000.722

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3517 0414 6589 7600 0160 5500 1000 0007 2218 0800 1208

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135170206813627 - 03/04/2017 12:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

653055472117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ

14.658.976/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SÃO ROQUE

CNPJ/CPF

70.945.936/0001-70

DATA DA EMISSÃO

03/04/2017

ENDEREÇO

RUA SANTA ISABEL, 186 -

BAIRRO/DISTRITO

VILA MARQUES

CEP

18130-565

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

03/04/2017

MUNICÍPIO

São Roque

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

18:00

TURA

PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	11.037,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	11.037,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - Destinatário/Remetente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
108	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SF 1000 ML LT 037617	30049099	0500	5405	UND	400.0000	40 3,9300	1.572,00					
306	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100 ML LT 042417	30049099	0500	5405	UND	1.000.0000	60 1,9200	1.920,00					
417	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250 ML LT 039117	30049099	0500	5405	UND	320.0000	2,2300	713,60					
4	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SF 500 ML LT 040117	30049099	0500	5405	UND	700.0000	35 2,6900	1.883,00					
5	SORO GLICOSE 5% SF 250 ML LT 012417	30049099	0500	5405	UND	80.0000	2,5600	204,80					
189	GLICOSE 5% SF 500 ML LT 029417	30049099	0500	5405	UND	100.0000	2,8900	289,00					
431	GLICOSE 10% 250 ML SF LT 862218	30049099	0500	5405	UND	20.0000	2,2500	45,00					
712	RINGER C/LACTATO SF 500 ML LT 049517	30049099	0500	5405	UND	200.0000	2,7500	550,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OC: 171 PEDIDO: 6864 COND PGTO 15/30/45 BDL BILHETE BANCÁRIO	



COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

Reclamações e Sugestões

DISQUE CAIXA

0800 726 0101

OUVIDORIA

0800 725 7474

www.caixa.gov.br

Beneficiário

SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

CPF/CNPJ

014.658.976/0001-60

Agência/Código do Cedente

0576/416983

Endereço do Beneficiário
SANTA RITA, 137 - VL AGUIAR/SÃO ROQUE

UF

SP

CEP

18130675

Data do Documento

03/04/2017

Nº do Documento

00000000319

Espécie Documento

DM

Carteira

RG

Data de Processamento

03/04/2017

Nosso Número

14003042017010722-0

Pagador

IRMANDADE SANTA CASA DE MIS.

Endereço do Pagador

RUA SANTA ISABEL, 186 - VILA MARQUES/SÃO ROQUE

Pagador/Avalista

CPF/CNPJ

UF

SP

CEP

18130-565

TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE:

JUROS : 3,67 REAL

PROTESTAR COM 5 DIAS

MULTA : 110,37 REAIS

A PARTIR DE 19/04/2017

Moeda

Quantidade

Valor

Vencimento

Valor do Documento

RS 3.679,13

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado



104-0

10494.16983 32003.104240 01701.072272 7 71330000367913

Local de Pagamento

PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Beneficiário

SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

CPF/CNPJ

014.658.976/0001-60

Agência/Código do Cedente

0576/416993

Data do Documento

03/04/2017

Nº do Documento

00000000319

Espécie

DM

Aceite

N

Data de Processamento

03/04/2017

Nosso Número

14003042017010722-0

Uso do Banco

Carteira

Moeda

RS

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

RS 3.679,13

TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE:

PROTESTAR COM 5 DIAS

JUROS : 3,67 REAL

MULTA : 110,37 REAIS

A PARTIR DE 19/04/2017

(-) Outras Deduções/Abatimento

(-) Mora/Multa/Juros

(+/-) Outros Acréscimos

(+/-) Valor Cobrado

NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDERECO/CIDADE/UF/CEP:

IRMANDADE SANTA CASA DE MIS.

RUA SANTA ISABEL, 186 - VILA MARQUES/SÃO ROQUE

SACADOR/AVALISTA:

70.945.936/0001-70

SP

18130-565

Ficha de Compensação
Autenticação no verso

RECEBEMOS DE SÃO ROQUE DIST DE MED E MAT HOSPITALARES LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.000.724	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: I	



SÃO ROQUE DIST DE MED E MAT HOSPITALARES LTDA EPP AV SANTA RITA, 137 - VILA AGUIAR, São Roque, SP - CEP: 18130675 - Fone/Fax: 1147196281		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.724 SÉRIE: I Página 1 de 1		CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 3517 0414 6589 7600 0160 5500 1000 0007 2410 0040 0081 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135170215586598 - 06/04/2017 10:56	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIS 653055472117			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 653055472117		CNPJ 14.658.976/0001-60			

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO ROQUE		CNPJ/CPF 70.945.936/0001-70	DATA DA EMISSÃO 06/04/2017
ENDEREÇO RUA SANTA ISABEL, 186 -	Bairro/Distrito VILA MARQUES	CEP 18130-565	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 06/04/2017
MUNICÍPIO São Roque	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 18:00

PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.840,00	
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 3.840,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - Destinatário/Remetente
ENDEREÇO	CÓDIGO ANTT
MUNICÍPIO	PLACA DO VEÍCULO
QUANTIDADE	UF
ESPECIE	CNPJ/CPF
MARCA	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NUMERAÇÃO	UF
PESO BRUTO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
033	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (LT 78KE0011, QTDE 20 VL 05/2018) LT 78KE0013, QTDE 40, VL 05/2018)	30049059	0102	5405	AMP	3.000,000	1,2800	3.840,00					

Handwritten signature and stamp.

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VZ: 190 PEDIDO: 6863 COND POTO: 15/30/45 DDL BOLETO BANCARIO	RESERVADO AO FISCO



Ficha de Compensação
Autenticação no verso

NOME DO PAGADOR/CPP/CNPJ/ENDEREÇO/CIDADE/UF/CEP: RUA SANTA ISABEL,186-VILA MARQUES/SÃO ROQUE SACADOR/AVALISTA:		70.945.936/0001-70 SP 18130-565	
Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE		Vencimento 20/04/2017	
Beneficiário SÃO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS		CPF/CNPJ 014.658.976/0001-60	
Agência/Código do Cedente 0576/416983		Nosso Número 14006042017010724-0	
Data do Documento 06/04/2017		Nº do Documento 00000000323	
Especie Documento DM		Aceite N	
Carteira RG		Moeda R\$	
Uso do Banco		Quantidade Valor	
R\$ 1.280,00		(=) Valor do Documento	
(-) Desconto		(-) Outras Deduções/Abatimento	
(+/-) Mora/Multa/Juros		(+/-) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado			

CAIXA 104-0 10494.16983 32006.104247 01701.072413 6 71350000128000

Moeda		Quantidade		Valor		Vencimento 20/04/2017		Valor do Documento R\$ 1.280,00		Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado	
113											
TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE: JUROS : 1,28 REAL AO DIA MULTA : 38,40 REAIS A PARTIR DE 21/04/2017											
Beneficiário SÃO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS											
CPF/CNPJ 014.658.976/0001-60											
Agência/Código do Cedente 0576/416983											
Endereço do Beneficiário SANTA RITA,137-VL AGUIAR/SÃO ROQUE											
UF SP											
CEP 18130675											
Data do Documento 06/04/2017											
Nº do Documento 00000000323											
Especie Documento DM											
Carteira RG											
Data do Processamento 06/04/2017											
Nosso Número 14006042017010724-0											
CPF/CNPJ 70.945.936/0001-70											
UF SP											
CEP 18130-565											
Endereço do Pagador RUA SANTA ISABEL,186-VILA MARQUES/SÃO ROQUE											
Pagador/Avalista CPF/CNPJ											
www.caixa.gov.br											
COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA											
Reclamações e Sugestões											
DISQUE CAIXA 0800 726 0101											
OUVIDORIA 0800 725 7474											

RECEBEMOS DE SAO ROQUE, EST. DE SAO PAULO, MAT. HOSPITALARES LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTATADOS NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SERIE 1
Nº 000.000.725

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

SERIE: 1
Nº 000.000.725

Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO 3517 0414 6589 7600 0160 5500 1000 0007 2510 0060 0525

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 135170216622987 - 06/04/2017 15:50

NATUREZA DA OPERACAO
VENDA

INSCRICAO ESTADUAL 653055472117

CNPJ 14.658.976/0001-60

DESTINATARIO/REMETENTE

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO ROQUE

RUA SANTA ISABEL, 186 -

VILA MARQUES

Sao Roque

PAGAMENTO A PRAZO

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DO FIEITE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	10.647,20
BASE DE CALCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	10.647,20		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RECEBEMOS	1 - Destinatário/Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
-----------	----------------------------	-------------	------------------	----	----------	--------------------	----	--------------------	------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIO IPI	ALIO ICMS
12	ALBUQUINHA HUMANA 10% FA SOL INJ 50ML LT	30043922	0500	5405	CX	5,0000	165,0000		495,00	21,80		
12	BROMOPRIDA 4MG/ML FR 30 ML LT 922337	30049045	0500	5405	FR	5,0000	43,6000		13,20			
12	CARVEDILOL 6,25MG CX C/30 LT 927915	30049099	0500	5405	CX	2,0000	6,6000		13,20			
12	CICATENOL POM 30 GRS LT 861843	30049099	0500	5405	BO	10,0000	7,2800		72,80			
12	DIPIRONA SODICA 500 MG 240 CP LT 855055	30049079	0500	5405	CX	2,0000	50,4000		100,80			
12	DORILEN C/12 CP LT 939161	30049099	0500	5405	CX	17,0000	4,4400		75,48			
12	ENOXALON 40 MG/0,4 ML SOL INJ C/10 SER 0,4	30049059	0500	5405	CX	15,0000	147,0000		2205,00			
12	HEMOPOL 5000 UI/0,25 ML SOL INJ 25 AMP/0,25	30049099	0500	5405	CX	4,0000	157,5000		630,00			
12	ML LT 16096745	30049099	0500	5405	CX	16,0000	89,0000		1424,00			
12	OCTOCINA 5 UI/ML C/50 AMP 1 ML LT 1645076	30043922	0500	5405	CX	16,0000	89,0000		1424,00			
12	VL 300452018											
12	CETILPERIDINO (CLINIZED) ENX BUCAL	30049099	0500	5405	FR	2,0000	4,0000		8,00			
12	C/ILUOR HORTALAN 300 ML LT 91012	30049059	0500	5405	CX	2,0000	14,4000		28,80			
12	ISOSSORBIDA 0,6 MG C/30 CP LT 876015	30049059	0500	5405	CX	2,0000	14,4000		28,80			
12	PROMETAZINA 50 MG/0,5 ML INJ C/100 AMP 2	30049075	0500	5405	CX	2,0000	162,0000		324,00			
12	ML LT 16276											
12	OLEO MINERAL 100% FR 100ML CX/48	30049099	0500	5405	CX	1,0000	129,1300		129,12			
12	BUPIVACAINA 0,5% - GLICOSE 8% (NEOCAINA	30049061	0500	5405	CX	1,0000	402,0000		402,00			
12	PESADA 4ML CX C/40 AMP LT 16080090											

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

OC: 173

COND FGTOS: 15/30/45-DOL

ETD: BANCARIO

RESERVADO AO FISCO



Ficha de Compensação
Autenticação no verso

NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO/CIDADE/UF/CEP: IRMANDADE SANTA CASA DE MIS. RUA SANTA ISABEL, 186 - VILA MARQUES/SÃO ROQUE SACADOR/AVALISTA:		70.945.936/0001-70 SP 18130-565	
Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE		Vencimento 21/04/2017	
Beneficiário SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS		CPF/CNPJ 014.658.976/0001-60	
Agência/Código do Cedente 0576/416983		Nosso Número 14006042017010725-9	
Data do Documento 06/04/2017		Nº do Documento 00000000330	
Especie Documento DM		Aceite N	
Quantidade		Valor	
Carteira RG		Moeda R\$	
Uso do Banco		(-) Desconto	
(-) Outras Deduções/Abatimento		(+/-) Outros Acréscimos	
(+/-) Valor Cobrado		313	

CAIXA		104-0		10494.16983 32006.104247 01701.072504 1 71360000354906	
Beneficiário SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS		CPF/CNPJ 014.658.976/0001-60		Agência/Código do Cedente 0576/416983	
Endereço do Beneficiário SANTA RITA, 137 - VL AGUIAR/SÃO ROQUE		UF SP		CEP 18130675	
Data do Documento 06/04/2017		Nº do Documento 00000000330		Especie Documento DM	
Carteira RG		Data do Processamento 06/04/2017		Nosso Número 14006042017010725-9	
CPF/CNPJ 70.945.936/0001-70		UF SP		CEP 18130-565	
Endereço do Pagador RUA SANTA ISABEL, 186 - VILA MARQUES/SÃO ROQUE		Pagador/Avalista		TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE: JUROS : 3,54 REAL AO DIA MULTA : 106,47 REAIS A PARTIR DE 22/04/2017	
Quantidade		Valor		Vencimento 21/04/2017	
Moeda		Valor do Documento R\$ 3.549,06		Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado	

COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA		www.caixa.gov.br	
DISQUE CAIXA 0800 726 0101		OUVIDORIA 0800 725 7474	
Reclamações e Sugestões			

**SÃO ROQUE DIST DE MED E
MAT HOSPITALARES LTDA EPP**

AV SANTA RITA, 137 - VILA AGUIAR, São Roque, SP - CEP:
18130675 - Fone/Fax: 1147196281

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.000.725

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3517 0414 6589 7600 0160 5500 1000 0007 2510 0060 0525

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135170216622987 - 06/04/2017 15:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
653055472117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

14.658.976/0001-60

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
071	CAPTOPRIL 25 MG CX C/ 500 CPR LT 449165 VL 30/11/2018	30049069	0500	5405	CX	1,0000	20,0000	20,00					
162	DRAMIN B 6 DL INJ 100 AP LT 11236020 VL 28/02/2018	30049039	0500	5405	CX	3,0000	378,0000	1134,00					
036	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX C/ 120 AMP LT 26582890 VL 31/10/2018 LT 26582756 VL 03/2018	30049069	0500	5405	CX	17,0000	63,6000	1081,20					
	EFEDRINA 50 MG INJ 1 ML LT 17010402 VL 31/01/2019	30049099	0500	5405	AMP	100,0000	12,3000	1230,00					
	HEPARINA SODICA 5.000 UI/ML F/A LT 17030278 VL 31/03/2019	30049099	0500	5405	F/A	25,0000	13,9000	347,50					
003	METARAMINOL 10 MG/ML BITARTARATO LT 16107372 VL 30/04/2019	30049039	0500	5405	AMP	50,0000	7,4900	374,50					
300	NIFEDIPINA RETARD 20 MG C/500 CPR LT 267765 VL 10/09/2018	30039072	0500	5405	CX	1,0000	60,0000	60,00					
405	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 50 GR CX C/ 50 BS LT 17A443 VL 11/01/2019	30049079	0500	5405	CX	1,0000	320,0000	320,00					

RECEBEMOS DE SÃO ROQUE DIST DE MED E MAT HOSPITALARES LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.000.726
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1



SÃO ROQUE DIST DE MED E MAT HOSPITALARES LTDA EPP AV SANTA RITA, 137 - VILA AGUIAR, São Roque, SP - CEP: 18130675 - Fone/Fax: 1147196281		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 3517 0414 6589 7600 0160 5509 1000 0007 2610 4000 1026 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135170215895315 - 06/04/2017 12:18	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 653055472117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ 14.658.976/0001-60	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SÃO ROQUE		70.945.936/0001-70	06/04/2017
ENDEREÇO RUA SANTA ISABEL, 186 -	Bairro/DISTRITO VILA MARQUES	CEP 18130-565	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 06/04/2017
MUNICÍPIO São Roque	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 18:00

FORMA DE PAGAMENTO A PRAZO

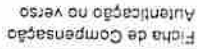
CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 270,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 270,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - Destinatário/Remetente
CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	EST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
412	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - C-X C/ 200 AMP 10ML LT 17A8105 VL 01/10	30049299	0500	5405	CX	5,0000	54,0000	270,00					

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OC: 171 PEDIDO: 6864 BOLETO BANCÁRIO	RESERVADO AO FISCO



104-0		10494.16983 32000.160443 20170.072696 9 71360000027000	
Local de Pagamento		PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE	
Beneficiário		ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	
Data do Documento		06/04/2017	
Nº do Documento		00000000327	
Especie		DM	
Aceite		N	
Data de Processamento		06/04/2017	
Nosso Numero		1400604201700726-0	
Agência/Código do Cedente		0576/416983	
Vencimento		21/04/2017	
CPF/CNPJ		014.658.976/0001-60	
Uso do Banco		Carteira	
RG		Moeda	
Quantidade		Valor	
(=) Valor do Documento		R\$ 270,00	
(-) Desconto			
(-) Outras Deduções/Abatimento			
(+) Mora/Multa/Juros			
(+) Outros Acréscimos			
(-) Valor Cobrado			
NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREGO/CIDADE/UF/CEP:		70.945.936/0001-70	
RUA SANTA ISABEL,186,-VILA MARQUES/SAO ROQUE		SP	
SACADOR/AVALISTA:		18130-565	

		COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA	
Reclamações e Sugestões DISQUE CAIXA 0800 726 0101 OUVIDORIA 0800 725 7474		www.caixa.gov.br	
Beneficiário SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CPF/CNPJ 014.658.976/0001-60 Agência/Código do Cedente 0576/416983			
Endereço do Beneficiário SANTA RITA, 137 - VL AGUIAR/SAO ROQUE UF SP CEP 16130675			
Data do Documento 06/04/2017 Nº do Documento 00000000327 Espécie Documento DM Carteira RG 06/04/2017 Data do Processamento 14000604201700726-0 Nosso Número			
Pagador IRMANDADE SANTA CASA DE MIS. CPF/CNPJ 70.945.936/0001-70			
Endereço do Pagador RUA SANTA ISABEL, 186 - VILA MARQUES/SAO ROQUE UF SP CEP 16130-565			
Pagador/Avalista CPF/CNPJ			
TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE: JUROS : 0,27 REAL AO DIA MULTA : 8,10 REAIS A PARTIR DE 22/04/2017			
Moeda Quantidade Valor Vencimento 21/04/2017 Valor do Documento R\$ 270,00 Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado			

RECEBEMOS DE SÃO ROQUE DIST DE MED E MAT HOSPITALARES LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.000.727	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1	

SÃO ROQUE DIST DE MED E MAT HOSPITALARES LTDA EPP AV SANTA RITA, 137 - - VILA AGUIAR, São Roque, SP - CEP: 18130675 - Fone/Fax: 1147196281		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.727 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 3517 0414 6589 7600 0160 5500 1000 0007 2719 0022 3021 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135170215948787 - 06/04/2017 12:38
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 653055472117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ 14.658.976/0001-60	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO ROQUE		CNPJ/CPF 70.945.936/0001-70	DATA DA EMISSÃO 06/04/2017
ENDEREÇO RUA SANTA ISABEL, 186 -	BAIRRO/DISTRITO VILA MARQUES	CEP 18130-565	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 06/04/2017
MUNICÍPIO São Roque	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 18:00

FORMA DE PAGAMENTO PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 238,00	
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 238,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1- Destinatário/Remetente	CODIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
113	TUBO LI EDTA R3 4.0 ML C/ 100 LT/ 636/16 VL 02/18	90183999	0102	5102	RACK	2,0000	56,0000	112,00					
055	TUBO PARA COLETA DE SANGUE A VÁCUO 13X75 COM ATIVADOR DE COAGULO 4,0ML C/ 100	90183999	0102	5102	RACK	2,0000	63,0000	126,00					

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: OC: 184 PEDIDO: 6863 COND PGTO 15 DDI BOLETO B ANCARIO	RESERVADO AO FISCO



Ficha de Compensação
Autenticação no verso

NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO/CIDADE/UF/CEP: IRMANDADE SANTA CASA DE MIS. RUA SANTA ISABEL,186-VILA MARQUES/SAO ROQUE SACADOR/AVALISTA:		70.945.936/0001-70 SP 18130-565	
Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE		Vencimento 21/04/2017	
Beneficiário SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS		CPF/CNPJ 014.658.976/0001-60	
Agência/Código do Cedente 0576/416983		Nosso Número 14000604201700727-9	
Data do Documento 06/04/2017		Nº do Documento 00000000329	
Especie DM		Aceite N	
Quantidade		Valor R\$ 238,00	
Uso do Banco		Carteira RG	
Multa Juros PROTESTAR COM 5 DIAS AO DIA 7,14 REAIS A PARTIR DE 22/04/2017		(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	

COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA		Reclamações e Sugestões DISQUE CAIXA 0800 726 0101 OUVIDORIA 0800 725 7474 www.caixa.gov.br	
Beneficiário SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS		CPF/CNPJ 014.658.976/0001-60	
Endereço do Beneficiário SANTA RITA,137-VL AGUIAR/SAO ROQUE		UF SP	
Agência/Código do Cedente 0576/416983		CEP 18130675	
Data do Documento 06/04/2017		Nº do Documento 00000000329	
Especie Documento DM		Carteira RG	
Data de Processamento 06/04/2017		Nosso Número 14000604201700727-9	
CPF/CNPJ 70.945.936/0001-70		IRMANDADE SANTA CASA DE MIS.	
Endereço do Pagador RUA SANTA ISABEL,186-VILA MARQUES/SAO ROQUE		UF SP	
CEP 18130-565		Pagador/Avalista CPF/CNPJ	
Multa Juros PROTESTAR COM 5 DIAS AO DIA 7,14 REAIS A PARTIR DE 22/04/2017		Quantidade Valor Vencimento 21/04/2017 Valor do Documento R\$ 238,00 Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado	

REPRESENTANTES DE SÃO ROQUE DIST DE MED E MAT HOSPITALARES LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.000.728
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1



SÃO ROQUE DIST DE MED E MAT HOSPITALARES LTDA EPP AV SANTA RITA, 137 - - VILA AGUIAR, São Roque, SP - CEP: 18130675 - Fone/Fax: 1147196281		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.000.728 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 3517 0414 6589 7600 0160 5500 1000 0007 2810 5004 0061 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135170227057717 - 11/04/2017 16:22
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 653055472117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	ENP 14.658.976/0001-60	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SÃO ROQUE		70.945.936/0001-70	11/04/2017
ENDEREÇO RUA SANTA ISABEL, 186 -	BARRIO/DISTRITO VILA MARQUES	CEP 18130-565	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 11/04/2017
MUNICÍPIO São Roque	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 18:00

FORMA DE PAGAMENTO A PRAZO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	806,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				806,80

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - Destinatário/Remetente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
011	CLORETO DE POTASSIO 6% XAROPE 100 ML LT 163852 VL 10/2018	30049099	0500	5405	FR	50,0000	3,4800	174,00					
585	NAUSICALM B6 INJ LT 1634517 VL 09/2018	30049039	0500	5405	AMP	100,0000	2,2400	224,00					
450	METRONIDAZOL 5MG/ML BLS 100ML LT 74KL5636 VL 10/2018	30049069	0500	5405	UN	80,0000	3,1600	252,80					
	SUXAMETONIO (SUCCINIL) 100 MG INJ 5 ML LT 17010178 VL 12/18	30049099	0500	5405	UND	10,0000	15,6000	156,00					

Handwritten signature and date: 11/04/2017

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OC: 191 PEDIDO: 6869 COND PGTO: 15 DDI BOLETO BANCARIO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

Reclamações e Sugestões

DISQUE CAIXA

0800 726 0101

OUVIDORIA

0800 725 7474

www.caixa.gov.br

Beneficiário				CPF/CNPJ		Agência/Código do Cedente	
SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS				014.658.976/0001-60		0576/416983	
Endereço do Beneficiário				UF		CEP	
SANTA RITA, 137-VL AGUIAR/SAO ROQUE				SP		18130675	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Carteira	Data do Processamento	Nosso Número		
11/04/2017	00000000333	DM	RG	11/04/2017	14000110420170728-4		
Pagador				CPF/CNPJ			
IRMANDADE SANTA CASA DE MIS.				70.945.936/0001-70			
Endereço do Pagador				UF		CEP	
RUA SANTA ISABEL 186,-VILA MARQUES/SAO ROQUE				SP		18130-565	
Pagador/Avalista				CPF/CNPJ			
TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE:							
PROTESTAR COM 5 DIAS							
JUROS	0,80 REAL	AO DIA					
MULTA	24,20 REAIS	A PARTIR DE 27/04/2017					
Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado		
			26/04/2017	R\$ 806,80			



104-0

10494.16983 32000.111040 42017.072804 3 71410000080680

Local de Pagamento						Vencimento	
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE						26/04/2017	
Beneficiário				CPF/CNPJ		Agência/Código do Cedente	
SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS				014.658.976/0001-60		0576/416983	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número		
11/04/2017	00000000333	DM	S	11/04/2017	14000110420170728-4		
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento		
	RG	RS			R\$ 806,80		
TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE					(-) Desconto		
PROTESTAR COM 5 DIAS					(-) Outras Deduções/Abatimento		
JUROS	0,80 REAL	AO DIA					
MULTA	24,20 REAIS	A PARTIR DE 27/04/2017					
					(+) Mora/Multa/Juros		
					(+) Outros Acréscimos		
					(=) Valor Cobrado		
NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO/CIDADE/UF/CEP:					70.945.936/0001-70		
IRMANDADE SANTA CASA DE MIS.					SP 18130-565		
RUA SANTA ISABEL, 186,-VILA MARQUES/SAO ROQUE							
SACADOR/AVALISTA:							

Ficha de Compensação
Autenticação no verso



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA JOSE MATHIAS DA SILVEIRA, N. 175
75709-020-CATALAO-GO
Fone:(16)3993-8100

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1
1-Saida

No. 000.153.211
FI 1/2 Série 001



CHAVE DE ACESSO:

5217 0304 2749 8800 0219 5500 1000 1532 1110 0916 8777

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152170697148887 30/03/2017 18:00:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		REG. ESTADUAL DO ST 104280948	CPF 04.274.988/0002-19
--------------------------------------	--	----------------------------------	---------------------------

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO ROQUE		CNPJ / CPF 70.945.936/0001-70		DATA DA EMISSÃO 30/03/2017
ENDEREÇO RUA SANTA IZABEL N 186		CIDADE / ESTADO VILA MARQUES	CEP 18130-565	DATA DE SAÍDA ENTRADA
MUNICÍPIO SAO ROQUE	TELEFONE FAX (11) 4719-9360	UF SP	REGISTRAÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FATURA

04/04/2017	3.675,92	29/04/2017	3.675,91	14/05/2017	3.675,91
------------	----------	------------	----------	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	9.298,29	VALOR DO ICMS	1.063,72	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	11.027,74
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESEJO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	11.027,74

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA - ME		FRETE POR CONTA (0) Emitente		CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF 18.976.884/0001-80
ENDEREÇO AVENIDA A No 114 QD 17 LT 04		MUNICÍPIO GOIÂNIA		UF GO	REGISTRAÇÃO ESTADUAL 105801640		
QUANTIDADE 39	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Quantidade	Descrição	Nome	Unid	Emp	NCM	Valor Unit	Valor Total	Valor ICMS	Valor ICMS ST	Valor Total com ICMS	Valor Total com ICMS ST	
27855 S	AGUA P/ INJECAO SOL INJ 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA Lot/Val:61100762 04/11/19	30049099	020	6108	AP	6000	0,00	0,1600	960,00	800,00	56,00	12,0000
41010 G	AMERONOL 0MG/ML XPE AD 120ML (GEN) + CP MED/FARMACE Lot/Val:CA161035C 13/09/18	30039099	020	6108	FR	20	0,00	2,2400	44,80	37,33	4,48	12,0000
32394 G	AMINOFILINA 24MG/ML SOL INJ 10ML(GEN) CX C/ 50 APx TEUTO AP Lot/Val:9073067 27/09/18	30049099	520	6108	AP	50	0,00	0,7100	35,50	29,58	3,55	12,0000
35961 S	ANDROCORTIL 100MG PO LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FAX TEUTO FA Lot/Val:2595254 07/04/18	30043933	020	6108	FA	200	0,00	2,8909	578,18	481,82	57,82	12,0000
14 S	ARTRINID 50MG/ML SOL INJ IM 2ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA Lot/Val:1640033 31/10/18	30049029	020	6108	AP	500	0,00	1,6000	800,00	666,67	80,00	12,0000
4143 R	BENZETACIL 1.200.000UI SUS INJ 4ML CT C/ 50 FAX/EUROFARMA Lot/Val:477757B 04/05/18 FCI:9955A8C4-6257-40B4-B867-5C72E5696H24	30041013	520	6108	FA	150	14,19	10,0000	1.500,00	1.250,00	150,00	12,0000
40371 G	BUTIL ESCOPOL-DIPIRONA INJ 5ML (GEN) CX C/100APx FARMACE AP Lot/Val:HCL6G097 28/07/18	30039099	020	6108	AP	400	0,00	1,5900	636,00	530,00	63,60	12,0000
27140 S	CELLOSINA 1G PO INJ IM/IV S/DIL CT C/ 25 FAX/MYLAN Lot/Val:7402655 31/01/18	30042059	300	6108	FA	100	17,82	1,5500	155,00	155,00	6,20	4,0000
31377 G	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML (GEN) CX C/50 APx HYPOFARMA AP Lot/Val:17020101 28/02/19	30043290	020	6108	AP	800	0,00	0,5500	440,00	366,67	44,00	12,0000
21089 S	ERGOMETRIN 0,2MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 APx UNIAO QUIMICA AP Lot/Val:1641149 31/10/18	30049099	020	6108	AP	50	0,00	1,4500	72,50	60,42	7,25	12,0000
44892 S	ESCOPIEN COMPOSTO 10MG + 250MG CT C/ 250 CP REV/FARMACE Lot/Val:146106 12/12/18	30049069	020	6108	CP	250	0,68	0,5300	132,50	110,42	13,25	12,0000
38878 G	FENITOINA 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR/C1 Lot/Val:2Y-002-17 31/01/19	30049099	020	6108	AP	100	0,00	1,4500	145,00	120,83	14,50	12,0000

DADOS ADICIONAIS

NFe impressa pelo sistema ERP GeWeb www.geweb.com.br

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVAÇÃO AO FISCO
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 1.507,15 Estadual: R\$ 1.060,11 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT Alíquota do ICMS conforme Resolução do Senado Federal nº 13/2012. Vendedor: 121-ENDERSON MERCATELLI Mov:616877 RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES: ATÉ 24 HORAS APÓS RECEBIMENTO Nfe XML: http://189.19.1.76/nfe2	BANCO DO BRASIL: AG. 3370-7 - C/C 66926-1 BANCO SANTANDER: AG. 0289 - C/C 13002773-0 BANCO ITAU: AG. 0865 - C/C 39280-7 OC 172 Valor ICMS p/estado destino: R\$ 351,62 Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00 Valor ICMS p/estado origem: R\$ 234,43

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

RUA JOSE MATHIAS DA SILVEIRA, N. 175

Cep: 75709-020 - CATALAO - GO

Fone: (16) 3993-9109

**Bradesco****RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod. Beneficiário: 2401-5/0015122-P	Data do Documento: 30/03/2017	Vencimento: 28/04/2017
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO ROQUE (12705) RUA SANTA IZABEL, N. 186 - CEP: 18130-565 - VILA MARQUES - SAO ROQUE-SP	Número Documento: P616877/153211-01	Nosso Número: 00000021011	Valor do Documento: 3.675,92

Autenticação Mecânica**Bradesco****237-2****23792.40100 90000.002106 11001.512208 2 71430000367592**

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 28/04/2017
Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ:04.274.988/0002-19					Agência/Cód. Beneficiário: 2401-5/0015122-P
Endereço Beneficiário: RUA JOSE MATHIAS DA SILVEIRA, N. 175 CATALAO-GO 75709-020					
Data do documento: 30/03/2017	No. do documento: P616877/153211-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento: 17/04/2017	Cart./Nosso Número: 09/00000021011-3
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 3.675,92
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 9,80 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 73,52					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Ficha de Compensação**Pagador**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO ROQUE (12705)
RUA SANTA IZABEL, N. 186 - CEP: 18130-565 - VILA MARQUES - SAO ROQUE-SP
70.945.936/0001-70**Pagador/Avalista**

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 04.274.988/0002-19

Autenticação Mecânica**Bradesco****ARQUIVO BENEFICIÁRIO**

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod. Beneficiário: 2401-5/0015122-P	Data do Documento: 30/03/2017	Vencimento: 28/04/2017
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO ROQUE (12705) RUA SANTA IZABEL, N. 186 - CEP: 18130-565 - VILA MARQUES - SAO ROQUE-SP	Número Documento: P616877/153211-01	Nosso Número: 00000021011	Valor do Documento: 3.675,92
Instruções: PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 9,80 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 73,52		Telefone: (11) 4719-9360	



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA JOSE MATHIAS DA SILVEIRA, N. 175
75709-020-CATALAO-GO
Fone:(16)3993-9100

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada 1
1-Saída

No. 000.153.211
FI 2/2 Série 001



DANFE ACESSO

5217 0304 2749 8800 0219 5500 1000 1532 1110 0616 8777

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152170697148887 30/03/2017 18:00:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104280948

INSC. ESTADUAL DO IT

809010957113

DIMF

04.274.988/0002-19

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	NUMERO	DT	TP	UN	QTD	VAL	VAL UNIT	DESC	VAL UNIT	VAL UNIT	VAL UNIT	VAL UNIT
20602 S+	FENTANEST 0,05MG/ML SOL INJ 10ML CT C/ 25 FA/CRISTALIA/A1 Lot/Val:16020920 28/02/19	30049099	020	6108	AP	125	0,00	3,5070		438,38	365,32	43,84	12,0000
31669 G+	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 APx TEUTO AP Lot/Val:9067101 03/01/19	30049076	020	6108	AP	180	0,00	0,4150		74,70	62,25	7,47	12,0000
34899 S+	GLICOSE 25% INJ 10ML PLAST/SAMTEC Lot/Val:LTM 07/09/18	30049099	520	6108	AP	200	3,07	0,2350		47,00	39,17	4,70	12,0000
32639 S+	GLICOSE 50% (500MG/ML) SOL INJ IV 10ML CX C/200 AP/SAMTEC Lot/Val:GBO 10/01/19	30049099	520	6108	AP	400	3,22	0,2600		104,00	86,67	10,40	12,0000
45419 G+	FCI:32862E13-5155-485F-AEEC-83D6B0C1F869 HALOPERIDOL 5MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CX C/ 50 AP/HYPOFARMA/C1 Lot/Val:17010141 30/01/19	30049069	020	6108	AP	50	0,00	0,8500		42,50	35,42	4,25	12,0000
205 S+	HEMOPOL 5.000UI/0,25ML SOL INJ 0,25ML CT C/ 25 AP/CRISTALIA Lot/Val:16096968 30/09/18	30049099	520	6108	AP	25	0,00	4,6600		116,50	97,08	11,65	12,0000
22042 S+	KAVIT 10MG/ML SOL INJ IM 1ML CX C/ 50 AP/CRISTALIA Lot/Val:16107233 31/10/18	30045090	020	6108	AP	100	0,00	1,0500		105,00	87,50	10,50	12,0000
40646 S+	LABCALINA 20MG/G GELE TOP 30G CT C/ 100 BG/PHARLAB Lot/Val:2011334 31/01/19	30045043	020	6108	BG	40	9,11	2,1900		87,60	73,00	8,76	12,0000
33114 G+	LIDOCALINA 20MG/ML SOL INJ S/V 20ML (GEN) CX C/25FA/HYPOFARMA Lot/Val:17020201 28/02/19	30039053	020	6108	AP	100	0,00	2,6500		265,00	220,83	26,50	12,0000
20631 S+	NEOCALINA PESADA 5MG+80MG/ML SOL INJ 4ML CX C/40 APx CRISTALIA AP Lot/Val:16064385 30/06/18	30049061	020	6108	AP	40	0,00	9,1800		367,20	306,00	36,72	12,0000
42075 S-	NISTAMAX 100.000UI/ML SUS OR 50ML + CP MEDx NATULAB FR Lot/Val:18239 05/05/18	30042099	520	6108	FR	20	12,66	2,7500		55,00	45,83	5,50	12,0000
47646 S+	NOFROSIL 10MG/2ML (5MG/ML) SOL INJ 2ML CX C/ 240AP/ISOFARMA Lot/Val:61201671 10/12/18	30049041	020	6108	AP	1200	0,00	0,2900		348,00	290,00	34,80	12,0000
47328 G+	ONDANSETRONA 4MG SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 100AP/HALEXISTAR Lot/Val:102885 01/03/19	30049059	020	6108	AP	300	0,00	0,5800		174,00	145,00	17,40	12,0000
37658 S+	OPRAZON 40MG PO INJ CX C/ 20 FA + 20 AP DIL 10ML/BLAU Lot/Val:16120842 23/11/18	30049069	020	6108	FA	360	39,97	5,9900		2.156,40	1.797,00	215,64	12,0000
40370 G+	RANITIDINA 50MG (25MG/ML) SOL INJ 2ML(GEN) C/100AP/FARMACE Lot/Val:RA16F032 22/06/18	30039099	020	6108	AP	300	0,00	0,4400		132,00	110,00	13,20	12,0000
35952 S+	SUCROFER 20MG/ML SOL INJ IV 5ML CT C/ 5 APx CLARIS/UNIAO QUIMICA AP Lot/Val:B560111 30/06/19	30049029	200	6108	AP	80	12,23	6,2000		496,00	496,00	19,84	4,0000
37794 S+	TRAMADOL 100MG/2ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 AP/TEUTO/A2 Lot/Val:9069094 04/01/19	30049039	520	6108	AP	240	0,00	0,5770		138,48	115,40	13,85	12,0000
21049 S+	TRIAxon 1G PO P/ SOL INJ IV S/ DIL CX C/ 50 FA/TEUTO Lot/Val:2544254 14/09/18	30049099	020	6108	FA	300	0,00	1,2250		367,50	306,25	36,75	12,0000
	UNI-DIAZEPAX 10MG CT C/ 200 CP/UNIAO QUIMICA/B1 Lot/Val:1633285 30/09/18	30049064	020	6108	CP	200	0,00	0,0650		13,00	10,83	1,30	12,0000



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA JOSE MATHIAS DA SILVEIRA, N. 175
75709-020-CATALAO-GO
Fone: (16) 3993-9100

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada 1
1-Saída

No. 000.153.211
FI 1/2 Série 001



CHAVE DE ACESSO:

5217 0304 2749 8800 0219 5500 1000 1532 1110 0610 8776

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

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO

152170697148887 30/03/2017 18:00:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104280948

REG. ESTADUAL DO IT

809010957113

CMR

04.274.988/0002-19

DESTINATÁRIO REMETENTE

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO ROQUE

CPF/CNPJ 70.945.936/0001-70

DATA DA EMISSÃO

30/03/2017

ENDEREÇO
RUA SANTA IZABEL N 186

BARRIO / DISTRITO
VILA MARQUES

CEP 18130-555

MUNICÍPIO
SAO ROQUE

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

14/04/2017	3.675,92	29/04/2017	3.675,91	14/05/2017	3.675,91
------------	----------	------------	----------	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	9.298,29	VALOR DO ICMS	1.063,72	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	11.027,74
VALOR DO PRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	11.027,74

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA - ME	FAZETE POR CONTRA (0) Emitente	CODIGO ANTI	PLACA	UF	CMR
ENDEREÇO AVENIDA A No 114 QD 17 LT 04	MUNICÍPIO GOIÂNIA	UF	GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	105801640
QUANTIDADE 39	ESPECIE Volumes	MARCA	ALIBERAÇÃO	PESO BRUTO	176,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	ALIBERAÇÃO	PESO BRUTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
27855 S+	AGUA P/ INECCAO SOL INJ 10ML CX C/ 200	AP/ISOFARMA	30049099	020	6108	AP	6000	0,00	0,1600	960,00
41010 G+	AMERXOL 6MG/ML XPE AD 120ML (GEN) + CF	MED/FARMACE	30039099	020	6108	FR	20	0,00	2,2400	44,80
32394 G+	AMINOFILINA 24MG/ML SOL INJ 10ML (GEN) CX C/ 50	APX TEUTO AP	30049099	520	6108	AP	50	0,00	0,7100	35,50
35961 S+	ANDROCORTIL 100MG PO LIOF INJ S/DIL CT C/ 50	FAK TEUTO FA	30043933	020	6108	FA	200	0,00	2,8909	578,18
20944 S+	ARTRINID 50MG/ML SOL INJ IM 2ML CT C/ 50	AP/UNIAO QUIMICA	30049029	020	6108	AP	500	0,00	1,6000	800,00
42743 R+	BEZNETACIL 1.200.000UI SUS INJ 4ML CT C/ 50	FA/EUROFARMA	30041013	520	6108	FA	150	14,19	10,0000	1.500,00
40371 G+	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA INJ 5ML (GEN) CX C/100APX FARMACE AP	FCI:9955ABCA-6297-40B4-B867-5C72F5696E24	30039099	020	6108	AP	400	0,00	1,5900	636,00
27140 S+	CELLOZINA 1G PO INJ IM/IV S/DIL CT C/ 25	FA/MYLAN	30042059	300	6108	FA	100	17,82	1,5500	155,00
31377 G+	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML (GEN) CX C/50 APX HYPOFARMA AP	Lot/Val:7402655 31/01/18	30043290	020	6108	AP	800	0,00	0,5500	440,00
21089 S+	ERGOMETRIN 0,2MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50	Lot/Val:17020101 28/02/19	30049099	020	6108	AP	50	0,00	1,4500	72,50
44892 S-	ESCOFEN COMPOSTO 10MG + 250MG CT C/ 250 CF	REV/PEARLAB	30049069	020	6108	CP	250	0,68	0,5300	132,50
38878 G+	FENITOINA 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR/C1	Lot/Val:146106 12/12/18	30049099	020	6108	AP	100	0,00	1,4500	145,00

NFe impressa pelo sistema ERP GeWeb www.geweb.com.br

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 1.507,15 Estadual: R\$ 1.060,11 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT Aliquota do ICMS conforme Resolução do Senado Federal nro 13/2012. Vendedor: 121-ENDERSON MERCATELLI Mov:616877 RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES: ATE 24 HORAS APÓS RECEBIMENTO Nfe XML: http://189.18.1.76/nfe2	BANCO DO BRASIL: AG. 3370-7 - C/C 65925-1 BANCO SANTANDER: AG.0289 - C/C 13002773-0 BANCO ITAU: AG. 0865 - C/C 39280-7 OC 172 Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00 Valor ICMS p/estado origem: R\$ 234,43 Valor ICMS p/estado destino: R\$ 351,62

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

RUA JOSE MATHIAS DA SILVEIRA, N. 175

Cep:75709-020 - CATALAO - GO

Fone:(16)3993-9100

**Bradesco****RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 2401-5/0015122-P	Data do Documento 30/03/2017	Vencimento 29/04/2017
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO ROQUE (12705) RUA SANTA IZABEL, N. 186 - CEP:18130-565 - VILA MARQUES - SAO ROQUE-SP	Número Documento: P616877/153211-02	Nosso Número: 00000021012	Valor do Documento: 3.675,91

Autenticação Mecânica**Bradesco****237-2****23792.40100 90000.002106 12001.512206 9 71440000367591**

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 29/04/2017	
Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ:04.274.988/0002-19					Agência/Cód.Beneficiário 2401-5/0015122-P	
Endereço Beneficiário RUA JOSE MATHIAS DA SILVEIRA, N. 175 CATALAO-GO 75709-020						
Data do documento: 30/03/2017	No. do documento P616877/153211-02	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/03/2017	Cart./Nosso Número 09/00000021012-1	
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 3.675,91	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 9,80 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 73,52 2/3					(-) Descontos/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO ROQUE (12705)
RUA SANTA IZABEL, N. 186 - CEP:18130-565 - VILA MARQUES - SAO ROQUE-SP
70.945.936/0001-70
Pagador/Avalista

Ficha de Compensação

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - CNPJ:04.274.988/0002-19

Autenticação Mecânica**Bradesco****ARQUIVO BENEFICIÁRIO**

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 2401-5/0015122-P	Data do Documento 30/03/2017	Vencimento 29/04/2017
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO ROQUE (12705) RUA SANTA IZABEL, N. 186 - CEP:18130-565 - VILA MARQUES - SAO ROQUE-SP	Número Documento: P616877/153211-02	Nosso Número: 00000021012	Valor do Documento: 3.675,91
Instruções: PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 9,80 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 73,52		Telefone: (11)4719-9360	
Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) () Mudou-se () Ausente () Não existe n.indicado () Recusado () Não procurado () Falecido () Desconhecido () Endereço insuficiente () Outros (anotar no verso)		Data	Entregador
		Recebi(emos) o bloqueto	Data Assinatura



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA JOSE MATHIAS DA SILVEIRA, N. 175
75709-020-CATALAO-GO
Fone:(16)3993-9100

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saida **1**

No. 000.153.211
FI 2/2 Série 001



CHAVE DE ACESSO

5217 0304 2749 8800 0219 5500 1000 1532 1110 0616 8777

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152170697148887 30/03/2017 18:00:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104280948

INSC. ESTADUAL DO ST

809010957113

CFOP

04.274.988/0002-19

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNID.	CLASSE	US	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS
20602 S+	FENTANEST 0,05MG/ML SOL INJ 10ML CT C/ 25 PA/CRISTALIA/A1 Lot/Val:16020920 28/02/19	30049099	020	6108	AP	125	0,00	3,5070	438,38	365,32	43,84
31569 G+	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 APx TEUTO AP Lot/Val:9067101 03/01/19	30049076	020	6108	AP	180	0,00	0,4150	74,70	62,25	7,47
34599 S+	GLICOSE 25% INJ 10ML PLAST/SAMTEC Lot/Val:LTM 07/09/18	30049099	520	6108	AP	200	3,07	0,2350	47,00	39,17	4,70
32639 S+	GLICOSE 50% (500MG/ML) SOL INJ IV 10ML CX C/200 AP/SAMTEC Lot/Val:GBD 10/01/19	30049099	520	6108	AP	400	3,22	0,2600	104,00	86,67	10,40
45419 G+	FCI:32B62E13-S155-485F-AEEC-83D6BCLF69 HALOPERIDOL 5MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CX C/ 50 AP/HYPOFARMA/C1 Lot/Val:17010141 30/01/19	30049061	020	6108	AP	50	0,00	0,8500	42,50	35,42	4,25
4070 S+	HEMOPOL 5.000UI/0,25ML SOL INJ 0,25ML CT C/ 25 AP/CRISTALIA Lot/Val:16096968 30/09/18	30049099	520	6108	AP	25	0,00	4,6600	116,50	97,08	11,65
22042 S+	NAVIT 10MG/ML SOL INJ IM 1ML CX C/ 50 AP/CRISTALIA Lot/Val:16107233 31/10/18	30045090	020	6108	AP	100	0,00	1,0500	105,00	87,50	10,50
40646 S+	LABCAINA 20MG/G GELE TOP 30G CT C/ 100 BG/PHARLAB Lot/Val:2011334 31/01/19	30049043	020	6108	EG	40	9,11	2,1900	87,60	73,00	8,76
33114 G+	LIDOCAINA 20MG/ML SOL INJ S/V 20ML (GEN) CX C/25FA/HYPOFARMA Lot/Val:17020201 28/02/19	30039053	020	6108	AP	100	0,00	2,6500	265,00	220,83	26,50
20631 S+	NEOCAINA PESADA 5MG+80MG/ML SOL INJ 4ML CX C/40 APx CRISTALIA AP Lot/Val:16064385 30/06/18	30049061	020	6108	AP	40	0,00	9,1800	367,20	306,00	36,72
42075 S-	NISTAMAX 100.000UI/ML SUS OR 50ML + CP MEDX NATULAB FR Lot/Val:18239 05/05/18	30042099	520	6108	FR	20	12,66	2,7500	55,00	45,83	5,50
47646 S+	NOPROSIL 10MG/2ML (5MG/ML) SOL INJ 2ML CX C/ 240AP/ISOPARMA Lot/Val:61201671 10/12/18	30049041	020	6108	AP	1200	0,00	0,2900	348,00	290,00	34,80
47328 G+	ORDANSETRONA 4MG SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 100AP/HALEXISTAR Lot/Val:102885 01/03/19	30049099	020	6108	AP	300	0,00	0,5800	174,00	145,00	17,40
37658 S-	OPRAXON 40MG PO INJ CX C/ 20 FA + 20 AP DIL 10ML/BLAU Lot/Val:16120842 23/11/18	30049069	020	6108	FA	360	39,97	5,9900	2.156,40	1.797,06	215,64
40370 G+	RANITIDINA 50MG (25MG/ML) SOL INJ 2ML(GEN) C/100AP/FARMACE Lot/Val:RA16F032 22/06/18	30039095	020	6108	AP	300	0,00	0,4400	132,00	110,00	13,20
35952 S+	SUCROFER 20MG/ML SOL INJ IV 5ML CT C/ 5 APx CLARIS/UNIAO QUIMICA AP Lot/Val:B560111 30/06/19	30049029	200	6108	AP	80	12,23	6,2000	496,00	496,00	19,84
354 G+	TRAMADOL 100MG/2ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 AP/TEUTO/A2 Lot/Val:9069094 04/01/19	30049039	520	6108	AP	240	0,00	0,5770	138,48	115,40	13,85
37794 S+	TRILAXON 1G PO P/ SOL INJ IV S/ DIL CX C/ 50 FA/TEUTO Lot/Val:2544254 14/09/18	30049099	020	6108	FA	300	0,00	1,2250	367,50	306,25	36,75
21048 S+	UNI-DIAZEPAX 10MG CT C/ 200 CP/UNIAO QUIMICA/B1 Lot/Val:1633285 30/09/18	30049064	020	6108	CP	200	0,00	0,0650	13,00	10,83	1,30



TOTALQUALY HIGIENIZAÇÃO TEXTIL LTDA
ESTRADA PARTICULAR FUKUTARO YIDA, 1382
B. COOPERATIVA - CEP 09852-060 - S.B.CAMPO-SP
www.grupocardani.com.br - TEL: 11 4392 7172
CNPJ: 12.387.556.0001.61

FATURA DE LOCAÇÃO

Nº: 00350

Emissão: 17/4/2017

DESTINATÁRIO

Razão Social / Nome Cliente

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SÃO ROQUE

CNPJ / CPF

70.945.936/0001-70

Endereço

RUA: SANTA ISABEL Nº 186

Bairro

VILA MARQUES

Cidade

SÃO ROQUE

UF

SP

CEP

18130-565

Inscrição Estadual

000000000-00

Telefone

PAGAMENTO

Forma de Pagamento

QUINZENAL

Vencimento da Fatura

28/4/2017

OBSERVAÇÕES:

FECHAMENTO REF .PRIMEIRA QUINZENA DE ABRIL DE 2017
4305,5

[Handwritten signature]
Mônica P. G. Cruz
Administradora
C.R.S. SP 00100

Código	Descrição / Configuração	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00006	HIGIENIZAÇÃO DE ENXOVAL PADRÃO	4305,5	R\$ 2,90	R\$ 12.485,95

Valor Total da Fatura: R\$ 12.485,95

FATURA DE HIGIENIZAÇÃO

Nº: 00350

DATA DO RECEBIMENTO

19 104 17

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

[Handwritten signature]
Lenora Tallate

Coordenador de Hospitalar
[Handwritten signature]
rebeca Tallate

**Bradesco****237-2**

23792.55504 97109.000006 02002.324909 9 71430001248595

63
f
Carteira da Est. Tur. São Roque

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 28/04/2017	
Beneficiário TOTALQUALY GESTAO TEXTIL CPF/CNPJ: 012.387.556/0001-61 EST FUKUTARO YIDA, 1382 - COOPERATIVA 09852 - SAO BERNARDO DO CAMPO - SAO BERNARDO DO CAMPO - SP					Agência/Código Beneficiário 02555/23249-1	
Data do Doc. 19/04/2017	Nº do documento 350	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 17/04/2017	Nosso número 09/71/090000002-2	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 12485,95	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA CNPJ/CPF: 070.945.936/0001-70 SANTA ISABEL 186 - VILA MARQUES 18130 - 565 - SAO ROQUE - SP						
Sacador avalista: Não informado						

**Recibo do Pagador**

Autenticação Mecânica

**Bradesco****237-2**

23792.55504 97109.000006 02002.324909 9 71430001248595

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 28/04/2017	
Beneficiário TOTALQUALY GESTAO TEXTIL CPF/CNPJ: 012.387.556/0001-61 EST FUKUTARO YIDA, 1382 - COOPERATIVA 09852 - 060 - SAO BERNARDO DO CAMPO - SP					Agência/Código Beneficiário 02555/23249-1	
Data do Doc. 19/04/2017	Nº do documento 350	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 17/04/2017	Nosso número 09/71/090000002-2	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 12485,95	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * * MORA DIA/COM.PERMANENC.....4,16 APOS 28.04.2017 MULTA124,85 PROTESTO AUTOMATICO					(-) Descontos/Abatimentos	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA CNPJ/CPF: 070.945.936/0001-70 SANTA ISABEL 186 - VILA MARQUES 18130 - 565 - SAO ROQUE - SP						
Sacador avalista: Não informado						

Ass. de Cr.
Administração
CRA-SP 10103

**Ficha de Compensação**

Autenticação Mecânica



SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.

Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Roque

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS

Santa Casa de São Roque

PEDIDO
N.º

06

FOLHA

1

São Roque 17/04/2017

ENTRO DE CUSTO

UNIDADE SOLICITANTE :HOTELARIA

JUSTIFICATIVA: HIGIENIZAÇÃO DO ENXOVAL PADRÃO

CARIMBO DO GESTOR RESPONSÁVEL

Linora Talias

Coordenador de Hotelaria

Winnipeg, Manitoba

Observações:

O pedido deverá ser preenchido, assinado, carimbado e autorizado pelo Diretor do Hospital.

[illegible]



Memorando Interno Justificativa de Compras

Santa Casa de São Roque



Número: 06 17/04/2017

Data: 17/04/2017

De:

Para: Departamento Compras

Assunto: Justificativa de Compra – TOTAL QUALY HIGIENIZAÇÃO TÊXTIL LTDA.

SEGUE OS DADOS PARA PAGAMENTO DA EMPRESA, TOTAL QUALY HIGIENIZAÇÃO TÊXTIL

LTDA, DESCRITA NO CNPJ: 12,387,556/0001-61 REFERENTE A NOTA NO 00350 NO VALOR DE R\$

12,485,95 COM VENCIMENTO 28/04/2017

Atenciosamente,

Dinora Taliato
Coordenadora de Hotelaria

Dinora Taliato

COORDENADORA HOTELARIA

Recebemos de MONICA SILVA DE OLIVEIRA SAO ROQUE - ME os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado.

Data de Recebimento: Identificação e Assinatura do Recebedor

NFe 66 0000000008
Série 001

MONICA SILVA DE OLIVEIRA SAO ROQUE - ME - MERCADAO DE CARNES REI DO GADO
Avenida JOAO PESSOA - 130 - CENTRO
18130-290 - Sao Roque - SP
Fone/Fax: 11 4784 3530

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 0
N: 0000000008
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco



Chave de Acesso

3517 0422 3968 3300 0156 5500 1000 0000 0819 3012 5179

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação
Venda a vista

Protocolo de Autorização

135170208016489 - 03/04/2017 - 17:50:25

Inscrição Estadual
653079121114

Inscrição Estadual Sub. Tributária

CNPJ

22.396.833/0001-56

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO ROQUE

CNPJ/CPF
70.945.936/0001-70

Data de Emissão

03/04/2017

Endereço

Rua Santa Izabel, 185 -

Bairro/Distrito
Vila Marques

CEP

18130-565

Data Saida/Entrada

03/04/2017

Município

Sao Roque

Fone

11 4713 5400

UF

SP

Inscrição Estadual

Hora Saida/Entrada

17:45:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor IP da duplicata	Vencimento	Valor IP da duplicata	Vencimento	Valor IP da duplicata	Vencimento	Valor IP da duplicata	Vencimento	Valor
0000008-01	03/04/2017	3.397,00								

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base Calc. do ICMS Subst.	0,00	Valor do ICMS Subst.	0,00	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	550,32	Valor Total dos Produtos	3.397,00
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	0,00	Out. Desc. Acessor.	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor Deson.	0,00
										Valor Total da Nota	3.397,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cod. Prod.	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Med.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Valor Aprox. dos Trib.
54	ACEM PICADO	02012090	0102	5102	KG	40,0000	11,9900	479,60	0,00	0,00	0,00	77,70
122	ACEM MOIDO	02012090	0102	5102	KG	40,0000	11,9900	479,60	0,00	0,00	0,00	77,70
8	COXA SOBRECOXA	02012090	0102	5102	KG	60,0000	5,9900	359,40	0,00	0,00	0,00	58,22
15	FILE DE FRANGO	02012090	0102	5102	KG	80,0000	8,9900	719,20	0,00	0,00	0,00	116,51
57	PATINHO BIFE	02012090	0102	5102	KG	80,0000	15,9900	1.279,20	0,00	0,00	0,00	220,19

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC. EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI MD5: CE1D1CBB86B92954EF0998A11A232B5B Trib Aprox. R\$ 142,67 Fed - R\$ 407,63 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT W7m9E1	

Identificação do Emitente


**SUPERMERCADO SAO
ROQUE LTDA**
**R. SOTERO DE SOUZA, 190, N°
190, CENTRO, SAO
ROQUE/SP, Fone (11) 47199000,
CEP: 18130-200**
DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

N° 52.627

SERIE 2

FI 1/1 Via 1



CHAVE DE ACESSO

3517.0345.4956.9400.0113.5500.2000.0526.2710.1207.2828

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. E/OU REC TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

653009684119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

45.495.694/0001-13

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135170197181472 29/03/2017 17:39:36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM. SANTA CASA MIS. SAO ROQUE (203394)

CNPJ/CPF

70.945.936/0001-70

DATA EMISSÃO

29/03/2017

ENDEREÇO

RUA SANTA IZABEL, N° 186,

BAIRRO/DISTRITO

VL. MARQUES

CEP

18136-185

DATA DE ENTRADA / SAIDA

29/03/2017

MUNICÍPIO

SAO ROQUE

FONE/FAX

(11) 47199360

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAIDA

18:06:42

FAV

000052627 Vencido: 28/04/2017 Valor: 224,21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

224,21

VALOR DO ICMS

40,36

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

224,21

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

224,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

ADB1234

UF

SP

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

19,00

ESPÉCIE

UNIDADE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,590

PESO LÍQUIDO

2,590

DADOS PRODUTOS SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH / CEST	EAN	CST	CFOP	UNID	QTDE	UNITARIO	V TOTAL	% DES	BC ICMS / BC ST	V ICMS / VL ST	V IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1521349	INSET SBP MULTI CITRONELA L450/500ML Vlt. Trib(F,E,M) R\$ 2,01	38089119	7891035024894	000	5102	UN	4,0000	11,9900	47,96	0	47,96	8,63	0,00	18,00
	INSET SBP REGULAR 45NOITES RF 35ML Vlt. Trib(F,E,M) R\$ 7,40	38089119	7891035618239	000	5102	UN	15,0000	11,7300	175,25	0	175,25	33,73	0,00	38,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 VENDA REALIZADA ATRAVES DO CUPOM FISCAL 390912, PDV 106, DATA 29/03/17, ECF:
 000264360 VLAprox.Trib.(F): R\$9,41 (4,20%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

RECIBO DO PAGADOR

		033-7
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER		
Local de Pagamento:		
Beneficiário J C FRANCISCO LAMIAZZI, 257 - CENTRO (MALASQU) - SAO ROQUE - SP - CEP: 18143-003		
Agência/Código Beneficiário 0141 / 6942750		
Vencimento 27/04/2017	Nosso Número 00000000000141	Data do documento 12/04/2017
No, do documento 140	Espécie doc. FT	Agilite --
Carteira COB	Espécie Moeda REAL	Quantidade (x) Valor
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA, 70.945.938/0001-70 R SANTA IZABEL 186 - VILA MARQUE SAO ROQUE/SP - 18130-565		
Saco do/Avalista:		
Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) COMISSÃO PESSOAL/ANEXIA AO DIA R\$ 11,98 ESSE BOLSEIRO SE RESERVA A NOTIA FISCAL NUMERO 5124.		
3.424,62		

Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do E
Nadador/Aluno)

Autenticação Mecânica		Corte na Linha Pontilhada	
03399,69420 75000.000002 00014.101018 1 71420000342462		03-7 Santander	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER			
Vencimento		Data de Pagamento:	
27/04/2017			
Agência/Código Beneficiário		Beneficiário	
0141 / 6942750		R C PRODUTOR RURAL E COMERCIO LTDA EPP CNPJ: 20.960.072/0001-98 R F FRANCISCO LAMBAZZI, 257 - - CENTRO (MALFASQUE) - SAO ROQUE - SP - CEP: 18143-003	
Nosso Número	Data Processamento	Aceite	
0000000000000141	12/04/2017		
(=) Valor do Documento	Espécie doc.	FT	
3.424,62			
(-) Descontos/Abastamento	Espécie Moeda	REAL	
	Quantidade	(x) Valor	
(+) Mora/Multa			
(=) Valor Cobrado			
Instruções			
MULTA APOS 04/05/2017 R\$ 68,43 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 11,98			
Uso do Banco		Categoria	COB
12/04/2017		No. do documento	140
IRMANDADE DASANTACASA DE MISERICORDIA 70.945.938/0001-70 R SANTA IZABEL 166 - VILA MARQUE SAO ROQUE/SP - 18130-565 Sacador/Avalista:			
Pagador		Código de Barra	
Autenticação Mecânica		Ficha de Compensação	

MULTA APOS 04/05/2017 R\$ 60,49
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 11,98

Autenticação Mecânica



12/04/2017

RECEBEMOS DE J. e Produtor Rural e Comercio Ltda - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº
SÉRIE:

000.005.124

J. e Produtor Rural e Comercio Ltda. - EI
RUA FRANCISCO LAMBIAZZI, 257
MAILASQUI
SAO ROQUE
SP
TEL/FAX: 1147141014
CEP: 18143003

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.005.124
SÉRIE :1
FOLHA:2 de 2



CHAVE DE ACESSO

3517 0420 9600 7200 0198 5500 1000 0051 2410 0005 0350

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135170228730315 - 12/04/2017 09:35:42

CNPJ

20.960.072/0001-98

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
653073434118

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
303	OVO UNI	07031019	0 40	5101	UN	270,0000	0,3500	94,50					0,00
269	ERVA DOCE	07031019	0 40	5101	UN	20,0000	3,6300	72,60					0,00
403	MACA GALA KG	07031019	0 40	5101	KG	5,0000	4,2000	21,00					0,00
373	PIMENTAO VERDE KG	07031019	0 40	5101	KG	4,0000	1,9800	7,92					0,00
328	BERINJELA KG	07031019	0 40	5101	KG	11,0000	1,8300	20,35					0,00
264	ESCAROLA	07031019	0 40	5101	UN	45,0000	1,5300	69,75					0,00
222	ESPINAFRE	07031019	0 40	5101	UN	24,0000	4,3500	104,40					0,00
326	BETERRABA KG	07031019	0 40	5101	KG	20,0000	1,4000	28,00					0,00
20	COUVE MANTEIGA	07049000	0 40	5101	UN	18,0000	1,4500	26,10					0,00



Sacador / Avalista:

IRMANDADE SANTA CASA DE SAO ROQUE
R. SANTA IZABEL, 168
18130-565 SAO ROQUE - SP

Ficha de Compensação

004534

CNPJ 70945936/0001-70
CENTRO

PAGUE NO CITIBANK, BMB E COOP SICOOB ATÉ 10 DIAS
11 2135-9510 E OBTENHA BOLETO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO. SE PREFERIR
APÓS VENCIMENTO ACESSSE WWW.CITIBANK.COM.BR/BOLETO OU LIGUE 0800-7018701/

Notas Fiscais: 0112325
MORA P/DIA DE ATRASO: R\$ 2,00 %
APÓS VENCIMENTO, MULTA DE 2,00 %

Local de Pagamento		Cedente / Beneficiário		Data Documento		Uso do Banco	
PAGAVEL NA REDE BANCARIA ATE VENCIMENTO		AIR LIQUIDE BRASIL LTDA AV N.UNIDAS 11541 19/20AN C301		31/03/2017		RCO 00180	
CNPJ 331.788/0001-19		Data Processamento 04/04/2017		Nº Documento 0000112325		Espécie R\$	
Agência / Código Cedente / Beneficiário 0107562028		Data Processamento 04/04/2017		Valor X		Quantidade	
Vencimento 21/04/2017		Nosso Número 000000665918		(-) Valor do Documento 6.187,10		(-) Desconto	
(-) Outras Deduções / Abatimento		(+/-) Valor / Multa		(+/-) Outras Acreditações		(-) Valor Cobrado	

745-5 | 74593.18015 07562.028006 00006.659189 8 71360000618710
CNPJ 70945936/0001-70



Sacador / Avalista:

IRMANDADE SANTA CASA DE SAO ROQUE
R. SANTA IZABEL, 168
18130-565 SAO ROQUE - SP

Recibo do Sacado / Pagador

CNPJ 70945936/0001-70
CENTRO

PAGUE NO CITIBANK, BMB E COOP SICOOB ATÉ 10 DIAS
11 2135-9510 E OBTENHA BOLETO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO. SE PREFERIR
APÓS VENCIMENTO ACESSSE WWW.CITIBANK.COM.BR/BOLETO OU LIGUE 0800-7018701/

Notas Fiscais: 0112325
MORA P/DIA DE ATRASO: R\$ 2,00 %
APÓS VENCIMENTO, MULTA DE 2,00 %

Local de Pagamento		Cedente / Beneficiário		Data Documento		Uso do Banco	
PAGAVEL NA REDE BANCARIA ATE VENCIMENTO		AIR LIQUIDE BRASIL LTDA AV N.UNIDAS 11541 19/20AN C301		31/03/2017		RCO 00180	
CNPJ 331.788/0001-19		Data Processamento 04/04/2017		Nº Documento 0000112325		Espécie R\$	
Agência / Código Cedente / Beneficiário 0107562028		Data Processamento 04/04/2017		Valor X		Quantidade	
Vencimento 21/04/2017		Nosso Número 000000665918		(-) Valor do Documento 6.187,10		(-) Desconto	
(-) Outras Deduções / Abatimento		(+/-) Valor / Multa		(+/-) Outras Acreditações		(-) Valor Cobrado	

745-5 | 74593.18015 07562.028006 00006.659189 8 71360000618710
CNPJ 70945936/0001-70



ASSINATURA:

745-5 74593.18015 07562.028006 02540.233554 3 71410000516791

Local de Pagamento PAGAVEL ATE O VENCIMENTO EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA.					Vencimento 26/04/2017	
Cedente Air Liquide Brasil Ltda					Agência / Código Cedente 001/0107562028	
Data do Documento 05/04/2017	Nº do Documento 0001528	Especie Doc DMI	Acerto S	Data Processamento 05/04/2017	Nosso Número 000254023355	
Uso do Banco 180	Carteira 180	Especie R\$	Quantidade	Valor 05/04/2017	Valor do Documento 5.167,91	

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

Multa de R\$ 103,36 A PARTIR DE 27/04/2017 NF: 0001528 / Serie: 66. JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 1,72 APOS 26/04/2017.

APÓS VENCIMENTO ACESSSE www.citibank.com.br/boletos OU LIGUE 0800-7018701/ 11 2135-9510 E OBTENHA BOLETO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO. SE PREFERIR PAGUE NO CITIBANK, BMB, BIC E COOP SICOOB ATÉ 5 DIAS.

Sacado
IRMANDADE SANTA CASA DE SAO ROQUE - CNPJ/CPF: 70945936000170
R. SANTA IZABEL, 168 - 18130565, SAO ROQUE - SP

Saqueador Avalista



(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+/-) Multa

(+/-) Outros Acréscimos

(-) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

745-5 74593.18015 07562.028006 02540.228471 4 71280000611438

Local de Pagamento PAGAVEL ATE O VENCIMENTO EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA.					Vencimento 13/04/2017	
Cedente Air Liquide Brasil Ltda					Agência / Código Cedente 001/0107562028	
Data do Documento 23/03/2017	Nº do Documento 0001542	Especie Doc DMI	Acerto S	Data Processamento 23/03/2017	Nosso Número 000254022847	
Uso do Banco 180	Carteira 180	Especie R\$	Quantidade	Valor 23/03/2017	Valor do Documento 6.114,38	

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

Multa de R\$ 122,29 A PARTIR DE 14/04/2017 NF: 0001542 / Serie: 64. JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 2,04 APOS 13/04/2017.

APÓS VENCIMENTO ACESSSE www.citibank.com.br/boletos OU LIGUE 0800-7018701/ 11 2135-9510 E OBTENHA BOLETO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO. SE PREFERIR PAGUE NO CITIBANK, BMB, BIC E COOP SICOOB ATÉ 5 DIAS.

Sacado
IRMANDADE SANTA CASA DE SAO ROQUE - CNPJ/CPF: 70945936000170
R. SANTA IZABEL, 168 - 18130565, SAO ROQUE - SP

Saqueador Avalista



(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+/-) Multa

(+/-) Outros Acréscimos

(-) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



AIR LIQUIDE

Creative Oxygen

DANFE SIMPLIFICADO 1 - Saída
Documento Auxiliar da NF: 0001528
Nota Fiscal Eletrônica Serie: 66



CHAVE DE ACESSO:

3517 0400 3317 8800 1867 5506 6000 0015 2810 5881 1102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:

135170212459100 05/04/2017 10:30:54

NAT. OPERAÇÃO: Venda de Prod. Fora do Estab.

Emitente: Air Liquide Brasil Ltda
Av Doutor Roberto Moreira, 3715
Paulínia - SP Tel: 01938449010
CEP: 13148-000 IE ST: 0
CNPJ: 00.331.788/0018-67 IE: 513.024.520.114

Destinatário:
IRMANDADE SANTA CASA DE SAO ROQUE
R. SANTA IZABEL, 168 - CENTRO
SAO ROQUE - SP
CEP: 18130-565 Tel: 0
I.E.: ISENTO
CNPJ: 70.945.936/0001-70

EMISSION
05/04/2017
SAIDA
05/04/2017
HR.SAIDA
10:31

AIR LIQUIDE

Creative Oxygen

DANFE SIMPLIFICADO 1 - Saída
Documento Auxiliar da NF: 0001542
Nota Fiscal Eletrônica Serie: 64



CHAVE DE ACESSO:

3517 0390 3317 8800 1867 5506 4000 0015 4214 3833 8312

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:

135170181556845 23/03/2017 08:50:24

NAT. OPERAÇÃO: Venda de Prod. Fora do Estab.

Emitente: Air Liquide Brasil Ltda
Av Doutor Roberto Moreira, 3715
Paulínia - SP Tel: 01938449010
CEP: 13148-000 IE ST: 0
CNPJ: 00.331.788/0018-67 IE: 513.024.520.114

Destinatário:
IRMANDADE SANTA CASA DE SAO ROQUE
R. SANTA IZABEL, 168 - CENTRO
SAO ROQUE - SP
CEP: 18130-565 Tel: 0
I.E.: ISENTO
CNPJ: 70.945.936/0001-70

EMISSION
23/03/2017
SAIDA
23/03/2017
HR.SAIDA
08:51

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO PRODUTOS	UN	QTDE	VL UNIT	VL TOTAL
10061000 OXIGENIO LIQUIDO MEDICINAL ONU 1073 OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) III NR. Lote: 17090312108. NCM:28044000	M3	1154,00	3,7825	4365,01

CÁLCULO DE IMPOSTO

B.CALC.ICMS	V.ICMS	B.CALC.ICMS ST
5167,91	930,22	0,00
VL.ICMS SUBST.	VL TOTAL PROD.	
0,00	4365,01	
VL.FRETE	VL.SEGURO	DESC.
691,59	0,00	0,00
OUTRAS DESPESAS	VL.TOT.IPI	VL.TOT.NOTA
111,31	0,00	5167,91

TRANSPORTADOR / VOL TRANSP.

NOME: Transjordan Ltda		FRETE: 0-Emitente	
COD.ANTT: 0			
CNPJ: 02.804.480/0001-79			
IE: 513039609117			
END: Avenida Londres, 320			
MUNICIPIO: Paulínia		UF: SP	
QUANTIDADE		ESPECIE	MARCA
1154			
PLACA	UF	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
NWG1072	SP	1529,28	1529,28

DADOS ADICIONAIS

RDS(607450) Estab(9) - CÓDIGO DO CLIENTE:
304359
Valor Aproximado dos Tributos: R\$1.625,31
Condição de pagamento 21 DIAS DA DATA
Nota de carga: Serie 66 / Número: 0001524
Data de carga: 2017-04-05 - Terminal: 999999999
Boleto: 000254023955

RESERVADO AO FISCO

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO PRODUTOS	UN	QTDE	VL UNIT	VL TOTAL
10061000 OXIGENIO LIQUIDO MEDICINAL ONU 1073 OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) III NR. Lote: 1709031291. NCM:28044000	M3	1370,00	3,7825	5182,03

CÁLCULO DE IMPOSTO

B.CALC.ICMS	V.ICMS	B.CALC.ICMS ST
6114,38	1100,59	0,00
VL.ICMS SUBST.	VL TOTAL PROD.	
0,00	5182,03	
VL.FRETE	VL.SEGURO	DESC.
821,04	0,00	0,00
OUTRAS DESPESAS	VL.TOT.IPI	VL.TOT.NOTA
111,31	0,00	6114,38

TRANSPORTADOR / VOL TRANSP.

NOME: Transjordan Ltda		FRETE 0-Emitente	
COD.ANTT: 0			
CNPJ: 02.804.480/0001-79			
IE: 513039609117			
END: Avenida Londres, 320			
MUNICIPIO: Paulínia		UF: SP	
QUANTIDADE		ESPECIE	MARCA
1370			
PLACA	UF	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
NWG1072	SP	1815,52	1815,52

DADOS ADICIONAIS

RDS(605425) Estab(9) - CÓDIGO DO CLIENTE:
304359
Valor Aproximado dos Tributos: R\$1.922,97
Condição de pagamento 21 DIAS DA DATA
Nota de carga: Serie 64 / Número: 0001539
Data de carga: 2017-03-23 - Terminal: 999999999
Boleto: 000254022847

RESERVADO AO FISCO

Claro

Razão Social: Claro S/A (SPM)
Rua Henri Dunant, 780 Santo Amaro
CNPJ Filial: 40432544000147 IE: 114814878119
CNPJ Matriz: 40432544000147

04709110 - São Paulo - SP

Fatura de Serviços de Telecomunicações



Boleto de Pagamento Avulso

Cliente			Código da Conta
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO ROQUE			153751385
Código Cliente	Número da Fatura	Emissão	Mês/Ano
840077374		19/04/2017	04/2017
Mensagens			Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			24/04/2017
			Valor a Pagar (R\$)
			3.522,64
			RECIBO CLIENTE
SR. CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO			

84810000035-0

22640162201-7

70424153751-4

38501721133-4

Autenticação Mecânica
para uso do banco

Claro

SR. CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO

Cliente	Código Débito Automático	Emissão	Total	Vencimento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA	153751385 Claro S/A	19/04/2017	3.522,64	24/04/2017

84810000035-0 22640162201-7 70424153751-4 38501721133-4



Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar
essa parte da fatura, para não danificar o código de barras

Antes de imprimir leia as instruções para pagamento deste boleto em agências Bancárias:

Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar Fontes tamanho médio (no menu Exibir, selecionar Fontes, Médio).
Caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as Fontes definidas no documento, em tamanho 12 (no menu Editar, selecionar Preferências, em seguida selecionar Fontes, definir o tamanho da Fonte Lagura Variável como 12 e selecionar Usar fontes do Documento...).
Utilize uma impressora tipo jato de tinta ou laser.
Não utilize o modo rascunho, configure a impressora para o modo Normal de Impressão.
Imprima em folha branca A4(210x297mm) ou Carta(216x279mm).
Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.



CTC CAMPINAS SPI G3
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE
 MISERICORDIA DE SAO ROQ
 R SANTA IZABEL 186
 VILA MARQUES
 18130-565 SAO ROQUE SP

04001059

DATA DE VENCIMENTO: 24/04/17 - DATA DE POSTAGEM: 13/04/17



721621057303435000004284420130417

Atendimento Claro - Ligue 1052.
 Na Web - www.claro.com.br/empresas
 Visite nosso site: www.claro.com.br e acesse o detalhamento da sua fatura

Nº do Cliente: 840077374
 Nº da Conta: 153751385
 CPF/CNPJ: 70.945.938/0001-70
 Código para Débito Automático: 153751385 Claro SP DDD 11
 Razão Social: Claro S/A
 CNPJ Matriz: 40.432.544/0001-47
 CNPJ Filial: 40.432.544/0001-47

Período de Uso	Vencimento	Total a Pagar
de 07/03/2017 a 06/04/2017	24/04/2017	R\$ 3.522,64

Valor pago na última conta: R\$ 3.420,76

Veja aqui o que está sendo cobrado

Compartilhados		
Consumo Compartilhado	R\$	2.045,00
Individuais		
300MB - Pacote Internet Ilimitado	R\$	107,40
500MB - Pacote Internet Ilimitado	R\$	35,48
Assinatura Plano Sob Medida	R\$	157,21
Gestor Online - Controle Completo	R\$	264,00
Serviço Claro DDD Nac	R\$	96,72
Serviço Tarifa Zero	R\$	161,50
Serviço Tarifa Zero 21 de LD 250	R\$	375,00
Serviço Tarifa Zero 21 de LD 50	R\$	66,00
Interurbanas e Rec. em viagem	R\$	149,89
Juros e Multa	R\$	79,77
Parcelamento de Aparelho	R\$	303,29
Descontos	R\$	-318,62
Total do Mês	R\$	3.522,64

Total a Pagar	R\$	3.522,64
----------------------	------------	-----------------

Prezado Cliente,
Este boleto não quita débitos de meses anteriores.



Pague sua conta nos Bancos e Locais credenciados. Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta. Contribuições para o FUST e FUNTEL (1% e 0,5% do valor dos serviços) não repassadas aos preços. Central de Atendimento da Anatel: 1331 - Ao ligar, informe o nº da reclamação registrada na prestadora.

Autenticação Mecânica

Para uso do banco



Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro.

Pague sua conta nos bancos credenciados preferencialmente: Itaú, HSBC, Banco do Brasil, Santander e outros.

Cliente	Código Débito Automático	Período de Uso	Total	Vencimento
IRMANDADE DA SANTA CASA	153751385	07/03/17 a 06/04/17	R\$ 3.522,64	24/04/17
	Claro SP DDD 11			

84890000035-5 | 22640162201-7 | 70424153751-4 | 38501911122-1



Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar esta parte da fatura, para não danificar o código de barras.

Contribuição para o FUST (1%) e FUNTTEL (0,5%) do valor dos serviços - não repassados às tarifas

Valor Total da Nota Fiscal	15,78	3,95	0,10	0,47	-	15,78
----------------------------	-------	------	------	------	---	-------

Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações Nº 00001966/042017

TIM Celular SA
Avenida Giovanni Gronchi n 7143-00007143 -
CEP 05724-0 - São Paulo - SP
CNPJ 01206050/0001-80
Inscrição Estadual 116049102113
CPF/CNPJ: 70.945.936/0001-70
Nº da Conta: 153751385
Nº do Cliente: 840077374
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO ROQUE
R SANTA IZABEL 186
VILA MARQUES
18130-565 SAO ROQUE SP

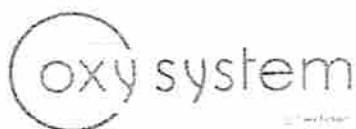
Reservado ao Fisco:
2206 37df 6244 8d74 5385 92e2 783f 0842

Modelo: 22 Serie B3 Via Única
Data de Emissão: 07/04/2017
Período: 07/03/2017 a 06/04/2017
CFOP: 5307

Base de Cálculo (R\$) ICMS Valor ICMS Valor PIS Valor COFINS Isento/Não Tributável (R\$) Valor (R\$)

Serviços	63,08	15,77	0,41	1,89	-	63,08
Interurbana e Rec. em viagem	63,08	15,77	0,41	1,89	-	63,08
Valor Total da Nota Fiscal	63,08	15,77	0,41	1,89	-	63,08

Contribuição para o FUST (1%) e FUNTTEL (0,5%) do valor dos serviços - não repassados às tarifas



Fone: (11) 2145-2600

Fax: (11) 2145-2601

oxysystem@oxysystem.com.br

FATURA**23.618****OXY SYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA.**

RUA TOMAS ALVES, 65 CEP 04017-070 - VILA MARIANA - SAO PAULO - SP

CNPJ:

58.763.350/0001-90

I.E.:

116777482112

NATUREZA OPERAÇÃO:
FATURA DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO**Destinatário**

Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO ROQUE			CNPJ / CPF 70.945.936/0001-70		Data de Emissão 27/03/2017
Endereço Rua Santa Izabel 186		Bairro/Distrito Vila Marques		CEP 18130-565	Data Da Saída 27/03/2017
Cidade São Roque		Fone/Fax (11) 4719-9360	UF SP	Inscrição Estadual	Hora da Emissão 8:12

Cód.	Descrição Produto	Valor
574	MONITOR MINDRAY MEC 1000 Ser. AQ 39196287 Pat. MMP 3636	680,00
574	MONITOR MINDRAY MEC 1000 Ser. AQ 37192859 Pat. MMP 3184	680,00
574	MONITOR MINDRAY MEC 1000 Ser. AQ 39196392 Pat. MMP 3642	680,00
091	VENTILADOR PULMONAR CAREFUSION VELA C/ ACESSÓRIOS Ser. BET01731 Pat. V 705	1.800,00

VALOR TOTAL DA FATURA

3.840,00*Locação Equip.
Pronto Atendimento***OBS:**

PERÍODO: 18/03/2017 a 17/04/2017

VENCIMENTO: 16/04/2017

Em conformidade com a Lei Complementar Nº 116 de 31 de Julho de 2003 - itens 3.01, o qual indeferiu ao pagamento de ISS (Imposto Sobre Serviços) e a desobrigatoriedade da Nota Fiscal de prestação de Serviços de Locação de Bens Móveis

Declara para fins de não incidência na fonte da CSLL, da Cofins e da Contribuição Social para o pagamento da PIS/PASEP, a que se refere o artigo 30 da lei Nº 10.833 de 29/12/2003, e que é regularmente inscrita no sistema integrado de pagamento de impostos.

Reconhecemos a exatidão desta FATURA na importância acima que pagarei(emos) à OXY SYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA., ou a sua ordem no vencimento acima.		FATURA
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	23.618

Bradesco 237-2 23793.45008 91370.862418 16000.999801 3 71410000384000 Local de Pagamento		Bradesco 237-2 23793.45008 91370.862418 16000.999801 3 71410000384000 Local de Pagamento	
Beneficiário OXY SYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA EPP - CNPJ/CNPJ 08.763.350/0001-90 RUA TOMAS ALVES, 65 - VILA MARIANA 04017-070 - SÃO PAULO - SP		Beneficiário OXY SYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA EPP - CNPJ/CNPJ 08.763.350/0001-90 RUA TOMAS ALVES, 65 - VILA MARIANA 04017-070 - SÃO PAULO - SP	
Vencimento 26/04/2017 Agência/Código Beneficiário 03450/9998-8		Vencimento 26/04/2017 Agência/Código Beneficiário 03450/9998-8	
Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.		Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.	
Data do doc 12/04/2017 Nº do documento 23618/1 Espécie doc DM Data Process 27/03/2017 Nosso Número 09/13/708624116-0		Data do doc 12/04/2017 Nº do documento 23618/1 Espécie doc DM Data Process 27/03/2017 Nosso Número 09/13/708624116-0	
Valor 3.840,00 (-) Descontos/Abatimento		Valor 3.840,00 (-) Descontos/Abatimento	
(-) Outros Deduções (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado		(-) Outros Deduções (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Instruções (Fato de responsabilidade do beneficiário) Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco NÃO LIQUIDAR ATRAVÉS DE DEPOSITO. MORA DIA/COM.PERMANENÇA.....1,80		Instruções (Fato de responsabilidade do beneficiário) Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco NÃO LIQUIDAR ATRAVÉS DE DEPOSITO. MORA DIA/COM.PERMANENÇA.....1,80	
Pagador: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE SÃO ROQUE CNPJ/CPF: 07.945.936/0001-70 RUA SANTA IZABEL, 185 - VILA MARQUES 18130-555 - SÃO ROQUE - SP		Pagador: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE SÃO ROQUE CNPJ/CPF: 07.945.936/0001-70 RUA SANTA IZABEL, 185 - VILA MARQUES 18130-555 - SÃO ROQUE - SP	
Fatura de Compensação Autenticação Mecânica		Fatura de Compensação Autenticação Mecânica	
SAC - Serviço ao Cliente 0800 704 0103 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		SAC - Serviço ao Cliente 0800 704 0103 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	



BANCO DO BRASIL		001-9	Recibo do Sacado	
Vencimento	Agência / Código Cedente	Especie	Quantidade	
30/04/2017	03070-8/000000055000-0	R\$	0,00	
(=) Valor do Documento	(-) Desconto / Abatimento	(*) Juros / Multa		
6.284,40				
(=) Valor cobrado	Nosso Número	Nº do Documento		
	24047560200000377-X	V88011425		
Sacado				
IRMANDADE DA S C DE M DE SAO ROQUE				
Autenticação mecânica				

BANCO DO BRASIL		001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Agência / Código Cedente	Especie	Quantidade	
30/04/2017	03070-8/000000055000-0	R\$	0,00	
(=) Valor do Documento	Nosso Número			
6.284,40	24047560200000377-X			
Sacado				
IRMANDADE DA S C DE M DE SAO ROQUE				
Assinatura do Recebedor			Data de Entrega	

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02404.756021 00000.377176 8 71450000628440				
Local de pagamento						Vencimento	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						30/04/2017	
Cedente						Agência / Código Cedente	
TELEFONICA BRASIL S.A.						03070-8/000000055000-0	
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc	Aceita	Data do Processamento	Nosso Número		
12/04/2017	V88011425	DM	N	12/04/2017	24047560200000377-X		
Nº da Conta / Respons	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento		
	17-019	R\$	0,00		6.284,40		
Instruções						(-) Desconto / Abatimento	
Multa 2% APOS O VENCIMENTO							
MORA 1% AO MES OU 0,033% AO DIA DE ATRASO						(-) Outras deduções	
VENCIMENTO ORIGINAL 27/04/2017						(*) Juros / Multa	
						(*) Outros acréscimos	
						(=) Valor cobrado	
Sacado: IRMANDADE DA S C DE M DE SAO ROQUE - CNPJ: 70.945.836/0001-70							
R ISABEL, STA , 186 - VL STA ISABEL							
18.135-370 - SAO ROQUE SP							
Sacador / Avalista							
Código de baixa							



Autenticação mecânica **Ficha de Compensação**



Mês de Ref.: Abr-2017
Período de Utilização: 06/03/2017 a 07/04/2017
Vencimento: 27/04/2017
CNPJ / CPF: 70.945.936/0001-70
Cód. Cliente: 51312
1C9P1Q01

Empresa: IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA S.ROQUE
Endereço: R ISABEL, STA , 186
Bairro: VL STA ISABEL
Cidade/UF: SAO ROQUE - SP
Cep: 18135-370

Central de Relacionamento Vivo: 10315

Disponível 24 horas por dia

SERVIÇOS TRIBUTÁVEIS

Mensalidades e Condições Especiais

	Valor(R\$)
47199360 - Acesso Digital E1	2.315,19
47199360 - Acesso Digital E1	2.425,38
47199360 - Ramal DDR - Grupo de 10	297,78

Ligações e Serviços Especiais de Voz

	Quantidade	Volume(min)	Valor(R\$)
47199360 - Uso de Recurso Longa Distância DDD	633	2.293,0	604,01
47199360 - Uso de Recurso Local	1765	3.882,0	234,01
47199360 - Uso de Recurso Móvel Local	2	2,6	2,08
47199360 - Valor de Complemento de chamada	1765	--	405,95

Total 6.284,40

IMPOSTOS

			Valor(R\$)
ICMS	Base de cálculo: 6.284,40	Alíquota: 25,00%	1.571,10
PIS	Base de cálculo: 6.284,40	Alíquota: 0,65%	40,85
COFINS	Base de cálculo: 6.284,40	Alíquota: 3,00%	188,53
Total			1.800,48

O detalhamento dos impostos está anexo nas Notas Fiscais

Observações:

O Pagamento após o vencimento implica na cobrança de multa de 2% e juros de 1% a.m., incluídos na fatura.

Os serviços serão descontinuados por motivo de falta de pagamento.

Os pagamentos poderão ser efetuados na rede bancária utilizando-se boleto em anexo.

Após o vencimento pagável somente no Banco do Brasil.

Assinatura do Cliente
Assinatura do Vivo

Painel de Comunicação



Acesso Digital

RESUMO DE DESPESAS POR TRONCO-CHAVE

Telefônica Brasil S.A.

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376

São Paulo - SP - CEP 04571-936

CNPJ: 02.558.157/0001-62 - IE: 108363949112

Mês de Ref.: **Abr-2017**
Período de Utilização: 08/03/2017 a 07/04/2017
Vencimento: **27/04/2017**
CNPJ / CPF: 70.945.936/0001-70
Cod. Cliente: 51312
1C9P1Q01

Empresa: IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA S.ROQUE
Endereço: R ISABEL, STA , 186
Bairro: VL STA ISABEL
Cidade/UF: SAO ROQUE - SP
Cep: 18135-370

Central de Relacionamento Vivo: 10315

Disponível 24 horas por dia

PLANO ANATEL

Código do Plano Contratado	Nome do Plano
PA 214	PA No. 214 - Plano Tarifação Local Horário Diferenciado VII
PA 194	PA No. 194 - Plano Alternativo LDN

Tronco-Chave	Total	Completamento de Chamada	Uso de Recurso Local	Uso de Recurso Móvel Local	Uso de Recurso Móvel Longa Distância DDD	Uso de Recurso Longa Distância DDD	Uso de Recurso Internacional	Serviços Especiais	Uso de Recurso a Cobrar
47199360	1.246,05	405,95	234,01	2,08	0,00	604,01	0,00	0,00	0,00
Total	1.246,05	405,95	234,01	2,08	0,00	604,01	0,00	0,00	0,00



Acesso Digital

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS POR TRONCO-CHAVE

Telefonia Brasil S.A.

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376

São Paulo - SP - CEP 04573-906

CNPJ: 02.556.157/0001-62 - IE: 10836349112



Empresa: IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA S.ROQUE

Endereço: R ISABEL, STA. 186

Bairro: VL STA ISABEL

Cidade/UF: SAO ROQUE - SP

Cep: 18135-370

Mês de Ref.: Abr-2017

Período de Utilização: 08/03/2017 a 07/04/2017

Vencimento: 27/04/2017

CNPJ / CPF: 70.945.936/0001-70

Cod. Cliente: 51312

Tronco-Chave: 109P1001

47199360

Central de Relacionamento Vivo: 10315

Disponível 24 horas por dia

Uso de Recurso Local

Quantidade de Ligações: 1765 Total de Minutos: 3.882,0

Uso de Recurso Local:

Valor de Completamento:

Subtotal: 639,96

Uso de Recurso Móvel Local

Q: Ligações Data Telefone Localidade

1	24/03/17	011963614993	CELULAR 011 VIVO	UF	Início	Duração(min)	Valor(R\$)
2	30/03/17	011992034788	CELULAR 011 CLARO	SP	09:59:56	2,1	1,68
Subtotal:							2,08

Uso de Recursos Diferenciados

Q: Ligações Data Telefone Localidade

Subtotal: 0,00

Uso de Recurso Longa Distância DDD

Q: Ligações Data Telefone Localidade

1	08/03/17	01131306700	SAO PAULO	UF	Início	Duração(min)	Valor(R\$)
2	08/03/17	01140044580	SAO PAULO	SP	07:08:25	12,0	3,17
3	08/03/17	01935779709	CORUMBATAI	SP	08:21:05	1,0	0,26
4	08/03/17	01935779708	CORUMBATAI	SP	08:24:43	5,0	1,32
5	08/03/17	01639119399	RIBEIRAO PRETO	SP	08:52:20	3,5	0,92
6	08/03/17	01126181711	SAO PAULO	SP	09:05:51	1,0	0,26
7	08/03/17	01125041541	SAO PAULO	SP	09:07:11	9,0	2,38
9	08/03/17	01127233977	SAO PAULO	SP	09:16:51	2,0	0,52
10	08/03/17	01532489520	IBIUNA	SP	09:18:38	1,5	0,39
11	08/03/17	01121895416	SAO PAULO	SP	09:21:29	3,0	0,79
12	08/03/17	01532374414	SOROCABA	SP	09:24:52	3,5	0,92
13	08/03/17	01155816644	SAO PAULO	SP	11:13:00	1,0	0,26
14	08/03/17	01155816644	SAO PAULO	SP	11:13:46	1,0	0,26
15	08/03/17	01155816644	SAO PAULO	SP	11:19:10	8,5	2,24
16	08/03/17	01532181757	SOROCABA	SP	11:37:41	1,0	0,26
17	08/03/17	01532181757	SOROCABA	SP	11:38:27	2,0	0,52
18	08/03/17	01532181732	SOROCABA	SP	11:42:23	1,0	0,26
19	08/03/17	01935779708	CORUMBATAI	SP	11:43:35	12,5	3,30
20	08/03/17	01141438600	ITAPEVI	SP	11:47:05	13,0	3,43
21	08/03/17	01935779709	CORUMBATAI	SP	11:59:43	1,5	0,39
22	08/03/17	01532127000	SOROCABA	SP	12:24:08	1,0	0,26
23	08/03/17	01935779708	CORUMBATAI	SP	15:54:08	1,0	0,26
24	08/03/17	01935779708	CORUMBATAI	SP	15:55:19	5,5	1,45
				SP	17:12:47	1,0	0,26



Acesso Digital

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS POR TRONCO-CHAVE

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376
São Paulo - SP - CEP 04571-936
CNPJ: 02.558.157/0001-62 - IE: 108383949112

Mês de Ref.: **Abr-2017**
Período de Utilização: 08/03/2017 a 07/04/2017
Vencimento: **27/04/2017**
CNPJ / CPF: 70.945.936/0001-70
Cod. Cliente: 51312
1C9P1Q01
Tronco-Chave: 47199360

Empresa: IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA S.ROQUE
Endereço: R ISABEL, STA. 186
Bairro: VL STA ISABEL
Cidade/UF: SAO ROQUE - SP
Cep: 18135-370

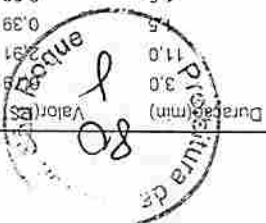
Central de Relacionamento Vivo: 10315

Disponível 24 horas por dia

Uso de Recurso Longa Distância DDD

Qt Ligações	Data	Telefone	Localidade	UF	Início	Duração(min)	Valor(R\$)
25	08/03/17	01532481644	IBIUNA	SP	17:13:11	1,0	0,26
26	08/03/17	01532127053	SOROCABA	SP	18:46:40	1,0	0,26
27	08/03/17	01532127000	SOROCABA	SP	18:47:08	2,0	0,52
28	08/03/17	01532127053	SOROCABA	SP	18:50:17	1,0	0,26
29	08/03/17	01140042700	SAO PAULO	SP	20:53:16	6,5	1,71
30	09/03/17	01131306700	SAO PAULO	SP	02:21:06	4,5	1,19
31	09/03/17	01532127600	SOROCABA	SP	08:28:19	1,0	0,26
32	09/03/17	01532127000	SOROCABA	SP	08:28:52	6,0	1,58
33	09/03/17	01935779708	CORUMBATAI	SP	09:24:45	2,0	0,52
34	09/03/17	01150556588	SAO PAULO	SP	10:14:21	1,5	0,39
35	09/03/17	01150556588	SAO PAULO	SP	10:17:58	1,5	0,39
36	09/03/17	01150556588	SAO PAULO	SP	10:23:37	1,0	0,26
37	09/03/17	01150556588	SAO PAULO	SP	10:24:33	5,5	1,45
38	09/03/17	01128589500	SAO PAULO	SP	13:54:58	8,5	2,24
39	09/03/17	01141979000	BARUERI	SP	16:23:32	3,0	0,79
40	09/03/17	01146155000	COTIA	SP	16:24:08	1,5	0,39
41	09/03/17	01131552000	SAO PAULO	SP	16:29:39	4,5	1,19
42	09/03/17	01131552000	SAO PAULO	SP	16:40:59	2,0	0,52
43	09/03/17	01131552000	SAO PAULO	SP	16:42:48	9,0	2,38
44	09/03/17	01131552000	SAO PAULO	SP	16:51:36	6,5	1,71
45	09/03/17	01131552000	SAO PAULO	SP	16:58:28	17,5	4,62
46	09/03/17	01532127600	SOROCABA	SP	17:11:47	1,0	0,26
47	09/03/17	01532127000	SOROCABA	SP	17:12:25	3,5	0,92
48	09/03/17	01532127053	SOROCABA	SP	17:16:00	1,5	0,39
49	09/03/17	01131552000	SAO PAULO	SP	17:17:45	4,0	1,05
50	09/03/17	01131552000	SAO PAULO	SP	17:21:38	7,0	1,85
51	10/03/17	01532194483	SOROCABA	SP	02:59:51	1,0	0,26
52	10/03/17	01131306700	SAO PAULO	SP	07:44:28	3,0	0,79
53	10/03/17	01127913953	SAO PAULO	SP	09:12:55	1,0	0,26
54	10/03/17	01532127000	SOROCABA	SP	09:17:13	12,5	3,30
55	10/03/17	01935779708	CORUMBATAI	SP	09:19:56	7,0	1,85
56	10/03/17	01132881122	SAO PAULO	SP	09:52:59	7,5	1,98
57	10/03/17	01532489520	IBIUNA	SP	10:08:56	6,5	1,71
58	10/03/17	01532461137	CESARIO LANGE	SP	10:14:33	1,0	0,26
59	10/03/17	01532461137	CESARIO LANGE	SP	11:06:55	1,0	0,26
60	10/03/17	01137322076	SAO PAULO	SP	11:38:42	2,5	0,66
61	10/03/17	01143927172	SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	11:58:08	1,0	0,26
62	10/03/17	01132183711	SAO PAULO	SP	12:52:27	1,5	0,39
63	10/03/17	01532327030	SOROCABA	SP	12:59:50	1,0	0,26
64	10/03/17	01532327030	SOROCABA	SP	13:22:58	6,0	1,58
65	10/03/17	01140072020	SAO PAULO	SP	13:34:54	5,0	1,32
66	10/03/17	01143927172	SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	13:53:47	3,0	0,79
67	10/03/17	01421093350	BAURU	SP	14:47:33	1,0	0,26
68	10/03/17	01150856000	SAO PAULO	SP	14:50:31	1,0	0,26

Q1 Ligações	Data	Telefone	Localidade	UF	Início	Duração (min)	Valor (R\$)
69	10/03/17	01150856456	SAO PAULO	SP	14:51:16	3.0	0.39
70	10/03/17	01935779708	CORUMBATAI	SP	15:06:06	3.0	0.39
71	10/03/17	01141438600	ITAPEVI	SP	18:09:06	1.5	0.39
72	10/03/17	01533329122	SOROCABA	SP	18:32:34	1.5	0.39
73	10/03/17	01532482567	IBIUNA	SP	19:44:22	3.0	0.79
74	10/03/17	01532482567	IBIUNA	SP	19:51:21	1.0	0.26
75	10/03/17	01532482567	IBIUNA	SP	19:51:43	1.5	0.39
76	10/03/17	01533329122	SOROCABA	SP	20:23:31	1.5	0.39
77	10/03/17	01145738000	SAO PAULO	SP	21:28:39	2.5	0.66
78	10/03/17	01145738000	SAO PAULO	SP	22:30:00	1.5	0.39
79	10/03/17	01145738000	SAO PAULO	SP	23:13:23	1.5	0.39
80	11/03/17	01533329122	SOROCABA	SP	08:45:25	2.5	0.66
81	11/03/17	01131306700	SAO PAULO	SP	09:39:52	3.5	0.92
82	11/03/17	01140015060	SAO PAULO	SP	10:05:21	5.0	1.32
83	11/03/17	01533329122	SOROCABA	SP	22:30:49	1.0	0.26
84	12/03/17	01540042700	SOROCABA	SP	02:08:23	2.5	0.66
85	12/03/17	01540042700	SOROCABA	SP	02:09:54	1.5	0.39
86	12/03/17	01540042700	SOROCABA	SP	02:11:40	5.0	1.32
87	12/03/17	01146129474	COTIA	SP	10:39:08	1.0	0.26
88	12/03/17	01532024576	SOROCABA	SP	10:56:33	2.0	0.52
89	12/03/17	01532024576	SOROCABA	SP	11:07:47	3.5	0.92
90	12/03/17	01532024576	SOROCABA	SP	11:13:10	1.0	0.26
92	12/03/17	01126618571	SAO PAULO	SP	18:21:51	5.5	1.45
93	12/03/17	01145738000	SAO PAULO	SP	18:36:10	1.0	0.26
94	12/03/17	01145738000	SAO PAULO	SP	18:44:47	1.5	0.39
95	12/03/17	01140042700	SAO PAULO	SP	19:08:39	5.5	1.45
96	12/03/17	01140042726	SAO PAULO	SP	21:07:24	1.0	0.26
97	12/03/17	01540042700	SOROCABA	SP	21:10:17	6.5	1.71
98	12/03/17	01140040173	SAO PAULO	SP	23:37:27	1.0	0.26
99	12/03/17	01140040173	SAO PAULO	SP	23:38:06	7.0	1.85
100	13/03/17	01150856456	SAO PAULO	SP	09:13:33	1.0	0.26
101	13/03/17	01532128887	SOROCABA	SP	09:52:59	4.5	1.19
102	13/03/17	01147833671	EMBU DAS ARTES	SP	10:54:32	2.5	0.66
103	13/03/17	01155816644	SAO PAULO	SP	13:00:29	16.5	4.36
104	13/03/17	01120787350	BARUERI	SP	13:16:18	2.0	0.52
105	13/03/17	01140043535	SAO PAULO	SP	13:43:00	7.5	1.98
106	13/03/17	01532327030	SOROCABA	SP	13:43:11	10.0	2.64
107	13/03/17	01140040000	SAO PAULO	SP	14:13:40	16.5	4.36
108	13/03/17	01121452600	SAO PAULO	SP	15:41:22	2.5	0.66
109	13/03/17	01532312986	SOROCABA	SP	16:01:28	1.0	0.26
110	13/03/17	01532349590	SOROCABA	SP	16:02:26	8.5	2.24
111	13/03/17	01145213087	JUNDIAI	SP	16:07:42	2.5	0.66
112	13/03/17	01532128887	SOROCABA	SP	16:46:19	4.0	1.05
113	13/03/17	01143927172	SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	16:48:41	5.0	1.32
114	13/03/17	01145213087	JUNDIAI	SP	17:27:18	13.5	3.57
115	14/03/17	01121851126	SAO PAULO	SP	08:21:52	1.0	0.26
116	14/03/17	011734218920	VOTUPORANGA	SP	09:22:57	4.5	1.19
117	14/03/17	01120787350	BARUERI	SP	09:35:18	2.0	0.52
118	14/03/17	01135945350	SAO PAULO	SP	11:19:55	2.5	0.66
119	14/03/17	01532194464	SOROCABA	SP	11:22:51	1.0	0.26
120	14/03/17	01532194483	SOROCABA	SP	11:24:02	5.0	1.32
121	14/03/17	01532127000	SOROCABA	SP	11:32:27	17.5	4.62
122	14/03/17	01135945350	SAO PAULO	SP	11:36:49	1.0	0.26
123	14/03/17	015321944561	SOROCABA	SP	11:39:22	4.0	1.05
124	14/03/17	015321944561	SOROCABA	SP	11:43:29	1.0	0.26
125	14/03/17	01532461137	CESARIO LANGE	SP	11:44:55	2.5	0.66
126	14/03/17	01147833671	EMBU DAS ARTES	SP	11:49:48	1.0	0.26





Acesso Digital

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS POR TRONCO-CHAVE

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376
São Paulo - SP - CEP 04571-936
CNPJ: 02.558.157/0001-62 - IE: 10836949112

Mês de Ref.: Abr-2017
Período de Utilização: 08/03/2017 a 07/04/2017
Vencimento: 27/04/2017
CNPJ / CPF: 70.945.936/0001-70
Cod. Cliente: 51312
1C9P1Q01
Tronco-Chave: 47199360

Empresa: IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA S.ROQUE
Endereço: R ISABEL, STA , 186
Bairro: VL STA ISABEL
Cidade/UF: SAO ROQUE - SP
Cep: 18135-370

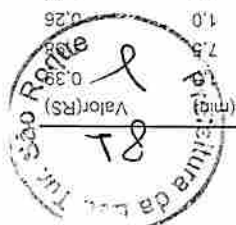
Central de Relacionamento Vivo: 10315

Disponível 24 horas por dia

Uso de Recurso Longa Distância DDD

Qt Ligações	Data	Telefone	Localidade	UF	Início	Duração(min)	Valor(R\$)
127	14/03/17	01141499137	EMBU DAS ARTES	SP	11:50:40	1,5	0,39
128	14/03/17	01532194561	SOROCABA	SP	11:51:05	1,0	0,26
129	14/03/17	01532194561	SOROCABA	SP	12:00:10	1,5	0,39
130	14/03/17	01530233647	VOTORANTIM	SP	12:03:46	1,5	0,39
131	14/03/17	01130401240	SAO PAULO	SP	13:04:08	8,0	2,11
132	14/03/17	01130401240	SAO PAULO	SP	13:22:06	3,5	0,92
133	14/03/17	01140042125	SAO PAULO	SP	13:22:12	12,5	3,30
134	14/03/17	01532194464	SOROCABA	SP	13:25:47	1,0	0,26
135	14/03/17	01532194463	SOROCABA	SP	13:27:30	1,0	0,26
136	14/03/17	01532194464	SOROCABA	SP	13:34:59	1,0	0,26
137	14/03/17	01532194463	SOROCABA	SP	13:37:25	1,0	0,26
138	14/03/17	01530233647	VOTORANTIM	SP	13:45:21	1,5	0,39
139	14/03/17	01130351151	SAO PAULO	SP	14:02:17	1,0	0,26
140	14/03/17	01143927172	SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	14:10:57	1,0	0,26
141	14/03/17	01532194464	SOROCABA	SP	14:46:44	1,0	0,26
142	14/03/17	01532194464	SOROCABA	SP	14:47:32	1,5	0,39
143	14/03/17	01143927172	SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	14:52:44	2,0	0,52
144	14/03/17	01532194464	SOROCABA	SP	14:56:21	1,0	0,26
145	14/03/17	01132918899	SAO PAULO	SP	14:57:38	9,0	2,38
146	14/03/17	01532194463	SOROCABA	SP	14:58:08	1,0	0,26
147	14/03/17	01532194464	SOROCABA	SP	14:58:51	1,5	0,39
148	14/03/17	01150807023	SAO PAULO	SP	15:08:09	3,0	0,79
149	14/03/17	01150807000	SAO PAULO	SP	15:11:08	12,5	3,30
150	14/03/17	01140042125	SAO PAULO	SP	15:42:31	6,5	1,7
151	14/03/17	01532194464	SOROCABA	SP	15:52:45	1,0	0,26
152	14/03/17	01532194483	SOROCABA	SP	15:53:57	1,5	0,39
153	14/03/17	01532194483	SOROCABA	SP	16:04:58	1,0	0,26
154	14/03/17	01532194483	SOROCABA	SP	16:05:49	1,0	0,26
155	14/03/17	01532194561	SOROCABA	SP	16:07:53	1,0	0,26
156	14/03/17	01532194561	SOROCABA	SP	16:09:18	1,0	0,26
157	14/03/17	01532194561	SOROCABA	SP	16:10:03	1,0	0,26
158	14/03/17	01532194464	SOROCABA	SP	16:36:24	1,0	0,26
159	14/03/17	01532194561	SOROCABA	SP	16:38:10	1,5	0,39
160	14/03/17	01532194561	SOROCABA	SP	16:45:25	1,0	0,26
161	14/03/17	01532194561	SOROCABA	SP	16:46:40	1,5	0,39
162	14/03/17	01530233647	VOTORANTIM	SP	16:48:22	1,5	0,39
163	14/03/17	01132918899	SAO PAULO	SP	17:09:05	11,0	2,91
164	14/03/17	01140042700	SAO PAULO	SP	22:25:37	4,0	1,05
165	14/03/17	01140015080	SAO PAULO	SP	23:41:13	1,0	0,26
166	14/03/17	01131564255	SAO PAULO	SP	23:42:08	1,0	0,26
167	14/03/17	01140015080	SAO PAULO	SP	23:45:59	1,0	0,26
168	14/03/17	01140015080	SAO PAULO	SP	23:46:49	1,0	0,26
169	15/03/17	01140042700	SAO PAULO	SP	04:27:53	5,5	1,45
170	15/03/17	01140042700	SAO PAULO	SP	06:00:29	1,0	0,26

Origem	Destino	Data	Telefone	Localidade	UF	Início	Duração(mn)	Valor(R\$)
171	SAO PAULO	15/03/17	01140042700	SAO PAULO	SP	06:01:18	7.5	0.39
172	SAO PAULO	15/03/17	01140044580	SAO PAULO	SP	06:03:05	7.5	0.39
173	SAO PAULO	15/03/17	01150856000	SAO PAULO	SP	09:41:10	1.0	0.26
174	SAO PAULO	15/03/17	01155816644	SAO PAULO	SP	09:41:10	7.5	1.98
175	SAO PAULO	15/03/17	01150856456	SAO PAULO	SP	09:41:53	2.0	0.52
176	SAO PAULO	15/03/17	01127919353	SAO PAULO	SP	10:15:30	9.5	2.51
177	SAO PAULO	15/03/17	01140046520	SAO PAULO	SP	10:47:26	5.0	1.32
178	SAO PAULO	15/03/17	01140046520	SAO PAULO	SP	10:59:08	4.0	1.05
179	SAO PAULO	15/03/17	01140042772	SAO PAULO	SP	11:14:24	4.0	1.05
180	SAO PAULO	15/03/17	01140046200	SAO PAULO	SP	11:51:13	4.0	1.05
181	BARUERI	15/03/17	01120787350	BARUERI	SP	11:59:28	1.5	0.39
182	VARGEM GRANDE PAULISTA	15/03/17	01141581045	SAO PAULO	SP	12:32:16	2.5	0.66
183	SAO PAULO	15/03/17	01155816644	SAO PAULO	SP	12:55:56	4.0	1.05
184	SAO PAULO	15/03/17	01140044580	SAO PAULO	SP	12:56:12	5.0	1.32
185	VARGEM GRANDE PAULISTA	15/03/17	01141581045	SAO PAULO	SP	13:07:19	1.0	0.26
186	SAO PAULO	15/03/17	01140044580	SAO PAULO	SP	13:09:21	9.0	2.38
187	BARUERI	15/03/17	01120787350	BARUERI	SP	15:20:00	1.5	0.39
188	VARGEM GRANDE PAULISTA	15/03/17	01141585811	SAO PAULO	SP	15:31:08	1.5	0.39
189	SAO PAULO	15/03/17	01155816644	SAO PAULO	SP	15:41:29	5.0	1.32
190	SAO PAULO	15/03/17	01155816644	SAO PAULO	SP	15:46:41	3.0	0.79
191	SAO BERNARDO DO CAMPO	15/03/17	01143927172	SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	15:59:16	5.0	1.32
192	COTIA	15/03/17	01141489000	COTIA	SP	16:01:13	3.5	0.92
193	BARUERI	15/03/17	01141979000	BARUERI	SP	17:18:56	3.5	0.92
194	BARUERI	15/03/17	01141979000	BARUERI	SP	17:36:34	9.0	2.38
195	BARUERI	15/03/17	01141979000	BARUERI	SP	18:49:02	2.5	0.66
196	BARUERI	15/03/17	01141979000	BARUERI	SP	21:23:13	3.0	0.79
197	BARUERI	15/03/17	01141979000	BARUERI	SP	23:28:54	2.0	0.52
198	SAO PAULO	16/03/17	01130041028	SAO PAULO	SP	00:41:08	1.0	0.26
199	SAO PAULO	16/03/17	01130032702	SAO PAULO	SP	00:42:19	2.0	0.52
200	SAO PAULO	16/03/17	01131552355	SAO PAULO	SP	05:13:12	17.0	4.49
201	CESARIO LANGE	16/03/17	01532461137	SAO PAULO	SP	09:47:50	1.5	0.39
202	ITAPEVI	16/03/17	01141438600	ITAPEVI	SP	10:38:39	1.5	0.39
203	JUNDIAI	16/03/17	01145213087	JUNDIAI	SP	12:37:00	10.5	2.77
204	SAO PAULO	16/03/17	01131306700	SAO PAULO	SP	13:59:35	3.5	0.92
205	SAO PAULO	16/03/17	01140042700	SAO PAULO	SP	15:04:08	9.0	2.38
206	SAO PAULO	16/03/17	01140044580	SAO PAULO	SP	15:13:10	13.5	3.57
207	SAO PAULO	16/03/17	01150556588	SAO PAULO	SP	15:18:49	1.0	0.26
208	SAO PAULO	16/03/17	01150556588	SAO PAULO	SP	15:28:39	1.0	0.26
209	SAO PAULO	16/03/17	01150556588	SAO PAULO	SP	15:29:49	1.0	0.26
210	SAO PAULO	16/03/17	01155816644	SAO PAULO	SP	15:55:58	2.5	0.66
211	SAO PAULO	16/03/17	01155816644	SAO PAULO	SP	15:56:13	8.0	2.11
212	SAO PAULO	16/03/17	01150556588	SAO PAULO	SP	16:02:54	1.0	0.26
213	SAO PAULO	16/03/17	01131306700	SAO PAULO	SP	16:28:20	10.5	2.77
214	SOROCABA	16/03/17	01532129718	SOROCABA	SP	16:41:06	4.0	1.05
215	DIADEMA	16/03/17	01149325000	DIADEMA	SP	17:22:32	1.0	0.26
216	SAO PAULO	16/03/17	01133856074	SAO PAULO	SP	23:02:57	2.5	0.66
217	SAO PAULO	16/03/17	01133856080	SAO PAULO	SP	23:05:29	10.0	2.64
218	SOROCABA	16/03/17	01532194483	SOROCABA	SP	23:37:31	3.5	0.92
219	SOROCABA	16/03/17	01532194483	SOROCABA	SP	23:52:31	2.0	0.52
220	SOROCABA	17/03/17	01532194483	SOROCABA	SP	00:04:18	1.0	0.26
221	SOROCABA	17/03/17	01532194483	SOROCABA	SP	00:05:42	1.0	0.26
222	SOROCABA	17/03/17	01532194483	SOROCABA	SP	00:06:43	1.5	0.39
223	SOROCABA	17/03/17	01532194483	SOROCABA	SP	00:19:36	1.5	0.39
224	SAO PAULO	17/03/17	01150807023	SAO PAULO	SP	07:42:58	4.0	1.05
225	SAO PAULO	17/03/17	01150807000	SAO PAULO	SP	07:47:10	1.5	0.39
226	SAO PAULO	17/03/17	01150807023	SAO PAULO	SP	07:49:34	2.0	0.52
227	SAO PAULO	17/03/17	01150807023	SAO PAULO	SP	08:50:44	4.0	1.05
228	SAO PAULO	17/03/17	01150181903	SAO PAULO	SP	09:41:20	1.0	0.26





Acesso Digital

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS POR TRONCO-CHAVE

Telefônica Brasil S.A.

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376

São Paulo - SP - CEP 04571-936

CNPJ: 02.556.157/0001-62 - IE: 108363949112

Mês de Ref.: Abr-2017
Período de Utilização: 08/03/2017 a 07/04/2017
Vencimento: 27/04/2017
CNPJ / CPF: 70.945.936/0001-70
Cod. Cliente: 51312
1C9P1Q01
Tronco-Chave: 47199360

Empresa: IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA S.ROQUE
Endereço: R ISABEL, STA , 186
Bairro: VL STA ISABEL
Cidade/UF: SAO ROQUE - SP
Cep: 18135-370

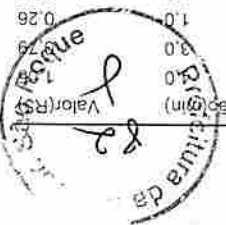
Central de Relacionamento Vivo: 10315

Disponível 24 horas por dia

Uso de Recurso Longa Distância DDD

Qt Ligações	Data	Telefone	Localidade	UF	Início	Duração(min)	Valor(R\$)
229	17/03/17	01140043535	SAO PAULO	SP	11:27:45	1,0	0,26
230	17/03/17	01139445555	SAO PAULO	SP	11:49:50	1,5	0,39
231	17/03/17	01140040173	SAO PAULO	SP	14:14:29	4,5	1,19
232	17/03/17	01150807027	SAO PAULO	SP	14:44:58	9,5	2,38
233	17/03/17	01132918919	SAO PAULO	SP	15:47:16	2,5	0,66
234	17/03/17	01132918915	SAO PAULO	SP	16:10:14	1,0	0,26
235	17/03/17	01132918915	SAO PAULO	SP	16:22:48	5,5	1,45
236	17/03/17	01533329200	SOROCABA	SP	19:43:28	3,0	0,79
237	17/03/17	01533329200	SOROCABA	SP	19:46:26	3,5	0,92
238	17/03/17	01533329100	SOROCABA	SP	19:50:01	2,5	0,66
239	18/03/17	01532194482	SOROCABA	SP	00:14:40	1,0	0,26
240	18/03/17	01532194482	SOROCABA	SP	00:15:47	2,5	0,66
241	18/03/17	01532194482	SOROCABA	SP	00:26:00	8,0	2,11
242	18/03/17	01532194482	SOROCABA	SP	00:34:57	1,5	0,39
243	18/03/17	01532194482	SOROCABA	SP	00:58:51	1,0	0,26
244	18/03/17	01532194482	SOROCABA	SP	02:38:34	1,0	0,26
245	18/03/17	01532194482	SOROCABA	SP	02:40:05	3,0	0,79
246	18/03/17	01532194483	SOROCABA	SP	11:23:24	5,5	1,45
247	18/03/17	01532194483	SOROCABA	SP	11:32:39	4,5	1,19
248	18/03/17	01532194483	SOROCABA	SP	11:49:52	3,5	0,92
249	18/03/17	01131306700	SAO PAULO	SP	11:51:50	7,0	1,85
250	18/03/17	01532194483	SOROCABA	SP	11:53:51	2,0	0,52
251	18/03/17	01532194483	SOROCABA	SP	12:03:23	1,0	0,26
252	18/03/17	01532194483	SOROCABA	SP	12:08:07	1,0	0,26
253	18/03/17	01135490000	SAO PAULO	SP	13:05:16	14,5	3,83
254	18/03/17	01140044199	SAO PAULO	SP	13:27:31	1,0	0,26
255	18/03/17	01140044199	SAO PAULO	SP	13:28:28	1,0	0,26
256	18/03/17	01140045900	SAO PAULO	SP	13:29:10	1,0	0,26
257	18/03/17	01135490000	SAO PAULO	SP	13:31:49	6,0	1,58
258	18/03/17	01140045901	SAO PAULO	SP	13:38:10	1,5	0,39
259	18/03/17	01140045901	SAO PAULO	SP	13:39:46	1,0	0,26
260	18/03/17	01138899944	SAO PAULO	SP	13:42:33	3,5	0,92
261	18/03/17	01532024576	SOROCABA	SP	13:52:46	2,0	0,52
262	18/03/17	01131306700	SAO PAULO	SP	14:04:47	9,0	2,38
263	18/03/17	01130653000	SAO PAULO	SP	16:27:16	2,0	0,52
264	18/03/17	01140040173	SAO PAULO	SP	16:29:19	5,5	1,45
265	18/03/17	01532194483	SOROCABA	SP	17:12:22	1,0	0,26
266	18/03/17	01131552300	SAO PAULO	SP	17:13:41	1,0	0,26
267	18/03/17	01131551880	SAO PAULO	SP	17:14:10	2,0	0,52
268	18/03/17	01140044580	SAO PAULO	SP	18:38:09	1,0	0,26
269	18/03/17	01140044580	SAO PAULO	SP	18:38:53	10,0	2,64
270	18/03/17	01132685815	SAO PAULO	SP	22:21:48	1,0	0,26
271	19/03/17	01131306700	SAO PAULO	SP	14:50:38	5,5	1,45
272	19/03/17	01140045900	SAO PAULO	SP	21:09:21	3,0	0,79

Q1 Ligações	Data	Telefone	Localidade	UF	Início	Duração (min)	Valor (R\$)
273	19/03/17	01140045903	SAO PAULO	SP	21:12:29	3.0	2.11
274	19/03/17	01136310911	OSASCO	SP	21:16:42	3.0	2.11
275	19/03/17	01140001913	SAO PAULO	SP	21:20:06	1.0	0.26
276	19/03/17	01140001913	SAO PAULO	SP	21:20:50	1.0	0.26
277	19/03/17	01140001913	SAO PAULO	SP	21:23:25	3.5	0.92
278	19/03/17	01130030836	SAO PAULO	SP	21:25:21	2.0	0.52
279	19/03/17	01130030836	SAO PAULO	SP	21:27:11	1.5	0.39
280	19/03/17	01532194464	SOROCABA	SP	21:39:28	1.0	0.26
281	19/03/17	01532194483	SOROCABA	SP	21:40:46	8.0	2.11
282	19/03/17	01532194483	SOROCABA	SP	21:53:31	4.0	1.05
283	19/03/17	01138260101	SAO PAULO	SP	22:04:46	1.5	0.39
284	19/03/17	01122081010	SAO PAULO	SP	22:06:22	1.0	0.26
285	19/03/17	01136566310	OSASCO	SP	22:10:01	1.0	0.26
286	19/03/17	01938012006	INDAIA TUBA	SP	22:11:19	1.0	0.26
287	19/03/17	01938012006	INDAIA TUBA	SP	22:12:43	1.0	0.26
288	19/03/17	01532024576	SOROCABA	SP	22:26:43	1.0	0.26
289	19/03/17	01532024576	SOROCABA	SP	23:49:14	1.0	0.26
290	20/03/17	01132881122	SAO PAULO	SP	09:47:23	3.0	0.79
291	20/03/17	01131306700	SAO PAULO	SP	11:11:26	1.0	0.26
292	20/03/17	01131306500	SAO PAULO	SP	11:12:43	4.0	1.05
293	20/03/17	01937277291	CAMPINAS	SP	11:16:41	1.0	0.26
294	20/03/17	01150807023	SAO PAULO	SP	11:20:09	3.0	0.79
296	20/03/17	01150807023	SAO PAULO	SP	11:22:45	10.5	2.77
297	20/03/17	01932118219	CAMPINAS	SP	12:02:53	1.0	0.26
298	20/03/17	01937277291	CAMPINAS	SP	12:03:56	1.0	0.26
299	20/03/17	01132881122	SAO PAULO	SP	12:04:59	8.5	2.24
300	20/03/17	01145213087	JUNDIAI	SP	14:34:09	3.0	0.79
301	20/03/17	01140043535	SAO PAULO	SP	14:47:56	1.0	0.26
302	20/03/17	01140044580	SAO PAULO	SP	15:03:23	3.5	0.92
303	20/03/17	01532481644	IBIUNA	SP	15:41:24	1.0	0.26
304	20/03/17	01532191520	SOROCABA	SP	16:08:33	1.0	0.26
305	20/03/17	01532191520	SOROCABA	SP	16:09:47	1.5	0.39
306	20/03/17	01532194478	SOROCABA	SP	16:55:50	6.5	1.71
307	20/03/17	01140043535	SAO PAULO	SP	16:56:12	1.0	0.26
308	20/03/17	01140043535	SAO PAULO	SP	16:59:27	1.0	0.26
309	20/03/17	01140043535	SAO PAULO	SP	16:59:53	1.0	0.26
310	20/03/17	01532312802	SOROCABA	SP	17:00:07	1.5	0.39
311	20/03/17	01126279528	SAO PAULO	SP	18:59:37	7.0	1.85
312	20/03/17	01137336969	SAO PAULO	SP	19:09:31	1.5	0.39
313	20/03/17	04736532349	PAPANDUVA	SC	20:09:39	5.5	1.74
314	20/03/17	01140042700	SAO PAULO	SP	20:40:32	8.5	2.24
315	21/03/17	01533329119	SOROCABA	SP	07:47:10	1.0	0.26
317	21/03/17	01533329100	SOROCABA	SP	07:51:08	6.5	1.71
318	21/03/17	01533329100	SOROCABA	SP	08:09:36	1.0	0.26
319	21/03/17	01533329100	SOROCABA	SP	08:10:12	1.0	0.26
320	21/03/17	01533329100	SOROCABA	SP	08:21:23	2.5	0.66
321	21/03/17	01533329100	SOROCABA	SP	08:36:25	6.5	1.71
322	21/03/17	01530319300	SOROCABA	SP	09:26:45	1.0	0.26
323	21/03/17	01140032344	SAO PAULO	SP	09:35:17	4.5	1.19
324	21/03/17	01136994354	OSASCO	SP	12:08:35	3.0	0.79
325	21/03/17	01540095655	SOROCABA	SP	12:21:19	1.5	0.39
326	21/03/17	01540095655	SOROCABA	SP	12:23:08	1.0	0.26
327	21/03/17	01532191520	SOROCABA	SP	12:39:23	1.0	0.26
328	21/03/17	01140034033	SAO PAULO	SP	13:59:29	12.5	3.30
329	21/03/17	01333171610	BERTIOGA	SP	13:59:53	8.0	2.11
330	21/03/17	015332194409	SOROCABA	SP	14:21:42	8.0	2.11





Acesso Digital

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS POR TRONCO-CHAVE

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376
São Paulo - SP - CEP 04571-936
CNPJ: 02.558.157/0001-62 - IE: 108383949112

Mês de Ref.: **Abr-2017**
Período de Utilização: 08/03/2017 a 07/04/2017
Vencimento: **27/04/2017**
CNPJ / CPF: 70.945.936/0001-70
Cod. Cliente: 51312
1C9P1Q01
Tronco-Chave: 47199360

Empresa: IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA S.ROQUE
Endereço: R ISABEL, STA. , 186
Bairro: VL STA ISABEL
Cidade/UF: SAO ROQUE - SP
Cep: 18135-370

Central de Relacionamento Vivo: 10315

Disponível 24 horas por dia

Uso de Recurso Longa Distância DDD

Qt Ligações	Data	Telefone	Localidade	UF	Início	Duração(min)	Valor(R\$)
331	21/03/17	01143927172	SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	14:23:49	2,0	0,52
332	21/03/17	01131306700	SAO PAULO	SP	15:05:02	2,0	0,52
333	21/03/17	01532191520	SOROCABA	SP	15:42:39	2,0	0,52
334	21/03/17	01155816644	SAO PAULO	SP	15:42:51	9,0	2,38
335	21/03/17	01140042125	SAO PAULO	SP	16:12:15	9,0	2,38
336	21/03/17	04736532349	PAPANDUVA	SC	16:47:31	3,0	0,95
337	21/03/17	01140040000	SAO PAULO	SP	17:03:28	10,5	2,77
338	22/03/17	01532312802	SOROCABA	SP	07:48:21	2,5	0,66
339	22/03/17	01532374414	SOROCABA	SP	08:24:47	4,0	1,05
340	22/03/17	01540095655	SOROCABA	SP	10:00:53	2,0	0,52
341	22/03/17	01131306500	SAO PAULO	SP	11:18:20	1,0	0,26
342	22/03/17	01140043535	SAO PAULO	SP	11:34:01	11,0	2,91
343	22/03/17	01145213087	JUNDIAI	SP	11:38:34	5,0	1,32
344	22/03/17	01146141695	BARUERI	SP	11:53:40	1,0	0,26
345	22/03/17	01532343490	SOROCABA	SP	13:18:48	2,5	0,66
346	22/03/17	01532411220	IBIUNA	SP	15:55:30	1,0	0,26
347	22/03/17	01532411220	IBIUNA	SP	15:57:07	1,0	0,26
348	22/03/17	01532411220	IBIUNA	SP	15:58:06	4,5	1,19
349	22/03/17	01532489520	IBIUNA	SP	16:04:09	2,5	0,66
350	22/03/17	01131306700	SAO PAULO	SP	16:21:16	2,5	0,66
351	22/03/17	01131306500	SAO PAULO	SP	17:03:59	1,0	0,26
352	22/03/17	01532489520	IBIUNA	SP	17:13:57	1,0	0,26
353	22/03/17	01532489520	IBIUNA	SP	17:14:44	1,0	0,26
354	22/03/17	01532194483	SOROCABA	SP	18:01:45	1,0	0,26
355	22/03/17	01532194483	SOROCABA	SP	18:02:37	2,0	0,52
356	22/03/17	01530192410	SOROCABA	SP	20:44:50	5,0	1,32
357	23/03/17	01145213087	JUNDIAI	SP	09:29:07	2,5	0,66
358	23/03/17	01140044580	SAO PAULO	SP	11:00:12	13,5	3,57
359	23/03/17	01130041104	SAO PAULO	SP	12:01:42	27,0	7,14
360	23/03/17	01147833671	EMBU DAS ARTES	SP	12:51:57	2,5	0,66
361	23/03/17	01532191520	SOROCABA	SP	14:13:54	2,5	0,66
362	23/03/17	01132428111	SAO PAULO	SP	15:14:52	3,5	0,92
363	23/03/17	01143927172	SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	15:53:48	1,5	0,39
364	23/03/17	01533329122	SOROCABA	SP	19:43:42	1,0	0,26
365	24/03/17	01140044580	SAO PAULO	SP	07:42:18	5,0	1,32
366	24/03/17	01142420318	CAUCAIA DO ALTO	SP	08:57:42	1,0	0,26
367	24/03/17	01146217069	CAUCAIA DO ALTO	SP	08:58:47	2,5	0,66
368	24/03/17	01532489520	IBIUNA	SP	09:55:06	1,0	0,26
369	24/03/17	01155816644	SAO PAULO	SP	10:11:01	8,5	2,24
370	24/03/17	01141438600	ITAPEVI	SP	10:19:12	2,0	0,52
371	24/03/17	01532194483	SOROCABA	SP	10:28:13	5,5	1,45
372	24/03/17	01533329122	SOROCABA	SP	10:31:45	1,0	0,26
373	24/03/17	01533329122	SOROCABA	SP	10:37:43	1,0	0,26
374	24/03/17	01141438600	ITAPEVI	SP	11:20:47	1,0	0,26

Qt Ligações	Data	Telefone	Localidade	UF	Início	Duração (min)	Valor (R\$)
375	24/03/17	01532194483	SOROCABA	SP	11:47:59	11:49:44	1,58
376	24/03/17	01532125718	SOROCABA	SP	14:29:44	14:33:05	5,00
377	24/03/17	01532194482	SOROCABA	SP	14:33:05	15:20:20	4,50
378	24/03/17	01935424222	ARARAS	SP	15:20:20	15:29:17	1,00
379	24/03/17	01935424222	ARARAS	SP	15:29:17	15:30:06	1,00
380	24/03/17	01935424222	ARARAS	SP	15:30:06	15:46:54	7,00
381	24/03/17	01530313519	SOROCABA	SP	15:46:54	15:55:09	1,00
382	24/03/17	01935424222	ARARAS	SP	15:55:09	16:13:18	3,00
383	24/03/17	01530313519	SOROCABA	SP	16:13:18	17:08:25	1,50
384	24/03/17	01530313519	SOROCABA	SP	17:08:25	19:10:55	4,50
385	24/03/17	0140042700	SAO PAULO	SP	19:10:55	08:16:22	1,00
386	25/03/17	015333329122	SOROCABA	SP	08:16:22	08:44:09	6,00
387	25/03/17	01140040173	SAO PAULO	SP	08:44:09	10:01:14	1,50
388	25/03/17	01141592197	VARGEM GRANDE PAULISTA	SP	10:01:14	12:31:22	4,50
389	25/03/17	01140042700	SAO PAULO	SP	12:31:22	12:36:02	4,50
390	25/03/17	01140042700	SAO PAULO	SP	12:36:02	12:38:02	4,50
391	27/03/17	01140044580	SAO PAULO	SP	06:00:56	07:01:33	1,50
392	27/03/17	01140044491	SAO PAULO	SP	07:01:33	08:09:12	2,50
393	27/03/17	01140044491	SAO PAULO	SP	08:09:12	08:13:35	5,00
394	27/03/17	01136854685	OSASCO	SP	08:13:35	09:23:49	1,00
395	27/03/17	015323232635	SOROCABA	SP	09:23:49	10:11:55	8,00
396	27/03/17	01540085655	SOROCABA	SP	10:11:55	11:41:33	5,00
397	27/03/17	01150807000	SAO PAULO	SP	11:41:33	12:24:17	1,50
398	27/03/17	01155815644	SAO PAULO	SP	12:24:17	12:52:39	8,00
399	27/03/17	01532489900	IBIUNA	SP	12:52:39	14:28:38	1,00
400	27/03/17	01155816644	SAO PAULO	SP	14:28:38	14:33:31	17,50
401	27/03/17	01155816644	SAO PAULO	SP	14:33:31	15:18:34	1,00
402	27/03/17	01147833671	EMBU DAS ARTES	SP	15:18:34	15:19:42	1,00
403	27/03/17	01141499137	EMBU DAS ARTES	SP	15:19:42	15:33:41	6,00
404	27/03/17	01155816644	SAO PAULO	SP	15:33:41	15:45:06	1,50
405	27/03/17	015329222002	SALTO DE PIRAPORA	SP	15:45:06	15:46:39	5,00
406	27/03/17	015329221600	SALTO DE PIRAPORA	SP	15:46:39	15:52:16	2,50
407	27/03/17	01534919211	SALTO DE PIRAPORA	SP	15:52:16	16:06:28	1,50
408	27/03/17	01534919211	SALTO DE PIRAPORA	SP	16:06:28	16:10:09	3,00
409	27/03/17	01534919211	SALTO DE PIRAPORA	SP	16:10:09	16:24:06	1,00
410	27/03/17	015329222002	SALTO DE PIRAPORA	SP	16:24:06	16:25:08	1,00
411	27/03/17	01534919410	SALTO DE PIRAPORA	SP	16:25:08	16:26:09	1,50
412	28/03/17	01147833671	EMBU DAS ARTES	SP	16:26:09	10:02:31	3,00
413	28/03/17	01155837001	SAO PAULO	SP	10:02:31	10:11:53	2,50
414	28/03/17	01145738000	SAO PAULO	SP	10:11:53	10:15:17	3,00
415	28/03/17	01145738000	SAO PAULO	SP	10:15:17	10:18:20	3,50
416	28/03/17	01532461137	CESARIO LANGE	SP	11:11:06	12:19:11	4,00
416	28/03/17	011562275000	SAO PAULO	SP	12:19:11	12:33:10	1,00
419	28/03/17	01533329100	SOROCABA	SP	12:33:10	13:15:34	1,00
420	28/03/17	01534138649	SOROCABA	SP	13:15:34	14:37:43	5,00
421	28/03/17	015329222006	SALTO DE PIRAPORA	SP	14:37:43	14:39:11	4,50
422	28/03/17	015333328102	SOROCABA	SP	14:39:11	14:43:24	7,50
423	28/03/17	01534911055	SALTO DE PIRAPORA	SP	14:43:24	14:54:37	7,00
424	28/03/17	01140044580	SAO PAULO	SP	14:54:37	15:35:55	19,50
425	28/03/17	01155816644	SAO PAULO	SP	15:35:55	16:06:21	5,00
426	28/03/17	01532194411	SOROCABA	SP	16:06:21	16:07:08	1,00
427	28/03/17	01145213087	JUNDIAI	SP	16:07:08	16:11:34	2,00
428	28/03/17	01532194409	SOROCABA	SP	16:11:34	16:13:37	1,50
429	28/03/17	01532194482	SOROCABA	SP	16:13:37	16:15:40	3,00
430	28/03/17	01532194440	SOROCABA	SP	16:15:40	16:18:34	13,00
431	28/03/17	01534138649	SOROCABA	SP	16:18:34	19:41:56	1,00
432	28/03/17	01532242930	SOROCABA	SP	19:41:56		0,26





Acesso Digital

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS POR TRONCO-CHAVE

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376
São Paulo - SP - CEP 04571-036
CNPJ: 02.558.157/0001-62 - IE: 108383949112

Mês de Ref.: **Abr-2017**
Período de Utilização: 08/03/2017 a 07/04/2017
Vencimento: **27/04/2017**
CNPJ / CPF: 70.945.936/0001-70
Cod. Cliente: 51312
1C9P1Q01
Tronco-Chave: 47199360

Empresa: IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA S.ROQUE
Endereço: R ISABEL,STA., 186
Bairro: VL STA ISABEL
Cidade/UF: SAO ROQUE - SP
Cep: 18135-370

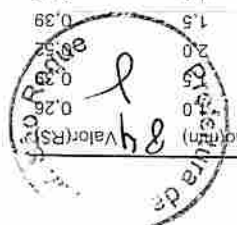
Central de Relacionamento Vivo: 10315

Disponível 24 horas por dia

Uso de Recurso Longa Distância DDD

Qt Ligações	Data	Telefone	Localidade	UF	Início	Duração(min)	Valor(R\$)
433	28/03/17	01533329122	SOROCABA	SP	19:42:51	2,0	0,52
434	28/03/17	01140042700	SAO PAULO	SP	19:52:03	3,5	0,92
435	28/03/17	01155837001	SAO PAULO	SP	19:58:26	1,0	0,26
436	28/03/17	01145738000	SAO PAULO	SP	19:58:53	2,5	0,66
437	28/03/17	01131552355	SAO PAULO	SP	20:06:38	3,0	0,79
438	28/03/17	01131552300	SAO PAULO	SP	20:09:52	3,0	0,79
439	28/03/17	01145738000	SAO PAULO	SP	20:14:55	4,0	1,05
440	28/03/17	01140042700	SAO PAULO	SP	20:49:58	5,0	1,32
441	28/03/17	01131552300	SAO PAULO	SP	21:16:45	4,0	1,05
442	28/03/17	01533329100	SOROCABA	SP	21:17:48	2,0	0,52
443	28/03/17	01532194483	SOROCABA	SP	21:53:59	2,5	0,66
444	28/03/17	01532194483	SOROCABA	SP	22:00:51	2,0	0,52
445	28/03/17	01532194483	SOROCABA	SP	23:50:33	4,0	1,05
446	29/03/17	01145738000	SAO PAULO	SP	02:29:07	2,5	0,66
447	29/03/17	01155837001	SAO PAULO	SP	09:12:46	2,5	0,66
448	29/03/17	01532312802	SOROCABA	SP	09:14:27	3,5	0,92
449	29/03/17	01145738000	SAO PAULO	SP	09:15:18	1,5	0,39
450	29/03/17	01145738000	SAO PAULO	SP	09:18:16	4,0	1,05
451	29/03/17	01127233977	SAO PAULO	SP	10:05:30	2,0	0,52
452	29/03/17	01146155000	COTIA	SP	10:38:48	1,5	0,39
453	29/03/17	01532194440	SOROCABA	SP	10:46:57	1,0	0,26
454	29/03/17	01532339100	SOROCABA	SP	11:44:12	1,0	0,26
455	29/03/17	01144691818	SANTO ANDRE	SP	13:11:50	1,5	0,39
456	29/03/17	01131552000	SAO PAULO	SP	13:37:00	2,5	0,66
457	29/03/17	01131552000	SAO PAULO	SP	13:40:17	21,0	5,50
458	29/03/17	01131552000	SAO PAULO	SP	14:09:23	2,0	0,52
459	29/03/17	01533263487	SOROCABA	SP	14:31:08	1,5	0,39
460	29/03/17	01155837001	SAO PAULO	SP	14:33:34	4,0	1,05
461	29/03/17	01131552000	SAO PAULO	SP	14:34:16	5,0	1,32
462	29/03/17	01145738000	SAO PAULO	SP	14:37:44	1,5	0,39
463	29/03/17	01145738000	SAO PAULO	SP	14:40:52	1,5	0,39
464	29/03/17	01145738000	SAO PAULO	SP	14:45:55	1,5	0,39
465	29/03/17	01145738000	SAO PAULO	SP	14:54:16	2,5	0,66
466	29/03/17	01145739280	SAO PAULO	SP	14:56:55	4,0	1,05
467	29/03/17	01533928132	SOROCABA	SP	15:00:34	11,0	2,91
468	29/03/17	01532312802	SOROCABA	SP	15:41:48	4,0	1,05
469	29/03/17	01131552000	SAO PAULO	SP	15:50:52	10,0	2,64
470	29/03/17	01143927172	SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	16:50:05	6,0	1,58
471	29/03/17	01140044580	SAO PAULO	SP	18:25:24	14,5	3,83
472	29/03/17	01140044580	SAO PAULO	SP	18:39:57	4,0	1,05
473	29/03/17	01140042700	SAO PAULO	SP	19:51:02	10,0	2,64
474	29/03/17	01140042700	SAO PAULO	SP	20:47:14	6,5	1,71
475	29/03/17	01140042700	SAO PAULO	SP	22:15:34	7,5	1,98
476	30/03/17	01131306700	SAO PAULO	SP	07:21:21	3,0	0,79

UF	Início	Duração (min)	Valor (R\$)
SP	07:53:01	3.0	0.26
SP	07:54:40	3.0	0.26
SP	07:57:32	2.0	0.39
SP	07:59:41	1.5	0.39
SP	08:01:33	1.0	0.26
SP	08:02:31	1.0	0.26
SP	08:04:30	5.5	1.45
SP	08:05:09	5.0	1.32
SP	08:10:52	1.5	0.39
SP	08:11:24	1.0	0.26
SP	08:12:26	2.0	0.52
SP	08:14:12	1.5	0.39
SP	08:23:54	9.0	2.38
SP	09:03:25	2.5	0.66
SP	09:28:44	1.0	0.26
SP	09:30:25	1.5	0.39
SP	10:14:11	1.0	0.26
SP	10:14:55	1.0	0.26
SP	10:17:16	1.0	0.26
SP	10:17:31	5.0	1.58
SP	10:19:21	1.0	0.26
SP	10:20:37	1.5	0.39
SP	10:35:39	1.0	0.26
SP	10:36:07	5.0	1.32
SP	11:21:14	1.5	0.39
SP	11:51:12	1.0	0.26
SP	11:52:13	2.5	0.66
SP	11:54:50	1.5	0.39
SP	11:56:27	1.5	0.39
SP	14:14:05	2.0	0.52
SP	16:35:47	15.5	4.10
SP	17:09:06	1.0	0.26
SP	18:03:15	3.5	0.92
SP	18:54:42	3.5	0.92
SP	19:11:06	6.0	1.58
SP	08:00:08	3.0	0.79
SP	08:31:35	10.0	2.64
SP	13:51:44	2.5	0.66
SP	15:56:02	1.5	0.39
SP	19:56:25	6.5	1.71
SP	20:05:13	3.0	0.79
SP	20:23:43	1.0	0.26
SP	20:24:30	2.0	0.52
SP	20:28:26	1.0	0.26
SP	20:28:50	1.5	0.39
SP	20:30:38	1.0	0.26
SP	23:00:25	1.0	0.26
SP	05:59:33	1.5	0.39
SP	09:08:39	2.5	0.66
SP	09:34:26	13.5	3.57
SP	10:56:43	2.0	0.52
SP	14:27:59	1.0	0.26
SP	17:48:11	4.5	1.19
SP	17:54:26	2.0	0.52
SP	17:56:33	2.5	0.66
SP	17:59:26	3.5	0.92
SP	21:45:36	1.0	0.26
SP	07:06:52	1.5	0.39





Acesso Digital

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS POR TRONCO-CHAVE

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376
São Paulo - SP - CEP 04571-936
CNPJ: 02.558.157/0001-62 - IE: 108383949112

Mês de Ref.: **Abr-2017**
Período de Utilização: 08/03/2017 a 07/04/2017
Vencimento: **27/04/2017**
CNPJ / CPF: 70.945.936/0001-70
Cod. Cliente: 51312
1C9P1Q01
Tronco-Chave: 47199360

Empresa: IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA S.ROQUE
Endereço: R ISABEL, STA , 186
Bairro: VL STA ISABEL
Cidade/UF: SAO ROQUE - SP
Cep: 18135-370

Central de Relacionamento Vivo: 10315

Disponível 24 horas por dia

Uso de Recurso Longa Distância DDD

Qt Ligações	Data	Telefone	Localidade	UF	Início	Duração(min)	Valor(R\$)
535	02/04/17	01140044580	SAO PAULO	SP	07:35:58	5,5	1,45
536	03/04/17	01532482392	IBIUNA	SP	10:22:12	2,0	0,52
537	03/04/17	01532181757	SOROCABA	SP	10:40:44	1,0	0,26
538	03/04/17	01130900458	SAO PAULO	SP	10:56:26	1,5	0,39
539	03/04/17	01521010060	SOROCABA	SP	11:33:40	4,5	1,19
540	03/04/17	04334329690	JANDAIA DO SUL	PR	11:34:23	1,0	0,31
541	03/04/17	04334329600	JANDAIA DO SUL	PR	11:35:05	2,0	0,63
542	03/04/17	01532489900	IBIUNA	SP	13:04:03	3,0	0,79
543	03/04/17	01533328132	SOROCABA	SP	14:26:53	21,0	5,55
544	03/04/17	01533329100	SOROCABA	SP	22:03:35	2,5	0,66
545	03/04/17	01140042700	SAO PAULO	SP	22:31:06	5,5	1,45
546	04/04/17	01532194483	SOROCABA	SP	08:33:46	1,5	0,39
547	04/04/17	01141979000	BARUERI	SP	09:02:14	11,0	2,91
548	04/04/17	01141979010	BARUERI	SP	09:15:19	1,0	0,26
549	04/04/17	01147771573	COTIA	SP	09:59:21	2,0	0,52
550	04/04/17	01532374414	SOROCABA	SP	10:05:27	5,0	1,32
551	04/04/17	01147771573	COTIA	SP	10:21:56	1,0	0,26
552	04/04/17	01147771573	COTIA	SP	10:23:20	4,0	1,05
553	04/04/17	01131956658	SAO PAULO	SP	10:47:59	2,5	0,66
554	04/04/17	01141921464	BARUERI	SP	11:18:16	2,0	0,52
555	04/04/17	01141488988	COTIA	SP	11:21:52	3,5	0,92
556	04/04/17	01532194464	SOROCABA	SP	11:32:42	4,0	1,05
557	04/04/17	01532194406	SOROCABA	SP	11:38:08	1,0	0,26
558	04/04/17	01532194406	SOROCABA	SP	11:38:48	3,0	0,79
559	04/04/17	01532245400	SOROCABA	SP	13:48:51	4,5	1,19
560	04/04/17	01140040127	SAO PAULO	SP	13:52:01	4,0	1,05
561	04/04/17	01140043535	SAO PAULO	SP	13:56:21	4,5	1,19
562	04/04/17	01532243400	SOROCABA	SP	13:59:35	8,0	2,11
563	04/04/17	01532290010	SOROCABA	SP	14:08:33	1,5	0,39
564	04/04/17	01532817178	ARACOIABA DA SERRA	SP	14:17:35	1,0	0,26
565	04/04/17	01532211984	SOROCABA	SP	14:19:16	1,5	0,39
566	04/04/17	01532321737	SOROCABA	SP	14:28:58	2,0	0,52
567	04/04/17	01141588555	VARGEM GRANDE PAULISTA	SP	14:36:01	2,0	0,52
568	04/04/17	01141591014	VARGEM GRANDE PAULISTA	SP	14:45:13	1,0	0,26
569	04/04/17	01141591014	VARGEM GRANDE PAULISTA	SP	14:47:47	1,5	0,39
570	04/04/17	01146169333	COTIA	SP	14:51:53	2,0	0,52
571	04/04/17	01155816644	SAO PAULO	SP	14:53:57	5,0	1,32
572	04/04/17	01141582883	SAO PAULO	SP	14:56:17	1,0	0,26
573	04/04/17	01137403650	SAO PAULO	SP	15:07:07	3,0	0,79
574	04/04/17	01532489520	IBIUNA	SP	15:31:37	3,0	0,79
575	04/04/17	01532489520	IBIUNA	SP	15:35:55	2,0	0,52
576	04/04/17	01532489520	IBIUNA	SP	15:45:34	2,0	0,52
577	04/04/17	01532024576	SOROCABA	SP	15:55:10	1,5	0,39
578	04/04/17	01141212233	SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	17:18:27	2,5	0,66

Cl Ligação	Data	Telefone	Localidade	UF	Início	Duração (min)	Valor (R\$)
579	04/04/17	01533329122	SOROCABA	SP	18:53:09	1.5	0.39
580	05/04/17	01130671001	BARUERI	SP	05:18:44	1.0	0.26
581	05/04/17	01130671001	BARUERI	SP	05:20:05	1.0	0.26
582	05/04/17	01130671001	BARUERI	SP	05:21:13	4.0	1.05
583	05/04/17	01130671001	BARUERI	SP	05:25:17	5.0	1.32
584	05/04/17	01533329374	SOROCABA	SP	09:25:11	1.0	0.26
585	05/04/17	01532374414	SOROCABA	SP	09:32:10	2.0	0.62
586	05/04/17	01532409520	IBIUNA	SP	10:18:00	1.5	0.39
587	05/04/17	01533328132	SOROCABA	SP	11:02:36	2.5	0.66
588	05/04/17	01155816644	SAO PAULO	SP	11:28:07	3.5	0.92
589	05/04/17	01155816644	SAO PAULO	SP	11:41:28	22.5	5.95
590	05/04/17	01521014000	SOROCABA	SP	12:00:55	1.0	0.26
591	05/04/17	01521010040	SOROCABA	SP	12:01:47	3.0	0.79
592	05/04/17	01141585811	VARGEM GRANDE PAULISTA	SP	12:09:16	2.5	0.66
593	05/04/17	01130036300	SAO PAULO	SP	13:45:49	6.5	1.71
594	05/04/17	01155816644	SAO PAULO	SP	15:11:27	2.5	0.66
595	05/04/17	01502243400	SOROCABA	SP	15:15:20	2.0	0.52
596	05/04/17	01532129300	SOROCABA	SP	15:21:36	1.0	0.26
597	05/04/17	01155816644	SAO PAULO	SP	15:31:00	4.5	1.19
598	05/04/17	01533329100	SOROCABA	SP	15:53:44	1.0	0.26
599	05/04/17	01532243400	SOROCABA	SP	16:14:00	7.5	1.98
600	05/04/17	01155816644	SAO PAULO	SP	16:23:03	11.0	2.91
601	05/04/17	01532129300	SOROCABA	SP	16:38:21	6.5	1.71
602	05/04/17	01130561100	SAO PAULO	SP	16:44:28	1.0	0.26
603	05/04/17	01155816644	SAO PAULO	SP	16:50:12	4.5	1.19
604	05/04/17	01540042700	SOROCABA	SP	16:56:57	7.5	1.98
605	05/04/17	01533329122	SOROCABA	SP	21:21:00	4.0	1.05
606	05/04/17	01533329122	SOROCABA	SP	21:37:35	3.0	0.79
607	06/04/17	01143927172	SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	10:23:07	2.5	0.66
608	06/04/17	01533315565	SOROCABA	SP	10:56:27	3.0	0.79
609	06/04/17	01935779708	CORUMBATÁ	SP	11:25:43	6.5	1.71
610	06/04/17	01140043535	SAO PAULO	SP	13:57:16	1.0	0.26
611	06/04/17	01532114745	SOROCABA	SP	14:02:25	1.5	0.39
612	06/04/17	015333316220	SOROCABA	SP	16:03:45	3.0	0.79
613	06/04/17	015333316220	SOROCABA	SP	16:08:07	5.5	1.45
614	06/04/17	01131552355	SAO PAULO	SP	16:24:15	1.5	0.39
615	06/04/17	01131552355	SAO PAULO	SP	16:43:57	28.5	7.54
616	06/04/17	01132918905	SAO PAULO	SP	17:02:33	1.0	0.26
617	06/04/17	01155816644	SAO PAULO	SP	17:07:00	1.0	0.26
618	06/04/17	01131552355	SAO PAULO	SP	17:18:41	5.5	1.45
619	06/04/17	01131552355	SAO PAULO	SP	17:22:19	11.0	2.91
620	06/04/17	01130041105	SAO PAULO	SP	17:47:56	1.0	0.26
621	06/04/17	01532024576	SOROCABA	SP	22:58:03	5.0	1.32
622	06/04/17	01532024576	SOROCABA	SP	23:42:35	4.0	1.05
623	07/04/17	01147771573	COTIA	SP	08:52:58	1.5	0.39
624	07/04/17	01532194482	SOROCABA	SP	09:00:07	2.0	0.52
625	07/04/17	01533639234	BOITUVA	SP	09:25:19	2.0	0.52
626	07/04/17	01140043535	SAO PAULO	SP	10:17:55	1.0	0.26
627	07/04/17	01532312802	SOROCABA	SP	10:19:53	1.0	0.26
628	07/04/17	01532312802	SOROCABA	SP	11:36:20	2.0	0.52
629	07/04/17	01140043535	SAO PAULO	SP	12:34:11	1.0	0.26
630	07/04/17	01140043535	SAO PAULO	SP	12:35:36	1.0	0.26
631	07/04/17	01532182546	SOROCABA	SP	15:53:42	1.0	0.26
632	07/04/17	01532182546	SOROCABA	SP	15:56:59	1.0	0.26
633	07/04/17	01140042700	SAO PAULO	SP	19:27:26	3.5	0.92
Subtotal:							604.01



Acesso Digital

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS POR TRONCO-CHAVE

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376
São Paulo - SP - CEP 04571-936
CNPJ: 02.558.157/0001-02 - IE: 108363949112

Mês de Ref.: **Abr-2017**
Período de Utilização: 08/03/2017 a 07/04/2017
Vencimento: **27/04/2017**
CNPJ / CPF: 70.945.936/0001-70
Cod. Cliente: 51312
1C9P1Q01
Tronco-Chave: 47199360

Empresa: IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA S.ROQUE
Endereço: R ISABEL STA , 186
Bairro: VL STA ISABEL
Cidade/UF: SAO ROQUE - SP
Cep: 18135-370

Central de Relacionamento Vivo: 10315

Disponível 24 horas por dia

Uso de Recurso Móvel de Longa Distância

Qt Ligações	Data	Telefone	Localidade	UF	Início	Duração(min)	Valor(R\$)
Subtotal:							0,00

Uso de Recurso Internacional

Qt Ligações	Data	Telefone	Localidade	Início	Duração(min)	Valor(R\$)
Subtotal:						0,00

Serviços Especiais de Voz

Qt Ligações	Data	Serviço	Valor(R\$)
Subtotal:			0,00

Uso de Recurso a Cobrar

Qt Ligações	Data	Telefone	Localidade	UF	Início	Duração(min)	Valor(R\$)
Subtotal:							0,00

Total

Valor(R\$)
1.246,05



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO ROQUE

ATA DE REUNIÃO EXTRAORDINARIA DE 24 DE ABRIL DE 2017

26

Ao vigésimo quarto dia do mês de abril do ano de dois mil e dezessete, às dezenove horas e trinta minutos, no auditório do Centro de Saúde II, situado à rua Alfredo Salvetti, 129, centro, São Roque -SP, os conselheiros de saúde se reúnem com o propósito de apresentar a justificativa para aprovação da subvenção no valor R\$ 399.549,63. Presente os conselheiros: Marilice Aparecida Martins, Edna Cristina Machado, Marcia de Souza Mathias, Jose Haroldo Casali, Elizabete Conceição Martins, Silvia Marques da Silva Rolo, Maria Beatriz Grillo, Ariovaldo Silva, Silvana Guedes de Barros e Maria Tereza Casali. Presente os ouvintes Thais Zaniti Grande e a Diretora de Saúde Andrea Helena de Moraes Rodrigues. Andrea explica que a reunião foi de última hora devido a necessidade de subvenção da Santa Casa, posteriormente será apresentado a Câmara. Marcia explana que hoje tem um convenio de 2014 no valor de 1 milhão e 200 mil reais, diz que estes valores não cobre todas as despesas. Há 07 médicos durante o dia e 05 a noite, retaguarda de cirurgias ortopédicas e ginecologia porem os valores repassados não cobre todas essas despesas. Os contratos efetuados, 90% são suportado pela Prefeitura e 10% suportado pela própria Santa Casa, diz que houve uma queda de atendimentos para convênios devido aos acontecimentos anteriores, atualmente estão trabalhando para aumentar os atendimentos de convênios. A Santa Casa perdeu o plano de saúde, a UNIMED e isso resultou em uma queda brusca na arrecadação. Atendem 16 convênios, mas se deparam com tabelas defasadas. Explica aos conselheiros sobre as equipes de pediatria, clínica medica e ginecologia, sendo necessário para completar o pagamento o valor de R\$ 20.000,00 para equipe de pediatria, R\$ 28.650,53 para equipe de clinica medica, R\$ 107.100,00 para equipe de ginecologia. A cobertura do plantão da pediatria será alterada com o aumento de arrecadação por parte dos convênios. Silvana questiona sobre a rotatividades dos médicos, Marcia responde que são sempre os mesmos médicos, dificilmente é alterado, porém, há a possibilidade de trocar o profissional caso ele não atenda as expectativas. Jose Casali questiona sobre a periodicidades da subvenção apresentada e Andrea responde que é somente para este mês de abril, para o próximo mês será apresentado um novo convenio. Há um valor de R\$ 41.419,05 de férias vencidas de colaboradores que não há possibilidade de diminuir o custo. Há um parcelamento de INSS no valor de R\$ 15.811,85, um valor de R\$ 45.351,87 de INSS Mensal e um valor de R\$ 16.356,26 de mensalidade sindical. Há um valor de R\$ 28.140,01 e R\$ 750,00 por impostos de serviços. Um valor de R\$ 13.557,41 e R\$ 545,00 de custo em Material Medico Hospitalar. Os seguintes valores em medicamento, sendo R\$ 5.265,35 com a empresa Dupatri, R\$ 9.822,99 com a empresa São Roque Distribuição de Medicamentos e R\$ 7.351,83 com a Ativa Comercial. Um valor de R\$ 12.485,95 com a empresa de lavanderia Totalquality e atualmente está retomando a negociação com a Lavisim em um valor menor. Um valor de R\$ 7.645,83 em alimentos, onde o Mercado São Roque instituiu uma parceria no valor de R\$ 20.000,00 para fornecimento de alimentos secos. Há um valor de R\$ 25.648,46 com a empresa Air Liquide empresa de oxigênio, tendo um valor elevado devido a alocação do modulo de ar comprimido o qual será revisto. Um valor de R\$ 3.840,00 para empresa Oxy System

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



para o próximo mês há uma negociação com nova empresa com a previsão de 30% na redução dos custos. E um valor de R\$ 9.807,04 com despesa em telefonia, que atualmente está em análise novos planos de internet e telefone para redução dos custos. Totalizando em R\$ 399.549,63 para subvenção. Está sendo solicitado um reajuste no convenio e se comprometem a trabalhar para reduzir os custos. Elizabeth diz que houve acertos na reunião da prestação de contas e que há a necessidade de sempre deixar o conselho ciente. Tereza Casali solicita informação sobre o valor total dos contratos. Jose Casali diz que hoje estamos negociando a subvenção, porém, a necessidade de prestação de contas com a discriminação das despesas. Tereza Casali diz que a relação entre Santa Casa e Prefeitura deve ser cristalino. Estão trabalhando para reativar o programa Pró Santa Casa, estão com conflito no SANE que nem o DRS São Paulo ainda resolveu, mas está perto de ser firmado em breve. Silvana questiona de onde o dinheiro da subvenção vai sair e Andrea diz que esse dinheiro vai sair do fundo municipal de saúde e foi solicitado um planejamento para a Santa Casa para os próximos meses. Marcia diz que há a necessidade de buscar novos convênios. Elizabeth questiona os conselheiros se aprovam a subvenção e todos aprovam por unanimidade e solicitam que seja apresentada a prestação de contas da Santa Casa São Roque com um resumo do 1º trimestre de 2017 e posteriormente a isso a apresentação será mensal. Em anexo a planilha apresentada. A reunião se encerra as vinte horas e trinta minutos. A Ata foi lavrada por Thais Zaniti Grande e segue para ser assinada pelos Conselheiros presentes.

[Handwritten signatures and initials]

[Illegible handwritten text]

[Illegible handwritten text]

[Illegible handwritten text]

[Illegible handwritten text]

[Illegible handwritten text]

[Illegible handwritten text]

[Illegible handwritten text]



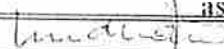
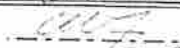
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Roque

Rua Santa Izabel, 186 - Centro - São Roque - SP
Fone /Fax (11) 4719-9369
CNPJ nº 70.945.936/0001-70

abr/17

	A pagar	CNPJ Empresa	Período	Descrição	Observações
Equipe Médica					
Infantil São Roque Eireli - EPP	20.000,20	22.889.762/0001-23	01/03 A 31/03/2017	EQUIPE PEDIATRIA	
WF Jundiaí Serviços Médicos Ltda - ME	28.650,53	22.525.636/0001-00	01/03 A 31/03/2017	EQUIPE CLÍNICA	
Nishimura Belini E. Costa SS	102.100,00	08.595.519/0001-71	01/03 A 31/03/2017	EQUIPE G.G	
Férias					
Mês de Maio - Vencido 28/04	41.419,05				
Imposto Folha					
INSS Parcelamento	15.811,85				
INSS Mensal	45.351,87				
Mensalidade Sindical	16.356,26				
Imposto Serviços					
REFIN Parcelamento	28.140,01				
REFIN Serviços	750,00				
Material Médico Hospitalar					
MNP Custódio C Pr Hospitalares	13.557,41	03.402.979/0001-12		FORNECEDOR	
CP5 Comercial	545,00	11.119.750/0001-01		FORNECEDOR	
Medicamentos					
Dupatri Hospitalar Com e Import Ltda	5.265,35	04.027.894/0003-26		FORNECEDOR	
São Roque Distr de medicamentos	9.822,99	14.658.976/0001-60		FORNECEDOR	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda	7.351,83	04.274.988/0002-19		FORNECEDOR	
Lavanderia					
Totalqual Higienização Textil Ltda	12.485,95	12.387.556/0001-61		FORNECEDOR	
Alimentos					
Monica Silva de Oliveira SR Me	3.997,00	22.395.833/0001-56		FORNECEDOR	
Super Mercado São Roque Ltda	224,21	45.495.694/0001-13		FORNECEDOR	
JC produtor Rural - Hortifruti	3.424,62	20.960.072/0001-98		FORNECEDOR	
Oxigênio					
Air Lliquide Brasil Ltda	25.648,46	00.331.788/0018-67		FORNECEDOR	
Locação de equip medico					
Oxy System Equip medicos Ltda	3.840,00	58.763.350/0001-90		FORNECEDOR	
Telefones					
Telefonica	6.284,40				
Claro	3.522,64				
	399.549,63				

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE – São Roque
CONSELHEIROS 2016 a 2017 – lista de presença reunião extraordinária 24/04/2017

Nome conselheiro	Representante de:	Seguimento	assinatura
Ireia Helena de Moraes Rodrigues	Prefeitura de São Roque - DS	Diretora	
aria: Vera Lúcia Barrella	secretario mesa diretora	Administração	
é Ferreira Reguengo Sobrinho	Prefeitura de São Roque - DS	Gestores	
ilice Ap. Martins	Prefeitura de São Roque - DS	Gestores	
reia de Souza Mathias	Prefeitura de São Roque - DS	Gestores	
ia Cristina Machado	Prefeitura de São Roque - DS	Gestores	
reia Aparecida Cruz	Santa Casa São Roque	Gestores	
Haroldo Casali Rodrigues	Santa Casa São Roque	Gestores	
Adriano Salge	Unimed SR	Gestores	
neiseco Jose Almada Rangel	Unimed SR	Gestores	
reos Alexandre de Barros Valente	Prefeitura de São Roque - DS	Trabalhadores	
Ireia Regina de Camargo	Prefeitura de São Roque - DS	Trabalhadores	
ia Aparecida Ineau	Prefeitura de São Roque - DS	Trabalhadores	
ia Marques Rolo	Prefeitura de São Roque - DS	Trabalhadores	
ardo Francisco de Camargo	Prefeitura de São Roque - DS	Trabalhadores	
ria Leonor da Silva Pereira	Prefeitura de São Roque - DS	Trabalhadores	
elena Alzira Moraes	Prefeitura de São Roque - DS	Trabalhadores	
iane Dias Vieira	Prefeitura de São Roque - DS	Trabalhadores	
	Usuários	Usuários	
abete Conceição Martins	Usuários	Usuários	
ria Beatriz Grillo	Usuários	Usuários	
oisa Helena Duarte Pedroso	Usuários	Usuários	
stiane Aparecido Varise	Usuários	Usuários	
stina Godinho Campos	Usuários	Usuários	
ria Aparecida Araujo	Usuários	Usuários	
iola Cristina Domingues	Usuários	Usuários	
ovaldo Silva	Usuários	Usuários	
edicto Pires Boaventura	Usuários	Usuários	
ana Guedes de Barros	Usuários	Usuários	
	Usuários	Usuários	
eli Aparecida Silva Moraes	Usuários	Usuários	
da Gonzalez Ramalho	Usuários	Usuários	
ia Maria Tereza Casali	OAB	Usuários	
Rogério Wiezbicki	OAB	Usuários	



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE – São Roque

[illegible]