



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL  
CNPJ: 55.110.753/0001-41  
R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro  
CEP: 14180-000 - Pontal/SP  
Fone: (16) 3953-9100

ANEXO RP 12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - CONVÊNIO Nº 001/2022

ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL  
CONVENIADA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL  
CNPJ: 55.110.753/0001-41  
ENDEREÇO: RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, Nº 753 - CENTRO - 14180-000  
RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: WAGNER LIPORINI  
CPF: 289.964.588-99  
OBJETO: INTERNAÇÃO HOSPITALAR  
EXERCÍCIO: 01/08/2024 até 31/08/2024 (987-3)  
ORIGEM DO RECURSO : MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 001/2022 - PONTAL	01/01/2022	30/06/2022	R\$ 3.195.512,22
Aditamento nº 001/2022	01/07/2022	31/08/2022	R\$ 1.136.433,96
Aditamento nº 002/2022	01/09/2022	31/12/2022	R\$ 2.413.291,92
Aditamento nº 003/2023	01/01/2023	31/03/2023	R\$ 1.809.998,94
Aditamento nº 004/2023	01/04/2023	31/12/2023	R\$ 5.037.720,57
Aditamento nº 006/2024	01/01/2024	31/03/2024	R\$ 1.679.240,19
Aditamento nº 007/2024	01/04/2024	31/05/2024	R\$ 1.679.240,19

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
10/08/2024	R\$ 297.616,97	06/08/2024	060954	R\$ 297.616,97
10/08/2024	R\$ 44.091,99	06/08/2024	060954	R\$ 44.091,99
20/08/2024	R\$ 145.388,00	22/08/2024	221027	R\$ 145.388,00
15/08/2024	R\$ 6.739,00	15/08/2024	000001	R\$ 6.739,00
				R\$ 493.835,96

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$ 1.212.854,18
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO	R\$ 493.835,96
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ 10.995,67
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)	
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R\$ 1.717.685,81
	R\$ -
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	R\$ 36.295,07
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$ 1.753.980,88

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

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

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



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL  
CNPJ: 55.110.753/0001-41  
R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro  
CEP: 14180-000 - Pontal/SP  
Fone: (16) 3953-9100

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS : MUNICIPAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos Humanos	R\$ 162.540,96		R\$ 162.540,96	R\$ 162.540,96	
Salários (5)					
Recursos Humanos	R\$ 26.186,25		R\$ 26.186,25	R\$ 26.186,25	
Férias(6)					
Medicamentos	R\$ 22.973,72		R\$ 22.973,72	R\$ 22.973,72	
Material Hospitalar	R\$ 21.036,16		R\$ 21.036,16	R\$ 21.036,16	
Gênero Alimentícios	R\$ 19.497,45		R\$ 19.497,45	R\$ 19.497,45	
Insumos	R\$ 13.197,66		R\$ 13.197,66	R\$ 13.197,66	
Produtos Limp./Lavanderia					
Serviços Médicos	R\$ 145.982,94		R\$ 145.982,94	R\$ 145.982,94	
Impostos	R\$ 52.357,30		R\$ 52.357,30	R\$ 52.357,30	
Serviços de Terceiros	R\$ 26.690,42		R\$ 26.690,42	R\$ 26.690,42	
Locações diversas	R\$ 23.056,47		R\$ 23.056,47	R\$ 23.056,47	
Utilidades Públicas (7)	R\$ 21.068,58		R\$ 21.068,58	R\$ 21.068,58	
Combustível					
Bens e materias permanentes					
Obras					
Depesas Bancárias	R\$ 91,00		R\$ 91,00	R\$ 91,00	
Outras despesas	R\$ 5.594,00		R\$ 5.594,00	R\$ 5.594,00	
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 540.272,91</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 540.272,91</b>	<b>R\$ 540.272,91</b>	<b>R\$ -</b>

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomo e pessoa jurídica.





**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**  
CNPJ: 55.110.753/0001-41  
R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro  
CEP: 14180-000 - Pontal/SP  
Fone: (16) 3953-9100

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

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

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

(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$	1.753.980,88
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	540.272,91
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	1.203.050,57
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	1.203.050,57

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

  
WAGNER LIPORINI  
Interventor

Pontal, 17 de setembro de 2024

wl/tgr



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL  
CNPJ: 55.110.753/0001-41  
R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro  
CEP: 14180-000 - Pontal/SP  
Fone: (16) 3953-9100

REPASSE AO TERCEIRO SETOR  
RELAÇÃO DE GASTOS

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL  
CONTRATADO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL  
CNPJ: 55.110.753/0001-41  
ENDEREÇO E CEP: RUA: ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO - 14.180-000 - PONTAL - SP  
RESPONSÁVEL PELA ORG. SOCIAL: WAGNER LIPORINI  
CPF: 289.964.588-99  
OBJETO DO CONVÊNIO: INTERNAÇÃO HOSPITALAR  
EXERCÍCIO: 01/08/2024 até 31/08/2024 (987-3)

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022 - PONTAL	01/01/2022	30/06/2022	R\$ 3.195.512,22
ADITAMENTO N° 001/2022	01/07/2022	31/08/2022	R\$ 1.136.433,96
ADITAMENTO N° 002/2022	01/09/2022	31/12/2022	R\$ 2.413.291,92
ADITAMENTO N° 003/2023	01/01/2023	31/03/2023	R\$ 1.809.998,94
ADITAMENTO N° 004/2023	01/04/2023	31/12/2023	R\$ 5.037.720,57
ADITAMENTO N° 006/2024	01/01/2024	31/03/2024	R\$ 1.679.240,19

DATA DO	ESPECIFICAÇÃO DO	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (BRUTO)	DESCONTOS	VALOR (LÍQUIDO)	Nº CH ou	DATA DA
			<b>RECURSOS HUMANOS</b>					
31/07/2024	SALÁRIOS	AIDA CRISTINA QUARANTA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.695,50	R\$ 222,27	R\$ 2.473,23	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.697,90	R\$ 224,30	R\$ 1.473,60	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	DARCI FERREIRA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.886,71	R\$ 1.040,62	R\$ 2.846,09	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.697,90	R\$ 506,36	R\$ 1.191,54	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.697,90	R\$ 313,24	R\$ 1.384,66	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	LIZAINA CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.697,90	R\$ 131,63	R\$ 1.566,27	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	LUZILETE SOUZA FLORES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.800,19	R\$ 835,24	R\$ 964,95	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	MARILIA APARECIDA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.759,94	R\$ 483,97	R\$ 1.275,97	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.425,78	R\$ 2.425,78	R\$ -	442328930	06/08/2024





IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

31/07/2024	SALÁRIOS	ROSILENE SANTANA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.697,90	R\$ 131,63	R\$ 1.566,27	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	ZILDETE SILVA DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.697,90	R\$ 538,87	R\$ 1.159,03	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 6.139,84	R\$ 1.284,29	R\$ 4.855,55	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.629,60	R\$ 858,29	R\$ 2.771,31	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	MAIARA CRISTINA DA SILVA GLERIA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 7.335,00	R\$ 7.335,00	R\$ -	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.258,60	R\$ 1.376,60	R\$ 3.882,00	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.258,60	R\$ 907,89	R\$ 4.350,71	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	RENATA CRISTINA PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.718,31	R\$ 1.181,44	R\$ 3.536,87	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	TAMYRIS GIRALDES RODRIGUES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.253,43	R\$ 615,33	R\$ 3.638,10	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	VALERIA DA SILVA PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.821,80	R\$ 531,47	R\$ 1.290,33	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.258,60	R\$ 1.304,84	R\$ 3.953,76	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	WESLEY LIMA DE AGUIAR	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.421,80	R\$ 196,78	R\$ 2.225,02	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	LECIANE FERREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.864,21	R\$ 1.182,80	R\$ 681,41	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	RAQUEL VERAS DA LUZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.702,11	R\$ 219,09	R\$ 1.483,02	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.249,58	R\$ 766,86	R\$ 1.482,72	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.191,30	R\$ 1.883,79	R\$ 2.307,51	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.191,51	R\$ 1.360,62	R\$ 830,89	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.528,80	R\$ 506,42	R\$ 3.022,38	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	ANA RELIQUIAS DOS SANTOS CRUZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.603,49	R\$ 707,99	R\$ 1.895,50	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	ANGELA CRISTINA BORGES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.340,61	R\$ 2.340,61	R\$ -	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	CLEONICE ZENDRON FERRAZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.260,24	R\$ 744,58	R\$ 1.515,66	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.645,24	R\$ 2.645,24	R\$ -	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.090,90	R\$ 552,56	R\$ 1.538,34	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	JANAINA ENGRATULIS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.150,74	R\$ 202,38	R\$ 1.948,36	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.697,90	R\$ 1.621,15	R\$ 76,75	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	LENI DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.463,45	R\$ 200,53	R\$ 2.262,92	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.759,94	R\$ 131,63	R\$ 1.628,31	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.147,23	R\$ 172,07	R\$ 1.975,16	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.215,25	R\$ 695,54	R\$ 1.519,71	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	VALDELICE RIBEIRO PAES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.284,43	R\$ 521,81	R\$ 1.762,62	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.293,37	R\$ 2.293,37	R\$ -	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.740,99	R\$ 279,21	R\$ 1.461,78	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	MARCIA APARECIDA DE SUZA ARAUJO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.697,90	R\$ 131,63	R\$ 1.566,27	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	MARIA HELENA ALMEIDA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.137,30	R\$ 216,56	R\$ 1.920,74	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	SILMARA APARECIDA GARCIA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.697,90	R\$ 219,63	R\$ 1.478,27	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	BENEDITO APARECIDO GONCALVES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.697,90	R\$ 131,63	R\$ 1.566,27	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.756,51	R\$ 2.756,51	R\$ -	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.821,80	R\$ 142,78	R\$ 1.679,02	442328930	06/08/2024





IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

31/07/2024	SALÁRIOS	MAYSA KELLY CARVALHO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.568,52	R\$ 352,72	R\$ 2.215,80	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.405,64	R\$ 257,10	R\$ 2.148,54	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.443,03	R\$ 336,03	R\$ 2.107,00	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	DIONATHAN ROBERTO SALUSTIANO SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.002,85	R\$ 272,57	R\$ 2.730,28	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	LETICIA MENDES SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.658,05	R\$ 1.185,21	R\$ 2.472,84	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.174,71	R\$ 5.174,71	R\$ -	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.775,45	R\$ 283,20	R\$ 2.492,25	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.332,14	R\$ 363,73	R\$ 2.968,41	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.002,85	R\$ 740,15	R\$ 2.262,70	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	MARILEIA MARIA DE JESUS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.200,11	R\$ 347,89	R\$ 2.852,22	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	MARILZA ESPANGHER	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.996,49	R\$ 615,62	R\$ 3.380,87	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.002,85	R\$ 295,50	R\$ 2.707,35	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.736,41	R\$ 504,12	R\$ 3.232,29	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	MONICA DOURADO SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.957,90	R\$ 2.032,49	R\$ 2.925,41	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	NATHALIA ISAC XAVIER DA CRUZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.002,85	R\$ 272,57	R\$ 2.730,28	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	PATROCINIA SALETE PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.413,67	R\$ 284,80	R\$ 2.128,87	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	RAI MAYCON RIBEIRO DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.292,17	R\$ 597,38	R\$ 3.694,79	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.002,85	R\$ 325,50	R\$ 2.677,35	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	ROSELI APARECIDA DELFINO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.784,93	R\$ 516,36	R\$ 3.268,57	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.160,38	R\$ 3.232,88	R\$ 927,50	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.002,85	R\$ 295,50	R\$ 2.707,35	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.123,24	R\$ 992,77	R\$ 1.130,47	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	LINDALVA RUBIN	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.614,59	R\$ 2.356,76	R\$ 3.257,83	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.117,67	R\$ 945,46	R\$ 2.172,21	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.864,07	R\$ 683,97	R\$ 2.180,10	442328930	06/08/2024
31/07/2024	SALÁRIOS	YASMIN CAROLINA PERES DOS REIS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.915,46	R\$ 380,37	R\$ 1.535,09	442328930	06/08/2024
31/07/2024	PENSÃO ALIM	ANA BEATRIZ SILVESTRE	RECURSOS HUMANOS	R\$ 470,62	R\$ -	R\$ 470,62	106446	06/08/2024
31/07/2024	EMP CONSIG	SICREDI PARQUE DAS ARAUCARIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.748,90	R\$ -	R\$ 3.748,90	442686381	06/08/2024
31/07/2024	SERMED ODONTO	RODRIGUES LEIRA ODONTOLOGIA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 525,13	R\$ -	R\$ 525,13	442610164	06/08/2024
31/07/2024	SINDICATO	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 480,00	R\$ -	R\$ 480,00	442533863	06/08/2024
31/07/2024	SEG VIDA	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 544,92	R\$ -	R\$ 544,92	442637953	06/08/2024
31/07/2024	SERMED SAÚDE	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.645,34	R\$ -	R\$ 4.645,34	442610701	06/08/2024
31/07/2024	FUNERÁRIA	REDE IDEAL ASSIST A SEGURODS LTDA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 112,02	R\$ -	R\$ 112,02	442679871	06/08/2024
05/08/2024	MAYARA C SILVA GLERIA	RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 7.098,79	R\$ -	R\$ 7.098,79	382462075	05/08/2024
30/08/2024	MARILIA AP DA SILVA	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.071,92	R\$ -	R\$ 1.071,92	725632079	30/08/2024
30/08/2024	RENATA C PEREIRA	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.837,77	R\$ -	R\$ 2.837,77	725632079	30/08/2024
30/08/2024	WELEY LIMA AGUIAR	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.961,73	R\$ -	R\$ 2.961,73	725632079	30/08/2024



**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

30/08/2024	TATIANA AP DA SILVA	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.976,77	R\$ -	R\$ 1.976,77	725632079	30/08/2024
30/08/2024	CLEONICE Z FERRAZ	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.676,38	R\$ -	R\$ 2.676,38	725632079	30/08/2024
30/08/2024	ROSILENE P DE OLIVEIRA	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.245,74	R\$ -	R\$ 2.245,74	725632079	30/08/2024
30/08/2024	MARIA HELENA ALMEIDA	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.162,20	R\$ -	R\$ 2.162,20	725632079	30/08/2024
30/08/2024	BENEDITO AP GONÇALVES	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.112,97	R\$ -	R\$ 2.112,97	725632079	30/08/2024
30/08/2024	LETICIA MENDES SILVA	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.628,03	R\$ -	R\$ 3.628,03	725632079	30/08/2024
30/08/2024	LUCIANA DE LOURDES ASSIS	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.512,74	R\$ -	R\$ 4.512,74	725632079	30/08/2024
						<b>R\$ 188.727,21</b>		

GÊNEROS ALIMENTÍCIOS								
16/07/2024	11516	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 3.523,92	R\$ -	R\$ 3.523,92	32042731	19/08/2024
17/07/2024	13717	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 967,31	R\$ -	R\$ 967,31	32042347	19/08/2024
24/07/2024	13731	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 928,85	R\$ -	R\$ 928,85	43036217	30/08/2024
03/07/2024	13689	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 1.015,32	R\$ -	R\$ 1.015,32	22035217	09/08/2024
10/07/2024	13704	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 1.050,23	R\$ -	R\$ 1.050,23	29035882	16/08/2024
03/07/2024	11480	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 7.831,02	R\$ -	R\$ 7.831,02	27056217	14/08/2024
31/07/2024	14435	HERNANDEZ E CESAR LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 1.056,80	R\$ -	R\$ 1.056,80	43036047	30/08/2024
03/07/2024	55086	TCM COM PROD NUTRI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 1.584,00	R\$ -	R\$ 1.584,00	105705	14/08/2024
22/07/2024	77	FABRICIO RAMOZ GAZ ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 1.540,00	R\$ -	R\$ 1.540,00	32043202	19/08/2024
						<b>R\$ 19.497,45</b>		

MEDICAMENTOS								
23/07/2024	2216	LIDERAMED PROD PARA SAUDE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.286,60	R\$ -	R\$ 2.286,60	32043822	19/08/2024
10/07/2024	489309	HDL LOG HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$ 87,60	R\$ -	R\$ 87,60	22037607	09/08/2024
01/08/2024	1162144	EYE PHARMA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 393,00	R\$ -	R\$ 393,00	29036138	16/08/2024
03/07/2024	64632	CIRURGICA RIB PRETO LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 5.325,65	R\$ -	R\$ 5.325,65	22037044	09/08/2024
23/07/2024	1895342	COM CIRURG RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 4.087,17	R\$ -	R\$ 4.087,17	36029610	23/08/2024
10/07/2024	1890460	COM CIRURG RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 5.412,67	R\$ -	R\$ 5.412,67	22037401	09/08/2024
10/07/2024	82617	HDL LOG HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$ 973,00	R\$ -	R\$ 973,00	22037238	09/08/2024
04/07/2024	64311	BELIVE MED PROD HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 3.192,00	R\$ -	R\$ 3.192,00	18055680	05/08/2024
23/07/2024	7768	DROGAL FARMA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 623,58	R\$ -	R\$ 623,58	43035814	30/08/2024
23/07/2024	183790	FUTURA COM PROD MED E HOSP	MEDICAMENTOS	R\$ 592,45	R\$ -	R\$ 592,45	32044089	19/08/2024
						<b>R\$ 22.973,72</b>		



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

MATERIAL HOSPITALAR								
10/07/2024	263074	LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 610,00	R\$ -	R\$ 610,00	22038681	09/08/2024
09/07/2024	1515196	CM HOSPITALAR S.A	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 2.170,00	R\$ -	R\$ 2.170,00	22038562	09/08/2024
10/07/2024	1976	BIOREGEN COM DIST PROD MED LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 561,66	R\$ -	R\$ 561,66	32040792	19/08/2024
22/07/2024	2030	BIOREGEN COM DIST PROD MED LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 161,40	R\$ -	R\$ 161,40	18055388	05/08/2024
22/07/2024	2029	BIOREGEN COM DIST PROD MED LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 26,00	R\$ -	R\$ 26,00	18055502	05/08/2024
08/07/2024	1515055	CM HOSPITALAR S.A	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 4.067,40	R\$ -	R\$ 4.067,40	22036118	09/08/2024
08/07/2024	1889484	COM CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 2.243,14	R\$ -	R\$ 2.243,14	18055185	05/08/2024
24/07/2024	1895808	COM CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 2.783,17	R\$ -	R\$ 2.783,17	32045691	19/08/2024
24/07/2024	492036	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 2.785,58	R\$ -	R\$ 2.785,58	32044767	19/08/2024
24/07/2024	2040	BIOREGEN COM DIST PROD MED LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 701,46	R\$ -	R\$ 701,46	22038834	09/08/2024
08/07/2024	1417982	CM HOSPITALAR S.A	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 554,00	R\$ -	R\$ 554,00	22036515	09/08/2024
11/07/2024	20548	BMG DIST PROD HOSP LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 993,64	R\$ -	R\$ 993,64	22037786	09/08/2024
19/07/2024	99132	BIOLINE FIOS CIRURG LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 2.414,52	R\$ -	R\$ 2.414,52	32046027	19/08/2024
16/07/2024	1440170	CORTICAL COM PROD CIR LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 561,66	R\$ -	R\$ 561,66	22036270	09/08/2024
01/07/2024	2651634	CM HOSPITALAR S.A	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 402,53	R\$ -	R\$ 402,53	18053778	05/08/2024
						<b>R\$ 21.036,16</b>		

LOCAÇÕES								
29/07/2024	2469	SVC TEC INFORMATICA LTDA ME	LOCAÇÕES	R\$ 6.293,80	R\$ -	R\$ 6.293,80	22033859	09/08/2024
01/08/2024	1488	FULLTEC IND, COM E MANUTENÇÃO DE EQUIP.	LOCAÇÕES	R\$ 16.762,67	R\$ -	R\$ 16.762,67	28048926	15/08/2024
						<b>R\$ 23.056,47</b>		

SERVIÇOS DE TERCEIROS								
01/08/2024	18	ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 5.500,00	R\$ -	R\$ 5.500,00	105129	09/08/2024
31/07/2024	35510	SOLUCAO ESCR. DE CONTABILIDADE DE FRANCA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 960,00	R\$ -	R\$ 960,00	22035919	09/08/2024
26/07/2024	82295	SOFOLHA SOLUCOES CORPORATIVAS LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 363,42	R\$ -	R\$ 363,42	22039967	09/08/2024
01/08/2024	44	RENAN QUARANTA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.000,00	R\$ -	R\$ 2.000,00	105065	09/08/2024
31/07/2024	35511	SOLUCAO ESCR. DE CONTABILIDADE DE FRANCA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 6.000,00	R\$ -	R\$ 6.000,00	22035664	09/08/2024
08/08/2024	155	RODRIGO R F SOCIEDADE IND DE ADVOCACIA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 5.000,00	R\$ -	R\$ 5.000,00	104841	09/08/2024
01/08/2024	27	FRANCIS VANDERLI GALVAO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.300,00	R\$ -	R\$ 2.300,00	105397	09/08/2024
04/07/2024	7799	CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 862,44	R\$ -	R\$ 862,44	36029904	23/08/2024
31/07/2024	2170	SYSPEC INFORMATICA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.947,32	R\$ 242,76	R\$ 3.704,56	29035399	16/08/2024
						<b>R\$ 26.690,42</b>		





IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

INSUMOS									
18/07/2024	13783	DC SUPRIMENTOS COM DIST LTDA	INSUMOS	R\$ 2.050,50	R\$ -	R\$ 2.050,50	28049124	15/08/2024	
17/07/2024	47592	ZENAK COM MAT ESCRITORIO LTDA	INSUMOS	R\$ 2.605,37	R\$ -	R\$ 2.605,37	22036906	09/08/2024	
01/07/2024	16622	MAFFER DIST PROD LIMP DESC LTDA	INSUMOS	R\$ 5.172,29	R\$ -	R\$ 5.172,29	22036667	09/08/2024	
01/07/2024	19514	JSSP PROD DE LIMPEZA LTDA	INSUMOS	R\$ 1.154,50	R\$ -	R\$ 1.154,50	22036790	09/08/2024	
22/07/2024	2436	MARCELO EDUARDO MARTINS RODRIGUES	INSUMOS	R\$ 1.182,00	R\$ -	R\$ 1.182,00	29034521	16/08/2024	
17/07/2024	9044	COLAFORT ETIQUETA E RIBBONS LTDA	INSUMOS	R\$ 1.033,00	R\$ -	R\$ 1.033,00	28049349	15/08/2024	
						<b>R\$ 13.197,66</b>			

UTILIDADE PUBLICA									
01/08/2024	180788	MICHELETO INTERNET EIRELI	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 429,80	R\$ -	R\$ 429,80	35609	16/08/2024	
01/08/2024	BOLETO	TELEFONICA BRASIL S/A	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 852,82	R\$ -	R\$ 852,82	721516	20/08/2024	
13/08/2024	378940591	CIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 19.785,96	R\$ -	R\$ 19.785,96	30765	21/08/2024	
						<b>R\$ 21.068,58</b>			

SERVIÇOS MEDICOS									
01/08/2024	125	EL SHADAY CLIN FISIOTERAPIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.500,00	R\$ 366,75	R\$ 4.133,25	639411210	09/08/2024	
07/08/2024	395	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 660,00	R\$ 13,27	R\$ 646,73	105019	09/08/2024	
16/08/2024	328	R3 CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 37.500,00	R\$ 3.056,25	R\$ 34.443,75	101703	23/08/2024	
05/08/2024	1214	ROSSIN & GUIMARAES CLIN MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.808,33	R\$ 111,20	R\$ 1.697,13	105459	09/08/2024	
01/08/2024	322	R3 CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.500,00	R\$ 203,75	R\$ 2.296,25	104957	09/08/2024	
19/08/2024	2153	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.200,00	R\$ 35,40	R\$ 1.164,60	102194	23/08/2024	
16/08/2024	367	GINECOLOGIA E OBST SERV MEDICOS S/A	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 9.999,98	R\$ 615,00	R\$ 9.384,98	101888	23/08/2024	
14/08/2024	31140	ABUD SERV RADIOLOGICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.638,00	R\$ 100,74	R\$ 1.537,26	102236	23/08/2024	
16/08/2024	1386	R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA APA. DIGEST.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.322,60	R\$ 634,85	R\$ 9.687,75	101931	23/08/2024	
19/08/2024	109	MED SERV RP SERV MEDICOS SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.225,80	R\$ 198,39	R\$ 3.027,41	102176	23/08/2024	
16/08/2024	163	M FURLAN CARNEIRO SERV MED EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.451,60	R\$ -	R\$ 6.451,60	101729	23/08/2024	
19/08/2024	2151	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.129,06	R\$ 180,81	R\$ 5.948,25	101756	23/08/2024	
15/08/2024	609	CLIN. PEDIÁTRICA DR JOSE HIRONO S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 20.000,00	R\$ 1.630,00	R\$ 18.370,00	101985	23/08/2024	
15/08/2024	177	BRUNA SANTOS PACHECO E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.000,00	R\$ 566,50	R\$ 4.433,50	102095	23/08/2024	
15/08/2024	197	TSUKAHARA PSQUIATRIA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.250,00	R\$ -	R\$ 6.250,00	102018	23/08/2024	



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

15/08/2024	210	ESCULAPIO CLIN DE ORTOPEDIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.000,00	R\$ 615,00	R\$ 9.385,00	101967	23/08/2024
15/08/2024	422	CLIN BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.870,96	R\$ 315,48	R\$ 3.555,48	102148	23/08/2024
16/08/2024	156	N.A.M SERV. MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.000,00	R\$ -	R\$ 5.000,00	101682	23/08/2024
15/08/2024	594	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.000,00	R\$ 815,00	R\$ 9.185,00	102056	23/08/2024
16/08/2024	1387	R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA APA. DIGEST.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.000,00	R\$ 615,00	R\$ 9.385,00	101849	23/08/2024
						<b>R\$ 145.982,94</b>		
<b>OUTRAS DESPESAS</b>								
26/07/2024	10155	AKATECH COM ASSISTENCIA TEC LTDA	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	R\$ 2.796,00	R\$ -	R\$ 2.796,00	105578	09/08/2024
26/07/2024	313	AKATECH COM ASSISTENCIA TEC LTDA	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	R\$ 492,30	R\$ -	R\$ 492,30	105860	09/08/2024
30/07/2024	19	JOSE LUIZ DE SOUZA JUNIOR	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	R\$ 1.535,00	R\$ -	R\$ 1.535,00	105932	09/08/2024
19/07/2024	4278	FAST INOX PROD MED HOSP LTDA	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	R\$ 770,70	R\$ -	R\$ 770,70	22039073	09/08/2024
						<b>R\$ 5.594,00</b>		
<b>IMPOSTOS RETIDOS</b>								
09/08/2024	PM DE PONTAL	GUIA DE RECOLHIMENTO DE ISSQN	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 2.183,72	R\$ -	R\$ 2.183,72	EXTRATO	09/08/2024
01/08/2024	GUIA	GUIA RESCISÓRIO DO FGTS	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 1.553,37	R\$ -	R\$ 1.553,37	33877292237	05/08/2024
19/08/2024	FUNCIONÁRIOS	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 15.991,75	R\$ -	R\$ 15.991,75	142370853	19/08/2024
14/08/2024	GUIA	DARF IRRF	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 8.059,35	R\$ -	R\$ 8.059,35	925716	19/08/2024
14/08/2024	GUIA	DARF IRRF/CP SEGURADOS	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 24.569,11	R\$ -	R\$ 24.569,11	925651	19/08/2024
						<b>R\$ 52.357,30</b>		
<b>DESPESAS BANCARIAS</b>								
05/08/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 2,00	R\$ -	R\$ 2,00	EXTRATO	05/08/2024
06/08/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 2,00	R\$ -	R\$ 2,00	EXTRATO	06/08/2024
06/08/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 2,00	R\$ -	R\$ 2,00	EXTRATO	06/08/2024
06/08/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 2,00	R\$ -	R\$ 2,00	EXTRATO	06/08/2024
06/08/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 2,00	R\$ -	R\$ 2,00	EXTRATO	06/08/2024
06/08/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 2,00	R\$ -	R\$ 2,00	EXTRATO	06/08/2024
06/08/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 2,00	R\$ -	R\$ 2,00	EXTRATO	06/08/2024
06/08/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 2,00	R\$ -	R\$ 2,00	EXTRATO	06/08/2024
09/08/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 2,00	R\$ -	R\$ 2,00	EXTRATO	09/08/2024
19/08/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 2,00	R\$ -	R\$ 2,00	EXTRATO	19/08/2024
26/08/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 69,00	R\$ -	R\$ 69,00	EXTRATO	26/08/2024
30/08/2024	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 2,00	R\$ -	R\$ 2,00	EXTRATO	30/08/2024
						<b>R\$ 91,00</b>		

R\$ 540.272,91

Pontal, 17 de setembro de 2024

WAGNER LIPORINI

Interventor

wl/tgr



**Extrato por período**

Cliente: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000987-3

Data: 05/09/2024 - 12:09

Mês: Agosto/2024

Período: 1 - 31

**Extrato**

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	62.956,16 C
01/08/2024	000000	SALDO DIA		62.956,16 C
02/08/2024	000000	SALDO DIA		62.956,16 C
05/08/2024	053778	PAG BOLETO	402,53 D	62.553,63 C
05/08/2024	055185	PAG BOLETO	2.243,14 D	60.310,49 C
05/08/2024	055388	PAG BOLETO	161,40 D	60.149,09 C
05/08/2024	055502	PAG BOLETO	26,00 D	60.123,09 C
05/08/2024	055680	PAG BOLETO	3.192,00 D	56.931,09 C
05/08/2024	051003	TEV MESM T	7.098,79 D	49.832,30 C
05/08/2024	051003	ENVIO PIX	1.553,37 D	48.278,93 C
05/08/2024	000140	TR TEV IBC	2,00 D	48.276,93 C
05/08/2024	000000	SALDO DIA		48.276,93 C
06/08/2024	377468	APLICACAO	234.443,72 D	186.166,79 D
06/08/2024	060954	CRED TEV	44.091,99 C	142.074,80 D
06/08/2024	060955	CRED TEV	297.616,97 C	155.542,17 C
06/08/2024	106446	ENVIO TED	470,62 D	155.071,55 C
06/08/2024	060850	TEV MESM T	3.748,90 D	151.322,65 C
06/08/2024	060851	TEV MESM T	4.645,34 D	146.677,31 C
06/08/2024	060851	TEV MESM T	112,02 D	146.565,29 C
06/08/2024	060851	TEV MESM T	544,92 D	146.020,37 C
06/08/2024	060852	TEV MESM T	480,00 D	145.540,37 C
06/08/2024	060852	TEV MESM T	525,13 D	145.015,24 C
06/08/2024	060852	TEV MESM T	144.915,24 D	100,00 C
06/08/2024	000140	TR TEV IBC	2,00 D	98,00 C
06/08/2024	000140	TR TEV IBC	2,00 D	96,00 C
06/08/2024	000140	TR TEV IBC	2,00 D	94,00 C
06/08/2024	000140	TR TEV IBC	2,00 D	92,00 C
06/08/2024	000140	TR TEV IBC	2,00 D	90,00 C

06/08/2024	000140	TR TEV IBC	2,00 D	88,00 C
06/08/2024	000140	TR TEV IBC	2,00 D	86,00 C
06/08/2024	000000	SALDO DIA		86,00 C
07/08/2024	000000	SALDO DIA		86,00 C
08/08/2024	000000	SALDO DIA		86,00 C
09/08/2024	033859	PAG BOLETO	6.293,80 D	6.207,80 D
09/08/2024	035217	PAG BOLETO	1.015,32 D	7.223,12 D
09/08/2024	035664	PAG BOLETO	6.000,00 D	13.223,12 D
09/08/2024	035919	PAG BOLETO	960,00 D	14.183,12 D
09/08/2024	036118	PAG BOLETO	4.067,40 D	18.250,52 D
09/08/2024	036270	PAG BOLETO	561,66 D	18.812,18 D
09/08/2024	036515	PAG BOLETO	554,00 D	19.366,18 D
09/08/2024	036667	PAG BOLETO	5.172,29 D	24.538,47 D
09/08/2024	036790	PAG BOLETO	1.154,50 D	25.692,97 D
09/08/2024	036906	PAG BOLETO	2.605,37 D	28.298,34 D
09/08/2024	037044	PAG BOLETO	5.325,65 D	33.623,99 D
09/08/2024	037238	PAG BOLETO	973,00 D	34.596,99 D
09/08/2024	037401	PAG BOLETO	5.412,67 D	40.009,66 D
09/08/2024	037607	PAG BOLETO	87,60 D	40.097,26 D
09/08/2024	037786	PAG BOLETO	993,64 D	41.090,90 D
09/08/2024	038562	PAG BOLETO	2.170,00 D	43.260,90 D
09/08/2024	038681	PAG BOLETO	610,00 D	43.870,90 D
09/08/2024	038834	PAG BOLETO	701,46 D	44.572,36 D
09/08/2024	039073	PAG BOLETO	770,70 D	45.343,06 D
09/08/2024	039967	PAG BOLETO	363,42 D	45.706,48 D
09/08/2024	000000	DEB.AUTOR.	2.183,72 D	47.890,20 D
09/08/2024	104841	ENVIO TED	5.000,00 D	52.890,20 D
09/08/2024	104957	ENVIO TED	2.296,25 D	55.186,45 D
09/08/2024	105019	ENVIO TED	646,73 D	55.833,18 D
09/08/2024	105065	ENVIO TED	2.000,00 D	57.833,18 D
09/08/2024	105129	ENVIO TED	5.500,00 D	63.333,18 D
09/08/2024	105397	ENVIO TED	2.300,00 D	65.633,18 D
09/08/2024	105459	ENVIO TED	1.697,13 D	67.330,31 D
09/08/2024	105578	ENVIO TED	2.796,00 D	70.126,31 D
09/08/2024	105860	ENVIO TED	492,30 D	70.618,61 D
09/08/2024	105932	ENVIO TED	1.535,00 D	72.153,61 D
09/08/2024	091010	ENVIO TEV	4.133,25 D	76.286,86 D
09/08/2024	000140	TR TEV IBC	2,00 D	76.288,86 D



09/08/2024	727220	RESG AUTOM	76.288,86 C	0,00 C
09/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
14/08/2024	000000	DESBL.SALD	89.402,14 C	89.402,14 C
14/08/2024	056217	PAG BOLETO	7.831,02 D	81.571,12 C
14/08/2024	105705	ENVIO TED	1.584,00 D	79.987,12 C
14/08/2024	000000	DB VLR BLV	45,00 D	79.942,12 C
14/08/2024	000000	DB VLR BLV	89.357,14 D	9.415,02 D
14/08/2024	727220	RESG AUTOM	9.415,02 C	0,00 C
14/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/08/2024	000000	BLOQ.SALDO	89.402,14 D	89.402,14 D
15/08/2024	000001	CRED TED	6.739,00 C	82.663,14 D
15/08/2024	048926	PAG BOLETO	16.762,67 D	99.425,81 D
15/08/2024	049124	PAG BOLETO	2.050,50 D	101.476,31 D
15/08/2024	049349	PAG BOLETO	1.033,00 D	102.509,31 D
15/08/2024	000000	CRED BLOQ	89.357,14 C	13.152,17 D
15/08/2024	000000	CRED BLOQ	45,00 C	13.107,17 D
15/08/2024	727220	RESG AUTOM	13.107,17 C	0,00 C
15/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/08/2024	000000	DESBL.SALD	89.402,14 C	89.402,14 C
16/08/2024	034521	PAG BOLETO	1.182,00 D	88.220,14 C
16/08/2024	035399	PAG BOLETO	3.704,56 D	84.515,58 C
16/08/2024	035609	PAG BOLETO	429,80 D	84.085,78 C
16/08/2024	035882	PAG BOLETO	1.050,23 D	83.035,55 C
16/08/2024	036138	PAG BOLETO	393,00 D	82.642,55 C
16/08/2024	000000	TR VLR OU	89.357,14 D	6.714,59 D
16/08/2024	000000	TR VLR OU	45,00 D	6.759,59 D
16/08/2024	727220	RESG AUTOM	6.759,59 C	0,00 C
16/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/08/2024	102710	DEVOL TED	3.554,25 C	3.554,25 C
19/08/2024	040792	PAG BOLETO	561,66 D	2.992,59 C
19/08/2024	042347	PAG BOLETO	967,31 D	2.025,28 C
19/08/2024	042731	PAG BOLETO	3.523,92 D	1.498,64 D
19/08/2024	043202	PAG BOLETO	1.540,00 D	3.038,64 D
19/08/2024	043822	PAG BOLETO	2.286,60 D	5.325,24 D
19/08/2024	044089	PAG BOLETO	592,45 D	5.917,69 D
19/08/2024	044767	PAG BOLETO	2.785,58 D	8.703,27 D

19/08/2024	045691	PAG BOLETO	2.783,17 D	11.486,44 D
19/08/2024	046027	PAG BOLETO	2.414,52 D	13.900,96 D
19/08/2024	925651	PG ORG GOV	24.569,11 D	38.470,07 D
19/08/2024	925716	PG ORG GOV	8.059,35 D	46.529,42 D
19/08/2024	102710	ENVIO TED	3.554,25 D	50.083,67 D
19/08/2024	191052	TEV MESM T	15.991,75 D	66.075,42 D
19/08/2024	000140	TR TEV IBC	2,00 D	66.077,42 D
19/08/2024	727220	RESG AUTOM	66.077,42 C	0,00 C
19/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/08/2024	721516	PAG FONE	852,82 D	852,82 D
20/08/2024	727220	RESG AUTOM	852,82 C	0,00 C
20/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
21/08/2024	030765	PAG BOLETO	19.785,96 D	19.785,96 D
21/08/2024	727220	RESG AUTOM	19.785,96 C	0,00 C
21/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/08/2024	221027	CRED TEV	145.388,00 C	145.388,00 C
22/08/2024	000000	SALDO DIA		145.388,00 C
23/08/2024	029610	PAG BOLETO	4.087,17 D	141.300,83 C
23/08/2024	029904	PAG BOLETO	862,44 D	140.438,39 C
23/08/2024	101682	ENVIO TED	5.000,00 D	135.438,39 C
23/08/2024	101703	ENVIO TED	34.443,75 D	100.994,64 C
23/08/2024	101729	ENVIO TED	6.451,60 D	94.543,04 C
23/08/2024	101756	ENVIO TED	5.948,25 D	88.594,79 C
23/08/2024	101849	ENVIO TED	9.385,00 D	79.209,79 C
23/08/2024	101888	ENVIO TED	9.384,98 D	69.824,81 C
23/08/2024	101931	ENVIO TED	9.687,75 D	60.137,06 C
23/08/2024	101967	ENVIO TED	9.385,00 D	50.752,06 C
23/08/2024	101985	ENVIO TED	18.370,00 D	32.382,06 C
23/08/2024	102018	ENVIO TED	6.250,00 D	26.132,06 C
23/08/2024	102056	ENVIO TED	9.185,00 D	16.947,06 C
23/08/2024	102095	ENVIO TED	4.433,50 D	12.513,56 C
23/08/2024	102148	ENVIO TED	3.555,48 D	8.958,08 C
23/08/2024	102176	ENVIO TED	3.027,41 D	5.930,67 C
23/08/2024	102194	ENVIO TED	1.164,60 D	4.766,07 C
23/08/2024	102236	ENVIO TED	1.537,26 D	3.228,81 C
23/08/2024	000000	SALDO DIA		3.228,81 C
26/08/2024	000000	MANUT CTA	69,00 D	3.159,81 C
26/08/2024	000000	SALDO DIA		3.159,81 C



27/08/2024	000000	SALDO DIA		3.159,81 C
28/08/2024	000000	SALDO DIA		3.159,81 C
29/08/2024	000000	SALDO DIA		3.159,81 C
30/08/2024	300953	CRED TEV	17.801,17 C	20.960,98 C
30/08/2024	300953	CRED TEV	18.493,90 C	39.454,88 C
30/08/2024	035814	PAG BOLETO	623,58 D	38.831,30 C
30/08/2024	036047	PAG BOLETO	1.056,80 D	37.774,50 C
30/08/2024	036217	PAG BOLETO	928,85 D	36.845,65 C
30/08/2024	300953	TEV MESM T	26.186,25 D	10.659,40 C
30/08/2024	000140	TR TEV IBC	2,00 D	10.657,40 C
30/08/2024	000000	SALDO DIA		10.657,40 C

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



**Extrato Fundo de Investimento**  
Para simples verificação

Nome da Agência PONTAL, SP	Código 3472	Operação 5970	Emissão 05/09/2024
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

Fundo CAIXA FIC OAB RF CRÉD PRIV LP	CNPJ do Fundo 14.120.488/0001-03	Início das Atividades do Fundo 23/09/2014
--	-------------------------------------	--

**Rentabilidade do Fundo**

No Mês(%) 0,8828	No Ano(%) 7,4365	Nos Últimos 12 Meses(%) 11,8350	Cota em: 31/07/2024 2,40202400	Cota em: 30/08/2024 2,42322900
---------------------	---------------------	------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

**Administradora**

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	---	--

**Cliente**

Nome IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL	CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	Conta Corrente 0003.000000000987-3	Mês/Ano 08/2024	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

**Resumo da Movimentação**

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	1.149.898,02C	478.720,457306
Aplicações	234.443,72C	97.465,140052
Resgates	192.286,84D	79.719,695911
Rendimento Bruto no Mês	10.995,67C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	1.203.050,57C	496.465,901447
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

**Movimentação Detalhada**

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
06 / 08	APLICACAO	234.443,72C	97.465,140052
09 / 08	RESGATE	76.288,86D	31.672,581344
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
14 / 08	RESGATE	9.415,02D	3.904,220467
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
15 / 08	RESGATE	13.107,17D	5.433,044471
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
16 / 08	RESGATE	6.759,59D	2.800,868120
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
19 / 08	RESGATE	66.077,42D	27.367,277612
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
20 / 08	RESGATE	852,82D	353,076467
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
21 / 08	RESGATE	19.785,96D	8.188,627427
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

**Dados de Tributação**

<b>Rendimento Base</b>	<b>IRRF</b>
0,00	0,00

**Informações ao Cotista**

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

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

**Serviço de Atendimento ao Cotista**

SAC: 0800 - 726 0101	Endereço para Correspondência: Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300
Ouvidoria: 0800 725 7474	Endereço Eletrônico: <a href="https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp">https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp</a>
Acesse o site da CAIXA: <a href="http://www.caixa.gov.br">www.caixa.gov.br</a>	



05/09/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052024080511118d8d0655bb2  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 05/08/2024 às 10:03:13  
**Valor Original:** R\$ 1.553,37    **Valor Atualizado:** R\$ 1.553,37

### Origem

**Nome:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL  
**CNPJ:** 55110753000141  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
**CNPJ:** 00360305000104  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
**Chave Pix:** c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1

**Código da operação:** 33877292237  
**Chave de segurança:** EV2C89GHPTN2YA3S

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

CPF/CNPJ do Empregador  
55.110.753

Nome/Razão Social do Empregador  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Núm. de Pág.  
1

Identificador  
0124080121126429-3

Tag  
01/08/2024 17:05

Pagar este documento até  
**06/08/2024**  
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

**1.553,37**

### Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2024	1	0,00	406,98	1146,39	0,00	1553,37
<b>Total Geral:</b>		<b>0,00</b>	<b>406,98</b>	<b>1146,39</b>	<b>0,00</b>	<b>1.553,37</b>

Data de geração da Guia: 01/08/2024 às 17:05:58 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>





Empregador: 55.110.753 Nome Empregador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
 Vencimento da Guia: 06/08/2024 Número da Guia: 0124080121126429-3 Emitida por: 169.983.358-30 - BADESCA CIABATI ASSIS

Qtd. Trabalhadores: 1 Origem: Gestão de Guias  
 Data Emissão: 01/08/2024 17:05:58 (Brasília)

#### Relação de Categorias

Estabelecimento: 55.110.753/0001-41

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2024	101	1	7.953,36	0,00	406,98	1.146,39	0,00	0,00	0,00	1.553,37
	<b>Total da Guia</b>		<b>7.953,36</b>	<b>0,00</b>	<b>406,98</b>	<b>1.146,39</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.553,37</b>

Descrição das categorias:

- 01 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
- 02 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
- 03 - Empregado - Aprendiz
- 04 - Empregado - Doméstico
- 05 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
- 06 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
- 07 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
- 08 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
- 09 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
- 10 - Trabalhador avulso portuário
- 11 - Trabalhador avulso não portuário
- 12 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
- 13 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
- 14 - Exercente de mandato eletivo
- 15 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
- 16 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
- 17 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
- 18 - Militar
- 19 - Conscrito
- 20 - Agente público - Outros
- 21 - Servidor público eventual
- 22 - Ministros, juizes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
- 23 - Auxiliar local
- 24 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 25 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - informação prestada pelo caucionário/destino
- 26 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
- 27 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
- 28 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
- 29 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
- 30 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- 31 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
- 32 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 33 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 34 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
- 35 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
- 36 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
- 37 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
- 38 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 39 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
- 40 - Estagiário
- 41 - Médico residente
- 42 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
- 43 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
- 44 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

*Cláudio Monteiro*  
 Recursos Humanos  
 Irmandade da Santa Casa  
 de Misericórdia de Pontal  
 CNPJ: 55.110.753/0001-41

**Empregador:** 55.110.753 **Nome Empregador:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **Qtd. Trabalhadores:** 1 **Origem:** Gestão de Guias  
**Vencimento da Guia:** 06/08/2024 **Número da Guia:** 0124080121126429-3 **Emitida por:** 169.983.358-30 - BADESCA CIABATI ASSIS **Data Emissão:** 01/08/2024 17:05:58 (Brasília)

#### Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração		Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2024			MAIARA CRISTINA DA SILVA GLERIA	201	427.345.628-12	101	09/08/2024	Rescisório	1.838,52	147,08	0,00	0,00	0,00	147,08
07/2024			MAIARA CRISTINA DA SILVA GLERIA	201	427.345.628-12	101	09/08/2024	Verba Indenizatóri	3.248,85	259,90	0,00	0,00	0,00	259,90
07/2024			MAIARA CRISTINA DA SILVA GLERIA	201	427.345.628-12	101	09/08/2024	Multa Rescisória	2.865,99	1.146,39	0,00	0,00	0,00	1.146,39
<b>Total do Tomador</b>								<b>Sem Tomador</b>	<b>7.953,36</b>	<b>1.553,37</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.553,37</b>
<b>Total do Estabelecimento</b>								<b>55.110.753/0001-41</b>	<b>7.953,36</b>	<b>1.553,37</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.553,37</b>
<b>Total da Guia</b>									<b>7.953,36</b>	<b>1.553,37</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.553,37</b>

  
**Vanessa A. Monteiro**  
 Recursos Humanos  
 Irmandade da Santa Casa  
 de Misericórdia de Pontal  
 CNPJ- 55.110.753/0001-41



### Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 55.110.753 **Nome Empregador:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **Qtd. Trabalhadores:** 1 **Origem:** Gestão de Guias  
**Vencimento da Guia:** 06/08/2024 **Número da Guia:** 0124080121126429-3 **Emitida por:** 169.983.358-30 - BADESCA CIABATI ASSIS **Data Emissão:** 01/08/2024 17:05:58 (Brasília)

#### Relação de Tipos de Valor

**Estabelecimento:** 55.110.753/0001-41

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2024	21 - FGTS mês da rescisão	1	1.838,52	0,00	147,08	0,00	0,00	0,00	0,00	147,08
07/2024	22 - FGTS 13º salário rescisório	1	1.072,58	0,00	85,80	0,00	0,00	0,00	0,00	85,80
07/2024	23 - FGTS aviso prévio indenizado	1	2.176,27	0,00	174,10	0,00	0,00	0,00	0,00	174,10
07/2024	99 - FGTS indenização compensatória	1	2.865,99	0,00	0,00	1.146,39	0,00	0,00	0,00	1.146,39
<b>Total da Guia</b>			<b>7.953,36</b>	<b>0,00</b>	<b>406,98</b>	<b>1.146,39</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.553,37</b>

  
**Vanessa A. Monteiro**  
 Recursos Humanos  
 Irmandade da Santa Casa  
 de Misericórdia de Pontal  
 CNPJ- 55.110.753/0001-41

**Empregador:** 55.110.753 **Nome Empregador:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **Qtd. Trabalhadores:** 1 **Origem:** Gestão de Guias  
**Vencimento da Guia:** 06/08/2024 **Número da Guia:** 0124080121126429-3 **Emitida por:** 169.983.358-30 - BADESCA CIABATI ASSIS **Data Emissão:** 01/08/2024 17:05:58 (Brasília)

#### Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2024	55.110.753/0001-41	1	7.953,36	0,00	406,98	1.146,39	0,00	0,00	0,00	1.553,37
		<b>Total da Guia</b>	<b>7.953,36</b>	<b>0,00</b>	<b>406,98</b>	<b>1.146,39</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.553,37</b>

  
**Vanessa A. Monteiro**  
 Recursos Humanos  
 Irmandade da Santa Casa  
 de Misericórdia de Pontal  
 CNPJ: 55.110.753/0001-41




**Empregador:** 55.110.753 **Nome Empregador:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **Qtd. Trabalhadores:** 1 **Origem:** Gestão de Guias  
**Vencimento da Guia:** 06/08/2024 **Número da Guia:** 0124080121126429-3 **Emitida por:** 169.983.358-30 - BADESCA CIABATI ASSIS **Data Emissão:** 01/08/2024 17:05:58 (Brasília)

#### Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2024	1	7.953,36	0,00	406,98	1.146,39	0,00	0,00	0,00	1.553,37
	<b>Total da Guia</b>	<b>7.953,36</b>	<b>0,00</b>	<b>406,98</b>	<b>1.146,39</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.553,37</b>

  
**Vanessa A. Monteiro**  
 Recursos Humanos  
 Irmandade da Santa Casa  
 de Misericórdia de Pontal  
 CNPJ: 55.119.753/0001-41

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO  
Representação numérica do código de barras: 23793.37609 20000.115897 64000.241709 4 97990000040253  
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO BRADESCO S/A  
Código do Banco: 237  
Código do ISPB: 60746948  
Beneficiário original / Cedente  
Nome Fantasia: CM HOSPITALAR SA  
Nome/Razão Social: CM HOSPITALAR SA  
CPF/CNPJ: 12.420.164/0001-57  
Pagador Sacado  
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA  
CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Pagador Final - Correntista  
Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL  
CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento: 05/08/2024  
Data de Efetivação / Agendamento: 05/08/2024  
Valor Nominal do Bolet: 402,53  
Juros (R\$): 0,00  
IOF (R\$): 0,00  
Multa (R\$): 0,00  
Desconto (R\$): 0,00  
Abatimento (R\$): 0,00  
Valor Calculado (R\$): 402,53  
Valor Pago (R\$): 402,53  
Identificação do Pagamento: NF 2651634

Data/hora da operação: 05/08/2024 10:04:57

Código da operação: 018053778  
Chave de segurança: UY1N7RLQ8X2UF008

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

**mafra**  
distribuímos saúde

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTAFISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA 1  
1-SAÍDA  
N. 002651634  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
5224 0712 4201 6400 0319 5500 1002 6516 3417 3155 0196

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
152247719867081 01/07/2024 18:32:18-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 105022500 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 6012

CNPJ 12.420.164/0003-19

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001) CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 DT. EMISS. 01/07/2024  
ENDEREÇO: R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 14180-000 DATA ENTRADA/SAÍDA:  
MUNICIPIO: PONTAL FONE/FAX: 01639531719 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA/SAÍDA:

LOCAL ENTREGA  
NOME: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ/CPF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
ENDEREÇO: R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 14180-000  
MUNICIPIO: PONTAL UF: SP FONE/FAX: 01639531719 OBS/ENTREGA:

FATURA  
001  
24/07/2024  
402,53

CALCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CALCULO DO ICMS 335,43 VALOR DO ICMS 40,25 BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 402,53  
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 402,53

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2011 FRETE POR CONTA 0-EMTENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10  
ENDEREÇO RUA OSASCO, 949 GALPAO D MUNICIPIO CAJAMAR UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 3 ESPECIE DIVERSOS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 1,2570 PESO LIQUIDO 0,4570

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%CMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
009195	MALHA TUBULAR 04 CMX 15MT MSO - ROLO - MSO-MATERIAL HOSPITALAR	60029010	020	6108	RL	1,0000	5,770000	5,77	4,81	0,00	0,58	0,00	12,00%	0,00%	1	100576	31/01/2028	01/08/2022
149590	ESPARADRAPO IMPE RMEAVEL 10CMX4,5 MPROCITEX UND - CREMER	30051030	020	6108	UN	36,0000	7,990000	287,64	239,69	0,00	28,76	0,00	12,00%	0,00%	36	8563417D	23/04/2026	23/04/2024
208935	FRALDA ADULTO G SAFETY CONFORT F	96190000	520	6108	FA	1,0000	109,120000	109,12	90,93	0,00	10,91	0,00	12,00%	0,00%	1	052024	30/05/2027	01/05/2024

ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121282 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN RECEBIDO: *lania*

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
MD-5:94DBB831B0F3C67A412EA4010EC561F  
No. Pedido 6012 TERMO DE CONVNIIO N 001/2022T. A N 008/2024  
ANEXO IX, ART 8o,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei -Lei 12.492/94 - Produto(s): 009195; 149590; 208935  
Nosso Pedido: DEVJ21  
A Vivo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informacoes, acesse  
Pedido: DEVJ21  
Rep.: 011807  
RESERVADO AO FISCO  
DATA: *02/07/2024*  
SETOR: *farmacia*

NF-e  
 Nº 002651634  
 SÉRIE 1  
 EMPRESA 001003  
 000006588040



TICKET

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

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

DATA DE RECEBIMENTO



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

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

**DANFE**

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

N. 002651634  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 02/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 5224 0712 4201 6400 0319 5500 1002 6516 3417 3155 0196

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

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

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 152247719867081 01/07/2024 18:32:18-03:00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 105022500

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

**CNPJ**  
 12.420.164/0003-19

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
	ARDO 08PCT C/08U N - SAFETY CONFO RT																	

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
<https://www.vivo.com.br/compliance>  
 Rastreabilidade, licitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Paragrafo Unico, RDC 430/2020). - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 24.15. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

**RESERVADO AO FISCO**



237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002417-1	Nro.Documento 002651634	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 05/08/2024	Valor do Documento 402,53	
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	



237-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 05/08/2024				
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055	Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1				
Data do Documento 01/07/2024	Nro.Documento 002651634	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/07/2024	Nosso Número 02/00001158964-P
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 402,53
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	(-)Desconto/Abatimento				
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,81 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).	(-)Outras Deduções				
	(+)Mora/Multa				
	(+)Outros Acréscimos				
	(=)Valor Cobrado				

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000	Código Interno: 000726-0001 CNPJ: 55.110.753/0001-41
Sacador/Avalista	Autenticação Mecânica



237-2

23793.37609 20000.115897 64000.241709 4 97990000040253

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 05/08/2024				
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055	Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1				
Data do Documento 01/07/2024	Nro.Documento 002651634	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/07/2024	Nosso Número 02/00001158964-P
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 402,53
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	(-)Desconto/Abatimento				
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,81 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).	(-)Outras Deduções				
	(+)Mora/Multa				
	(+)Outros Acréscimos				
	(=)Valor Cobrado				

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000	Código Interno: 000726-0001 CNPJ: 55.110.753/0001-41
Sacador/Avalista	Autenticação Mecânica



Ficha de Compensação



Autenticação Mecânica



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 02/07/2024 07:59

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

6012

**Pedido de Compra**

<b>Tipo Pedido:</b> PRODUTO	<b>Fornecedor:</b> 47 - CM HOSPITALAR LTDA (CTL)	<b>Data Ped:</b> 24/06/2024
<b>Prz. Entr:</b> 7 DIAS	<b>Cond. Pagto:</b> 30 DIAS	<b>Dt Env. Forn:</b>
<b>Centro de Custo:</b> 4 - FARMÁCIA	<b>Status do pedido:</b> Não Entregou	
<b>Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)</b>	<b>Situação do Item</b>	<b>No. Cotação (Emp.Req-No.Requis)</b>
<b>Centro de Custo</b>	<b>Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =</b>	<b>Vlr.Total</b>
<b>Observação do Pedido</b> TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 008/2024		
67337- 2 ESPARADRAPO IMPER.10CM X 4,5M-ROLO-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	36,0000 7,9900 0,0000 0,0000	287,6400
<b>Complemento do item</b> CREMER		
71183- 3 FRALDA GERIATRICA DESC. TAMANHO G-PACOTE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	8,0000 13,6400 0,0000 0,0000	109,1200
<b>Complemento do item</b>		
76971- 1 MALHA TUBULAR 04CM ROLO 15 METROS-ROLO-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1,0000 5,7700 0,0000 0,0000	5,7700
<b>Complemento do item</b>		

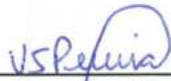
**Totais:**

Total Bruto dos itens: 402,5300

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
402,5300	0,0000	0,0000	0,0000	402,5300



COMPRAS


  
ADMINISTRAÇÃO

Fones: 1639959400 / (16) 2101-9400

Data : 21/06/2024

Contato : NEIZE.TOLENTINO

Orçamento Nr. 9157346

Cliente: C726 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - Tel.: 016 9 9110-0279

Contato : LÚCIA / MIRIAM

Endereço : R.ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - 14180000 - Pontal - SP

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de fornecer nossos preços das mercadorias abaixo relacionadas

It.	Cód.	Descrição	Marca	Embal. padrão	UN	Embalagem	Quant.	Preço Unit.	Preço Embal.	Total	Fat	NCM	Valor ST	% ICMS	% Red. Base	% Trib. Final
1	139399	AGULHA DESC 40X13 CX.C/100 PRECISION GLIDE BD	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	CAIXA C/100	3	0,1360	13,6000	40,80	BRA	9018.32.19	0,00	12,00	0,00	12,00
2	139017	EQUIPO MACRO FILTRO DE AR E PARTICULAS INJ LAT L.LOCK UND	EMBRAMED	200	UN	UNIDADE	1000	3,0000	3,0000	3.000,00	BRA	9018.90.10	0,00	12,00	0,00	12,00
3	149590	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M PROCITEX UND	CREMER	12	UN	UNIDADE	36	7,9900	7,9900	287,64	BRA	3005.10.30	0,00	12,00	0,00	12,00
4	136094	FRASCO PARA ALIMENTACAO ENTERAL 300ML NE-NUTRIZ	CREMER	100	UN	UNIDADE	200	1,4000	1,4000	280,00	BRA	3923.30.90	0,00	12,00	0,00	12,00
5	136431	SCALP 23GA ASEPTO CX C/200 BD REF:38833814	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	1	CX	CX C/200	2	1,6562	331,2300	662,46	BRA	9018.39.99	0,00	12,00	0,00	12,00
6	980093	SCALP 19G PCT C/100 UNID 9008G	CREMER	2	PCT	PACOTE C/100	2	1,3100	131,0000	262,00	BRA	9018.39.99	0,00	12,00	0,00	12,00
7	11933	SERINGA DESC S/AG 03ML L.SLIP C/1000 BD	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	CAIXA C/ 1000- MODELO PLASTIPACK	1	0,2950	294,9700	294,97	BRA	9018.31.19	0,00	12,00	0,00	12,00
8	136008	TUBO ENDOTRAQUEAL PVC CURVO COM BALAO 7.5MM	TELEFLEX RUSCH ANESTESIA	10	PCT	UNIDADE- C/ BALAO	10	12,5000	12,5000	125,00	BRA	9018.39.29	0,00	4,00	0,00	4,00
9	136005	TUBO ENDOTRAQUEAL PVC CURVO COM BALAO 6.0MM	TELEFLEX RUSCH ANESTESIA	10	UN	UNIDADE- C/ BALAO	10	14,2000	14,2000	142,00	BRA	9018.39.29	0,00	4,00	0,00	4,00
10	208935	FRALDA ADULTO G SAFETY CONFORT FARDO 08PCT C/08UN	SAFETY CONFORT	1	FA	FARDO C/08X8 - CINTURA 70X140CM	20	1,9688	126,0000	2.520,00	BRA	9619.00.00	0,00	12,00	0,00	12,00
11	207599	COMPRESSA DE GAZE C/01 10X15CM EST. ALGODONADA ETO	CREMER	1	UN	UNIDADE	200	2,8800	2,8800	576,00	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
12	12396	SONDA ASP TRAQ N12 EMBRAMED PCTC/20 2312P	EMBRAMED	1	PCT	PACOTE 20 UNIDADES	40	0,8600	17,2000	688,00	BRA	9018.39.29	0,00	12,00	0,00	12,00
13	12352	SONDA ASP TRAQ N14 EMBRAMED PCT C/20 2313P	EMBRAMED	1	PCT	PACOTE 20 UNIDADES	40	1,3000	26,0000	1.040,00	BRA	9018.39.29	0,00	12,00	0,00	12,00
14	9195	MALHA TUBULAR 04CM X 15MT MSO - ROLO	MSO-MATERIAL HOSPITALAR	1	RL	ROLO 15 M	8	5,7700	5,7700	46,16	BRA	6002.90.10	0,00	12,00	0,00	12,00
15	9197	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT MSO - ROLO	MSO-MATERIAL HOSPITALAR	1	RL	ROLO 15 M	8	8,3800	8,3800	67,04	BRA	6002.90.10	0,00	12,00	0,00	12,00

16	9200	MALHA TUBULAR 12CM X 15MT MSO - ROLO	MSO-MATERIAL HOSPITALAR	1	RL	ROLO 15 M	10	10,6100	10,6100	106,10	BRA	6002.90.10	0,00	12,00	0,00	12,00	
17	4031	SISTEMA DRENAGEM TORAX 2L C/DRENO N38 KIT COMPLETO	CREMER	1	CX	KIT- FRASCO + DRENO N. 38	5	47,5000	47,5000	237,50	BRA	9018.39.29	0,00	Isento	0,00	0,00	
18	4033	SISTEMA DRENAGEM TORAX 2L C/DRENO N36 KIT COMPLETO	CREMER	1	CX	KIT=FRASCO +DRENO N. 36	5	45,5000	45,5000	227,50	BRA	9018.39.29	0,00	Isento	0,00	0,00	
								Total Valor ST: <b>0,00</b>	Valor Total dos produtos: <b>10.603,17</b>	Valor Total: <b>10.603,17</b>							
Condições de Pagamento: 28 DIAS										Validade :23/06/24							
Faturamento mínimo: R\$ 300,00																	

[NF:ID 1285]

Aguardamos uma resposta afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente.

Fones: 1639959400 / (16) 2101-9400



**BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP**

ENDEREÇO.: RUA TAMBAU, 358 - BAIRRO.: VILA ELISA  
 CEP.: 14075010 - CIDADE.: RIBEIRAO PRETO - UF.: SP  
 FONE.: 16 38774913  
 CNPJ.: 17.441.839/0001-68 - INSCRIÇÃO ESTADUAL.: 582.946.900.111 - INSCRIÇÃO MUNICIPAL.: 20009873

**COTAÇÃO DE VENDA**

Nro. 24431

Cliente...: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

Aos Cuidados de...:

Validade Proposta...:

Prazo Entrega...:

Vendedor...: ELAINE PENEDO

Pagamento...: BOL BANCARIO - |||||

Entrega...: ENTREGA

**VENDA**

Nro.	Código	Produto	Qtd	Preço	Total
1	ES0001	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 ESTILO	30	6,9500	208,50
2	DE0070	AGULHA DESC. 13X4,5 COD. 0353101 (CX C/100) DESCARPACK	300	0,0810	24,30
3	DV0161	ELETRODO ECG DESC. ADULTO/INFANTIL QUAD. C/50 COD. 99 SOLIDOR	300	0,2650	79,50
4	TK0009	EQUIPO MACRO GOTAS FLEXIVEL C/ INJETOR LATERAL E FILTRO DE AR COD: K-VEMA06 C	1,000	1,0800	1.080,00
5	CR0016	ESPARADRAPO 10CM X 4.5MT CX C/36 PROCITEX CREMER	30	12,7100	381,30
6	BB0001	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL (NAO ESTERIL) 300ML CX C/90 BIOBASE	180	0,9000	162,00
7	DIX002	SCALP N.23G MEDIX	400	0,3500	140,00
8	DE0046	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324101 DESCARPACK	1,000	0,1790	179,00
9	LA0052	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.7.5 C/10 SOLIDOR	10	3,7600	37,60
10	LA0085	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.6.0 C/10 SOLIDOR	10	3,7600	37,60
11	LA0106	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.3.0 PEDIATRICA C/10 SOLIDOR	10	3,7600	37,60
12	DV1026	FRALDA GERIATRICA DESC. G C/8 SLIM	24	2,9000	69,60
13	DV7006	SONDA RETAL N.26 PCT C/10 MARK MED	20	3,9000	78,00
14	NE0022	COMPRESSA GAZE ALGODONADA 10 X 15 ESTERIL C/1 NEVE	200	0,8300	166,00
15	MK0001	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 MARK MED	40	0,9200	36,80
16	MK0022	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14 MARK MED	40	0,9600	38,40
17	CO0001	MALHA TUBULAR 04CM X 15MT MSO	8	6,7600	54,08
18	CO0003	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT MSO	8	11,5900	92,72
19	CO0005	MALHA TUBULAR 12CM X 15MT MSO	10	12,2600	122,60
20	BK0021	DRENO DE TORAX 38FR BIOKIT	5	43,9000	219,50
21	BK0020	DRENO DE TORAX 36FR BIOKIT	5	43,9000	219,50
22	PC0002	MICRONEBULIZADOR ADULTO P/ O2 (OXIGENIO) C/ EXTENSAO 1,50M COD. 4481 PROTEC	10	9,0200	90,20
23	AC007	ESPACADOR PARA MEDICAMENTO EM AEROSSOL CLEAR ADULTO E INFANTIL PVC G-TEC	6	29,9000	179,40
Total..:					<b>3.734,20</b>

Obs...: COTAÇÃO N. 1285 PEDIDO ABAIXO DE \$ 1000,00 O FRETE FICA \$40,00 COLOCADOM EM CAMPO NA NOTA FISCAL



# HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

**CD MG**CNPJ.: 11.872.656/0001-10  
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ.: 11.872.656/0002-00  
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP  
CEP.: 14140-000**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL****Orçamento: 2085645****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato:****Bairro: CENTRO****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000**

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
1	696-ABAIXADOR DE LINGUA C/100 UN - E0007ABAB	ESTILO	30	100	0,0510	5,10	153,00	MG	81453139001
2	930-AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 26G 13X4,5 C/100 UN - 0353101	DESCARPACK	3	100	0,0575	5,75	17,25	MG	10330669063
3	704-ELETRODO P/MONITORACAO CARDIACA C/50 USO AD C/ESPUMA E GEL - 0610101	DESCARPACK	6	50	0,2130	10,65	63,90	MG	10330660199
4	1401-EQUIPO MACRO CAM FLEX FILTRO BACT 15MICRA C/25 UN INJ LAT L SLIP 1,50M EMB PGC - 0410201	DESCARPACK	40	25	0,7800	19,50	780,00	MG	10330669065
5	712-ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M - 198973/801958	CREMER	36	1	10,1000	10,10	363,60	MG	0080245210327
6	3765-FRASCO DIET NUTRI 300ML C/100 UN N/ESTERIL NUTRIZ - 647884	EMBRAMED N	2	100	1,2885	128,85	257,70	MG	80245210215
7	2336-SCALP 19G LOCK C/100 UN - 0421101	DESCARPACK	4	100	0,1950	19,50	78,00	MG	10330660262
8	1350-SERINGA DESCARTAVEL 3ML L.SLIP S/AG C/100 UN - 0324101	DESCARPACK	2	100	0,1280	12,80	25,60	MG	10330669025
9	2825-SONDA ENDOTRAQUEAL 6,0MM PVC C/BALAO - ET60PC	BCI MEDICAL	10	1	4,0500	4,05	40,50	MG	10297020102
10	526-SONDA ENDOTRAQUEAL 3,0MM PVC C/BALAO - ET30PC	BCI MEDICAL	10	1	4,0500	4,05	40,50	MG	10297020102
11	748-COMPRESSA ALGODONADA ESTERIL ETO 10X15CM 13F C/01 - 612608	CREMER	144	1	2,5500	2,55	367,20	MG	0080245210170
12	585-SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/VALVULA Nº12 C/20 UN Ref. ant. 266269 490107- 664140	EMBRAMED	2	20	0,8725	17,45	34,90	MG	80245210227
13	575-SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/VALVULA Nº14 C/20 UN Refe. antiga 266276 492862- 664157	EMBRAMED	2	20	1,2575	25,15	50,30	MG	80245210227





# HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

**CD MG**CNPJ.: 11.872.656/0001-10  
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ.: 11.872.656/0002-00  
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP  
CEP.: 14140-000**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL****Orçamento: 2085645****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato:****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000**

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.Total	CD	Cód.Arvisa
14	733-MALHA TUBULAR 8CMX15M ALGODAO - F08141	POLARFIX	8	1	8,3000	8,30	66,40	MG	8003400021
15	227-MALHA TUBULAR 12CMX15M ALGODAO - F08143	POLARFIX	10	1	9,2000	9,20	92,00	MG	8003400021
16	4905-DRENO TORACICO MEDIDREN 36FR RAD AZUL 3/8X3/8 EST - 408027	EMBRAMED	5	1	9,6000	9,60	48,00	MG	80245210267
17	4906-DRENO TORACICO MEDIDREN 38FR RAD AZUL 3/8X3/8 EST - 408034	EMBRAMED	5	1	10,3500	10,35	51,75	MG	80245210267

**21/06/2024**  
**Observação:****TOTAL: 2.530,60****Vendedor: GRAZIELLYC****Condição de pagamento: 28****Tel.: 34 32215300****Validade da proposta: 28/06/2024****Agradecemos a preferência !**



Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Orçamento: 87733

Data: 21/06/2024

Rua Ananias Costa Freitas, 753

Nr. Controle:

Pontal - SP

Proc. Cliente:

1285

Item	Quant.	Unid.	Produto	Nome Genérico Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	30	PCT	ABAIXADOR DE LINGUA ABAIXADOR DE LINGUA 100UN Apresentação Cotada: PCT 100 UND Unit: quatro reais e noventa e sete centavos Total: cento e quarenta e nove reais e dez centavos	Dosagem: Apresentação Comercial: CX 50 PCT 100	THEOTO	4,9700	149,10
2	300	UND	AGULHA DESCARTAVEL AGULHA DESC.13X4,5 100UN-SR Apresentação Cotada: 1 UND Unit: dezessete reais e setenta centavos	Dosagem: 13X4,5 Apresentação Comercial: CX 50 CX 100 UND	SR RODRIGUES	0,0590	17,70
3	300	UND	ELETRODO ELETRODO DESC. ADULTO/INF 1UN Apresentação Cotada: 1 UND Unit: vinte e um centavos Total: sessenta e três reais	Dosagem: AD/INF Apresentação Comercial: PCT 50 ENV 1 UND	CIEX	0,2100	63,00
4	180	FR	FRASCO DIET FRASCO DIET 300ML BIOBASE Apresentação Cotada: FR 300 ML Unit: oitenta e cinco centavos Total: cento e cinquenta e três reais	Dosagem: Apresentação Comercial: CX 90 FR 300 ML	BIOBASE	0,8500	153,00
5	200	UND	ESCALPE SCALP 19G SIMPLES MEDIX Apresentação Cotada: 1 UND Unit: vinte e dois centavos Total: quarenta e quatro reais	Dosagem: 19G Apresentação Comercial: CX 100 PCT 1 UND	MEDIX	0,2200	44,00
6	200	UND	SERINGA DESCARTAVEL C/AGULHA SERINGA DESC.1ML INS.C/AG 0,45X13 BICO SLIP Apresentação Cotada: 1 UND Unit: trinta e quatro reais e quarenta centavos	Dosagem: 0,45X13 Apresentação Comercial: CX 500 PCT 1 UND	SR RODRIGUES	0,1720	34,40
7	40	UND	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SONDA ASP.TRAQUEAL N.14 MEDSONDA Apresentação Cotada: 1 UND Unit: sessenta e nove centavos Total: vinte e sete reais e sessenta centavos	Dosagem: SAT N.14 Apresentação Comercial: PCT 1 UND	MEDSONDA	0,6900	27,60
8	8	PCT	MALHA TUBULAR MALHA TUBULAR 04CMX15M ORTOFEN Apresentação Cotada: PCT 1 RL Unit: cinco reais e noventa e cinco centavos Total: quarenta e sete reais e sessenta centavos	Dosagem: 04CMX15M Apresentação Comercial: PCT 1 RL	ORTON	5,9500	47,60
9	8	UND	MALHA TUBULAR MALHA TUBULAR 08CMX15M ORTHOLEV Apresentação Cotada: 1 UND Unit: cinco reais e setenta e cinco centavos Total: quarenta e seis reais	Dosagem: 8CMX15M Apresentação Comercial: PCT 1 UND	SANTRIC	5,7500	46,00
10	10	PCT	MALHA TUBULAR MALHA TUBULAR 12CMX15M ORTOFEN Apresentação Cotada: PCT 1 RL Unit: onze reais Total: cento e dez reais	Dosagem: 12CMX15M Apresentação Comercial: PCT 1 RL	ORTON	11,0000	110,00
11	20	PCT	FRALDA DESCARTAVEL FRALDA BIGFRAL CLASSICA G 7 UN Apresentação Cotada: PCT 7 UND Unit: dezesseis reais e noventa centavos Total: trezentos e trinta e oito reais	Dosagem: tamanho G Apresentação Comercial: PCT 8 PCT 7 UND	ACTIVE / BIGFRAL	16,9000	338,00

<b>VALOR TOTAL DO ANEXO ----&gt;</b>	<b>1.030,40</b>
--------------------------------------	-----------------

<b>Valores Expressos em Reais</b>	<b>VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----&gt;</b>	<b>1.030,40</b>
-----------------------------------	--	-----------------

Valor por Extenso um mil, trinta reais e quarenta centavos

**ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:**

- 1 - Esta proposta está condicionada à análise de crédito do cliente.
- 2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro.
- 3 - Considerar, quando existente, o conteúdo do campo Observação em cada item da proposta.
- 4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho.
- 5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens, decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas (a maior ou a menor), tornando-as compatíveis com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto, nela referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.

<b>Validade da Proposta</b>	<b>Condições de Pagamento</b>	<b>Banco para Pagamento</b>	<b>Conta para Pagamento</b>
5 Dias	30 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
<b>Validade dos Produtos</b>	<b>Prazo de Entrega</b>	<b>Faturamento Mínimo</b>	<b>Procedência dos Produtos</b>
	3 DIAS	250,00	NACIONAL
<b>Local de Entrega --&gt;</b>			

Carimbo Padronizado do CNPJ



Franca, 21/06/2024

**Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda**

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO  
Representação numérica do código de barras: 23790.37902 90379.000038 76001.572601 1 98300000016140  
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO BRADESCO S/A  
Código do Banco: 237  
Código do ISPB: 60746948  
Beneficiário original / Cedente  
Nome Fantasia: BIOREGEN  
Nome/Razão Social: BIOREGEN  
CPF/CNPJ: 40.658.980/0001-39  
Pagador Sacado  
Nome/Razão Social: HOSR.SANTA CASA DE PONTAL  
CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Pagador Final - Correntista  
Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL  
CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento: 05/09/2024  
Data de Efetivação / Agendamento: 05/08/2024  
Valor Nominal do Bolet: 161,40  
Juros (R\$): 0,00  
IOF (R\$): 0,00  
Multa (R\$): 0,00  
Desconto (R\$): 0,00  
Abatimento (R\$): 0,00  
Valor Calculado (R\$): 161,40  
Valor Pago (R\$): 161,40  
Identificação do Pagamento: Nº 2030

Data/hora da operação: 05/08/2024 10:04:21

Código da operação: 018055388  
Chave de segurança: TKJETT2VQYUPFNHM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  BIOREGEN COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA Rua Coronel Joaquim José de Lima, 424, Centro - Bebedouro/SP - CEP: 14700-450 CNPJ: 40.658.980/0001-39 - IE: 210.182.993.112	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> <b>2.030</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO 3524 0740 6589 8000 0139 5500 1000 0020 3010 0446 6024 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>210.182.993.112</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 	CNPJ <b>40.658.980/0001-39</b>

<b>DESTINATÁRIO</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>		CNPJ <b>55.110.753/0001-41</b>	DATA DA EMISSÃO <b>22/07/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>14180-000</b>
MUNICÍPIO <b>PONTAL</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL 	HORA DA SAÍDA 

<b>FATURA / DUPLICATA</b> PARCELAS <b>001 05/09/2024 161,40</b>		CÁLCULO DO IMPOSTO <table border="1"> <tr> <td>BASE CÁLC ICMS</td> <td>VALOR ICMS</td> <td>BASE CÁLC ICMS ST</td> <td>VALOR ICMS ST</td> <td>TOTAL DOS PRODUTOS</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>161,40</td> </tr> <tr> <td>VALOR FRETE</td> <td>VALOR SEGURO</td> <td>VALOR DESCONTO</td> <td>OUTRAS DESP</td> <td>VALOR APROX TRIB</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>6,78</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td>TOTAL DA NOTA</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td><b>161,40</b></td> </tr> </table>		BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS	0,00	0,00	0,00	0,00	161,40	VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR APROX TRIB	0,00	0,00	0,00	0,00	6,78					TOTAL DA NOTA					<b>161,40</b>
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS																													
0,00	0,00	0,00	0,00	161,40																													
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR APROX TRIB																													
0,00	0,00	0,00	0,00	6,78																													
				TOTAL DA NOTA																													
				<b>161,40</b>																													

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>NOSSO CARRO</b>		FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CÓDIGO ANTT 	PLACA DO VEIC 	UF 	CNPJ 
ENDEREÇO 		MUNICÍPIO 		UF 	INSCRIÇÃO ESTADUAL 	
QUANTIDADE 	ESPÉCIE 	MARCA 	NUMERAÇÃO 	PESO BRUTO 	PESO LÍQUIDO 	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
3540-06-035	PLACA P/F - A/C 3,5X06 FUROS OPME: 0702030830 Registro ANVISA: 80128580098 Lote: ( 1) 23091378	90211020	040	5102	UN	1	148,40	148,40	0,00	0,00		6,23
40013420307	FIO DE KIRSCHNER 2.0X300 MM TUSS 1900746878 OPME: 0702031348 Detentor registro: 68.072.172/0001-04-I.O.L. IMPLANTES LTDA Registro ANVISA: 0010223680050 Lote: ( 1) 0787323	90211020	040	5102	UN	1	13,00	13,00	0,00	0,00		0,55

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: PEDRO RAVAGNANI Data cirurgia: 16/07/2024 Medico.: DR.LUCIANO JOSE MECHELETO Pl.saude: SUS Isento de ICMS conforme Art.14 do Anexo I do RICMS/SP, Conv.01/99. Termo de convenio 001/2022-T.A 008/2024. REPRESENTANTE: 024 VL A-004.263 Valor aproximado dos tributos R\$ 6,78 Fonte: IBPT.		RESERVADO AO FISCO <b>RECEBIDO: Falta</b> <b>DATA: 23 / 07 / 24</b> <b>SETOR: Luciano</b>
---	--	--

VIMAN Sistemas   www.vimansa.com.br	
RECEBEMOS DE BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDIC OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 2.030. EMISSÃO: 22/07/2024 VALOR TOTAL: 161,40 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

<b>NF-e</b> <b>2.030</b> <b>SÉRIE 1</b>
---



|237-2|

## Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagavel Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 05/09/2024	
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP					Agência/Código Beneficiário 0379-4/0015726-0	
Data do Documento 22/07/2024	No. do Documento 002030/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/07/2024	Nosso Número 009/0379/0000376-9	
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 161,40
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Pagavel Preferencialmente nas Agencias Bradesco **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** JUROS R\$ 0,05 POR DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO MULTA R\$ 6,45  VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP					00508 - 055.110.753/0001-41	
Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica	



|237-2|

23790.37902 90379.000038 76001.572601 1 98300000016140

Local de Pagamento Pagavel Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 05/09/2024	
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP					Agência/Código Beneficiário 0379-4/0015726-0	
Data do Documento 22/07/2024	No. do Documento 002030/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/07/2024	Nosso Número 009/0379/0000376-9	
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 161,40	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Pagavel Preferencialmente nas Agencias Bradesco **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** JUROS R\$ 0,05 POR DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO MULTA R\$ 6,45  VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP					00508 - 055.110.753/0001-41	
Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação	



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

**Banco Recebedor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Pagador Final / Efetivo****CPF/CNPJ:** 55.110.753/0001-41**Nome:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**Conta de débito:** 3472 | 003 | 00000987-3**Histórico do Pagamento:** PG BLOQTO**Representação numérica do código de barras:** 23790.37902 90379.000038 75001.572603 1 98300000002600**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO BRADESCO S/A**Código do Banco:** 237**Código do ISPB:** 60746948**Beneficiário original / Cedente****Nome Fantasia:** BIOREGEN**Nome/Razão Social:** BIOREGEN**CPF/CNPJ:** 40.658-980/0001-39**Pagador Sacado****Nome/Razão Social:** HOSR.SANTA CASA DE PONTAL**CPF/CNPJ:** 55.110.753/0001-41**Pagador Final - Correntista****Nome/Razão Social:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**CPF/CNPJ:** 55.110.753/0001-41**Data do Vencimento:** 05/09/2024**Data de Efetivação / Agendamento:** 05/08/2024**Valor Nominal do Bolet:** 26,00**Juros (R\$):** 0,00**IOF (R\$):** 0,00**Multa (R\$):** 0,00**Desconto (R\$):** 0,00**Abatimento (R\$):** 0,00**Valor Calculado (R\$):** 26,00**Valor Pago (R\$):** 26,00**Identificação do Pagamento:** NF 2029**Data/hora da operação:** 05/08/2024 10:04:05**Código da operação:** 018055502**Chave de segurança:** 1NMFYWERAC5GNARV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>    BIOREGEN COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA Rua Coronel Joaquim José de Lima, 424, Centro - Bebedouro/SP - CEP: 14700-450 CNPJ: 40.658.980/0001-39 - IE: 210.182.993.112	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	  CHAVE DE ACESSO 3524 0740 6589 8000 0139 5500 1000 0020 2910 0446 3865  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	0-ENTRADA 1-SAÍDA	

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135241573286806 22/07/2024 11:04:06</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>210.182.993.112</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>40.658.980/0001-39</b>

<b>DESTINATÁRIO</b>		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>		<b>55.110.753/0001-41</b>	<b>22/07/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>14180-000</b>
MUNICÍPIO <b>PONTAL</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

<b>FATURA / DUPLICATA</b>			
PARCELAS			
<b>001</b>	<b>05/09/2024</b>	<b>26,00</b>	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		TOTAL DOS PRODUTOS		<b>26,00</b>
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>
			VALOR APROX TRIB <b>1,09</b>	TOTAL DA NOTA <b>26,00</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>NOSSO CARRO</b>		FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1022-01-300	FIO DE KIRSCHNER 2,0 X 300 MM TUSS 76067203 OPME: 0702031348 Registro ANVISA: 10171110015 Lote: ( 2 ) 23091325	90211020	040	5102	UN	2	13,00	26,00	0,00	0,00		1,09

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: PEDRO RAVAGNANI Data cirurgia: 30/06/2024 Medico.: DR.LUCIANO JOSE MECHELETO Pl.saude: SUS Isento de ICMS conforme Art.14 do Anexo I do RICMS/SP, Conv.01/99. Termo de convenio 001/2022-T.A 008/2024. REPRESENTANTE: 024 VL A-004.169 Valor aproximado dos tributos R\$ 1,09 Fonte: IBPT.	RESERVADO AO FISCO <b>RECEBIDO:</b> <b>DATA: 23/07/24</b> <b>SETOR: <i>Lozano</i></b>
---	--

VIMAN Sistemas   www.vimansa.com.br		<b>NF-e</b> <b>2.029</b> <b>SÉRIE 1</b>
RECEBEMOS DE BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDIC OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N° 2.029. EMISSÃO: 22/07/2024 VALOR TOTAL: 26,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP	DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



[237-2]

### Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagavel Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 05/09/2024	
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP					Agência/Código Beneficiário 0379-4/0015726-0	
Data do Documento 22/07/2024		No. do Documento 002029/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/07/2024	
Uso do Banco		CIP	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor X
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Pagavel Preferencialmente nas Agencias Bradesco **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** APOS O VENCIMENTO MULTA R\$ 1,04					(-) Valor do Documento 26,00	
					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP					00508 - 055.110.753/0001-41	
Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica	



[237-2]

23790.37902 90379.000038 75001.572603 1 98300000002600

Local de Pagamento Pagavel Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 05/09/2024	
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP					Agência/Código Beneficiário 0379-4/0015726-0	
Data do Documento 22/07/2024		No. do Documento 002029/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/07/2024	
Uso do Banco		Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor X	(-) Valor do Documento 26,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Pagavel Preferencialmente nas Agencias Bradesco **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** APOS O VENCIMENTO MULTA R\$ 1,04					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP					00508 - 055.110.753/0001-41	
Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação	



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Nome: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta de débito: 3472 | 003 | 00000987-3

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

Representação numérica do código de barras: 34191.09008 08126.762718 12411.700003 3 98020000319200

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: BELIVE MEDICAL P H LTDA

Nome/Razão Social: BELIVE MEDICAL P H LTDA

CPF/CNPJ: 32.757.824/0001-05

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento: 08/08/2024

Data de Efetivação / Agendamento: 05/08/2024

Valor Nominal do Boleto: 3.192,00

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 3.192,00

Valor Pago (R\$): 3.192,00

Identificação do Pagamento: NF 64311

Data/hora da operação: 05/08/2024 10:03:49

Código da operação: 018055680

Chave de segurança: U25W6N7XEYK5GNE5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104





**belive**  
MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
R TEONILIO NIQUINI, 580  
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL  
32669-700 Betim - MG  
Fone: (31)3046-6175

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

CONTROLE FISCO



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA   
**Nº 64.311**  
**SÉRIE: 1**  
**FOLHA: 1/1**

CHAVE DE ACESSO  
3124.0732.7578.2400.0105.5500.1000.0643.1110.1507.3071

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

DADOS DA NF-e  
131246049930947 - 04/07/2024 14:08:47

299

6034

NATUREZA DA OPERAÇÃO 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813021221110	CNPJ 32.757.824/0001-05

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ 55.110.753/0001-41	DATA EMISSÃO 04/07/2024
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICIPIO Pontal	FONE / FAX (016)3953-1716	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 14:07:01

<b>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	

**FATURA/DUPLICATAS**  
64311/1 - 08/08/24 - 3192,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.192,00	VALOR DO ICMS 383,04	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.192,00	
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 3.192,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G		PRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO <input checked="" type="checkbox"/>	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF SP
ENDEREÇO AV 10. 1126		MUNICIPIO RIO CLARO	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63		INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,0000	PESO LÍQUIDO 1,0000

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CÓDIGO PRODUTO NCM/5	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3362 30049079	ROCURON (Rocuronio) 10MG/ML 5ML CX25FA CRISTALIA Principio Ativo: BROMETO DE ROCURONIO Modelo: HOSPITALAR Lote: 50014016 - 09/05/2026 Qtde: 12.00 Numero da FCI: E3067A22-C595-498E-9FA6-1C980B7D5014	500 6108	CX	12,0000	266	0,0000	3.192,00	3.192,00	383,04	0,00	12,00	0,00

*Assinatura: Lali*  
**DATA: 08 / 07 / 24**

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OC. 6034 / Numero do Pedido BELIVE 65142 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 /// EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 3192,00/ ICMS Destino: R\$ 191,52 (100% em 2020) /	<b>RETOR: Luciano</b>



## CC-e Carta de Correção

### Informações da NF-e

Nº: 64311

Série: 1

Entrada/Saída: S

Data de emissão: 04/07/2024 00:00:00

Protocolo de Autorização: 131246049930947

Data/Hora da Autorização: 04/07/2024 14:08:47

Chave de acesso: 31240732757824000105550010000643111015073071

Destinatário/Remetente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PO

Valor Total: R\$3.192,00

### Informações da Carta de Correção

Lote: 12599

Sequencial do evento: 1

Data/Hora do evento: 11/07/2024 11:14:13

#### Texto da Carta de Correção

DADOS ADICIONAIS : TERMO DE CONVENIO Nº 001/2022-T. A Nº 008/2024

### Condições de Uso da Carta de Correção

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1o-A do art. 7o do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

Beneficiário BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Ag./Cod. Beneficiário 2711/24117-0	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)  <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			Nosso Número 000/812676-		
Vencimento 08/08/2024	N. do Documento 64311/INFE6	Espécie RS	Valor do Documento 3.192,00		
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ					Vencimento 08/08/2024
Beneficiário BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					Agência / Código Beneficiário 2711/24117-0
Data do Documento 04/07/2024	No. do Documento 64311/INFE6	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 04/07/2024	Nosso Número 000/812676-
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade x	Valor =	<b>Valor do Documento</b> 3.192,00
Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o vencimento cobrar multa de R\$ 63,84 Após o vencimento cobrar juros de R\$ 10,64 Protestar após 10 dias do vencimento					( - ) Desconto / Abatimento  ( - ) Outras Deduções (Abatimento)  ( + ) Mora / Multa  ( + ) Outros Acréscimos  ( = ) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 14180000 - PONTAL - SP			Cod. Interno: 00004908 CGC: 55110753000141		
Pagador / Avalista:					

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ					Vencimento 08/08/2024
Beneficiário BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					Agência / Código Beneficiário 2711/24117-0
Data do Documento 04/07/2024	No. do Documento 64311/INFE6	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 04/07/2024	Nosso Número 000/812676-
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade x	Valor =	<b>Valor do Documento</b> 3.192,00
Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o vencimento cobrar multa de R\$ 63,84 Após o vencimento cobrar juros de R\$ 10,64 Protestar após 10 dias do vencimento					( - ) Desconto / Abatimento  ( - ) Outras Deduções (Abatimento)  ( + ) Mora / Multa  ( + ) Outros Acréscimos  ( = ) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 14180000 - PONTAL - SP			COD. INTERNO: 00004908 CGC: 55110753000141		
Pagador / Avalista:					

Código de Barra



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 04/07/2024 10:44

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

6034

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 299 - BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES	Data Ped: 04/07/2024
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 35 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
4550- 1 BROMETO DE ROCURONIO 10MG/ML 5 ML-AMPOLA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	300,0000 10,6400 0,0000 0,0000	3.192,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	3.192,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
<b>Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido</b>	
3.192,0000                      0,0000                      0,0000                      0,0000	3.192,0000



COMPRAS


  
ADMINISTRAÇÃO



ORÇAMENTO: 17170

Data: 03/07/2024

A/C: COTAÇÃO 1288

Condição/Proposta Comercial

Empresa: BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
CNPJ: 32.757.824/0001-05  
Endereço: R TEONILIO NIQUINI D ANEXO 3  
Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL CEP: 32669-700  
Cidade/UF: BETIM / MG  
Fone/Fax: (31) 3046-6175

Validade: 05/07/2024  
Prazo Entrega:  
Fat. Mínimo: 0,00

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - 00004908  
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS Nº 753  
Cidade: PONTAL CEP: 14180 - 000  
CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Fone: 001639531716 - 001639531716  
Cond. Pgto.: 30  
Vendedor: 43 - BELIVE REP

Data: 03/07/2024  
Bairro: CENTRO  
UF: SP  
Insc. Est.: Isento  
Fax:

Nº Item	Código	Descrição do Produto	Marca	Quantidade	Un	Valor Unitário	Valor Unidade	Valor Total
1	3324	OMEPRAZOL IV 40MG Gen. PO C/DIL 10ML CX25FA CRISTALIA	CRISTALIA	1	CX	10,4500	261,2500	261,25
2	3354	TRAMADON (Tramadol) IV/IM 50MG/ML 1ML CX25FA CRISTALIA	CRISTALIA	8	CX	1,4820	37,0500	296,40
3	3358	DIMORF (Morfina) IV/IM/EP/INT. 10MG/ML 1ML CX50AMP CRISTALIA	CRISTALIA	4	CX	3,4200	171,0000	684,00
4	3382	ARAMIN (Metaraminol) IV/IM 10MG/ML 1ML CX25AMP CRISTALIA	CRISTALIA	1	CX	17,1000	427,5000	427,50
5	3340	HEMOPOL (Heparina sodica) SC/IV 5000UI 0,25ML CX25AMP CRISTALIA	CRISTALIA	4	CX	8,3220	208,0500	832,20
6	3362	ROCURON (Rocuronio) 10MG/ML 5ML CX25FA CRISTALIA	CRISTALIA	12	CX	10,6400	266,0000	3.192,00
7	2650	CEFAZOLINA IV/IM 1G Gen. PO LIOF. CX50FA BIOCHIMICO	BIOCHIMICO	4	CX	4,6550	232,7500	931,00
8	2690	AMPLOSPEC (Ceftriaxona) IV 1G PO LIOF. CX50FA BIOCHIMICO	BIOCHIMICO	6	CX	4,7500	237,5000	1.425,00
9	3450	CETOPROFENO IM 50MG/ML 2ML Gen. CX25AMP CRISTALIA	CRISTALIA	4	CX	2,7360	68,4000	273,60
10	3469	CETOPROFENO IV 100MG Gen. PO LIOF. CX50FA CRISTALIA	CRISTALIA	4	CX	4,0376	201,8800	807,52

Nº Item	Código	Descrição do Produto	Marca	Quantidade	Un	Valor Unitário	Valor Unidade	Valor Total
							Valor da Mercadoria:	9.130,47
							Total do Orçamento:	9.130,47

Observação:

---

Nome do Usuário: PRISCILA  
Email: vendas7@belivemedical.com.br  
Fone:



Irmãdada da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Orçamento: 87967

Data: 02/07/2024

Rua Ananias Costa Freitas, 753

Nr. Controle:

Pontal - SP

Proc. Cliente:

1288

Item	Quant.	Unid.	Produto   Nome Genérico Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	4000	AMP	AGUA BIDEUTILADA AGUA P/INJECAO 1APX10ML Dosagem: AP.10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 AMP 10 ML Unit: Total: novecentos e oitenta reais	EQUIPLEX/GO	0,2450	980,00
2	10	FR	LORATADINA LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML(G)(H) Dosagem: 1MG/ML Apresentação Cotada: FR 100 ML Apresentação Comercial: CX 50 FR 100 ML Observação: VALIDADE 06/2025 Unit: quatro reais e quarenta centavos Total: quarenta e quatro reais	PRATI-DONADUZZI	4,4000	44,00
3	2	FR	RIFAMICINA RIFOTRAT(RIFAMICINA)SPRAY 20ML(H) Dosagem: 10MG/ML Apresentação Cotada: FR 20 ML Apresentação Comercial: CX 50 FR 20 ML Unit: quatro reais e quarenta centavos Total: oito reais e oitenta centavos	NATULAB	4,4000	8,80
4	5	FR	LOCAO OLEOSA A BASE DE ACIDO GRAXOS DERMAEX(AC.GRAXOS+ASSOCIA.)200ML Dosagem: Apresentação Cotada: FR 200 ML Apresentação Comercial: CX 24 FR 200 ML Observação: VALIDADE 10/2024 Unit: cinco reais e noventa e nove centavos Total: vinte e nove reais e noventa e cinco centavos	NUTRIEX	5,9900	29,95
5	30	CP	CLOPIDOGREL BISSULFATO CLOPIDOGREL 75MG 30CP(G) Dosagem: 75MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 30 CP Observação: VALIDADE 05/2025 Unit: Total: sete reais e trinta e oito centavos	ACCORD	0,2460	7,38
6	200	AMP	CLOR. DE TRAMADOL CLOR. TRAMADOL 50MG/ML AP.1ML(G)(A2) HIPOLABOR Dosagem: 50MG/ML Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 1 ML Unit: um real e trinta e cinco centavos Total: duzentos e setenta reais	HIPOLABOR	1,3500	270,00
7	30	CP	CARVEDILOL CARVEDILOL 12,5MG 30CP(G) GERMED Dosagem: 15,5MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 30 CP Observação: VALIDADE 04/2025 Unit: Total: quatro reais e noventa e dois centavos	GERMED	0,1640	4,92
8	400	AMP	BROMOPRIDA BROMOPRIDA 10MG/2ML AP.2ML(G)(H) Dosagem: 10mg/2ml Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 2 ML Unit: um real e cinquenta e nove centavos Total: seiscentos e trinta e seis reais	WASSER	1,5900	636,00
9	24	CAS	CETOPROFENO CETOPROFENO 50MG 24CS(G)(*) Dosagem: 50MG Apresentação Cotada: 1 CAS Apresentação Comercial: CX 60 CX 24 CAS Observação: VALIDADE 10/2024 Unit: Total: dez reais e treze centavos	EMS S/A	0,4220	10,13
10	30	CP	ENALAPRIL MALEATO ENALAPRIL 10MG EV.10CP (G) ALTEFAR Dosagem: 10MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 50 ENV 10 CP Observação: VALIDADE 05/2025 Unit: Total: um real e noventa e cinco centavos	BELFAR - BELO	0,0650	1,95

11	30	CP	MALEATO DE ENALAPRIL MALEATO ENALAPRIL 20MG 30CP(G) Dosagem: 20MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 48 CX 30 CP Observação: VALIDADE 12/2024 Unit: nove centavos Total: dois reais e setenta centavos	GERMED	0,0900	2,70
12	12	FR	CLOREXIDINA INDAHEX (CLOREXIDINA) 0,2% AQU.C/ALM.100ML Dosagem: 0,2% Apresentação Cotada: FR 100 ML Apresentação Comercial: CX 96 FR 100 ML Observação: VALIDADE 06/2025 Unit: um real e cinquenta centavos Total: dezoito reais	INDALABOR	1,5000	18,00
13	30	CP	MONTELUCASTE DE SODIO UNIAR(MONTELUCASTE DE SODIO) 10MG 30CP Dosagem: 10MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 30 CP Unit: quarenta e nove centavos Total: quatorze reais e setenta centavos	GEOLAB	0,4900	14,70
14	2	FR	VASELINA VASELINA LIQUIDA 1LT Dosagem: 1LITRO Apresentação Cotada: FR 1 LT Apresentação Comercial: CX 12 FR 1 LT Unit: trinta e dois reais e quarenta e cinco centavos Total: sessenta e quatro reais e noventa centavos	CINORD SUDESTE	32,4500	64,90
15	3	FR	BROMOPRIDA BROMOPRIDA 4MG/ML GTS 20ML(G)(H) Dosagem: 4MG/ML Apresentação Cotada: FR 20 ML Apresentação Comercial: CX 160 FR 20 ML Unit: três reais e treze centavos Total: nove reais e trinta e nove centavos	NATIVITA	3,1300	9,39
16	20	FR	BICARBONATO DE SODIO SORO BICARBONATO SODIO 8,4% FR.250ML JP Dosagem: 8,4% Apresentação Cotada: FR 250 ML Apresentação Comercial: CX 40 FR 250 ML Observação: VALIDADE 07/2024 Unit: quatorze reais e cinquenta centavos Total: duzentos e noventa reais	JP	14,5000	290,00
17	30	CP	NIFEDIPINA NEO FEDIPINA(NIFEDIPINO)20MG 30CP Dosagem: 20MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CX 30 CP Unit: Total: dois reais e oitenta e cinco centavos	BRAINFARMA	0,0950	2,85
18	2	FR	CLOR. DE OXIMETAZOLINA CLOR.OXIMETAZOLINA 0,25MG PED.20ML(G) Dosagem: 0,25MG Apresentação Cotada: FR 20 ML Apresentação Comercial: FR 20 ML Unit: sete reais e noventa e oito centavos Total: quinze reais e noventa e seis centavos	EMS S/A	7,9800	15,96
19	30	CP	BACLOFENO BACLOFEN(BACLOFENO)10MG 20CP TEUTO Dosagem: 10MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 100 CX 20 CP Unit: Total: nove reais e oitenta e quatro centavos	TEUTO (GO)	0,3280	9,84
20	30	CP	DINITRATO DE ISOSSORBIDA ISORDIL(ISOSSORBIDA) 5MG 30CP.SUBLING Dosagem: SUB.5MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CX 30 CP Unit: Total: dez reais e noventa e cinco centavos	EMS SIGMA PHARMA	0,3650	10,95
21	30	CP	METILDOPA METILDOPA 500MG 10 CP (G) HIPOLABOR Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 50 ENV 10 CP Unit: um real e dez centavos Total: trinta e três reais	HIPOLABOR	1,1000	33,00

**VALOR TOTAL DO ANEXO ---->**

**2.465,42**

<b>Valores Expressos em Reais</b>	<b>VALOR GLOBAL DA PROPOSTA -----&gt;</b>	<b>2.465,42</b>
<b>Valor por Extenso</b>	<b>dois mil, quatrocentos e sessenta e cinco reais e quarenta e dois centavos</b>	
<b><u>ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:</u></b>		
<p>1 - Esta proposta está condicionada à análise de crédito do cliente.                  2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro.                  3 - Considerar, quando existente, o conteúdo do campo Observação em cada item da proposta.                  4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho.                  5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens, decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas (a maior ou a menor), tornando-as compatíveis com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto, nela referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.</p>		
<b>Validade da Proposta</b>	<b>Condições de Pagamento</b>	<b>Banco para Pagamento</b>
5 Dias	30 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA
<b>Validade dos Produtos</b>	<b>Prazo de Entrega</b>	<b>Faturamento Mínimo</b>
	3 DIAS	250,00
<b>Local de Entrega --&gt;</b>		<b>Conta para Pagamento</b>
		AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
		<b>Procedência dos Produtos</b>
		NACIONAL

Carimbo Padronizado do CNPJ

Franca, 02/07/2024



**Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda**





dpcompras pontal &lt;dpcompraspontal@gmail.com&gt;

---

**Pedido de compra**

5 mensagens

4 de julho de 2024 às 11:33

**dpcompras pontal** <dpcompraspontal@gmail.com>

Para: "Selma - Lumar (Vendas)" &lt;televentas2@lumarfranca.com.br&gt;

Bom dia!

Segue em anexo, pedido de compra 6030.

VENCIMENTO BOLETO 10/08/2024.

TERMO DE CONVÊNIO Nº 013/2022 – T.A Nº 007/2024

Att

Valéria

**pedido lumar 6030.pdf**

64K

4 de julho de 2024 às 12:31

**Selma - Lumar (Vendas)** <televentas2@lumarfranca.com.br>

Para: dpcompras pontal &lt;dpcompraspontal@gmail.com&gt;

BOA TARDE!

TUDO BEM?

CIENTES DAS VALIDADES MAIS CURTA.

CETOPROFENO 50MG VAL. 10/24

BICARBONATO 250ML SORO , VAL. 30/07/2024

AGUARDO.



**MEDCENTER COMERCIAL LTDA**  
Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges  
Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - FONE: (35) 3449-1950  
CNPJ: 00.874.929/0001-40 - I.E 525.949584.0034  
www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 341275

Cliente 14112 - IRMANDADE DA SANTA  
Região 4 - SP E MG  
Rating  
Limite de Crédito R\$ 5.000,00

Contato 14112.1 - LUCIA - COMPRAS / FINANCEIRO  
Cargo  
Telefone 991100279  
Setor

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total	
1	14776	OMEPRAZOL 20MG CAPS (S) VP BELFAR CP COM 1 CP	56,000	R\$ 0,0600	R\$ 3,36	
2	12527	AGUA BI DESTILADA AMP 10ML EQUIPLEX AP COM 1 AP	4.000,000	R\$ 0,2500	R\$ 1.000,00	
3	6567	RIFAMICINA SPRAY 20 ML (S) VP NATULAB FR COM 1 FR	50,000	R\$ 3,80	R\$ 190,00	
4	18455	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS ALMOT 200ML R3 MAYBEN FR COM 1 FR	5,000	R\$ 4,85	R\$ 24,25	
5	804	CLOPIDOGREL 75 MG COMP (G)/ SANDOZ CP COM 1 CP	28,000	R\$ 0,3700	R\$ 10,36	
6	17824	DIMETICONA 75MG/ML GTS 15ML (S) BELFAR FR COM 1 FR	15,000	R\$ 3,05	R\$ 45,75	
7	16351	OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV (G) BLAU FR COM 1 FR	200,000	R\$ 8,15	R\$ 1.630,00	
8	17958	CARVEDILOL 12,5MG COMP (G) BIOLAB CP COM 1 CP	30,000	R\$ 0,1300	R\$ 3,90	
9	16182	ENALAPRIL 10 MG COMP (G)/ BELFAR CP COM 1 CP	30,000	R\$ 0,0700	R\$ 2,10	
10	3439	ENALAPRIL 20 MG COMP (G) BELFAR CP COM 1 CP	30,000	R\$ 0,0800	R\$ 2,40	
11	16605	CLOREXIDINA 0,2% 100 ML (AQUOSA) PROLINK FR COM 1 FR	12,000	R\$ 1,14	R\$ 13,68	
12	17595	MONTELUCASTE SODICO 10MG COMP REV (G) GEOLAB CP COM 1 CP	30,000	R\$ 0,5200	R\$ 15,60	
13	9435	VASELINA LIQUIDA 1000 ML RIOQUIMICA LT COM 1 LT	2,000	R\$ 74,55	R\$ 149,10	
14	16927	ROCURONIO 10MG/ML 5ML INJ TERMO (S) UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	300,000	R\$ 12,08	R\$ 3.624,00	
15	524	CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A (S) BLAU FR COM 1 FR	100,000	R\$ 4,85	R\$ 485,00	
16	2462	VARFARINA SODICA 5 MG COMP (G) UNIAO QUIMICA CP COM 1 CP	30,000	R\$ 0,1900	R\$ 5,70	
17	14663	BACLOFENO 10 MG COMP (G) UNIAO QUIMICA CP COM 1 CP	40,000	R\$ 0,1400	R\$ 5,60	
18	17560	DIGOXINA 0,25MG COMP (G) TEUTO CP COM 1 CP	30,000	R\$ 0,1900	R\$ 5,70	
19	9467	METILDOPA 500MG COMP (G) EMS CP COM 1 CP	30,000	R\$ 1,47	R\$ 44,10	
<b>Valor Total Itens</b>		<b>R\$ 7.260,60</b>	<b>Valor Imposto</b>	<b>R\$ 0,0000</b>	<b>Valor Total</b>	<b>R\$ 7.260,60</b>
<b>Tipo Entrega</b>		<b>Sem Frete</b>	<b>Valor Frete</b>	<b>R\$ 0,00</b>		

JESSICA DA SILVA SANTOS

( )

Observação

Observação



## Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira  
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111  
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787  
E-mail: [igor.rossi@futuramedicamentos.com.br](mailto:igor.rossi@futuramedicamentos.com.br)

[www.futuramedicamentos.com.br](http://www.futuramedicamentos.com.br)

Cotação no.: **1.159.370** Tatuí, 03/07/2024

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
Telefone: (16) 039531716 Fax:

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 126 IGOR AUGUSTO GARCIA ROSSI

PONTAL SP

A/C LUCIA

E-Mail [dpcompras@iscmpontal.com.br](mailto:dpcompras@iscmpontal.com.br)

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

CENTRO

14180-000

### Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO	FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R\$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R\$
568442 AGUA P/ INJECAO 10ML CX C/200	SAMTEC	CX	20	49,507500	200	0,247500	990,15
572088 LOCAO OLEOSA DE ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 200ML DERMATROL C/1	HADASSAH	UND	5	5,372300	1	5,372300	26,86
572160 OMEPRAZOL 40MG F/A + DIL 10ML CX C/20 FA "GENERICO"	BLAU	CX	10	200,000000	20	10,000000	2.000,00
568282 FENTANILA 50MCG/ML 2ML C/50 SAFETY PACK "UNIFENTAL" (A1)	UNIAO QUIMICA	CX	2	102,500000	50	2,050000	205,00
54990 TRAMADOL 50MG/ML 1ML C/100 "GENERICO" (A2)	HIPOLABOR	CX	2	112,000000	100	1,120000	224,00
51035 MORFINA 0,2MG/ML 1ML C/50 "DIMORF" (A1)	CRISTALIA	CX	4	265,000000	50	5,300000	1.060,00
568693 BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML CX C/ 50 AMP "GENERICO"	UNIAO QUIMICA	CX	8	89,000000	50	1,780000	712,00
568532 FITOMENADIONA 10MG/ML AMP 1ML IM/SC CX C/50 "ESKAVIT"	HIPOLABOR	CX	1	85,000000	50	1,700000	85,00
568829 METARAMINOL 10MG/ML 1ML CX C/25 AMP "ARAMIN	CRISTALIA	CX	1	471,633800	25	18,865400	471,63
568566 HEPARINA SODICA 5.000UI 0,25ML CX C/25AMP "HEMOPOL"	CRISTALIA	CX	4	207,637500	25	8,305500	830,55
570012 VASELINA LIQUIDA 1000ML CX C/12 FR	VICPHARMA	CX	1	348,022100	12	29,001800	348,02
568786 ROCURONIO 10MG/ML 5ML CX C/25FA "ROCURON"	CRISTALIA	CX	12	321,867000	25	12,874700	3.862,40
567897 CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50 FA "GENERICO" (ANTIB)	BIOCHIMICO	CX	2	226,621500	50	4,532400	453,24
568702 CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV CX C/50FA "AMPLOSPEC" ( ANT	BIOCHIMICO	CX	6	235,816900	50	4,716300	1.414,90
568928 CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/100AMP "GENERICO"	HIPOLABOR	CX	2	135,000000	100	1,350000	270,00
569721 SOL MANITOL 20% 250ML IV CX C/48FR	FRESENIUS	CX	1	415,093500	48	8,647800	415,09





## Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

[www.futuramedicamentos.com.br](http://www.futuramedicamentos.com.br)

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira  
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111  
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787  
E-mail: [igor.rossi@futuramedicamentos.com.br](mailto:igor.rossi@futuramedicamentos.com.br)

**Cotação no.:** 1.159.370 Tatuí, 03/07/2024

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend. : 126 IGOR AUGUSTO GARCIA ROSSI

Telefone: (16) 039531716

Fax:

PONTAL SP

A/C LUCIA

E-Mail [dpcompras@iscmpontal.com.br](mailto:dpcompras@iscmpontal.com.br)

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

CENTRO

14180-000

### Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

**QTDE.ITENS:** 16

**TOTAL DO PEDIDO: R\$ 13.368,86**

**PRAZO DE ENTREGA: 1 dias**

**VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias**

OBSERVAÇÕES:

IGOR AUGUSTO GARCIA ROSSI

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 3472 / 003 / 00000987-3

**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9

**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 7.098,79

**Data de débito:** 05/08/2024

**Data/hora da operação:** 05/08/2024 10:03:31

**Código da operação:** 382462075

**Chave de segurança:** VR3038GEQ2MCPFNF

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



ESPELHO DO REMESSA N° : 001546

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
------------	------------	--------------	---------------	------------

Tipo de Serviço : Pagamento Salários

Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

35729	05/08/2024	7.098,79	MAIARA CRISTINA DA SILVA GLERI	
-------	------------	----------	--------------------------------	--



## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

### IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 55.110.753/0001-41	02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				04 Bairro CENTRO
05 Município PONTAL	06 UF SP	07 CEP 14.180-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

### IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 206.41085.04-9	11 Nome MAIARA CRISTINA DA SILVA GLERIA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida CRISTO REDENTOS, 701 - CASA				13 Bairro JARDIM PRINCESA
14 Município PONTAL	15 UF SP	16 CEP 14.180-000	17 CTPS (nº, série, UF) 13219 - 00362 / SP	18 CPF 427.345.628-12
19 Data de Nascimento 02/04/1992	20 Nome da Mãe MARIA FATIMA DA SILVA GLERIA			

### DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 1.839,91	24 Data de Admissão 20/03/2023	25 Data do Aviso Prévio 31/07/2024	26 Data de Afastamento 31/07/2024	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

### DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

#### VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.838,52	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade ___%		54 Adic. de Periculosidade ___%		55 Adic. Noturno ___ horas ___%	
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477 § 8º/CLT		61 Multa Art. 479/CLT	
62 Salário-Família		63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 1.072,58	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	
65 Férias Proporc 4/12 avos	R\$ 612,94	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 20/03/2023 a 19/03/2024	R\$ 919,55	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 561,91
69 - Aviso-Prévio Indenizado 33/dias	R\$ 2.023,04	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 153,23	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 153,23
		99 Ajuste de Saldo Devedor		<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 7.335,00</b>

#### DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias		112.1 Previdência Social	R\$ 144,28	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 91,93
114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário			
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 236,21</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 7.098,79</b>

## TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 55.110.753/0001-41	02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 206.41085.04-9	11 Nome MAIARA CRISTINA DA SILVA GLERIA			
17 CTPS (nº, série, UF) 13219 - 00362 / SP	18 CPF 427.345.628-12	19 Data de Nascimento 02/04/1992	20 Nome da Mãe MARIA FATIMA DA SILVA GLERIA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 20/03/2023	25 Data do Aviso Prévio 31/07/2024	26 Data de Afastamento 31/07/2024	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ \_\_\_\_\_, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

  
150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PONTAL  
DIRETOR

**Vanessa A. Monteiro**  
Recursos Humanos  
Irmãdada da Santa Casa  
de Misericórdia de Pontal  
CNPJ: 55.110.753/0001-41

  
151 Assinatura do Trabalhador

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

**A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.**

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 01711.536001 01375.803176 8 97990000224314
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
<b>Nome/Razão Social:</b>	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	67.729.178/0004-91
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM,SANTA CASA DE MISER,DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	05/08/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	05/08/2024
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	2.243,14
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	2.243,14
<b>Valor Pago (R\$):</b>	2.243,14
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 1889484

<b>Data/hora da operação:</b>	05/08/2024 10:04:39
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	018055185
<b>Chave de segurança:</b>	E4USQNTHP9N88XF6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



identificação do emitente  
**Rioclarensense**  
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
PÇ EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP  
CEP 13916-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 1889484 FL 1 / 1  
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO  
3524 0767 7291 7800 0491 5500 1001 8894 8410 6803 4015  
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 DENTRO ESTADO**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO 6046 CNPJ 67.729.178/0004-91  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135241460520329 08/07/2024 16:24:55

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41 DATA DA EMISSÃO 08/07/2024  
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 08/07/2024  
MUNICÍPIO PONTAL FONE / FAX 1639531716 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1889484/1		05/08/2024	2.243,14						

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
	2.243,14	400,09	0,00	0,00	2.243,14	
	VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.243,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 15.066.184/0001-60  
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260 MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114  
QUANTIDADE 5,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,10675 PESO BRUTO 18,694 PESO LÍQUIDO 18,694

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030813	EQUIPO P/TRANSFUSAO SANGUE (LABOR IMPORT/SO) L: 79123092 Q: 100,0000 F: 01/09/23 V: 30/09/2028	90189010	700	5102	UN	100,00	3,1687	316,87	316,87	57,04	0,00	18,00	0,00
035265	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M (CREMER) L: 8563418D Q: 108,0000 F: 01/04/24 V: 30/04/2026	30051030	000	5102	RO	108,00	8,7783	948,06	948,06	170,65	0,00	18,00	0,00
034340	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO (INOVATEX) L: 21052 4/1NL Q: 144,0000 F: 01/05/24 V: 30/05/2027	40141000	000	5102	UN	144,00	0,2321	33,42	33,42	2,34	0,00	7,00	0,00
034746	SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC No 18 (BIOMASS) L: HSAM2206 0111 Q: 20,0000 F: 30/09/22 V: 30/08/2027	90183921	200	5102	UN	20,00	2,1645	43,29	43,29	7,79	0,00	18,00	0,00
023721	INDICADOR BIOLÓGICO DE LEITURA RÁPIDA (3M) L: 240 9200378 Q: 50,0000 F: 01/01/24 V: 30/01/2026, nFCI: AFE8834 6-D4 C0-4E37-9E07-25F2E212A175	30024999	800	5102	UN	50,00	18,0299	901,50	901,50	162,27	0,00	18,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
UNID NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO PEDIDO 6046#xA, TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T A N 008/2024 Pedido: 2884092 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2884092 \*\*\* O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 \*\* AE: 1.22375-2 \*\* ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM SANTA CASA DE MISER DE PONTAL)

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: *Salita*  
DATA: 10/07/24  
SETOR: *Sommano*





## Política de Devolução

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

### No ato da entrega:

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

### No caso de irregularidades/não conformidades:

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

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

#### **Cientes Canal Privado:**

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

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

Estados do Sul – (43) 3032-1050

Demais Estados – (31) 3439-4300

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

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

- Paraná: Art. 319 e 445, RICMS-PR.

- Pernambuco: Cap. VII, RICMS-PE.

- São Paulo: Art. 453, RICMS-SP.

#### RIOCLARENSE

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

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

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

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

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





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

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

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

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

#### Atenciosamente, Comitê de Procedimentos Rioclarense

##### RIOCLARENSE

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

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

Rua Paulo Costa, 320, Galpões 09, 10 e 11 - Dist. Industrial - Jd. Piemount Sul - Fone (31) 3439-4300 - Fax: (31) 3439-4302/4303 - rioclarense@mg.rioclarense.com.br  
CEP: 32.669-712 - Betim - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 - INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021

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

Rodovia Empresário João Santos Filho, 689, Galpão C5 - Muribeca - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br  
CEP: 54.355-030 - Jaboatão dos Guararapes - PE - CNPJ 67.729.178/0006-53 - INSCR. EST. Nº 0867.098-60 E INSCR. MUNICIPAL: 897.913-1



VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
05/08/2024	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
2.243,14			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001375803	1889484/01	
SACADO			
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
05/08/2024	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
2.243,14	17115360001375803		
SACADO			
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			
ASSINATURA DO RECEBEDOR			DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						05/08/2024
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
08/07/2024	1889484/01	DM	N	08/07/2024	17115360001375803	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			2.243,14	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 06/08/2024						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 44,86)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO						
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41						
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753						
PONTAL - SP - CEP: 14180-000						CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						05/08/2024
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
08/07/2024	1889484/01	DM	N	08/07/2024	17115360001375803	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			2.243,14	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 06/08/2024						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 44,86)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO						
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41						
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753						
PONTAL - SP - CEP: 14180-000						CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 11/07/2024 08:24

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

6046

**Pedido de Compra**

<b>Tipo Pedido:</b> PRODUTO	<b>Fornecedor:</b> 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	<b>Data Ped:</b> 05/07/2024
<b>Prz.Entr:</b> 7 DIAS	<b>Cond.Pagto:</b> 35 DIAS	<b>Dt Env. Forn:</b>
<b>Centro de Custo:</b> 4 - FARMÁCIA	<b>Status do pedido:</b> Entregou	
<b>Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)</b>	<b>Situação do Item</b>	<b>No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)</b>
<b>Centro de Custo</b>	<b>Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =</b>	<b>Vlr.Total</b>
<b>Observação do Pedido</b> TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 008/2024		
3986- 1 ATTEST INDICADOR BIOL.P/ VAPOR-UNIDADE-	Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0000 18,0299 0,0000 0,0000	901,4950
<b>Complemento do item</b> 3M		
66941- 1 EQUIPO PARA TRANSFUSAO DE SANGUE-UNIDADE-	Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000 3,1687 0,0000 0,0000	316,8700
<b>Complemento do item</b>		
67337- 2 ESPARADRAPO IMPER.10CM X 4,5M-ROLO-	Entregou	
(4) FARMÁCIA	108,0000 8,7783 0,0000 0,0000	948,0564
<b>Complemento do item</b> CREMER		
83321- 1 PRESERVATIVO S/LUBRIFICAÇÃO-UNIDADE-	Entregou	
(4) FARMÁCIA	144,0000 0,2321 0,0000 0,0000	33,4224
<b>Complemento do item</b>		
88754- 1 SONDA FOLEY BALÃO-30 N. 18 2 VIAS-UNIDADE-	Entregou	
(4) FARMÁCIA	20,0000 2,1645 0,0000 0,0000	43,2900
<b>Complemento do item</b>		

**Totais:**

Total Bruto dos itens: 2.243,1338

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.243,1338	0,0000	0,0000	0,0000	2.243,1338

*VSPerfina*  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

*[Assinatura]*  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO





8	030813	EQUIPO TRANSF SANGUE C.DUPLA FLEX LOCK 1,5M C/100U LAMEDID	LABOR IMPORT/SO	CX	Caixas	1	R\$ 3,1687	R\$ 316,8700	R\$ 316,87
Principio									
Ativo:		EQUIPO P/TRANSFUSAO SANGUE					Reg. MS: 0010369460174		
9	035265	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M PROCITEX C/36UN 802856	CREMER	CX	Caixas	3	R\$ 8,7783	R\$ 316,0188	R\$ 948,06
Principio		ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X					Reg. MS: 0.0802.4521.032-7		
Ativo:		4,5M							
10	032212	BIGFRAL DERMA PLUS TAM G PCT C/7UN - 20379-1	FALCON/ACTIVE	PA	Caixas	8	R\$ 3,6250	R\$ 25,3750	R\$ 203,00
Principio							Reg. MS: 00000000000000		
Ativo:		FRALDA GERIATRICA G							
11	023165	FRASCO PARA NUTRICA0 ENTERAL 300ML CX C/90UN	BIOBASE	CX	Caixas	3	R\$ 0,8534	R\$ 76,8060	R\$ 230,42
Principio		FRASCO PARA NUTRICA0 ENTERAL					Reg. MS: 0080212349002		
Ativo:		300ML							
12	024037	LAMINA BISTURI ESTERIL N21 CX C/100UN	FEATHER	CX	Caixas	1	R\$ 1,9253	R\$ 192,5300	R\$ 192,53
Principio							Reg. MS: 0010150470234		
Ativo:		LAMINA BISTURI ESTERIL No 21							
13	011606	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 SENSITEX CX C/200PARES	MUCAMBO	CX	Caixas	1	R\$ 1,7117	R\$ 342,3400	R\$ 342,34
Principio							Reg. MS: 0010092410023		
Ativo:		LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0							
14	011203	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 SENSITEX CX C/200PARES	MUCAMBO	CX	Caixas	1	R\$ 1,7115	R\$ 342,3000	R\$ 342,30
Principio							Reg. MS: 0010092410023		
Ativo:		LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5							
15	011603	LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0 SENSITEX CX C/200PARES	MUCAMBO	CX	Caixas	1	R\$ 1,7117	R\$ 342,3400	R\$ 342,34
Principio							Reg. MS: 0010092410023		
Ativo:		LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0							
16	021568	MALHA TUBULAR 06CM X 15MT	MSO	CX	Caixas	5	R\$ 6,8612	R\$ 6,8612	R\$ 34,31
Principio							Reg. MS: 0.0801.2800.001-2		
Ativo:		MALHA TUBULAR 06CM X 15MT							
17	019950	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT	MSO	CX	Caixas	3	R\$ 9,0175	R\$ 9,0175	R\$ 27,05
Principio							Reg. MS: 0.0801.2800.001-2		
Ativo:		MALHA TUBULAR 10CM X 15MT							
18	034340	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO CX C/144 UN	INOVATEX	CX	Caixas	1	R\$ 0,2321	R\$ 33,4224	R\$ 33,42

Principio Ativo:	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO						Reg. MS:	0.0809.5031.001-0			
19 011289	SERINGA 20ML S/AG SLIP C/250UN 990173	BD	CX	Caixas	3	R\$ 0,9150	R\$ 228,7500	R\$ 686,25			
Principio Ativo:	SERINGA DESC 20ML SEM AGULHA L.SLIP						Reg. MS:	0010033430030			
20 031892	SERINGA 50ML S/AG LUER LOCK C/40UN 303552	BD	CX	Caixas	3	R\$ 11,3300	R\$ 453,2000	R\$ 1.359,60			
Principio Ativo:	SERINGA DESC 50ML SEM AGULHA BICO LOCK						Reg. MS:	0010033430626			
21 032918	SCALP N 21G ASEPTO CX C/200UN 38833714	BD	CX	Caixas	2	R\$ 1,7600	R\$ 352,0000	R\$ 704,00			
Principio Ativo:	SCALP N.21G						Reg. MS:	0.0100.3343.046-0			
22 032919	SCALP N23G ASEPTO CX C/200UN 38833814	BD	CX	Caixas	1	R\$ 1,7600	R\$ 352,0000	R\$ 352,00			
Principio Ativo:	SCALP N.23G						Reg. MS:	0.0100.3343.046-0			
23 013483	SERINGA 3ML S/AG SLIP CENTRAL C/1000UN 990581	BD	CX	Caixas	2	R\$ 0,3010	R\$ 301,0000	R\$ 602,00			
Principio Ativo:	SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA L.SLIP						Reg. MS:	0010033430030			
24 013484	SERINGA 5ML S/AG SLIP CENTRAL C/700UN 990317	BD	CX	Caixas	2	R\$ 0,3870	R\$ 270,9000	R\$ 541,80			
Principio Ativo:	SERINGA DESC 5ML SEM AGULHA L.SLIP						Reg. MS:	0010033430030			
25 013477	SERINGA 10ML S/AG SLIP CENTRAL C/400UN 990558	BD	CX	Caixas	3	R\$ 0,5820	R\$ 232,8000	R\$ 698,40			
Principio Ativo:	SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA L.SLIP						Reg. MS:	0010033430030			
26 014853	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 PCT 20UN 266269-664140			CREMER/EMBRAMED PA Caixas	3	R\$ 0,8927	R\$ 17,8540	R\$ 53,56			
Principio Ativo:	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12						Reg. MS:	0080245210227			
27 034746	SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC N.18 CX C/10UN	BIOMASS	CX	Caixas	2	R\$ 2,1645	R\$ 21,6450	R\$ 43,29			
Principio Ativo:	SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC No 18						Reg. MS:	0.0816.7104.901-4			
28 000700	SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC N14 CX C/10UN (26)	LABOR IMPORT/SO	CX	Caixas	2	R\$ 2,5016	R\$ 25,0160	R\$ 50,03			
Principio Ativo:	SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC No 14						Reg. MS:	0010369460176			

29	023721	IND BIOLOGICO ATTEST 1292 3H VAPOR CX C/50UN H0001769308	3M	CX	Caixas	1	R\$ 18,0299	R\$ 901,4950	R\$ 901,50
Principio		INDICADOR BIOLOGICO DE LEITURA							
Ativo:		RAPIDA							Reg. MS: 0000000000000

30	033064	INTEGRADOR ATTEST P/VAPOR PCT C/500UN 1243A HB004747497	3M	PA	Caixas	1	R\$ 1,0713	R\$ 535,6500	R\$ 535,65
Principio		INTEGRADOR QUIMICO VAPOR CLASSE							Reg. MS: 0.0000.0000.000-0
Ativo:		5							

Total Orçamento : R\$ 16.294,12

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 05/07/2024

Validade da Proposta: 09/07/2024

Observações:

Estamos no aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Valor mínimo de faturamento: R\$ 500.00

Atenciosamente,

---

WILLIAN LINO REPRESENTACAO  
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
Orçamento realizado por: Paulo Eduardo da Mota Botta



Fones: 1639959400 / (16) 2101-9400

Contato : ARLEIDE.SILVA

Orçamento Nr. 9215376

Data : 04/07/2024

Cliente: C726 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - Tel.: 016 9 9110-0279

Contato : LÚCIA / MIRIAM

Endereço : R.ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - 14180000 - Pontal - SP

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de fornecer nossos preços das mercadorias abaixo relacionadas

It.	Cód.	Descrição	Marca	Embal. padrão	UN	Embalagem	Quant.	Preço Unit.	Preço Embal.	Total	Fat	NCM	Valor ST	% ICMS	% Red. Basc	% Trib. Final
1	8028	AGULHA DESC SPINAL 25G3 1/2 CX 25 UNID REF408379	BECTON DICKINSON - ANEST (ANESTESIA)	1	CX	CX 25 UNID	1	12,1320	303,3000	303,30	BRA	9018.32.19	0,00	4,00	0,00	4,00
2	198164	ALGODAO HIDROFILO 500GR PCT DELICATO	CREMER	1	RL	ROLO	12	15,5500	15,5500	186,60	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
3	209904	ANGIOCATH 18G BD UNID REF 38833214	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	50	UN	UNIDADE	200	2,4700	2,4700	494,00	BRA	9018.39.29	0,00	4,00	0,00	4,00
4	209882	ANGIOCATH 20GA BD UNID REF 38833314	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	50	UN	UNIDADE	200	2,1100	2,1100	422,00	BRA	9018.39.29	0,00	12,00	0,00	12,00
5	209855	ANGIOCATH 22G1 BD UNID REF 38833514	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	50	UN	UNIDADE	200	2,1100	2,1100	422,00	BRA	9018.39.29	0,00	12,00	0,00	12,00
6	145587	CAMPO OPERATORIO EST 25X28CM FIO RX PCT C/5 UND	NEVE	30	PCT	1 CAIXA COM 30 PACOTES	180	1,4600	7,3000	1.314,00	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
7	203297	COMPRESSA DE GAZE C/10 7,5X7,5 09F EST. ETO CREMER	CREMER	240	PCT	PCTE C/10	240	0,0980	0,9800	235,20	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
8	207599	COMPRESSA DE GAZE C/01 10X15CM EST. ALGODONADA ETO	CREMER	1	UN	UNIDADE	100	2,9000	2,9000	290,00	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
9	143580	ELETRODO MEDITRACE 200 ADULTO KENDALL CX C/50 UND	MEDITRACE	1	PCT	CARTUCHO COM 50 UNIDADES	1	0,3800	19,0000	19,00	BRA	9018.19.90	0,00	4,00	0,00	4,00
10	139017	EQUITPO MACRO FILTRO DE AR E PARTICULAS INJ LAT L.LOCK UND	EMBRAMED	200	UN	UNIDADE	200	3,0000	3,0000	600,00	BRA	9018.90.10	0,00	12,00	0,00	12,00
11	914	ESPARADRAPO 10CMX4,5M CREMER	CREMER	12	UN	KIT C/12 - CX C/72	96	8,8800	8,8800	852,48	BRA	3005.10.30	0,00	12,00	0,00	12,00
12	208937	FRALDA ADULTO EG SAFETY CONFORT FARDO 08PCT C/07UN	SAFETY CONFORT	1	FA	FARDO C/08X07 CINTURA 100X150CM	1	1,9286	108,0000	108,00	BRA	9619.00.00	0,00	12,00	0,00	12,00
13	136094	FRASCO PARA ALIMENTACAO ENTERAL 300ML NE-NUTRIZ	CREMER	100	UN	UNIDADE	200	1,4000	1,4000	280,00	BRA	3923.30.90	0,00	12,00	0,00	12,00
14	4033	SISTEMA DRENAGEM TORAX 2L C/DRENO N36 KIT COMPLETO	CREMER	1	CX	KIT=FRASCO +DRENO N. 36	2	45,5000	45,5000	91,00	BRA	9018.39.29	0,00	Isento	0,00	0,00
15	1937	LUVA SENSITEX N 7.0 CX C/200 P MUCAMBO	MUCAMBO	1	CX	CX C/200 CA3710	1	1,5900	318,0000	318,00	BRA	4015.12.00	0,00	12,00	0,00	12,00

16	1945	LUVA SENSITEX N 7,5 CX C/ 200 P MUCAMBO	MUCAMBO	1	CX	CX C/200 CA3710	1	1,5900	318,0000	318,00	BRA	4015.12.00	0,00	12,00	0,00	12,00
17	1953	LUVA SENSITEX N 8,0 CX C/200 P MUCAMBO	MUCAMBO	1	CX	CX C/200 CA3710	1	1,5900	318,0000	318,00	BRA	4015.12.00	0,00	12,00	0,00	12,00
18	9196	MALHA TUBULAR 06CM X 15MT MSO - ROLO	MSO-MATERIAL HOSPITALAR	1	RL	ROLO 15 M	5	6,9700	6,9700	34,85	BRA	6002.90.10	0,00	12,00	0,00	12,00
19	9206	MALHA TUBULAR 10CM X 25MT MSO - ROLO	MSO-MATERIAL HOSPITALAR	1	RL	ROLO 25 M	3	15,5800	15,5800	46,74	BRA	6002.90.10	0,00	12,00	0,00	12,00
20	209434	PRESERVATIVO BLOWTEX NAO LUBRIFICADO CX 144 UNID	BLOWTEX	1	CX	CX C 144 UN	1	0,3236	46,6000	46,60	BRA	4014.10.00	0,00	4,00	0,00	4,00
21	370	SERINGA DESC S/AG 20ML L.SLIP C/250 BD REF:990173	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	C/250 - BICO LATERAL	1	0,8967	224,1700	224,17	BRA	9018.31.19	0,00	12,00	0,00	12,00
22	998286	SERINGA DESC S/AG 50ML L.LOCK BICO CENTRAL 303552	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	10	UN	UNIDADE	100	11,1000	11,1000	1.110,00	BRA	9018.31.19	0,00	4,00	0,00	4,00
23	136430	SCALP 21GA ASEPTO CX C/200 BD REF:38833714	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	1	CX	CX C/200	2	1,6562	331,2300	662,46	BRA	9018.39.99	0,00	12,00	0,00	12,00
24	136431	SCALP 23GA ASEPTO CX C/200 BD REF:38833814	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	1	CX	CX C/200	1	1,6562	331,2300	331,23	BRA	9018.39.99	0,00	12,00	0,00	12,00
25	9598	SERINGA DE INS 100UI AG 13X3,8MM PLASTIPAK CX C 150 UNID	BECTON DICKINSON - CONSUMO	1	CX	CX C 150 UNIDADES	1	0,5133	77,0000	77,00	BRA	9018.31.11	0,00	12,00	0,00	12,00
26	11933	SERINGA DESC S/AG 03ML L.SLIP C/1000 BD	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	CAIXA C/ 1000-MODELO PLASTIPACK	1	0,2950	294,9700	294,97	BRA	9018.31.19	0,00	12,00	0,00	12,00
27	10664	SERINGA DESC S/AG 05ML L.SLIP C/700 BD 990317	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	CX 700UN - ESCALA 0,2ML	1	0,3792	265,4700	265,47	BRA	9018.31.19	0,00	12,00	0,00	12,00
28	10662	SERINGA DESC S/AG 10ML L.SLIP C/400 BD REF990558	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	CX/400-MODELO PLASTIPACK	1	0,5704	228,1500	228,15	BRA	9018.31.19	0,00	12,00	0,00	12,00
29	12396	SONDA ASP TRAQ N12 EMBRAMED PCTC/20 2312P	EMBRAMED	1	PCT	PACOTE 20 UNIDADES	2	0,8600	17,2000	34,40	BRA	9018.39.29	0,00	12,00	0,00	12,00
30	136008	TUBO ENDOTRAQUEAL PVC CURVO COM BALAO 7.5MM	TELEFLEX RUSCH ANESTESIA	10	PCT	UNIDADE- C/ BALAO	20	12,5000	12,5000	250,00	BRA	9018.39.29	0,00	4,00	0,00	4,00
31	136070	SONDA FOLEY LATEX SILIC AMBER RUSH 2V N18 3F B30-50 SOFT C10	TELEFLEX RUSCH UROLOGIA	1	CX	CAIXA C/10	2	8,5000	85,0000	170,00	BRA	9018.39.21	0,00	4,00	0,00	4,00
32	136069	SONDA FOLEY LATEX SILIC AMBER RUSH 2V N16 3F B30-50 SOFT C10	TELEFLEX RUSCH UROLOGIA	1	CX	CAIXA C/10	2	7,9700	79,7000	159,40	BRA	9018.39.21	0,00	4,00	0,00	4,00
33	2513	SONDA NASOGASTRICA LONGA 18 C/20 2517P	EMBRAMED	1	PCT	PCTE C/20 UNID	2	2,3500	47,0000	94,00	BRA	9018.39.29	0,00	12,00	0,00	12,00
34	6658	INDICADOR BIOLOGICO VAPOR 3 HORAS	3M IPD	1	CX	CX C/50	1	25,1000	1.255,0000	1.255,00	BRA	3002.49.99	0,00	4,00	0,00	4,00



		3M ATTEST 1292 CX/50														
35	145522	INTEGRADOR QUIMICO TIPO 5 VAPOR 3M 1243A 3M PCT/500	3M IPD	1	PCT	PACOTE COM 500 UNIDADES	2	1,1980	599,0000	1.198,00	BRA	3822.19.90	0,00	4,00	0,00	4,00
36	148233	TORNEIRA 3 VIAS LUER LOCK CX C/100 UN	EMBRAMED	1	CX	CAIXA COM 100 UNIDADES	3	1,0000	100,0000	300,00	BRA	9018.90.10	0,00	4,00	0,00	4,00
								Total Valor ST: 0,00	Valor Total dos produtos: 13.354,02				Valor Total: 13.354,02			
Condições de Pagamento: 28 DIAS										Validade :06/07/24						
Faturamento mínimo: R\$ 300,00																

Aguardamos uma resposta afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

Fones: 1639959400 / (16) 2101-9400



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Orçamento: 88048

Data: 04/07/2024

Rua Ananias Costa Freitas, 753

Nr. Controle:

Pontal - SP

Proc. Cliente:

1289

Item	Quant.	Unid.	Produto   Nome Genérico Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	12	RL	ALGODAO ALGODAO 500G POLAX Dosagem: 500G Apresentação Cotada: RL 500 GR Apresentação Comercial: FA 20 RL 500 GR Unit: quatorze reais e quarenta centavos Total: cento e setenta e dois reais e oitenta centavos	FAROL	14,4000	172,80
2	30	UND	AP.TRICOTOMIA AP.TRICOTOMIA DESC.2 LAM.5UN Dosagem: 2 LAMINAS Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 200 PCT 5 UND Unit: oitenta centavos Total: vinte e quatro reais	MAXICOR PLUS	0,8000	24,00
3	2	UND	CADARÇO CADARÇO PECA 10MT Dosagem: Apresentação Cotada: UND 10 MT Apresentação Comercial: PCT 10 UND 10 MT Unit: três reais e cinquenta centavos Total: sete reais	SAO JOSE	3,5000	7,00
4	1000	PCT	CAMPO OPERATORIO CAMPO OPERATORIO 25X28 EST.5UN(17G)C/RX VITOR Dosagem: 25x28 Apresentação Cotada: PCT 5 UND Apresentação Comercial: CX 110 PCT 5 UND Unit: cinco reais e sessenta e cinco centavos Total: cinco mil, seiscentos e cinquenta reais	AMED S/A	5,6500	5.650,00
5	3060	PCT	COMPRESSA GAZE 13 FIOS COMPR.GAZE 7,5 EST 13F ENV.10UN LIVIA C57 Dosagem: 13F 10UN Apresentação Cotada: PCT 10 UND Apresentação Comercial: CX 840 PCT 10 UND Unit: quarenta e oito centavos Total: um mil, quatrocentos e sessenta e oito reais e oitenta centavos	AMED S/A	0,4800	1.468,80
6	500	UND	ELETRODO ELETRODO DESC. ADULTO/INF 1UN SOLIDOR Dosagem: AD/INF Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: PCT 50 PCT 1 UND Unit: vinte e dois centavos Total: cento e dez reais	LABOR IMPORT	0,2200	110,00
7	20	UND	EQUIPO MACROGOTAS + EQUIPO P/TRANSFUSAO DE SANGUE EQUIPO TRANSFUSAO SANGUE 150CM VITAL Dosagem: 1,5M Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 200 PCT 1 UND Unit: três reais e oitenta e cinco centavos Total: setenta e sete reais	JOAO MED	3,8500	77,00
8	2000	UND	EQUIPO MACROGOTAS EQUIPO MACRO PR C/INJ.LAT. C/FILTRO LS. GLOMED Dosagem: Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: PCT 25 PCT 1 UND Unit: um real e dezesseis centavos Total: dois mil, trezentos e vinte reais	OLIMED	1,1600	2.320,00
9	8	PCT	FRALDA DESCARTAVEL FRALDA BIGFRAL DERMA PLUS G 7UN Dosagem: G Apresentação Cotada: PCT 7 UND Apresentação Comercial: PCT 8 PCT 7 UND Unit: vinte e dois reais e cinquenta centavos Total: cento e oitenta reais	ACTIVE / BIGFRAL	22,5000	180,00
10	200	FR	FRASCO DIET FRASCO DIET 300ML BIOBASE Dosagem: Apresentação Cotada: FR 300 ML Apresentação Comercial: CX 90 FR 300 ML Unit: oitenta e cinco centavos Total: cento e setenta reais	BIOBASE	0,8500	170,00
11	5	UND	MALHA TUBULAR MALHA TUBULAR 06CMX15M ORTHOLEV Dosagem: 06CMX15M Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: PCT 1 UND Unit: quatro reais e noventa e nove centavos Total: vinte e quatro reais e noventa e cinco centavos	SANTRIC	4,9900	24,95

COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

12	3	UND	MALHA TUBULAR MALHA TUBULAR 10CMX15M ORTHOLEV Dosagem: 10CMX15M Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: PCT 1 UND Unit: seis reais e sessenta centavos Total: dezenove reais e oitenta centavos	SANTRIC	6,6000	19,80
13	144	UND	PRESERVATIVO PRESERVATIVO N/LUBR.1UN MEDPEX Dosagem: N.LUBRIF Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 144 PCT 1 UND Unit: Total: trinta e nove reais e sessenta centavos	DBI COMERCIO	0,2750	39,60
14	100	UND	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA SERINGA DESC.60ML S/AG BICO LUER LOCK Dosagem: LUER LOCK Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 100 PCT 1 UND Unit: um real e vinte e cinco centavos Total: cento e vinte e cinco reais	SR RODRIGUES	1,2500	125,00
15	400	UND	ESCALPE SCALP 21G SIMPLES MEDIX Dosagem: 21G Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 100 PCT 1 UND Unit: vinte centavos Total: oitenta reais	MEDIX	0,2000	80,00
16	200	UND	SERINGA DESCARTAVEL C/AGULHA SERINGA DESC.1ML INS.C/AG 0,45X13 BICO SLIP Dosagem: 0,45X13 Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 500 PCT 1 UND Unit: Total: trinta e quatro reais e quarenta centavos	SR RODRIGUES	0,1720	34,40
17	900	UND	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA SERINGA DESC.10ML S/AG BICO LUER SLIP Dosagem: 10ML Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 450 PCT 1 UND Unit: Total: duzentos e trinta e dois reais e vinte centavos	INJEX	0,2580	232,20

<b>VALOR TOTAL DO ANEXO ----&gt;</b>	<b>10.735,55</b>
--------------------------------------	------------------

<b>Valores Expressos em Reais</b>	<b>VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----&gt;</b>	<b>10.735,55</b>
-----------------------------------	--	------------------

**Valor por Extenso** dez mil, setecentos e trinta e cinco reais e cinquenta e cinco centavos

**ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:**

- 1 - Esta proposta está condicionada à análise de crédito do cliente.
- 2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro.
- 3 - Considerar, quando existente, o conteúdo do campo Observação em cada item da proposta.
- 4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho.
- 5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens, decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas (a maior ou a menor), tornando-as compatíveis com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto, nela referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
5 Dias	30 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	Prazo de Entrega	Faturamento Mínimo	Procedência dos Produtos
	3 DIAS	250,00	NACIONAL
<b>Local de Entrega --&gt;</b>			

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Av. Wilson Bego Nº 745  
Distrito Industrial CEP 14406-091  
**FRANCA - SP**

Franca, 04/07/2024

**Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda**

10/07/24, 11:16

Gmail - Pedido de compra

5 de julho de 2024 às 16:22

**dpcompras pontal** <dpcompraspontal@gmail.com>

Para: "Paulo Eduardo da M. Botta" <paulo.botta@rioclarense.com.br>

Ok

[Texto das mensagens anteriores oculto]

---

**Paulo Eduardo da M. Botta** <paulo.botta@rioclarense.com.br>

10 de julho de 2024 às 10:48

Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Bom dia.

referente ao pedido acima 6046

conforme verificado E solicitado , venho informá-los a **Falta** do seguinte item:

**LAMINA BISTURI N. 21**

[Texto das mensagens anteriores oculto]





dpcompras pontal &lt;dpcompraspontal@gmail.com&gt;

**Pedido de compra**

4 mensagens

dpcompras pontal &lt;dpcompraspontal@gmail.com&gt;

5 de julho de 2024 às 14:39

Para: "Paulo Eduardo da M. Botta" &lt;paulo.botta@rioclarense.com.br&gt;

Boa tarde!

Segue em anexo, pedido de compra 6046.

VENCIMENTO BOLETO 10/08/2024.

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 008/2024

Att

Valéria

 **PEDIDO RC 6046.pdf**  
60K

Paulo Eduardo da M. Botta &lt;paulo.botta@rioclarense.com.br&gt;

5 de julho de 2024 às 16:22

Para: dpcompras pontal &lt;dpcompraspontal@gmail.com&gt;

Boa tarde

pedido em andamento.

e conforme autorizado foi adequado o seguinte item:

EQUIPO PARA TRANSF DE SANGUE- adequado caixa com 100

[Texto das mensagens anteriores oculto]

--

**PAULO EDUARDO DA M. BOTTA**

Vendas Privado

(19) 3522-5808

paulo.botta@rioclarense.com.br

www.rioclarense.com.br

Matriz - Rio Claro / SP



A Rioclarense, atendendo o rigor da legislação de boas práticas e anticorrupção, encontra-se em Compliance. A fim de promover gerenciamento de risco, temos como regra de atuação em nossos negócios, estar em conformidade com as leis, padrões éticos e regulamentos internos e externos. A Política de Compliance da Rioclarense, pode ser conhecida acessando nosso Código de Conduta e Política Anticorrupção.

Por intermédio do canal de denúncia [compliance@rioclarense.com.br](mailto:compliance@rioclarense.com.br) e/ou 19-3522 8000- ramal 5940 é possível relatar eventuais situações que vão contra a Política de Integridade, e Princípios Éticos e Legais da Rioclarense, e de nosso ordenamento jurídico. Denuncie!

**BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP**

ENDEREÇO.: RUA TAMBAU, 358 - BAIRRO.: VILA ELISA  
 CEP.: 14075010 - CIDADE.: RIBEIRAO PRETO - UF.: SP  
 FONE.: 16 38774913  
 CNPJ.: 17.441.839/0001-68 - INSCRIÇÃO ESTADUAL.: 582.946.900.111 - INSCRIÇÃO MUNICIPAL.: 20009873

**COTAÇÃO DE VENDA**

Nro. 24621

Cliente...: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

Aos Cuidados de...:

Validade Proposta...:

Prazo Entrega...:

Vendedor...:

Pagamento...: BOL BANCARIO - IIIII

Entrega...: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	CF0067	AGULHA RAQUI DESC. SPINAL 25G X 3 1/2 - 90XS LANCETA (QUINCKE) COD. S259 CX C/25 U	25	6,1900	154,75
2	DV0235	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY (FARDO C/20)	12	17,2000	206,40
3	MX0017	APARELHO BARBEAR DESC. PLUS 2 LAMINAS S/FITA MAXICOR	30	0,9200	27,60
4	DV0048	CADARCO SARJADO BRANCO N.10MM 10MTS SAO JOSE	2	8,9000	17,80
5	BD0004	CATETER ANGIOCATH N.18G CX C/200 REF. 38833214 BD	200	3,6100	722,00
6	BD0005	CATETER ANGIOCATH N.20G CX C/200 REF. 38833314 BD	200	3,0500	610,00
7	BD0006	CATETER ANGIOCATH N.22G CX C/200 REF. 38833514 BD	200	3,0500	610,00
8	BD0007	CATETER ANGIOCATH N.24G CX C/200 REF. 38833614 BD	300	4,5200	1.356,00
9	MH0054	CAMPO OPERATORIO 25X28 (ABERTO) ESTERIL 15GR C/RX C/5 MEDI HOUSE	1,000	7,7200	7.720,00
10	MH0051	COMPRESSA GAZE 7.5 X 7.5 13FIOS C/10 ESTERIL CROCHE (CX C/500) MEDI HOUSE	3,060	0,6802	2.081,41
11	NE0022	COMPRESSA GAZE ALGODONADA 10 X 15 ESTERIL C/1 NEVE	100	0,8300	83,00
12	DV0161	ELETRODO ECG DESC. ADULTO/INFANTIL QUAD. C/50 COD. 99 SOLIDOR	500	0,2590	129,50
13	EM0153	EQUIPO INFUSAO SANGUE CAMARA DUPLA LUER LOCK 1,50M COD. 375404 CX C/150 EMBR	20	6,4300	128,60
14	TK0009	EQUIPO MACRO GOTAS FLEXIVEL C/ INJETOR LATERAL E FILTRO DE AR COD: K-VEMA06 C	2,000	0,9900	1.980,00
15	CR0016	ESPARADRAPO 10CM X 4.5MT CX C/36 PROCITEX CREMER	106	10,9100	1.156,46
16	DV1026	FRALDA GERIATRICA DESC. G C/8 SLIM	8	2,9000	23,20
17	DV0400	FRASCO COLETOR DAS VIAS AEREAS ESTERIL 1000ML COL SECRECAO MASTER VACUM RJ	70	31,2700	2.188,90
18	BB0001	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL (NAO ESTERIL) 300ML CX C/90 BIOBASE	200	0,9700	194,00
19	HQ0009	SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL (TORAX) 36FR 2000ML HQ	2	43,0000	86,00
20	BK0030	SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL (TORAX) 38FR 2000ML HQ	2	43,0000	86,00
21	CF0200	LAMINA BISTURI CARBONO N. 11 C/100 FEATHER	100	1,9900	199,00
22	CF0383	LAMINA BISTURI CARBONO N. 15 C/100 FEATHER	100	1,9900	199,00
23	MU0002	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 7,0 SENSITEX CX C/200	200	1,9900	398,00
24	MU0003	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 7,5 SENSITEX CX C/200	200	1,9900	398,00
25	MU0005	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 8,0 SENSITEX CX C/200	200	1,9900	398,00
26	CO0002	MALHA TUBULAR 06CM X 15MT MSO	5	9,4500	47,25
27	CO0004	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT MSO	3	12,9000	38,70
28	DV1306	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO C/144 BLOWTEX	144	0,4140	59,62
29	PL0014	SERINGA DESC 20 ML S/AG BICO LISO CX C/50 COD.0324701 DESCARPACK	600	0,4690	281,40
30	DE0043	SERINGA DESC 60 ML S/A LUER LOK CENTRAL CX C/25 COD. 0323201 DESCARPACK	100	1,4100	141,00
31	DE0032	SCALP N.21G COD.0421201 CX C/100 DESCARPACK	400	0,2900	116,00
32	DE0033	SCALP N.23G COD.0421301 CX C/100 DESCARPACK	200	0,3050	61,00
33	DE0046	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324101 DESCARPACK	1,200	0,1790	214,80
34	DE0045	SERINGA DESC 05 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324301 DESCARPACK	800	0,1691	135,28
35	MK0024	SONDA ASPIRACAO TRAQ. C/ VALVULA N.12 CX C/200 MARK MED	50	1,9000	95,00
36	LA0052	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.7.5 C/10 SOLIDOR	20	3,7600	75,20
37	LA0011	SONDA FOLEY 2 VIAS N.18 C/B 30 ML C/10 SOLIDOR	20	2,5500	51,00
38	DE0073	SONDA FOLEY 2 VIAS N.14 C/B 30 ML CX C/10 COD. 0751201 DESCARPACK	20	2,6300	52,60
39	DE0076	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 C/B 30 ML CX C/10 COD. 0751301 DESCARPACK	20	2,6200	52,40
40	MK0018	SONDA GASTRICA N.18 MARK MED	40	3,9000	156,00
41	DV6837	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 CX/250 MAXXITEST	1	86,8500	86,85
42	EM0112	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK CX C/100 COD. 266627 EMBRAME	300	1,6300	489,00
Total...:					<b>23.306,72</b>

Obs...: COTAÇÃO N. 1289





CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP  
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE  
RIBEIRAO PRETO - SP - 14.051-150 Fone: (16)3963-2829  
CNPJ: 02.736.951/0001-59 Insc.Estadual: 582475777112  
c.rpreto@terra.com.br -

Data 03/07/2024  
hora 16:12  
Orçamento  
N. 071874

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL  
Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753  
Cidade PONTAL  
CNPJ 55.110.753/0001-41  
Cond.Pgto 030/ / / /

Bairro CENTRO  
CEP 14180000  
Ins.Estadual ISENT0

N.Item Cliente	ID COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	2306 S259	AGULHA SPINAL 25GX3 1/2" (90X5) c/25 UNISIS	UN	25	5,0500	126,25	12
	2109 B62	CAMPO OPERATORIO DIONE ESTERIL C/ FIO 25X28 C/5 AMED	EV	1000	5,2300	5.230,00	18
	1128 C51	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 9F C/10 - LIVIA CX C/1020 AMERICAN	EV	3060	0,4500	1.377,00	18
	416 P33	COMPRESSA CURATIVO 10X15 C/10 AMERICA MEDICAL	EV	100	0,5900	59,00	18
	374 99*	ELETRODO ADULTO/PEDIATRICO C/ 50 SOLIDOR	UN	500	0,2700	135,00	18
	731 8968	EQUIPO INJETOR LATERAL SLIP C/500UND MEDIX	UN	2000	0,9200	1.840,00	18
	734 PA.0029	ESPARADRAPO 10X4,5M BRANCO C/CAPA MISSNER	UN	106	10,3400	1.096,04	18
	1317 CJT-11	CONJ.ASPIRACAO VIAS AEREAS 1000ML N/ESTERIL C/35 FLEXOR	UN	70	14,7000	1.029,00	00
	1646 KIT-24	KIT DRENAGEM MED. 1000ML C/DRENO N.36 FLEXOR	UN	2	23,0000	46,00	00
	1668 KIT-14	KIT DRENAGEM MED. 1000ML C/DRENO N.38 FLEXOR	UN	2	23,0000	46,00	18
	865 4004.11	LAMINA DE BISTURI N.11 FEATHER	CX	1	195,8500	195,85	18
	1360 4004.15	LAMINA DE BISTURI N.15 CARBONO FEATHER	CX	1	196,0200	196,02	18
	834 4004.21	LAMINA DE BISTURI N.21 FEATHER	CX	1	196,9400	196,94	18
	1735 021015	LUVAS CIRURGICA ESTERIL N.7,0 MUCAMBO	PR	200	2,1500	430,00	18
	1878 021030	LUVAS CIRURGICA ESTERIL N.7,5 MUCAMBO	PR	200	2,1500	430,00	18
	1473 021045	LUVAS CIRURGICA ESTERIL N.8,0 MUCAMBO	PR	200	2,1500	430,00	18
	1044 51.001.003	SERINGA DESC. 20ML S/AG. BICO SLIP c/300 INJEX	UN	600	0,5800	348,00	12
	2182 51.001.003	SERINGA DESC. 60ML LUER LOCK CENTRAL cx/100 INJEX	UN	100	2,4400	244,00	12
	904 52.003.000	SCALP 23G INTRAV. CX C/100 INJEX	UN	200	0,3000	60,00	18
	855 51.001.003	SERINGA DESC. 3ML S/AG. BICO SLIP cx/1000 INJEX	UN	1200	0,1600	192,00	12
	1905 8675	SERINGA DESCARTAVEL 5ML S/AG. BICO SLIP MEDIX	UN	800	0,1600	128,00	12





CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP  
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE  
RIBEIRAO PRETO - SP - 14.051-150 Fone: (16)3963-2829  
CNPJ: 02.736.951/0001-59 Insc.Estadual: 582475777112  
c.rpreto@terra.com.br -

Data 03/07/2024  
hora 16:12  
Orcamento  
N. 071874

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL  
Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753  
Cidade PONTAL  
CNPJ 55.110.753/0001-41  
Cond.Pgto 030/ / / /

Bairro CENTRO  
CEP 14180000  
Ins.Estadual ISENT0

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	1480	012302	SERINGA DESCARTAVEL 10ML S/AG. BICO SLIP cx c/100 MEDIX	UN	900	0,2400	216,00	12
	2331	00016373	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 PCT C/10 MARK MED	UN	50	0,6600	33,00	18
	464	28	SONDA FOLEY N.18 2 VIAS SOLIDOR	UN	1	2,7300	2,73	18
	653	27	SONDA FOLEY N.16 2 VIAS SOLIDOR	UN	20	2,6700	53,40	18

Desconto

Total Prod. R\$ 14.140,23

Total Geral R\$ 14.140,23

Vendedor 12 VANESSA  
Transportadora

Observacao COTACAO N.1289  
FATURAMENTO MINIMO PARA FRETE CIF r\$ 1200,00



dpcompras pontal &lt;dpcompraspontal@gmail.com&gt;

**Pedido de compra**

3 mensagens

**dpcompras pontal** <dpcompraspontal@gmail.com>  
Para: c.rpreto@terra.com.br

5 de julho de 2024 às 14:43

Boa tarde!  
Segue em anexo, pedido de compra 6041.

VENCIMENTO BOLETO 10/08/2024.

TERMO DE CONVÊNIO Nº 002/2022 – T. A Nº 007/2024

Att

Valéria

 **PEDIDO CRP 6041.pdf**  
63K**dpcompras pontal** <dpcompraspontal@gmail.com>  
Para: c.rpreto@terra.com.br

11 de julho de 2024 às 13:39

[Texto das mensagens anteriores oculto]

 **PEDIDO CRP 6041.pdf**  
63K**c.rpreto@terra.com.br** <c.rpreto@terra.com.br>  
Responder a: c.rpreto@terra.com.br  
Para: Dpcompras Pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

12 de julho de 2024 às 08:19

Bom dia!

Referente ao pedido n.6041, Informo que estamos em falta do produto abaixo:

FRASCO ASPIRAÇÃO KIT AVASAM 1000ML  
70UND

Previsão de entrega 10 dias.

Caso não possa aguardar , peça que nos comuniquem o Cancelamento do mesmo.

Fico no aguardo.

Atenciosamente,

Vanessa Marques  
Cirurgica Ribeirão Preto Ltda EPP  
fone: 16-3963-2829/16-3329-2838



# HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG

CNPJ.: 11.872.656/0001-10  
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050

CD SP

CNPJ.: 11.872.656/0002-00  
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP  
CEP.: 14140-000Cliente: **1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Orçamento: 2105850

Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS

Nº: 753

Cmpl:

Contato:

Bairro: CENTRO

Cidade: PONTAL

CEP: 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
1	3039-AGULHA SPINAL RAQUI PONTA LANCETA (QUINCKE) C/25 25GX3 1/2 90X5 - S259	F/UNISIS	1	25	5,9600	149,00	149,00	SP	10150470179
2	1426-ALGODAO HIDROFILO DELICATO 500GR ROLO - 218367	CREMER	12	1	14,6000	14,60	175,20	MG	0010071150056
3	2394-ALGODAO HIDROFILO NEVOA 500GR ROLO - 101	NEVOA	12	1	13,6000	13,60	163,20	MG	80304960001
4	2140-CATETER INTRAVENOSO 20GX32MM C/100 - 0363401	DESCARPACK	2	100	0,5535	55,35	110,70	MG	10330660066
5	2141-CATETER INTRAVENOSO 22GX25MM C/100 - 0363501	DESCARPACK	2	100	0,5680	56,80	113,60	MG	10330660066
6	1368-CAMPO OPERATORIO 45X50CM (25X28CM) 20G C/5 ESTERIL ETO C/FIO RX DELICATO - 354461	CREMER	1000	5	2,0400	10,20	10200,00	MG	0010071150065
7	4272-CAMPO OPERATORIO (25X28CM) 15G C/5 ESTERIL EUROPA C/FIO RX - F08484	POLARFIX	1012	5	1,4000	7,00	7084,00	MG	8003400073
8	4141-CAMPO OPERATORIO (25X28CM) 20G C/5 ESTERIL VITORIA C/FIO RX PREMIUM - 1041100008	AMED SA	1000	5	1,2900	6,45	6450,00	MG	81481900003
9	748-COMPRESSA ALGODONADA ESTERIL ETO 10X15CM 13F C/01 - 612608	CREMER	144	1	2,6000	2,60	374,40	MG	0080245210170
10	4254-ELETRODO P/MONITORACAO CARDIACA C/50 - AD - C/ESPUMA E GEL 2223BRQ- 2223BRQ	3M	10	50	0,5770	28,85	288,50	MG	80284930237
11	1843-ELETRODO P/MONITORACAO CARDIACA C/100 - AD - KENDALL - 31050522 / 628807	MEDITRACE	5	100	0,3835	38,35	191,75	MG	81356112332
12	704-ELETRODO P/MONITORACAO CARDIACA C/50 - AD - C/ESPUMA E GEL - 0610101	DESCARPACK	10	50	0,2250	11,25	112,50	MG	10330660199
13	3501-EQUIPO TRANSFUSAO SANGUE CAMARA DUPLA FILTRO DISTAL L LOCK GC - 375398	EMBRAMED	20	1	4,7500	4,75	95,00	MG	80245210242





# HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

**CD MG**CNPJ.: 11.872.656/0001-10  
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ.: 11.872.656/0002-00  
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP  
CEP.: 14140-000**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL****Orçamento: 2105850****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato:****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000**

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
14	1401-EQUIPO MACRO CAM FLEX FILTRO BACT 15MICRA C/25 INJ LAT L SLIP 1,50M EMB PGC - 0410201	DESCARPACK	80	25	0,8800	22,00	1760,00	MG	10330669065
15	5330-EQUIPO MACRO CAM FLEX C/25 F/AR E PART C/INJ LAT L SLIP 1,50M (EMBAL. PGC) - 52.011.00005	INJEX	80	25	0,8000	20,00	1600,00	MG	10160619016
16	5338-ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M C/12 - 802856	PROCITEX	9	12	9,1583	109,90	989,10	MG	80245210327
17	3582-COLETOR DE SECREÇÕES MS VC 1000ML 0,7X1,4M FILTRO N/E - 400052	CREMER	70	1	26,7000	26,70	1869,00	MG	80245210208
18	4905-DRENO TORACICO MEDIDREN 36FR RAD AZUL 3/8X3/8 EST - 408027	EMBRAMED	2	1	10,0000	10,00	20,00	MG	80245210267
19	4906-DRENO TORACICO MEDIDREN 38FR RAD AZUL 3/8X3/8 EST - 408034	EMBRAMED	2	1	10,8000	10,80	21,60	MG	80245210267
20	596-LAMINA DE BISTURI CARBONO Nº11 C/100 - 400411	F/FEATHER	1	100	1,9600	196,00	196,00	SP	0010150470234
21	1547-LAMINA DE BISTURI CARBONO Nº15 C/100 - 400415	F/FEATHER	1	100	1,9900	199,00	199,00	SP	0010150470234
22	595-LAMINA DE BISTURI CARBONO Nº21 C/100 - 400421	F/FEATHER	1	100	1,9695	196,95	196,95	SP	0010150470234
23	2406-LUVA CIRURGICA SENSITEX Nº 7,0 C/200 PARES C/TALCO - PA850353 / 348972	MUCAMBO	1	200	1,6420	328,40	328,40	SP	10092410023
24	2362-LUVA CIRURGICA SENSITEX Nº 7,5 C/200 PARES C/TALCO - PA 850354 / 348989	MUCAMBO	1	200	1,6420	328,40	328,40	SP	10092410023
25	2363-LUVA CIRURGICA SENSITEX Nº 8,0 C/200 PARES C/TALCO - PA850355	MUCAMBO	1	200	1,6420	328,40	328,40	SP	10092410023
26	735-MALHA TUBULAR 6CMX15M ALGODAO - F08140	POLARFIX	5	1	7,6500	7,65	38,25	MG	8003400021



# HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

**CD MG**CNPJ.: 11.872.656/0001-10  
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ.: 11.872.656/0002-00  
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP  
CEP.: 14140-000**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL****Orçamento: 2105850****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato:****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000**

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
27	3377-PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO BLOWTEX - CX C/144 - 60030002	CARBOGEL	1	144	0,4035	58,10	58,10	MG	10164710067
28	1347-SERINGA DESCARTAVEL 20ML L SLIP S/AG C/50 - 324701	DESCARPACK	12	50	0,3640	18,20	218,40	MG	10330669025
29	2270-SERINGA DESCARTAVEL 20ML BICO SLIP S/AG C/300 - 5100100321 / 5100100002	INJEX	2	300	0,3212	96,35	192,70	MG	10160610007
30	5310-SERINGA DESCARTAVEL 60ML BICO LOCK CENTRAL S/AG C/25 - 0323201	DESCARPACK	4	25	1,3940	34,85	139,40	MG	10330669069
31	5337-SERINGA DE INSULINA 1/100UI C/AGULHA 13X0,38 C/150 - 009598/990147	BD - BECTON	1	150	0,5230	78,45	78,45	MG	10033430610
32	1350-SERINGA DESCARTAVEL 3ML L SLIP S/AG C/100 - 0324101	DESCARPACK	12	100	0,1320	13,20	158,40	MG	10330669025
33	2267-SERINGA DESCARTAVEL 3ML BICO SLIP S/AG C/1000 - 5100100338	INJEX	1	1000	0,1090	109,00	109,00	MG	10160610007
34	1325-SERINGA DESCARTAVEL 5ML L SLIP S/AG C/100 - 0324301	DESCARPACK	8	100	0,1490	14,90	119,20	MG	10330669025
35	1631-SERINGA DESCARTAVEL 10ML L SLIP S/AG C/100 - 0324501	DESCARPACK	9	100	0,2465	24,65	221,85	MG	10330669025
36	2269-SERINGA DESCARTAVEL 10ML BICO SLIP S/AG - CX C/450 - 5100100331	INJEX	2	450	0,2007	90,32	180,65	MG	10160610007
37	585-SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/VALVULA Nº12 C/20 Ref. ant. 266269 490107-664140	EMBRAMED	3	20	0,8900	17,80	53,40	MG	80245210227
38	4894-SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 18FR 30ML C/BALAO C/10 - 0751401	DESCARPACK	2	10	2,2700	22,70	45,40	MG	10330660226
39	4892-SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 14FR 30ML C/BALAO C/10 - 0751201	DESCARPACK	2	10	2,3300	23,30	46,60	MG	10330660226





# HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

**CD MG**CNPJ.: 11.872.656/0001-10  
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ.: 11.872.656/0002-00  
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP  
CEP.: 14140-000**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL****Orçamento: 2105850****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato:****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000**

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
40	4893-SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 16FR 30ML C/BALAO C/10 - 0751301	DESCARPACK	2	10	2,3350	23,35	46,70	MG	10330660226
41	3272-SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº18 C/20 Ref. ant. 266405- 664188	EMBRAMED	2	20	2,2125	44,25	88,50	MG	80245210223

**03/07/2024****Observação:****MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 33413.5****SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 1726.15****TOTAL: 35.139,70****Vendedor: GRAZIELLYC****Condição de pagamento: 28****Tel.: 34 32215300****Validade da proposta: 10/07/2024****Agradecemos a preferência !**



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

*Fundo de pto*

**Conta origem:** 3472 / 003 / 00000987-3

**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9

**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 144.915,24

**Data de débito:** 06/08/2024

**Data/hora da operação:** 06/08/2024 08:52:41

**Código da operação:** 442328930

**Chave de segurança:** TOKLASXNUK4XM1SM

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO**

<b>Código</b>	<b>Nome do empregado</b>	<b>Salário</b>	<b>Out.Prov.</b>	<b>Sal.Fam.</b>	<b>INSS</b>	<b>IRRF</b>	<b>Out.Desc.</b>	<b>Líquido</b>	<b>FGTS</b>
<b>B.Custos: 9-SND INTERNACAO</b>									
<b>Empregados</b>									
3	AIDA CRISTINA QUARANTA	2.695,50	0,00	0,00	222,27	0,00	0,00	2.473,23	215,64
17	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	1.415,50	282,40	0,00	131,63	0,00	92,67	1.473,60	135,83
24	DARCI FERREIRA DA SILVA	3.886,71	0,00	0,00	365,22	146,78	528,62	2.846,09	310,93
30	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	1.321,13	376,77	0,00	131,63	0,00	374,73	1.191,54	135,83
72	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	1.038,03	659,87	0,00	131,63	0,00	181,61	1.384,66	135,83
215	LIZAINÉ CRISTINA DOS SANTOS	1.415,50	282,40	0,00	131,63	0,00	0,00	1.566,27	135,83
94	LUZILETE SOUZA FLORES	1.415,50	322,65	62,04	135,25	0,00	699,99	964,95	139,05
109	MARILIA APARECIDA DA SILVA	1.415,50	282,40	62,04	131,63	0,00	352,34	1.275,97	135,83
135	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	1.415,50	948,24	62,04	186,09	0,00	2.239,69	0,00	184,24
137	ROSILENE SANTANA DA SILVA	1.415,50	282,40	0,00	131,63	0,00	0,00	1.566,27	135,83
152	ZILDETE SILVA DE SOUZA	1.415,50	282,40	0,00	131,63	0,00	407,24	1.159,03	135,83
<b>Empregados: 11</b>	<b>Total:</b>	<b>18.849,87</b>	<b>3.719,53</b>	<b>186,12</b>	<b>1.830,24</b>	<b>146,78</b>	<b>4.876,89</b>	<b>15.901,61</b>	<b>1.800,67</b>
<b>B.Custos: 10-ADMINISTRACAO INTERNACAO</b>									
<b>Empregados</b>									
36	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	4.479,84	1.660,00	0,00	678,39	605,90	0,00	4.855,55	491,18
91	LUZIMAR DE SOUZA DAS FLORES	3.629,60	0,00	0,00	334,37	112,84	411,08	2.771,31	290,36
201	MAIARA CRISTINA DA SILVA GLERIA	1.777,24	5.557,76	0,00	236,21	0,00	7.098,79	0,00	1.553,39
1	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	5.258,60	0,00	0,00	555,01	267,56	554,03	3.882,00	420,68
124	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	5.258,60	0,00	0,00	555,01	352,88	0,00	4.350,71	420,68
129	RENATA CRISTINA PEREIRA	4.718,31	0,00	0,00	479,37	290,99	411,08	3.536,87	377,46
207	TAMYRIS GIRALDES RODRIGUES	4.253,43	0,00	0,00	414,29	201,04	0,00	3.638,10	340,27
149	VALERIA DA SILVA PEREIRA	1.821,80	0,00	0,00	142,78	0,00	388,69	1.290,33	145,74
2	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	3.629,60	1.629,00	0,00	555,01	397,49	352,34	3.953,76	420,68
153	WESLEY LIMA DE AGUIAR	1.639,62	782,18	0,00	196,78	0,00	0,00	2.225,02	193,74
<b>Empregados: 10</b>	<b>Total:</b>	<b>36.466,64</b>	<b>9.628,94</b>	<b>0,00</b>	<b>4.147,22</b>	<b>2.228,70</b>	<b>9.216,01</b>	<b>30.503,65</b>	<b>4.654,18</b>
<b>B.Custos: 15-FARMACIA</b>									
<b>Empregados</b>									
80	LECIANE FERREIRA	1.639,62	224,59	0,00	146,59	0,00	1.036,21	681,41	149,13
128	RAQUEL VERAS DA LUZ	1.639,62	0,45	62,04	126,42	0,00	92,67	1.483,02	131,20
132	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	1.716,30	533,28	0,00	160,28	0,00	606,58	1.482,72	161,30
145	TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES	3.073,62	1.117,68	0,00	284,41	57,90	1.541,48	2.307,51	257,06
147	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	1.821,80	369,71	0,00	176,05	0,00	1.184,57	830,89	175,32
148	TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PERI	3.113,63	415,17	0,00	273,60	46,00	186,82	3.022,38	249,85
<b>Empregados: 6</b>	<b>Total:</b>	<b>13.004,59</b>	<b>2.660,88</b>	<b>62,04</b>	<b>1.167,35</b>	<b>103,90</b>	<b>4.648,33</b>	<b>9.807,93</b>	<b>1.123,86</b>
<b>B.Custos: 16-HIGIENIZAÇÃO</b>									
<b>Empregados</b>									
157	ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ	1.415,50	1.187,99	0,00	213,13	0,00	0,00	2.390,36	208,27
12	ANGELA CRISTINA BORGES	1.415,50	925,11	0,00	189,47	0,00	2.151,14	0,00	187,24
220	CLEONICE ZENDRON FERRAZ	1.415,50	844,74	0,00	182,24	0,00	0,00	2.078,00	180,81
26	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	1.415,50	1.229,74	0,00	214,19	10,64	2.420,41	0,00	209,21
35	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	1.321,13	769,77	0,00	167,00	0,00	385,56	1.538,34	167,27
59	JANAINA ENGRATULIS	1.415,50	735,24	0,00	172,38	0,00	30,00	1.948,36	172,05
62	JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	1.415,50	282,40	0,00	14,10	0,00	1.607,05	76,75	15,04
81	LENI DA SILVA	1.729,20	734,25	0,00	200,53	0,00	0,00	2.262,92	197,07
84	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	1.415,50	282,40	62,04	131,63	0,00	0,00	1.628,31	135,83
95	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	1.415,50	731,73	0,00	172,07	0,00	0,00	1.975,16	171,77
217	ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA	1.415,50	799,75	0,00	178,19	0,00	0,00	2.037,06	177,22
240	VALDELICE RIBEIRO PIRES	1.415,50	868,93	0,00	184,41	0,00	0,00	2.100,02	182,75
<b>Empregados: 12</b>	<b>Total:</b>	<b>17.205,33</b>	<b>9.392,05</b>	<b>62,04</b>	<b>2.019,34</b>	<b>10,64</b>	<b>6.594,16</b>	<b>18.035,28</b>	<b>2.004,53</b>
<b>B.Custos: 17-LAVANDERIA INTERNACAO</b>									
<b>Empregados</b>									
214	DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS SILV	1.415,50	877,87	0,00	185,22	0,00	2.108,15	0,00	183,46

**RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO**

Ílgo	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
164	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	1.415,50	325,49	0,00	135,50	0,00	143,71	1.461,78	139,27
98	MARCIA APARECIDA DE SOUZA ARAUJO	1.415,50	282,40	0,00	131,63	0,00	0,00	1.566,27	135,83
101	MARIA HELENA ALMEIDA	1.415,50	721,80	0,00	131,63	0,00	84,93	1.920,74	135,83
138	SILMARA APARECIDA GARCIA	1.415,50	282,40	0,00	131,63	0,00	88,00	1.478,27	135,83

Empregados: 5	Total:	7.077,50	2.489,96	0,00	715,61	0,00	2.424,79	6.427,06	730,22
---------------	--------	----------	----------	------	--------	------	----------	----------	--------

**Postos: 20-SERVICOS GERAIS INTERNACAO**

Empregados									
15	BENEDITO APARECIDO GONCALVES	990,85	707,05	0,00	131,63	0,00	0,00	1.566,27	135,83
71	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	1.415,50	1.341,01	0,00	184,55	0,00	2.571,96	0,00	182,87

Empregados: 2	Total:	2.406,35	2.048,06	0,00	316,18	0,00	2.571,96	1.566,27	318,70
---------------	--------	----------	----------	------	--------	------	----------	----------	--------

**Postos: 22-ARQUIVO INTERNACAO**

Empregados									
104	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	1.821,80	0,00	0,00	142,78	0,00	0,00	1.679,02	145,74

Empregados: 1	Total:	1.821,80	0,00	0,00	142,78	0,00	0,00	1.679,02	145,74
---------------	--------	----------	------	------	--------	------	------	----------	--------

**Postos: 26-ASSISTENTE SOCIAL INTERNACAO**

Empregados									
111	MAYSA KELLY CARVALHO	1.997,93	570,59	0,00	209,98	0,00	142,74	2.215,80	205,48

Empregados: 1	Total:	1.997,93	570,59	0,00	209,98	0,00	142,74	2.215,80	205,48
---------------	--------	----------	--------	------	--------	------	--------	----------	--------

**Postos: 27-ULTRASSON**

Empregados									
37	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	2.123,24	282,40	0,00	195,32	0,00	61,78	2.148,54	192,45

Empregados: 1	Total:	2.123,24	282,40	0,00	195,32	0,00	61,78	2.148,54	192,45
---------------	--------	----------	--------	------	--------	------	-------	----------	--------

**Postos: 57-EQUIPE DE ENFERMAGEM**

Empregados									
13	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	1.943,18	499,85	0,00	179,12	0,00	156,91	2.107,00	178,04
239	DIONATHAN ROBERTO SALUSTIANO SILVA	2.720,45	282,40	0,00	259,16	13,41	0,00	2.730,28	240,22
83	LETICIA MENDES SILVA	2.720,45	937,60	0,00	337,78	116,60	75,63	3.128,04	292,64
87	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	3.022,73	2.151,98	0,00	543,27	379,30	4.252,14	0,00	413,97
89	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	1.943,18	832,27	0,00	231,87	21,33	30,00	2.492,25	222,03
99	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	2.720,45	611,69	0,00	259,16	36,34	68,23	2.968,41	240,22
105	MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	2.629,77	373,08	0,00	259,16	22,12	458,87	2.262,70	240,22
107	MARILEIA MARIA DE JESUS	2.720,45	479,66	0,00	259,16	36,34	52,39	2.852,22	240,22
231	MARILZA ESPANGHER	2.720,45	1.276,04	0,00	352,03	100,36	163,23	3.380,87	302,14
112	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	2.539,09	463,76	0,00	259,16	36,34	0,00	2.707,35	240,22
154	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	2.720,45	1.015,96	0,00	347,18	126,94	30,00	3.232,29	298,91
114	MONICA DOURADO SILVA	3.022,73	1.935,17	0,00	512,92	337,35	0,00	4.107,63	396,63
238	NATHALIA ISAC XAVIER DA CRUZ	2.720,45	282,40	0,00	259,16	13,41	0,00	2.730,28	240,22
121	PATROCINIA SALETE PEREIRA	1.813,63	600,04	0,00	179,12	0,00	105,68	2.128,87	178,04
247	RAI MAYCON RIBEIRO DE OLIVEIRA	3.627,27	664,90	0,00	419,71	177,67	0,00	3.694,79	343,37
127	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	2.720,45	282,40	0,00	259,16	36,34	30,00	2.677,35	240,22
133	ROSELI APARECIDA DELFINO	2.720,45	1.064,48	0,00	353,01	133,35	30,00	3.268,57	302,79
141	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	2.720,45	1.439,93	0,00	401,26	40,68	2.790,94	927,50	332,83
144	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	2.720,45	282,40	0,00	259,16	36,34	0,00	2.707,35	240,22

Empregados: 19	Total:	50.466,53	15.476,01	0,00	5.930,55	1.664,22	8.244,02	50.103,75	5.183,15
----------------	--------	-----------	-----------	------	----------	----------	----------	-----------	----------

**Custos: 58-FATURAMENTO**

Empregados									
86	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	2.123,24	0,00	0,00	169,91	0,00	822,86	1.130,47	169,85
85	LINDALVA RUIBIN	4.808,00	806,59	0,00	571,05	83,54	1.702,17	3.257,83	429,84
93	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	2.834,60	283,07	0,00	238,97	25,23	681,26	2.172,21	226,76
136	SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARI	2.581,00	283,07	0,00	211,11	0,00	472,86	2.180,10	206,48



RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Emprego	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
Empregados: 4	Total:	12.346,84	1.372,73	0,00	1.191,04	108,77	3.679,15	8.740,61	1.032,93
<b>Postos: 59-RECEPÇÃO / PORTARIA</b>									
Empregados									
245	YASMIN CAROLINA PERES DOS REIS	1.639,62	275,84	0,00	151,21	0,00	0,00	1.764,25	153,23
Empregados: 1	Total:	1.639,62	275,84	0,00	151,21	0,00	0,00	1.764,25	153,23
Todos geral: 73	Total:	165.406,24	47.916,99	310,20	18.016,82	4.263,01	42.459,83	148.893,77	17.545,14

  
**Vanessa A. Monteiro**  
 Recursos Humanos  
 Irmandade da Santa Casa  
 de Misericórdia de Ponta Grossa  
 CNPJ: 55.110.753/0001-41

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

*Sindicato*

**Conta origem:** 3472 / 003 / 00000987-3

**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9

**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 480,00

**Data de débito:** 06/08/2024

**Data/hora da operação:** 06/08/2024 08:52:23

**Código da operação:** 442533863

**Chave de segurança:** GFFPVKKEMRYRE6ZY

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

*Sermid Idento*

**Conta origem:** 3472 / 003 / 00000987-3

**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9

**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 525,13

**Data de débito:** 06/08/2024

**Data/hora da operação:** 06/08/2024 08:52:07

**Código da operação:** 442610164

**Chave de segurança:** ZGSL2WQU15ZT6YRR

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

*Sermed Saúde*

**Conta origem:** 3472 / 003 / 00000987-3

**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9

**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 4.645,34

**Data de débito:** 06/08/2024

**Data/hora da operação:** 06/08/2024 08:51:30

**Código da operação:** 442610701

**Chave de segurança:** 6YFCMGNA32TRN23W

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

*Seguro de vida*

**Conta origem:** 3472 / 003 / 00000987-3

**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9

**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 544,92

**Data de débito:** 06/08/2024

**Data/hora da operação:** 06/08/2024 08:51:50

**Código da operação:** 442637953

**Chave de segurança:** G1ME5PNQVH29CKXA

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

*Pemerávia*

**Conta origem:** 3472 / 003 / 00000987-3

**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9

**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 112,02

**Data de débito:** 06/08/2024

**Data/hora da operação:** 06/08/2024 08:51:14

**Código da operação:** 442679871

**Chave de segurança:** 7E47197HJA33MLL7

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

*Emprestimo consignado*

**Conta origem:** 3472 / 003 / 00000987-3

**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9

**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 3.748,90

**Data de débito:** 06/08/2024

**Data/hora da operação:** 06/08/2024 08:50:59

**Código da operação:** 442686381

**Chave de segurança:** 5LY8S6KQ502TP9W1

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2477 / 00000021841-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	ANA BEATRIZ SILVESTRE
<b>CPF/CNPJ:</b>	135.690.338-05
<b>Valor:</b>	R\$ 470,62
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PENSAO ALIMENTICIA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	06/08/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	06/08/2024 08:50:39

<b>Código da operação:</b>	00106446
<b>Chave de segurança:</b>	ZK3VG7QYU5ZM668T

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Rubrica: 313

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Centro de Custo: 20 - SERVICOS GERAIS INTERNACAO							
313 - PENSAO ALIMENTICIA SALARIO MINIMO							
Empregados							
71	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	07/2024	470,62	33,33	D	Percentual	PONTAL SP
	Total da Rubrica:		470,62	33,33			
	Total do Centro de Custo:		470,62	33,33			
	Total da empresa:		470,62	33,33			

  
**Vanessa A. Monteiro**  
Recursos Humanos  
Irmandade da Santa Casa  
de Misericórdia de Pontal  
CNPJ: 55.110.753/0001-41



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0711 / 00013000384-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	LILIAN CARLA CANTOLINI FERRERIA ME
<b>CPF/CNPJ:</b>	20.739.189/0001-46
<b>Valor:</b>	R\$ 646,73
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 395
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	09/08/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	09/08/2024 10:13:17

<b>Código da operação:</b>	00105019
<b>Chave de segurança:</b>	M7PGG612HJRRVGF0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Pontal  
Município de Pontal  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
395  
Código de Verificação de Autenticidade  
22OT8MYVS  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
07/08/2024 às 09:56:06  
Chave de Acesso  
755827VCKJHTFT70T192EEQCL71JF6KI

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 07/08/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 20.739.189/0001-46	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000008650	Cadastro 000030280	Nome/Razão Social LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.
Logradouro RUA JOSÉ PEDRO ALÉM, 131	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento SALA 03	Bairro CENTRO
			Telefone 16-3953-4791	E-mail ricesar88@hotmail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	serviços prestados de fonoaudióloga referente o mês de julho/2024 CONVÊNIO Nº 001/2022 - TA Nº 008/2024	660,00	R\$ 660,00

*Jesica*

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

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.08	2,01%	0000040000008	8650006			
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 660,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 660,00	R\$ 13,27	1 - Sim	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 646,73

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 395 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 22OT8MYVS.

Data

CPF/RG

Assinatura

## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 3472 / 003 / 00000987-3

**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000737-4

**Nome destinatário:** EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPI

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 4.133,25

**Data de débito:** 09/08/2024

**Data/hora da operação:** 09/08/2024 10:10:22

**Código da operação:** 639411210

**Chave de segurança:** 3CJ7C2RRTX1JRA9M

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104





Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

125

Código de Verificação de Autenticidade

BS62URUFL

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/08/2024 às 08:27:03

Chave de Acesso

7531032UWKWE3CYF7CIRYMFHXOS3C7A

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 01/08/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	SV	SERVIÇOS PRESTADOS DE FISIOTERAPIA REFERENTE O MÊS DE JULHO/2024	4.500,00	R\$ 4.500,00

*Jonico*

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.08	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia	2,00%	0000040000008	8650004			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.500,00	R\$ 90,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.500,00 x 0,65%)	COFINS (4.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.500,00 x 1,50%)	CSLL (4.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 29,25	R\$ 135,00	R\$ 0,00	R\$ 67,50	R\$ 45,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.133,25

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONVÊNIO Nº 001/2022 - TA Nº 008/2024

RECEBI(EMOS) DE EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 125 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BS62URUFL.

Data

CPF/RG

Assinatura

## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000063263-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	R3 CLINICA MEDICA LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	34.129.327/0001-80
<b>Valor:</b>	R\$ 2.296,25
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 322
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	09/08/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	09/08/2024 10:13:44

<b>Código da operação:</b>	00104957
<b>Chave de segurança:</b>	91EFMT04AW8EVK1E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Pontal  
Município de Pontal  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
**322**  
Código de Verificação de Autenticidade  
**G3N0WB10V**  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**01/08/2024 às 14:04:59**  
Chave de Acesso  
753419WKO2V4HIZTCZW5USUNVYOBWZ

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

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/08/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 34.129.327/0001-80	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000009805	Cadastro 000036616	Nome/Razão Social R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		Complemento SALA 01	Bairro CENTRO	
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone	E-mail	

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE DIRETORIA TÉCNICA REF AO MES DE JULHO/24 CONFORME CONVENIO N° 001/2022 - TA N° 008/2024	2.500,00	R\$ 2.500,00

*finco*

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,03	Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8610101		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.500,00	R\$ 50,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (2.500,00 x 0,65%)	COFINS (2.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.500,00 x 1,50%)	CSLL (2.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 16,25	R\$ 75,00	R\$ 0,00	R\$ 37,50	R\$ 25,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.296,25

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 322 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO G3N0WB10V.

Data

CPF/RG

Assinatura



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0183 / 00013004822-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ROSSINI GUIMARAES CLINICA MEDICA SS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	14.185.525/0001-53
<b>Valor:</b>	R\$ 1.697,13
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 1214
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	09/08/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	09/08/2024 10:11:58

<b>Código da operação:</b>	00105459
<b>Chave de segurança:</b>	M7K4WTN77M6W3LEH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



# MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI - Jardim Recreio - SERTÃOZINHO - SP

## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	<b>1214</b>	<b>05/08/2024</b>	<b>ZIVG-DBRM</b>
<b>ROSSIN &amp; GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA</b>			
14160-370 - RUA DOS IMIGRANTES, 141 - JARDIM BELA VISTA - SERTÃOZINHO - SP - 14160-370			
CNPJ/CPF: 14.185.525/0001-53		Inscr. Estadual/RG:	
Email: SERMED@HOTMAIL.COM		Inscrição Municipal: 123544	
Telefone: (16) 3945-2542			

<b>Local de Prestação do Serviço:</b> Sertãozinho	<b>Local de Incidência do Serviço:</b> Sertãozinho
<b>Competência:</b> 08/2024	<b>Simplex Nacional:</b> Não
<b>Exigibilidade:</b> Exigível	
<b>Retenção de ISS:</b> SEM RETENÇÃO	
<b>Atividade:</b> 04.01 - Medicina e biomedicina	

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO	
<b>Irmandade de Santa Casa Misericórdia de Pontal</b>	Sub. Tributário: Não
Ananias de Costa Freitas, 153, 153 - Centro	
PONTAL - SP - CEP: 14180-000	
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal:
E-mail: contasmedicas@iscmpontal.com.br, iris.rossin@gmail.com	Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS CCIH, AMBULATÓRIO TUBERULOSE E HANSENÍASE CONVENIO 001/22 - TA no 008/2024	1.808,33	1.808,33

*ferrico*

RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado	
0,00	27,12	11,75	54,25	18,08	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e						TOTAL LIQUIDO	
<b>1.808,33</b>	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS		<b>1.697,13</b>		
	0,00	1.808,33	2.00 %	ISS SEM RETENÇÃO	36,17				

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://pmsertaozinho.smarapd.com.br/tb/>

Recortar Aqui

Data Emissão	<b>05/08/2024</b>	RECEBI DA EMPRESA ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF	<b>1214</b>	
Chave	<b>ZIVG-DBRM</b>	
	Local / Data	Assinatura

## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472   003   0000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.32857 08100.000002 07241.901045 7 98040000517229
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PREMIER RP FUNDO DE INVESTIMENTO EM DIRE
Nome/Razão Social:	PREMIER RP FUNDO DE INVESTIMENTO EM DIRE
CPF/CNPJ:	32.511.268/0001-84
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMP
CPF/CNPJ:	33.484.717/0001-05
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/08/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	09/08/2024
Valor Nominal do Bolet:	5.172,29
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	5.172,29
Valor Pago (R\$):	5.172,29
Identificação do Pagamento:	NF 16622

Data/hora da operação:	09/08/2024 10:18:23
------------------------	---------------------

Código da operação:	022036667
Chave de segurança:	38Y6X01H8HKP3C9F

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



RECEBEMOS DE MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DESC. LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 01/07/2024 - DEST. / REM. IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - VALOR TOTAL: R\$ 5.172,29

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000.016.622  
 SÉRIE 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DESC. LTDA**

AV. PROFESSORA DINA RIZZI, 2278 - PQ. RESIDENCIAL PORTINARI - CEP:14093-550 RIBEIRAO PRETO - SP  
 TEL: 3236-3239

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

**Nº 000.016.622** fl. 1 / 2  
 SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO  
 3524 0733 4847 1700 0105 5500 0000 0166 2216 4644 1743

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA/VENDA DE MERCADORIA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135241397830165 01/07/2024 14:06:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 797479580119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF  
 33.484.717/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

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

MUNICÍPIO  
**PONTAL**

BAIRRO / DISTRITO  
**CENTRO**

CEP  
**14180-000**

UF  
**SP**

DATA DA EMISSÃO  
**01/07/2024**

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

HORA DA SAÍDA  
**01/07/2024**

FONE / FAX  
**(16)3953-1716**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA 32274	5.172,29	0,00	5.172,29

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/08/2024	5.172,29									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.982,49	VALOR DO ICMS 356,85	BASE CALC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.172,29
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 5.172,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
**MAFFER DISTRIBUIDORA**

FRETE POR CONTA  
**0 - REMETENTE**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF  
**SP**

CNPJ / CPF  
**33.484.717/0001-05**

ENDEREÇO  
**AVENIDA PROFESSORA DINNA RIZZI, 2278**

MUNICÍPIO  
**RIBEIRAO PRETO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO  
**480,000**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
P 57	COPO DESC. 180ML CX C/2500 UNI. - COPOSUL Cod Barras:	39241000	060	5405	UN	8,00	99,90	799,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Q 30	AROMATIZADOR AEROSOL - GLADE LEMBRANCAS DA INFANCIA 360ML Cod Barras:	33074900	000	5102	UN	10,00	13,59	135,90	0,00	135,90	24,46	0,00	18,00	0,00
S 451	SACO PLASTICO 40X60 Cod Barras:	39232190	000	5102	UN	7,00	26,86	188,02	0,00	188,02	33,84	0,00	18,00	0,00
P 105	PAPEL INT. LUXO 2D 20X21 C/1000 - GHS Cod Barras:	48181000	060	5405	UN	120,00	10,53	1.263,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
E9	SABAO EM PO 800G - TIXAN Cod Barras:	34025000	060	5405	UN	10,00	9,64	96,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
S 01	S. DE L. 100L P4 PRETO C/100 UNI. Cod Barras:	39232990	000	5102	UN	10,00	39,72	397,20	0,00	397,20	71,50	0,00	18,00	0,00
Q 102	INSETICIDA PROINSET - DOM LINE - 250ML Cod Barras:	38089119	000	5102	UN	10,00	8,76	87,60	0,00	87,60	15,77	0,00	18,00	0,00
0.28	LUSTRA MOVEIS 200ML - POLIFLOR LAVANDA UNI. Cod Barras:	34052000	000	5102	UN	3,00	8,98	26,94	0,00	26,94	4,85	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

N BOLETO ANEXO/ 32274  
 PEDIDO/ 6021  
 TERMO DE CONVENIO N. 001/2022-T. A N. 008/2024  
 OBRIGADO PELA PREFERENCIA!  
 Base PIS/COFINS Is.: 5172,29 Base PIS/COFINS Trib.: 0,00 PIS: 0,00 COFINS: 0,00  
 Trib Aprox R\$ 14,31 (0,28%) Federal e R\$ 17,35 (0,34%) Estadual Fonte: IBPT - 33EAB0

RESERVADO AO FISCO

FAVOR CONFERIR O VALOR NO ATO DA ENTREGA, NÃO SERAO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

DATA: 12 / 07 / 2024

TOP: Almorçado

ASSINATURA

ProCAF - Desenvolvido por Prodez (www.prodez.com.br)

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DESC. LTDA**AV. PROFESSORA DINA RIZZI, 2278 - PQ.  
RESIDENCIAL PORTINARI - CEP:14093-550  
RIBEIRAO PRETO - SP  
TEL: 3236-3239**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA**1****Nº 000.016.622 fl. 2 / 2**  
**SÉRIE 000**

CHAVE DE ACESSO

3524 0733 4847 1700 0105 5500 0000 0166 2216 4644 1743

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA/VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241397830165 01/07/2024 14:06:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797479580119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

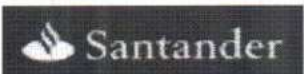
33.484.717/0001-05

## CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS


CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
S.032	S. DE L. 100L HAMPER C/50 UNI. VERMELHO PCT Cod Barras:	39232910	060	5405	UN	3,00	188,50	565,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Q.46	SAPONACEO CREMOSO 250ML - SANY BRIL DIVERSOS 250ML Cod Barras:	34054000	000	5102	UN	3,00	5,51	16,53	0,00	16,53	2,98	0,00	18,00	0,00
S.47	S. DE L. 30L INFECTANTE C/100 UNI. Cod Barras:	39232910	060	5405	UN	10,00	46,51	465,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
S.452	SACO PLASTICO 60X80 Cod Barras:	39232190	000	5102	UN	5,00	26,86	134,30	0,00	134,30	24,17	0,00	18,00	0,00
S.327	SACO PLASTICO 15X30 Cod Barras:	39232190	000	5102	UN	5,00	26,86	134,30	0,00	134,30	24,17	0,00	18,00	0,00
D.81	DISPENSER PAPEL INTERFOLHADO- EXACTA BRANCO UNI. Cod Barras:	39229000	000	5102	UN	10,00	23,69	236,90	0,00	236,90	42,64	0,00	18,00	0,00
D.80	DISPENSER SAB. LIQUIDO C/ RESERV. E VALV. - EXACTA BRANCO UN. Cod Barras:	39229000	000	5102	UN	10,00	27,67	276,70	0,00	276,70	49,81	0,00	18,00	0,00
S.1226	SACO PLASTICO ADESIVADO 05X07 C/100 UNI. Cod Barras:	39232990	000	5102	UN	20,00	10,69	213,80	0,00	213,80	38,48	0,00	18,00	0,00
S.095	SACO PLASTICO 30X40 1KG Cod Barras:	39232190	000	5102	UN	5,00	26,86	134,30	0,00	134,30	24,17	0,00	18,00	0,00



RECIBO DO PAGADOR

		<b>033-7</b>	<b>03399.32857 08100.000002 07241.901045 7 98040000517229</b>			
Beneficiário <b>PREMIER RP F INV D CREDITARIOS - CNPJ: 32.511.268/0</b>			Agência / Código do Beneficiário <b>3269/328508-1</b>	Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	Nosso número <b>000000007241-9</b>
Número do documento <b>16622</b>		CPF / CNPJ <b>32.511.268/0001-84</b>	Data de Vencimento <b>10/08/2024</b>		Valor Documento <b>5,172.29</b>	
(-) Descontos / Abatimentos <b>0.00</b>	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa <b>R\$ 0,00</b>	(+) Outros acréscimos		(=) Valor Cobrado <b>R\$ 5.172,29</b>	
Pagador <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA, CNPJ: 55.110.753/0001-41</b>						
Instruções					Autenticação Mecânica	

Corte na linha abaixo

		<b>033-7</b>	<b>03399.32857 08100.000002 07241.901045 7 98040000517229</b>			
Local de pagamento					Vencimento <b>10/08/2024</b>	
Beneficiário <b>PREMIER RP F INV D CREDITARIOS - CNPJ: 32.511.268/0001-84</b>					Agência / Código do Beneficiário <b>3269/328508-1</b>	
Data do Documento <b>01/07/2024</b>	Nº do Documento <b>16622</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>23/07/2024</b>	Nosso Número <b>000000007241-9</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>104</b>	Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	Valor	Valor Documento <b>5,172.29</b>	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Apos o vencimento, cobrar multa de 2% Apos o vencimento, cobrar mora de 12% a.m. Ficam V.sas. notificados que o titulo neste descrito foi objeto de cessao de direitos.(cod civ art 290) em duvida ligue para (16) 3442-0538					(-) Descontos / Abatimentos <b>0.00</b>	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa <b>R\$ 0,00</b>	
					(+) Outros acréscimos	
Pagador <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA, CNPJ: 55.110.753/0001-41</b> <b>CENTRO - PONTAL / SP</b> <b>RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 HOSPITAL - CEP: 14180000</b>					(=) Valor Cobrado <b>R\$ 5.172,29</b>	
Beneficiário Final <b>MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMP, CNPJ: 33.484.717/0001-05</b> <b>PARQUE RESIDENCIAL CANDIDO POR - RIBEIRAO PRETO / SP</b> <b>AVENIDA PROFESSORA DINA RIZZI, nº: 2278 - CEP: 14093550</b>						



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R&lt;HCMF0004&gt;

Emissão 01/07/2024 08:53

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

6021

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 308 - MAFFER DIST DE PROD DE LIMPEZA E		Data Ped: 01/07/2024	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4115- 2 SACO LIXO BRANCO 30L(INFECTANTE) -PACOTE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	46,5100	0,0000	0,0000	465,1000
Complemento do item					
4136- 1 BOM AR GLADE(LEMBRANÇAS DE INFANCIA) -			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	13,5900	0,0000	0,0000	135,9000
Complemento do item LEMBRANÇA DE INFANCIA					
4156- 1 PAPEL TOALHA P/MÃOS 100%CELULOSE PCT			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	120,0000	10,5300	0,0000	0,0000	1.263,6000
Complemento do item					
4157- 1 PAPELEIRA P/PAPEL TOALHA -UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	23,6900	0,0000	0,0000	236,9000
Complemento do item					
4163- 3 SABAO EM PÓ -PACOTE 800GR-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	9,6400	0,0000	0,0000	96,4000
Complemento do item TIXAN					
4166- 1 SABONETEIRA C/RESERVATORIO-UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	27,6700	0,0000	0,0000	276,7000
Complemento do item					
4170- 1 SACO LIXO PRETO 100L P4 (PCT C/100)-PACOTE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	39,7200	0,0000	0,0000	397,2000
Complemento do item					
4173- 2 SACO P/HAMPER COLORIDO-PACOTE C/50-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	3,0000	188,5000	0,0000	0,0000	565,5000
Complemento do item					
4178- 1 SACO PLASTICO 15X30-PACOTE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	26,8600	0,0000	0,0000	134,3000
Complemento do item					
4180- 1 SACO PLASTICO 30X40-PACOTE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	26,8600	0,0000	0,0000	134,3000
Complemento do item					
4181- 1 SACO PLASTICO 40X60-PACOTE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	7,0000	26,8600	0,0000	0,0000	188,0200
Complemento do item					

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 01/07/2024 08:53

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

6021

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 308 - MAFFER DIST DE PROD DE LIMPEZA E		Data Ped: 01/07/2024	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4183- 1 SAPOLEO CREMOSO 300ML-FR-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	3,0000	5,5100	0,0000	0,0000	16,5300
Complemento do item					
4192- 1 SACO PLASTICO 60X80-PACOTE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	26,8600	0,0000	0,0000	134,3000
Complemento do item					
4685- 1 INSETICIDA AEROSOL-UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	8,7600	0,0000	0,0000	87,6000
Complemento do item					
4739- 1 SACO PLASTICO ADESIVADO 05X07 C/100-PACOTE				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	20,0000	10,6900	0,0000	0,0000	213,8000
Complemento do item					
63605- 1 COPO DESC P/AGUA 180ML (CX/25X100UN) -PT				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	200,0000	3,9960	0,0000	0,0000	799,2000
Complemento do item COPOSUL					
76053- 1 LUSTRA MOVEIS 200ML-UND-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	3,0000	8,9800	0,0000	0,0000	26,9400
Complemento do item POLIFLOR					

Totais:

Total Bruto dos itens: 5.172,2900

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido -	Total do Pedido
5.172,2900	0,0000	0,0000	0,0000	5.172,2900


  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS


  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO

**MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DESC**

AV. PROFESSORA DINA RIZZI, 2278 - PQ. RESIDENCIAL PORTINARI, CEP: 14093550  
 RIBEIRAO PRETO - SP Fones: 3236.3239 e 3236.3226  
 CNPJ: 33484717000105

**Orçamento do Pedido**

Cód.: 32274  
 NF.:

**Cliente :** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
**CPF/CNPJ :** 55.110.753/0001-41 **RG/IE :** ISENTA  
**Endereço :** RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 HOSPITAL  
**Bairro :** CENTRO **CEP :** 14180-000  
**Fone :** (16) 3953-1716 **Fone :** (16) 3953-9100  
**Cidade :** PONTAL **UF :** SP  
**Transportadora :** MAFFER DISTRIBUIDORA  
**Data do Pedido :** 28/06/2024 **Data Fat.:**  
**Emit./Vendedor :** 60 MIRELA DE CAMPOS LEPEF60 MIRELA DE CAMPOS LEPER

Obs.:

Código	Descrição	Cor	Tam.	Qtde	Vlr.Unit.	Desc.(R\$)	Vlr.Total
P.57	COPO DESC. 180ML CX C/2500 UNI. - COPOSUL			8	99,90	0,00	799,20
Q.30	AROMATIZADOR AEROSOL - GLADE	LEMBRA	360M	10	13,59	0,00	135,90
S.451	SACO PLASTICO 40X60			7	26,86	0,00	188,02
Q.134	DETERGENTE 500ML - YPE	NEUTRO	500M	80	2,82	0,00	225,60
D.586	DESINFETANTE 5L - BIO-KRISS	FLORAL	UN	10	10,38	0,00	103,80
P.30	PAPEL HIG. 30MTS C/4UNI. FOLHA DUPLA - QUAL			112	5,15	0,00	576,80
P.374	PAPEL INT. LUXO 2D 20X21 C/1000 - MAFFER			120	10,53	0,00	1.263,60
E9	SABÃO EM PÓ 800G - TIXAN			10	9,64	0,00	96,40
D.10	ESPONJA DUPLA FACE 75X110 - BETTANIN PRO			10	1,12	0,00	11,20
S.11	S. DE L. 100L P4 - PRETO C/100 UNI.	PRETO	PCT	10	39,72	0,00	397,20
S.19	S. DE L. 60L PRETO C/100 UNI.			10	27,54	0,00	275,40
U.133	DISCO 350MM VERDE LIMPADOR - BETTANIN			4	22,29	0,00	89,16
S.481	S. DE L. 200L INFECTANTE C/100 UNI.			10	104,40	0,00	1.044,00
Q.102	INSETICIDA PROINSET - DOM LINE - 250ML			10	8,76	0,00	87,60
S.095	SACO PLASTICO 30X40 1KG			5	26,86	0,00	134,30
Q.129	SABONETE LIQUIDO 5L - BIO-KRISS	ERVA DO	5L	8	22,81	0,00	182,48
U.08	RODO MADEIRA 40CM C/ CABO DE MADEIRA 1.20			10	7,92	0,00	79,20
0.28	LUSTRA MOVEIS 200ML - POLIFLOR	LAVANDA	UNI.	3	8,98	0,00	26,94
S.032	S. DE L. 100L HAMPER C/50 UNI.	VERMELH	PCT	3	188,50	0,00	565,50
D.34	SACO ALVEJADO GG 45 X 70 - CRISTEX/MELLO			10	5,49	0,00	54,90
0.46	SAPONACEO CREMOSO 250ML - SANY BRIL	DIVERSO	250M	3	5,51	0,00	16,53
0.36	SABAO EM PEDRA C/5 UNI. - YPE			5	16,06	0,00	80,30
S.47	S. DE L. 30L INFECTANTE C/100 UNI.			10	46,51	0,00	465,10
U.02	VASSOURA PLUMADA C/ CABO DE MADEIRA 1.20			3	7,93	0,00	23,79
U.07	RODO PASSADOR DE CERA BASE MADEIRA C/CA			3	10,67	0,00	32,01
S.452	SACO PLASTICO 60X80			5	26,86	0,00	134,30
S.327	SACO PLASTICO 15X30			5	26,86	0,00	134,30
D.81	DISPENSER PAPEL INTERFOLHADO- EXACTA	BRANCO	UNI.	10	23,69	0,00	236,90
D.80	DISPENSER SAB. LIQUIDO C/ RESERV. E VALV. - I	BRANCO	UN.	10	27,67	0,00	276,70
P.015	PULVERIZADOR 500ML C/ GATILHO- BETTANIN			5	8,97	0,00	44,85
S.1226	SACO PLASTICO ADESIVADO 05X07 C/100 UNI.			20	10,69	0,00	213,80

Total Bruto : R\$ 7.995,78

Qtde Itens : 529,00

Valor do Frete : R\$ 0,00

Peso Bruto : 0,00

Desc.(%) : 0,00 Desc.(R\$) : 0,00

Peso Líq.: 480,00

Crédito (R\$) :

Total IPI : R\$ 0,00

Total Líquido : R\$ 7.995,78

Total Parcelado : R\$ 0,00

Representante

Comprador





SERTPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA  
CNPJ: 07778698000110  
Endereço: Rua HUMBERTO ORTOLAN, 1290,  
Bairro: CENTRO | CEP: 14160660 | Cidade: Sertãozinho  
Estado: SP | País: Brasil  
Email: sertpel.faturamento@hotmail.com  
Telefone: (16) 3942-2771

### Orçamento

#### Informações

Nº Orçamento: 2044 Status: Aberto Data: 28/06/2024 Data Entrega: 28/06/2024  
Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41  
E-mail: dpcompras@iscmpontal.com.br I.E:  
Telefone: Celular: Finalidade: Normal  
Vendedor: GISLAINE  
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - Pontal/SP - 14180000

#### Informações Transporte

Transportadora: Qtde. Volumes: 0  
Placa Veículo: UF Placa: Tipo Frete: Sem frete  
Peso Líquido (kg): 0,0000 Peso Bruto (kg): 0,0000 Valor Frete: R\$ 0,00  
Espécie: Marca: Numeração:

#### Produtos

Código	Produtos	Qtd	Unitário	Desconto	Total
1265	COPO PLASTICO 180 ML C/ 2500 UND. COPOSUL TR	8,00000	R\$ 102,90	R\$ 0,00	R\$ 823,20
1225	BOM AR AIR WICK 360ML - LAVANDA	10,00000	R\$ 15,50	R\$ 0,00	R\$ 155,00
1104	DETERGENTE 500 ML - YPE	80,00000	R\$ 2,59	R\$ 0,00	R\$ 207,20
346	DESINFETANTE 5 LITROS - FLORAL POLY	10,00000	R\$ 9,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00
958	PAPEL HIG. FOLHA DUPLA 30 METROS COM 16 ROLOS - QUALITE	28,00000	R\$ 18,65	R\$ 0,00	R\$ 522,20
571	PAPEL TOALHA EXTRA LUXO BRANCO - GHS PAPEL	120,00000	R\$ 13,90	R\$ 0,00	R\$ 1.668,00
634	SABAO EM PO TIXAN YPE - 800 G	10,00000	R\$ 10,10	R\$ 0,00	R\$ 101,00
451	ESPONJA DUPLA FACE - FLORA	10,00000	R\$ 0,59	R\$ 0,00	R\$ 5,90
387	SACO DE LIXO 100 LTS P4 C/ 100 UN - PRETO	10,00000	R\$ 42,90	R\$ 0,00	R\$ 429,00
385	SACO DE LIXO 60 LTS C/ 100 UN - PRETO	10,00000	R\$ 23,10	R\$ 0,00	R\$ 231,00
1288	DISCO VERDE 350 MM	4,00000	R\$ 20,50	R\$ 0,00	R\$ 82,00
1350	INSETICIDA SPRAY 350 ML PROINSECT - INSECT FREE	10,00000	R\$ 10,10	R\$ 0,00	R\$ 101,00
1433	ALCOOL EM GEL 70% NEW - 5 LITROS	2,00000	R\$ 38,00	R\$ 0,00	R\$ 76,00
896	FIBRA LIMPEZA PESADA - VERDE SLIN	10,00000	R\$ 2,29	R\$ 0,00	R\$ 22,90
2056	SABONETE LIQUIDO 5 LTS -ERVA DOCE NEW HALLIVE	8,00000	R\$ 15,50	R\$ 0,00	R\$ 124,00
482	RODO DE MADEIRA 40 CM - COM CABO	10,00000	R\$ 6,88	R\$ 0,00	R\$ 68,80
461	SACO ALVEJADO BRANCO - GRANDE 50 X 70 CM	10,00000	R\$ 3,99	R\$ 0,00	R\$ 39,90
1597	SAPOLIO CREMOSO 250 ML CLASSICO TRADICIONAL	3,00000	R\$ 10,10	R\$ 0,00	R\$ 30,30
287	SABAO EM PEDRA YPE COM 5 UND.	25,00000	R\$ 11,48	R\$ 0,00	R\$ 287,00
27	VASSOURA FLORADA - COM CABO	3,00000	R\$ 7,20	R\$ 0,00	R\$ 21,60
841	RODO ESPUMA - COM CABO	3,00000	R\$ 8,10	R\$ 0,00	R\$ 24,30
695	DISPENSER TOALHEIRO PLUS BRANCO	10,00000	R\$ 31,00	R\$ 0,00	R\$ 310,00
325	DISPENSER SABONETEIRA BRANCA EXACTA VALV. FIXA	10,00000	R\$ 32,00	R\$ 0,00	R\$ 320,00
1565	PULVERIZADOR 500 ML	5,00000	R\$ 8,90	R\$ 0,00	R\$ 44,50

#### Resumo dos Totais

Produtos: R\$ 5.784,80 Desc. Produtos: R\$ 0,00 Vlr. Imp. Produtos: R\$ 0,00  
Frete: R\$ 0,00 Descontos: R\$ 0,00 Total Geral: R\$ 5.784,80

Observações:



**J.S.S.P - PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**  
**CNPJ: 39.846.957/0001-99**  
**TEL: (16) 3628-4424 & (16) 3996-1905**

Página: 1

Dia Semana: Sexta  
28/06/2024 14:33:56

Orçamento

Emissao: 28/06/2024 (ORC.29490)

**Cliente: (781) IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.DE PONTAL**

**Endereço:** RUA ANANIAS DA C.FREITAS,753

**Bairro:** CENTRO

**Cidade:** PONTAL (SP)

**Email:** luflores290@gmail.com

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

**RG/IE:** ISENTO

**CEP:** 14180-000

**Fone/Celular:**

Código	Nome do Produto	Marca	Unidade	Quantidade	Unitário	Desconto	Preço Total
4165	COPO AGUA 180 ML FAÇA FACIL TR PS 2.500		CX	4,00	103,60	0,00	414,40
2939	PURO AR TALCO 250 ML		UN	10,00	7,40	0,00	74,00
2665	SACO PLASTICO 40X60 M 06		PC	7,00	28,80	0,00	201,60
00000560	DETERGENTE IPE NEUTRO 500 ML		UN	80,00	2,80	0,00	224,00
4150	DESINFETANTE FLORAL BARBAREX 5 LTS		BB	10,00	9,90	0,00	99,00
3934	PAPEL HIGIENICO F.DUPLA QUALITE 64 ROLOS		FD	7,00	82,60	0,00	578,20
1135	P.TOALHA E.LUXO 20X21,5 GHS 1000 FLS		FD	120,00	15,40	0,00	1.848,00
4114	SABÃO EM PÓ BRILHANTE 800 GRS		UN	10,00	11,80	0,00	118,00
00000578	ESPONJA DUPLA FACE SUPER PRO		UN	10,00	0,75	0,00	7,50
00000055	SACO LIXO 100 LTS P.4 PRETO 100 UND		PC	10,00	48,00	0,00	480,00
00000053	SACO LIXO 60 LTS PRETO 100 UND		PC	10,00	20,50	0,00	205,00
1269	DISCO 350 MM VERDE BETAMIN S.PRO		UN	4,00	21,00	0,00	84,00
3307	SACO LIXO INFECTANTE 200 LTS REFORÇADO		PC	10,00	72,00	0,00	720,00
6	INSETICIDA AEROSOL SBP MULT 273 ML		UN	10,00	15,40	0,00	154,00
119	SACO PLASTICO 30X40		PC	5,00	30,80	0,00	154,00
4122	SABONETE ERVA DOCE BIO KRISS 5 LTS		BB	8,00	16,30	0,00	130,40
780	RODO DUPLA 40 CM MAD C/C 1,2		UN	10,00	6,80	0,00	68,00
3319	LÜSTRA MOVEIS LAVANDA POLIFLOR 200 ML		UN	3,00	9,00	0,00	27,00
00000147	PANO ALVEJADO MINEIRAO 50X70		UN	10,00	3,75	0,00	37,50
2284	SAPOLIO CREMOSO LAVANDA NOBRE 300 ML		UN	3,00	6,60	0,00	19,80
161	SABÃO EM PEDRA IPE 180 GRS 5 UND		PC	25,00	12,30	0,00	307,50
3761	VASSOURA NOVIÇA PHENIX SANTA MARIA C/C		UN	3,00	12,00	0,00	36,00
00000067	PASSADOR DE CERA C/C		UN	3,00	9,00	0,00	27,00
168	SACO PLASTICO 60X80 M.14		PC	5,00	28,80	0,00	144,00
00000480	SACO PLASTICO 15X30		PC	5,00	28,80	0,00	144,00
463	TOALHEIRO INTERF. VELOX BR		UN	10,00	41,00	0,00	410,00
945	SABONETEIRA LIQ. C/R VELOX BRANCA		UN	10,00	41,00	0,00	410,00
3642	APLICADOR TRANSPARENTE 500 ML		UN	5,00	7,90	0,00	39,50
3962	ALCOOL GEL 70% CLEAN PERFECT 5 LTS		BB	2,00	32,00	0,00	64,00
2773	L.T. SERV. PESADO BETAMIN		UN	10,00	2,05	0,00	20,50
<b>SubTotal:</b>							7.246,90
<b>Desc. Produtos:</b>							0,00
<b>Descontos:</b>							0,00
<b>Acréscimos:</b>							0,00
<b>VALOR TOTAL:</b>							<b>7.246,90</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_





**S.S. Clean**

Solução em Higiene Profissional

Avenida Antônio Paschoal, 522.  
Jardim Brasília. Sertãozinho, SP. CEP: 14170-130  
Fone: (16)3524-0105 CNPJ: 26.899.530/0001-07  
E-mail: comercial@ssclean.net.br  
financeiro@ssclean.net.br

**Orçamento Nº 5530**

<b>NOME:</b>	<b>SANTA CASA PONTAL</b>				
<b>RAZÃO:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE	<b>CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41	<b>CEP:</b>	14180 000
<b>ENDEREÇO:</b>	RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	<b>BAIRRO:</b>	CENTRO	<b>UF:</b>	SP
<b>CIDADE:</b>	PONTAL	<b>TELEFONE:</b>	16 -3953-1716		16 -99110-0279
<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>MARCA</b>	<b>UN</b>	<b>QTDE</b>	<b>UNITÁRIO</b>	<b>TOTAL</b>
COPO DESCARTAVEL 180ML - VEROCOPO	VEROCOPO	UN	200,00	5,00	1.000,00
DETERGENTE LAVA LOUCAS 500ML YPE	YPE	UN	80,00	2,80	224,00
DESINFETANTE 5000ML LAVANDA- RAJJA	RAJJA	UN	10,00	14,25	142,50
PAPEL INTERFOLHADO 100% CELULOSE C/ 1000 FOLHAS ELEGANCE	STATUS	UN	120,00	12,80	1.536,00
SABAO EM PO - TIXAN 800GR	TIXAN YPE	UN	10,00	11,20	112,00
ESPONJA MULTIUSO BRILHUS- PAC COM 4 UN	BRILHUS	UN	3,00	5,49	16,47
SACO DE LIXO 100 L P4 C/ 100 UND - SILPLAS	SILPLAS	UN	10,00	47,80	478,00
SACO DE LIXO 60 L C/ 100 UND	SILPLAS	UN	10,00	25,40	254,00
DISCO FIBRA VERDE Ø350MM	BETTANIN	UN	4,00	30,50	122,00
SACO PLASTICO 40X60KG	LASUFILM	UN	7,00	28,50	199,50
PAPEL HIGIENICO FOLHA DUPLA PCT C/ 4 ROLOS - QUALITE	QUALITE	UN	112,00	6,20	694,40
ODORIZADOR GLAYDE 360 ML	GLAYDE	UN	10,00	15,06	150,60
INSETICIDA - INSECT FREE 350 ML	PRO INSECT	UN	10,00	12,60	126,00
SACO PLASTICO 30X40KG	LASUFILM	UN	5,00	28,50	142,50
LIM+ SOFT ERVA DOCE 5 LTS	SEVEN	UN	8,00	23,80	190,40
RODO DE MADEIRA 40CM	LASUFILM	UN	10,00	10,00	100,00
LUSTRA MOVEIS POLIFLOR 200ML	POLIFLOR	UN	3,00	10,50	31,50
SACO ALVEJADO 48X68 CM	SILVA FILHO	UN	10,00	4,10	41,00
SAPOLIO RADIUM	RADIUM	UN	3,00	12,50	37,50



SABAO EM BARRA YPE C/5 UN	YPE	UN	25,00	14,90	372,50
VASSOURA NINA	SILVA FILHO	UN	3,00	10,00	30,00
ESPALHADOR DE CERA - PLASTICO	SILVA FILHO	UN	3,00	12,00	36,00
SACO PLASTICO 60X80 -	LASUFILM	UN	5,00	28,50	142,50
SACO PLASTICO 15X30	LASUFILM	UN	5,00	29,50	147,50
FRASCO PULVERIZADOR 500 ML	SEVEN	UN	5,00	5,85	29,25
TAMPA PULVERIZADORA PARA FRASCO 500ML	SEVEN	UN	5,00	2,50	12,50
FIBRA LIMPEZA PESADA 100X260 MM	BETTANIN	UN	4,00	4,00	16,00
GEL ANTISÉPTICO 70% 5000ML- LIM+	SEVEN	UN	2,00	47,50	95,00
SABONETEIRA 400 ML BRANCA C/ RESERVATORIO PREMISSE	PREMISSE	UN	10,00	36,90	369,00
SUORTE INTERFOLHA NOBRE	NOBRE	UN	10,00	42,10	421,00

Nº ORÇAMENTO : 5530  
DATA ORÇAMENTO : 28/06/2024  
VENDEDOR : JESSICA  
CONDIÇÃO PGTO : 28 DIAS  
PREVISÃO ENTREGA:

Total de Produtos 7.269,62  
Valor Frete 0,00  
-----  
Total Orçamento >> **7.269,62**

OBSERVAÇÃO

FATURAMENTO MÍNIMO R\$ 150,00  
PRAZO DE ENTREGA : 3 DIAS ÚTEIS

## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

**Banco Receptor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Pagador Final / Efetivo****CPF/CNPJ:** 55.110.753/0001-41**Nome:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**Conta de débito:** 3472 | 003 | 00000987-3**Histórico do Pagamento:** PG BLOQTO**Representação numérica do código de barras:** 34191.09008 02353.264514 64401.550005 8 98360000260537**Instituição Emissora - Nome do Banco:** ITAU UNIBANCO S.A.**Código do Banco:** 341**Código do ISPB:** 60701190**Beneficiário original / Cedente****Nome Fantasia:** ZENAK COMERCIO M P E LTDA**Nome/Razão Social:** ZENAK COMERCIO M P E LTDA**CPF/CNPJ:** 12.949.240/0001-16**Pagador Sacado****Nome/Razão Social:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS**CPF/CNPJ:** 55.110.753/0001-41**Pagador Final - Correntista****Nome/Razão Social:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**CPF/CNPJ:** 55.110.753/0001-41**Data do Vencimento:** 11/09/2024**Data de Efetivação / Agendamento:** 09/08/2024**Valor Nominal do Boletto:** 2.605,37**Juros (R\$):** 0,00**IOF (R\$):** 0,00**Multa (R\$):** 0,00**Desconto (R\$):** 0,00**Abatimento (R\$):** 0,00**Valor Calculado (R\$):** 2.605,37**Valor Pago (R\$):** 2.605,37**Identificação do Pagamento:** NF 47592**Data/hora da operação:** 09/08/2024 10:17:45**Código da operação:** 022036906**Chave de segurança:** 4L23SZHTYT3WSVVR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

IDENTIFICAÇÃO DO MITENTE

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA  
ESCRITORIO LTDARUA ANTONIO AGUIAR, 390 SALA B  
JARDIM CYBELLI - RIBEIRAO PRETO - SP  
TELEFONE: (16)3505-9555 CEP: 14098-812  
www.zenak.com.br  
nfe@zenak.com.brDANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 47592  
SÉRIE 1  
FOLHA 1 / 2

CHAVE DE ACESSO

3524 0712 9492 4000 0116 5500 1000 0475 9210 0047 6423

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135241534905237 - 17/07/2024 10:52:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797223283112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.949.240/0001-16

## DESTINATÁRIO REMETENTE

RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41		17/07/2024	
ENDEREÇO			BAIRRO / DISTRITO		CEP
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 .			CENTRO		14180-000
MUNICÍPIO		UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
PONTAL		SP	(16)3953-1716		
				HORA DA SAÍDA	
				10:52:50	

## FATURA / DUPLICATA

Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor
001	11/09/2024	2.605,37									

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
285,90		51,46		0,00		0,00		2.605,37	
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
									2.605,37

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANT		PLACA VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
		0-Emitente									
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
0								0,000		0,000	

## DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BCÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
20735	PAPEL A4 BRANCO 75G REPORT 500F Valor BC ICMS ST Retido R\$: 2110.50 Valor ICMS ST Retido: R\$ 108.50	48025610	060	5405	UN	70,0000	28,5000	0,00	1.995,00	0,00	0,00		0,00	
29438	CLIPS 3/0 C/415 GALVANIZADO WIREPLAST	83059000	000	5102	CX	10,0000	9,4300	0,00	94,30	94,30	16,97		18,00	
01511	GRAMPO 26/06 GALVANIZADO C/5000 CIS	83052000	000	5102	CX	10,0000	3,7600	0,00	37,60	37,60	6,77		18,00	
00059	PASTA ELE A4 CRISTAL C/10 ACP Valor BC ICMS ST Retido R\$: 13.22 Valor ICMS ST Retido: R\$ 1.92	42021210	060	5405	PCT	2,0000	6,6500	0,00	13,30	0,00	0,00		0,00	
23714	ENV. OF. S/RPC 114X229MM 63G SCRITY PCT C/10 UN Valor BC ICMS ST Retido R\$: 13.90 Valor ICMS ST Retido: R\$ 1.00	48171000	060	5405	PCT	10,0000	1,1500	0,00	11,50	0,00	0,00		0,00	
00477	ENV. SACO K NATU. 250X353MM 80G SCRITY CX C/10	48171000	060	5405	111	75,0000	3,9500	0,00	296,25	0,00	0,00		0,00	

## CÁLCULO DO ISSQN

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

## DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 008/2024 O PRAZO DE TROCA E DEVOLUCAO E DE 7 DIAS CORRIDOS CONTADOS DO DIA DA ENTREGA DO PRODUTO, CONFORME CODIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR, ARTIGO 49. IMPOSTO RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONFORME LEGISLACAO ESTADUAL "RICMS ARTIGO 313-O". Imposto Recolhido por Substituicao - Artigo do RICMS (Lei 6.374/89, art. 67, lo, e Ajuste SINIEF-4/93, clausula terceira, na redacao do Ajuste SINIEF-1/94). Val. aprox. Tributos Federal R\$ 411,00 (15,78%) Estadual R\$ 468,96 (18,00%) Municipal R\$ 0,00 Importado R\$ 0,00 (0%) (Fonte: IBPT 5oi7eW) Decreto 4.524 de 17/12/2002 - PIS aliquota de 0,65% e COFINS aliquota de 3,00%. Excluasao ICMS da BC do PIS/COFINS conf. decisao do Plenario STF, em 13.05.2021, tese repercussao (Tema 69), no julgamento do RE 574706 e considerando o parecer SEI No 7.698/21 promulgado pela PGFN em 25.05.2021 e parecer No 14.483/2021 de 29.09.2021. MATERIAL ADQUIRIDO PARA USO OU CONSUMO PROPRIO. VENDEDOR: 006-SILVANA PEDIDO(S) COMPRA: 6073</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA**



RUA ANTONIO AGUIAR, 390 SALA B  
 JARDIM CYBELLI - RIBEIRAO PRETO - SP  
 TELEFONE: (16)3505-9555 CEP: 14098-812  
 www.zenak.com.br  
 nfe@zenak.com.br

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

**Nº 47592**  
**SÉRIE 1**

FOLHA 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

**3524 0712 9492 4000 0116 5500 1000 0475 9210 0047 6423**

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

**135241534905237 - 17/07/2024 10:52:56**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**797223283112**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

**12.949.240/0001-16**

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
00371	PRANCHETA NOVACRIL OF ACRILICA CRISTAL	39269090	000	5102	PC	10,0000	11,7300	0,00	117,30	117,30	21,11		18,00	
00053	GRAMPEADOR 20 FOLHAS MP300 11,5CM MASTERPRINT	84729040	000	5102	UN	2,0000	10,3000	0,00	20,60	20,60	3,71		18,00	
00963	TINTA P/CARIMBO 40ML STAR PR	32159000	060	5405	UN	1,0000	3,4200	0,00	3,42	0,00	0,00		0,00	
28779	PULSEIRA IDENTIFICACAO VERMELHA C/100 MIDIA	58079000	000	5102	PCT	1,0000	16,1000	0,00	16,10	16,10	2,90		18,00	

RECEBIDO: Valéria

DATA: 17 / 07 / 2024

SETOR: almoxarifado



341-7

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário <b>ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA</b> RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRAO PRETO SP - CEP: 14098-812		Agencia /Codigo do Beneficiário <b>4516/44015-5</b>		Motivos da nao entrega (para muse da empresa entregadora)	
Pagador <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>		Nosso Numero <b>109/00023532-6</b>		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Nao existe n. indicado <input type="checkbox"/> Nao Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outras (Anotar no Verso)	
Vencimento <b>11/09/2024</b>	Numero do Documento <b>047592NF-A</b>	Especie Documento <b>DM</b>	Valor do Documento <b>2.605,37</b>		
Recebi(emos) o bloquete/titulo com as caracteristicas acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	



341-7

34191.09008 02353.264514 64401.550005 8 98360000260537

Local de Pagamento <b>Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú.</b>		Agencia /Codigo do Beneficiário <b>4516/44015-5</b>	Vencimento <b>11/09/2024</b>
Beneficiário <b>ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA</b> RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRÃO PRETO SP - CEP: 14098-812		Nosso numero <b>109/00023532-6</b>	(=) Valor do Documento <b>2.605,37</b>
CPF/CNPJ <b>12.949.240/0001-16</b>	Data do Documento <b>17/07/2024</b>	(-) Desconto	
Numero do Documento <b>047592NF-A</b>		(-) Outras Deducoes/Abatimentos	
Especie Moeda <b>R\$</b>		(+*) Multa/Juros	
Quantidade Moeda	(X) Valor	(=) Valor Cobrado	

Demonstrativo:

Após o vencimento cobrar multa de R\$ 52,11 e juros de R\$ 26,05 ao dia. SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS CORRIDOS

Pedido(s) de Compra:  
6073

Pagador	<b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b> RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 14180000      CENTRO      PONTAL      SP	CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
Sacador/Avalista		CPF/CNPJ

Autenticacao Mecanica

RECIBO DO PAGADOR



341-7

34191.09008 02353.264514 64401.550005 8 98360000260537

Local de Pagamento <b>Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú.</b>		Parcela <b>A</b>	Vencimento <b>11/09/2024</b>
Beneficiário <b>ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA</b> RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRÃO PRETO SP - CEP: 14098-812		Agencia /Codigo do Beneficiário <b>4516/44015-5</b>	
Data do Documento <b>17/07/2024</b>	Numero do Documento <b>047592NF-A</b>	Especie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>NÃO</b>
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Especie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade Moeda
Instrucoes (Texto de responsabilidade do Beneficiário): Qualquer duvida sobre este boleto, contate o BENEFICIARIO. Após o vencimento cobrar multa de R\$ 52,11 e juros de R\$ 26,05 ao dia. SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS CORRIDOS		Data do Processamento <b>17/07/2024</b>	Nosso numero <b>109/00023532-6</b>
		(=) Valor do Documento	<b>2.605,37</b>
		(-) Desconto	
		(-) Outras Deducoes/Abatimentos	
		(+*) Multa/Juros	
		(=) Valor Cobrado	
Pagador	<b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b> RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 14180000      CENTRO      PONTAL      SP	CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41	
Sacador/Avalista		CPF/CNPJ	

Autenticacao Mecanica

FICHA DE COMPENSAÇAO



004	SIH-R<HCMP0004>	Emissão 16/07/2024 12:13	No. Página
	Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		1
	CNPJ: 55.110.753/0001-41		No. Pedido
	FAX:	Email: dpcompras@iscmpontal.com.br	6073

## Pedido de Compra

<b>Tipo Pedido:</b> PRODUTO	<b>Fornecedor:</b> 171 - ZENAK COMER.DE MATERIAIS P/E	<b>Data Ped:</b> 16/07/2024
<b>Prz.Entr:</b> 7 DIAS	<b>Cond.Pagto:</b> 30 DIAS	<b>Dt Env. Forn:</b>
<b>Centro de Custo:</b> 3 - ALMOXARIFADO	<b>Status do pedido:</b> Não Entregou	
<b>Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)</b>	<b>Situação do Item</b>	<b>No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)</b>
<b>Centro de Custo</b>	<b>Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =</b>	<b>Vlr.Total</b>
<b>Observação do Pedido</b> TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 008/2024		

4363- 1 TINTA P/CARIMBO PRETA/AZUL-UNIDADE-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	1,0000	3,4200	0,0000	0,0000	3,4200
<b>Complemento do item</b>	PRETA				
62091- 1 CLIPS P/PAPEL 3.0 500G-CAIXA-GASFER/ACC		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	9,4300	0,0000	0,0000	94,3000
<b>Complemento do item</b>					
66515- 1 ENVELOPE BRANCO OFICIO -UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	100,0000	0,1150	0,0000	0,0000	11,5000
<b>Complemento do item</b>					
66606- 1 ENVELOPE PARDO 25X35-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	750,0000	0,3950	0,0000	0,0000	296,2500
<b>Complemento do item</b>					
72230- 1 GRAMPEADOR PEQUENO -UNIDADE-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	2,0000	10,3000	0,0000	0,0000	20,6000
<b>Complemento do item</b>					
72308- 1 GRAMPO 26/06 C/5000 UNIDADES-CAIXA-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	3,7600	0,0000	0,0000	37,6000
<b>Complemento do item</b>					
79901- 1 PAPEL SULFITE A4 210X297M 500 FOLHAS-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	70,0000	28,5000	0,0000	0,0000	1.995,0000
<b>Complemento do item</b>	REPORT				
80755- 1 PASTA EM L CRISTAL A4-UNIDADE-DAC		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	20,0000	0,6650	0,0000	0,0000	13,3000
<b>Complemento do item</b>					
83215- 1 PRANCHETA ACRILICA A4-UNIDADE-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	11,7300	0,0000	0,0000	117,3000
<b>Complemento do item</b>					
83707- 1 PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO VERMELHA -		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	100,0000	0,1610	0,0000	0,0000	16,1000
<b>Complemento do item</b>					



SIH-R<HCOMP0004>

Emissão 16/07/2024 12:13

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

6073

### Pedido de Compra

004

Tipo Pedido: PRODUTO      Fornecedor: 171 - ZENAK COMER.DE MATERIAIS P/E      Data Ped: 16/07/2024  
 Prz.Entr: 7 DIAS      Cond.Pagto: 30 DIAS      Dt Env. Forn:  
 Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO      Status do pedido: Não Entregou  
 Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)      Situação do Item      No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)  
 Centro de Custo      Qtd \* (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =      Vlr.Total  
 Observação do Pedido      TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 008/2024

Totais:		Total Bruto dos itens:	2.605,3700	
		Total Descontos dos itens:	0,0000	
		Total IPI dos itens:	0,0000	
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.605,3700	0,0000	0,0000	0,0000	2.605,3700

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO

**ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA**  
**ORCAMENTO Nº 060549**

**Cliente:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
**Fantasia:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA  
**Endereco:** RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753  
**Cidade:** PONTAL SP  
**CNPJ:** 55.110.753/0001-41  
**Cnd.Pag.:** (01)057 - 30  
**Forma Pg:** 004 - BOLETO

**Codigo:** 00000911

**Bairro:** CENTRO

**Cep.:** 14180-000

**IE/RG.:**

**Fone.:** (16)3953-1716



1060549050026

Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	Vr.Unit.	VALOR COM IMPOSTOS		
								Vr. ST.	TOTAL	
20735	PAPEL A4 BRANCO 75G REPORT 500F	48025610		UN		120,000	28,500	0,00	3.420,00	
29438	CLIPS 3/0 C/415 GALVANIZADO WIREPLAST	83059000		CX		10,000	9,430	0,00	94,30	
01511	GRAMPO 26/06 GALVANIZADO C/5000 CIS	83052000	1795402	CX		10,000	3,760	0,00	37,60	
00059	PASTA ELE A4 CRISTAL C/10 ACP	42021210	1134/A4 CR	PCT 10	CRISTAL	2,000	6,650	0,00	13,30	
00234	CANETA RETRO PROJETOR AZ 2MM PILOT	96082000	1430007AZ	UN	AZUL	10,000	5,970	0,00	59,70	
23714	ENV.OF.S/RPC 114X229MM 63G SCRITY PCT C/10 UN	48171000	COF020	PCT		10,000	1,150	0,00	11,50	
00477	ENV.SACO K.NATU.250X353MM 80G SCRITY CX C/10	48171000	SKN035	111		75,000	3,950	0,00	296,25	
00371	PRANCHETA NOVACRIL OF ACRILICA CRISTAL	39269090	PR01 CRISTAL	PC		10,000	11,730	0,00	117,30	
00053	GRAMPEADOR 20 FOLHAS MP300 11,5CM MASTERPRI 84729040	304010001		UN		2,000	10,300	0,00	20,60	
00634	CANETA MARCA TEXTO AMARELO MP612 MASTERPRI 96082000 )9020001 MP61	96082000	9020001	UN	AMARELO	10,000	1,130	0,00	11,30	
26069	CORRETIVO LIQUIDO RETOCK COMPACTOR 18 ML	32159000	RETOCK	UN		5,000	3,650	0,00	18,25	

**ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA**  
**ORCAMENTO N° 060549**

**Cliente:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
**Fantasia:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA  
**Endereco:** RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753  
**Cidade:** PONTAL SP  
**CNPJ:** 55.110.753/0001-41  
**Cnd.Pag.:** (01)058 - 30  
**Forma Pg:** 004 - BOLETO

**Codigo:** 00000911



**Bairro:** CENTRO  
**Cep.:** 14180-000  
**IE/RG.:**  
**Fone.:** (16)3953-1716

Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	Vr.Unit.	VALOR COM IMPOSTOS	
								Vr. ST.	TOTAL
00963	TINTA P/CARIMBO 40ML STAR PR	32159000	004 TPT	UN	PRETO	1,000	3,420	0,00	3,42
23318	TECLADO+MOUSE C/FIO LOGITECH USB PR	84716052	MK120	UN		2,000	145,000	0,00	290,00
00884	CADERNO 1X1 96F CM TILIBRA D MAIS 1M	48202000	114774	UN		5,000	10,180	0,00	50,90
28014	BOBINA 57X300 1V TERMICA BRANCA CENTAURO	49111090	57863	UN	MAREL	3,000	25,990	0,00	77,97
28779	PULSEIRA IDENTIFICACAO VERMELHA C/100 MIDIA	58079000	MIDIA	PCT		1,000	16,100	0,00	16,10



**TOTAL:** 0,00 4.556,49

**Transportadora:** PRÓPRIO

**Valor do Frete:** 0,00

**TOTAL + Frete:** 4.556,49

**Tipo de Frete:** Contratacao do Frete por conta do Remetente (CIF)



ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA  
ORCAMENTO Nº 060549

**Cliente:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
**Fantasia:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA  
**Endereco:** RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753  
**Cidade:** PONTAL SP  
**CNPJ:** 55.110.753/0001-41  
**Cnd.Pag.:** (01)058 - 30  
**Forma Pg:** 004 - BOLETO

**Codigo:** 00000911



**Bairro:** CENTRO  
**Cep.:** 14180-000  
**IE/RG.:**  
**Fone.:** (16)3953-1716

Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	Vr.Unit.	VALOR COM IMPOSTOS	
								Vr. ST.	TOTAL

**Vendedor:** 006 - SILVANA  
**Digitador:** 006 - SILVANA  
**Observação:**

**Data/Hora** 15/07/2024 - 14:14:40

Mensagem para expedição:  
CLIENTE COM DATA FIXA 14 \*\*\*\*\* SEMPRE VERIFICAR O DIA QUE FATURAR , FAZER MANUAL.

**Condições de Pagamento:**

**Validade:**

A) 11/09/2024 4.556,49



+ PAPELARIA    + INFORMÁTICA    + LIMPEZA    + DESCARTÁVEIS    + COFFEE BREAK

ENTREGA EXPRESS: ☎ (16) 3505 9555

**DC SUPRIMENTOS**

DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA  
 38.486.893/0001-08 797.642.620.117  
 RUA DOM ALBERTO GONÇALVES 56  
 VILA TAMANDARE RIBEIRAO PRETO  
 14085-100 (16 )3612-0500  
 contato@dcsuprimentos.com.br



N° do Pedido

**045856**

Data Lançamento

15/07/2024

Data Emissão

15/07/2024

**Dados do Destinatário**

Parceiro 2788 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Nome Fantasia			
Endereço RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753					CNPJ / CPF 55110753000141
Bairro CENTRO	Cidade PONTAL	UF SP	CEP 14180000	Inscrição Estadual ISENTO	
Contato CONTATO		Telefone (16) 3953-1716	E-mail dpcompras@iscmpontal.com.br		

**Desdobramento**

Cód Prod	Descrição Produto	UN	Qtd	Unitário	Vlr Total
5024	PAPEL 210X297 A4 75G 500F REPORT	UN	120	28,50	3.420,00
7008	CLIPS GALVANIZADO 3/0 C/440 TOP	UN	10	9,50	95,00
8227	GRAMPO GALVANIZADO 26/6 C/5000 MASTERPRINT	UN	10	3,90	39,00
4028	PASTA L A4 1134 CRISTAL ACP	UN	20	0,85	17,00
4035	CAN MARC RETROP 2.0 AZUL PILOT	UN	10	4,30	43,00
4250	ENVELOPE OF 114X229 BRANCO COF020 63G SCRITY	UN	100	0,15	15,00
6625	ENVELOPE KRAFT 250X353 80G SCRITY	UN	750	0,42	315,00
7790	PRANCHETA OF ACRIL G/METAL CRISTAL FACAFACIL	UN	10	12,90	129,00
4088	GRAMPEADOR P/20F MP 300 MASTERPRINT	UN	2	10,50	21,00
4113	CAN MARCA TEXTO AMARELO MASTERPRINT	UN	10	0,95	9,50
4142	CORRETIVO 18ML BIC	UN	5	3,30	16,50
4415	TINTA P/CARIMBO 40ML PRETO RADEX	UN	1	4,00	4,00
5182	TECLADO USB PR K120 LOGITECH	UN	2	97,50	195,00
4023	CADERNO 1X1 CD 96F HAPPY CREDEAL	UN	5	8,00	40,00
5217	BOBINA 57X300M TERMICA 48G AMARELA THEGA	UN	3	24,50	73,50
4995	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO VERMELHA C/50 TECNOMIDIA	UN	2	15,25	30,50
7900	FONTE ATX PS-200V4 200W C3TECH COLETEK	UN	3	83,00	249,00

Vlr Produto Bruto <b>4.712,00</b>	Vlr Desconto 0,00	Vlr do Frete 0,00	Vlr do Seguro 0,00	Vlr Outras Desp. 0,00	<b>Total Geral</b> <b>4.712,00</b>
Data Entrega	Condições de Pagto 28 DIAS	Forma de Pagto BOLETO			
Observação A/C: LUCIA		Local p/ Entrega Endereço: RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753 Compl: Cep: 14180000 Bairro: CENTRO Cidade: PONTAL/SP			
Vendedor.: MAURO CANDIDO		/ / Data		_____ Assinatura	

**MEC TOCA COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA**

RUA FLORENCIO DE ABREU, 845 CENTRO

RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14015060

CNPJ: 48.017.909/0001-89

IE: 582121948117

Fone: (16) 2111-7896

Fax: (16) 3610-6368

**\*\*IMPRESSO SEM VALIDADE FISCAL\*\*****ORÇAMENTO Nº 000001016663**

1/1

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA PONTAL

Código: 00008887

Fantasia: IRMANDADE SANTA CASA

Fone: (16) 3953-1716

Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

Bairro: CENTRO

Município: PONTAL

C.E.P.: 14180-000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

IE/RG:

Cond.Pag: (01)030. . . . .

027 - 30 DIAS

Form.Pag.: 008 - FATURADO

ITEN	E/R	CÓDIGO	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO / MARCA	LEG	UNID.	VR. UNIT	VR. TOTAL
1	E	0000615	10,00	CLIPS GALV 3/0 LINHA LEVE BACCHI 450 UN BACCHI	J	CX	14,74	147,40
2	E	0004625	20,00	PASTA L A4 PLAST 1134 CRISTAL 1134/A4.CR ACP	D	UN	0,74	14,80
3	E	0002324	10,00	CAN RETROP 2.0 PILOT AZ 1430007CX012AZ PILOT	M	UN	4,96	49,60
4	E	0056580	1,00	ENV COM 114X162 S/RPC C/100 SCRITY 75G COF330 SCRITY	G	CX	16,67	16,67
5	E	0015733	3,00	ENV KRAFT 250X353 CX250 80G SKN035 SCRITY PL0220 SCRITY	G	CX	98,83	296,49
6	E	0058152	10,00	PRANCHETA A4 ACRIL 138 ACRIMET FM 138.1 ACRIMET	C	UN	23,00	230,00
7	E	0000651	2,00	GRAMP P/20F EAGLE 207 EAGLE	L	UN	19,98	39,96
8	E	0036104	10,00	CAN MARC TEXTO MASTERPRINT AM 309020001 MASTERPRINT	M	UN	1,27	12,70
9	E	0000948	5,00	CORRET 18ML AGUA BIC BIC	B	UN	3,77	18,85
10	E	0073098	1,00	TC 40ML BAZZE AZ R.900098 BAZZE	A	UN	4,56	4,56
11	E	0061245	2,00	TECLADO USB LOGITECH K120 PR 503010070202 LOGITECH	K	UN	103,33	206,66
12	E	0065604	5,00	CAD 1X1 096F MAIS + TILIBRA FEM TILIBRA	H	UN	10,60	53,00
13	E	0070581	3,00	BOB 057X300 TERM UN PONTO REGISPEL 031114 REGISPEL	F	UN	41,11	123,33
14	E	0031627	1,00	PULSEIRA IDENT ECP20 C/100 VM SINGULARIS	I	PC	24,78	24,78
15	E	0019503	120,00	PAPEL 210X297 A4 500F 75G OFFICE CHAMEX CHAMEX	E	PC	31,03	3.723,60

**TOTAL: 4.962,40**

VALOR BRUTO: 4.972,50 DESCONTO TOTAL: 10,10

Vendedor: 009 - CARLA APARECIDA MAGALHAES | Volume: 55,00 Peso Bruto: 0,000 Total Produtos: 4.962,40

Digitador: 009 - CARLA APARECIDA MAGALHAES ROSS

Região: - Data Previsão: 16/07/2024 Data Emissão: 16/07/2024 Hora: 09:33:35

Classif. IPI: A: 32159000 B: 38249929 C: 39269090 D: 42021210 E: 48025610 F: 48119019 G: 48171000 H: 48202000 I: 58079000 J: 83059000 K:

Mensagem:

End.Entrega: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - Bairro: CENTRO - PONTAL - CEP: 14180-000

Mens. Exp.:

Valor do Frete: 0,00 Destinatário(FOB)

A)15/08/2024 4.962,40



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

**Histórico do Pagamento:** PG BLOQTO  
**Representação numérica do código de barras:** 34191.57007 01080.630625 39934.330000 7 98040000115450  
**Instituição Emissora - Nome do Banco:** ITAU UNIBANCO S.A.  
**Código do Banco:** 341  
**Código do ISPB:** 60701190  
**Beneficiário original / Cedente**  
**Nome Fantasia:** JSSP - PRODUTOS DE LIMPEZA LTD  
**Nome/Razão Social:** JSSP - PRODUTOS DE LIMPEZA LTD  
**CPF/CNPJ:** 39.846.957/0001-99  
**Pagador Sacado**  
**Nome/Razão Social:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.D  
**CPF/CNPJ:** 55.110.753/0001-41  
**Pagador Final - Correntista**  
**Nome/Razão Social:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL  
**CPF/CNPJ:** 55.110.753/0001-41

**Data do Vencimento:** 10/08/2024  
**Data de Efetivação / Agendamento:** 09/08/2024  
**Valor Nominal do Boleto:** 1.154,50  
**Juros (R\$):** 0,00  
**IOF (R\$):** 0,00  
**Multa (R\$):** 0,00  
**Desconto (R\$):** 0,00  
**Abatimento (R\$):** 0,00  
**Valor Calculado (R\$):** 1.154,50  
**Valor Pago (R\$):** 1.154,50  
**Identificação do Pagamento:** NF 19514

**Data/hora da operação:** 09/08/2024 10:18:07

**Código da operação:** 022036790  
**Chave de segurança:** TZMT5K6J2GUWZG61

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nr. 019.514 Série: 001

**JSSP - PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**  
RUA ORLANDIA, 876  
JARDIM PAULISTA 14090-240  
RIBEIRAO PRETO (SP) Telefone: 1639961905  
195

**DANFE**  
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
0 - Entrada  
1 - Saída  
Nr.: 019.514  
Série: 001 Folha 01/01

CÓDIGO DE BARRAS - CHAVE DE ACESSO  
  
CHAVE DE ACESSO  
**35240739846957000199550010000195141010195141**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA A CONSUMIDOR** 6023

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

PROTOCOLO DA NFE  
**135241396726855 - 01/07/2024 12:22:33**

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

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.DE PONTAL** CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO 01/07/2024

ENDEREÇO  
**RUA ANANIAS DA C.FREITAS, 753** BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA ENTRADA / SAÍDA 01/07/2024

MUNICÍPIO PONTAL FONE / FAX UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAÍDA 12:21:28

**FATURA(S)**

Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR
01	001	10/08/2024	1.154,50												

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.154,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.154,50

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	V. TOTAL	BASE ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICM	IPI
2773	L.T. SERV. PESADO BETAMIN	68053090	0400	5102	UN	10,0000	2,0500	20,5000			0,00		0,0
780	RODO DUPL0 40 CM MAD C/C 1,2	96039000	0400	5405	UN	10,0000	6,8000	68,0000			0,00		0,0
00000147	PANO ALVEJADO MINEIRAO 50X70	63071000	0400	5405	UN	10,0000	3,7500	37,5000			0,00		0,0
3307	SACO LIXO INFECTANTE 200 LTS REFO RCADO 90X110	39232190	0400	5102	PC	10,0000	72,0000	720,0000			0,00		0,0
00000053	SACO LIXO 60 LTS PRETO 100 UND	39232190	0400	5102	PC	10,0000	20,5000	205,0000			0,00		0,0
3642	APLICADOR TRANSPARENTE 500 ML	39233090	0400	5102	UN	5,0000	7,9000	39,5000			0,00		0,0
3962	ALCOOL GEL 70% CLEAN PERFECT 5 LT S	38089429	0400	5405	BB	2,0000	32,0000	64,0000			0,00		0,0

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

PEDIDO DE COMPRA: 6023  
TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 008/2024  
Valor aproximado dos tributos federais R\$ 189,27 (16,39%) Fonte: IBPT  
Valor aproximado dos tributos estaduais R\$ 207,81 (18,00%) Fonte: IBPT  
Valor aproximado dos tributos municipais R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO  
DATA: 03/07/2024  
SETOR: Almoxarifado

RECIBO DO PAGADOR

<b>Itaú</b> Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 01080.630625 39934.330000 7 98040000115450			
<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>10/08/2024</b>
Beneficiário <b>JSSP - PRODUTOS DE LIMPEZA LTD</b> CNPJ/CPF: 39.846.957/0001-99 RUA ORLANDIA, 876, APT 71 , 14090240 - JARDIM PAULISTA - RIBEIRAO PRETO - SP					Agência/Código Beneficiário 0623/99343-3
Data do documento 17/07/2024	Núm. do documento 781-19514	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/07/2024	Noosso Número 157 / 00010806 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.154,50</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,10% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 3,90%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
<b>Pagador:</b> IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.D CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS DA C.FREITAS, 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
<b>Beneficiário final:</b>					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

<b>Itaú</b> Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 01080.630625 39934.330000 7 98040000115450			
<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>10/08/2024</b>
Beneficiário <b>JSSP - PRODUTOS DE LIMPEZA LTD</b> CNPJ/CPF: 39.846.957/0001-99 RUA ORLANDIA, 876, APT 71 , 14090240 - JARDIM PAULISTA - RIBEIRAO PRETO - SP					Agência/Código Beneficiário 0623/99343-3
Data do documento 17/07/2024	Núm. do documento 781-19514	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/07/2024	Noosso Número 157 / 00010806 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.154,50</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,10% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 3,90%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
<b>Pagador:</b> IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.D CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS DA C.FREITAS, 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
<b>Beneficiário final:</b>					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 01/07/2024 08:51

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

6023

## Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 195 - PEDRO PAPEL PAPELARIA EIRELI		Data Ped: 01/07/2024	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total
Observação do Pedido					
4147- 1 FIBRA SERVICO PESADO 30X15-UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	2,0500	0,0000	0,0000	20,5000
Complemento do item					
4161- 1 RODO MADEIRA 40CM-UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	6,8000	0,0000	0,0000	68,0000
Complemento do item					
4167- 1 SACO DE PANO REFORÇADO BRANCO 50X70-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	3,7500	0,0000	0,0000	37,5000
Complemento do item					
4168- 1 SACO LIXO BRANCO 200LTS (INFECTANTE) -				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	72,0000	0,0000	0,0000	720,0000
Complemento do item					
4171- 1 SACO LIXO PRETO 60L-PACOTE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	20,5000	0,0000	0,0000	205,0000
Complemento do item					
4638- 1 PULVERIZADOR PLASTICO 500ML-UNID.-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	7,9000	0,0000	0,0000	39,5000
Complemento do item					
48525- 4 ALCOOL GEL 70%-GALAO 5LITRO-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	2,0000	32,0000	0,0000	0,0000	64,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.154,5000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.154,5000	0,0000	0,0000	0,0000	1.154,5000



\_\_\_\_\_  
COMPRAS



\_\_\_\_\_  
ADMINISTRAÇÃO



**J.S.S.P - PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**  
**CNPJ: 39.846.957/0001-99**  
**TEL: (16) 3628-4424 & (16) 3996-1905**

Página: 1

Dia Semana: Sexta  
28/06/2024 14:33:56

Orçamento

Emissao: 28/06/2024 (ORC.29490)

Cliente: (781) IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.DE PONTAL

Endereço: RUA ANANIAS DA C.FREITAS,753

Bairro: CENTRO

Cidade: PONTAL (SP)

Email: luflores290@gmail.com

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

RG/IE: ISENT0

CEP: 14180-000

Fone/Celular:

Código	Nome do Produto	Marca	Unidade	Quantidade	Unitário	Desconto	Preço Total
4165	COPO AGUA 180 ML FAÇA FACIL TR PS 2.500		CX	4,00	103,60	0,00	414,40
2939	PURO AR TALCO 250 ML		UN	10,00	7,40	0,00	74,00
2665	SACO PLASTICO 40X60 M 06		PC	7,00	28,80	0,00	201,60
00000560	DETERGENTE IPE NEUTRO 500 ML		UN	80,00	2,80	0,00	224,00
4150	DESINFETANTE FLORAL BARBAREX 5 LTS		BB	10,00	9,90	0,00	99,00
3934	PAPEL HIGIENICO F.DUPLA QUALITE 64 ROLOS		FD	7,00	82,60	0,00	578,20
1135	P.TOALHA E.LUXO 20X21,5 GHS 1000 FLS		FD	120,00	15,40	0,00	1.848,00
4114	SABÃO EM PÓ BRILHANTE 800 GRS		UN	10,00	11,80	0,00	118,00
00000578	ESPONJA DUPLA FACE SUPER PRO		UN	10,00	0,75	0,00	7,50
00000055	SACO LIXO 100 LTS P.4 PRETO 100 UND		PC	10,00	48,00	0,00	480,00
00000053	SACO LIXO 60 LTS PRETO 100 UND		PC	10,00	20,50	0,00	205,00
1269	DISCO 350 MM VERDE BETAMIN S.PRO		UN	4,00	21,00	0,00	84,00
3307	SACO LIXO INFECTANTE 200 LTS REFORÇADO		PC	10,00	72,00	0,00	720,00
6	INSETICIDA AEROSOL SBP MULT 273 ML		UN	10,00	15,40	0,00	154,00
119	SACO PLASTICO 30X40		PC	5,00	30,80	0,00	154,00
4122	SABONETE ERVA DOCE BIO KRISS 5 LTS		BB	8,00	16,30	0,00	130,40
780	RODO DUPLO 40 CM MAD C/C 1,2		UN	10,00	6,80	0,00	68,00
3319	LUSTRA MOVEIS LAVANDA POLIFLOR 200 ML		UN	3,00	9,00	0,00	27,00
00000147	PANO ALVEJADO MINEIRAO 50X70		UN	10,00	3,75	0,00	37,50
2284	SAPOLIO CREMOSO LAVANDA NOBRE 300 ML		UN	3,00	6,60	0,00	19,80
161	SABÃO EM PEDRA IPE 180 GRS 5 UND		PC	25,00	12,30	0,00	307,50
3761	VASSOURA NOVIÇA PHENIX SANTA MARIA C/C		UN	3,00	12,00	0,00	36,00
00000067	PASSADOR DE CERA C/C		UN	3,00	9,00	0,00	27,00
168	SACO PLASTICO 60X80 M.14		PC	5,00	28,80	0,00	144,00
00000480	SACO PLASTICO 15X30		PC	5,00	28,80	0,00	144,00
463	TOALHEIRO INTERF. VELOX BR		UN	10,00	41,00	0,00	410,00
945	SABONETEIRA LIQ. C/R VELOX BRANCA		UN	10,00	41,00	0,00	410,00
3642	APLICADOR TRANSPARENTE 500 ML		UN	5,00	7,90	0,00	39,50
3962	ALCOOL GEL 70% CLEAN PERFECT 5 LTS		BB	2,00	32,00	0,00	64,00
2773	L.T. SERV. PESADO BETAMIN		UN	10,00	2,05	0,00	20,50

SubTotal: 7.246,90

Desc. Produtos: 0,00

Descontos: 0,00

Acréscimos: 0,00

VALOR TOTAL: 7.246,90

Assinatura: \_\_\_\_\_



**MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DESC**

AV. PROFESSORA DINA RIZZI, 2278 - PQ. RESIDENCIAL PORTINARI, CEP: 14093550  
 RIBEIRAO PRETO - SP Fones: 3236.3239 e 3236.3226  
 CNPJ: 33484717000105

**Orçamento do Pedido**

Cód.: 32274

NF.:

**Cliente :** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**CPF/CNPJ :** 55.110.753/0001-41**RG/IE :** ISENTA**Endereço :** RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 HOSPITAL**Bairro :** CENTRO**CEP :** 14180-000**Fone :** (16) 3953-1716**Fone :** (16) 3953-9100**Cidade :** PONTAL**UF :** SP**Transportadora :** MAFFER DISTRIBUIDORA**Data do Pedido :** 28/06/2024**Data Fat.:****Emit./Vendedor :** 60 MIRELA DE CAMPOS LEPEF60 MIRELA DE CAMPOS LEPER

Obs.:

Código	Descrição	Cor	Tam.	Qtde	Vlr.Unit.	Desc.(R\$)	Vlr.Total
P.57	COPO DESC. 180ML CX C/2500 UNI. - COPOSUL			8	99,90	0,00	799,20
Q.30	AROMATIZADOR AEROSOL - GLADE	LEMBRAN	360M	10	13,59	0,00	135,90
S.451	SACO PLASTICO 40X60			7	26,86	0,00	188,02
Q.134	DETERGENTE 500ML - YPE	NEUTRO	500M	80	2,82	0,00	225,60
D.586	DESINFETANTE 5L - BIO-KRISS	FLORAL	UN	10	10,38	0,00	103,80
P.30	PAPEL HIG. 30MTS C/4UNI. FOLHA DUPLA - QUALI			112	5,15	0,00	576,80
P.374	PAPEL INT. LUXO 2D 20X21 C/1000 - MAFFER			120	10,53	0,00	1.263,60
E9	SABÃO EM PÓ 800G - TIXAN			10	9,64	0,00	96,40
D.10	ESPONJA DUPLA FACE 75X110 - BETTANIN PRO			10	1,12	0,00	11,20
S.11	S. DE L. 100L P4 - PRETO C/100 UNI.	PRETO	PCT	10	39,72	0,00	397,20
S.19	S. DE L. 60L PRETO C/100 UNI.			10	27,54	0,00	275,40
U.133	DISCO 350MM VERDE LIMPADOR - BETTANIN			4	22,29	0,00	89,16
S.481	S. DE L. 200L INFECTANTE C/100 UNI.			10	104,40	0,00	1.044,00
Q.102	INSETICIDA PROINSET - DOM LINE - 250ML			10	8,76	0,00	87,60
S.095	SACO PLASTICO 30X40 1KG			5	26,86	0,00	134,30
Q.129	SABONETE LIQUIDO 5L - BIO-KRISS	ERVA DO	5L	8	22,81	0,00	182,48
U.08	RODO MADEIRA 40CM C/ CABO DE MADEIRA 1.20			10	7,92	0,00	79,20
0.28	LUSTRA MOVEIS 200ML - POLIFLOR	LAVANDA	UNI.	3	8,98	0,00	26,94
S.032	S. DE L. 100L HAMPER C/50 UNI.	VERMELH	PCT	3	188,50	0,00	565,50
D.34	SACO ALVEJADO GG 45 X 70 - CRISTEX/MELLO			10	5,49	0,00	54,90
0.46	SAPONACEO CREMOSO 250ML - SANY BRIL	DIVERSO	250M	3	5,51	0,00	16,53
0.36	SABAO EM PEDRA C/5 UNI. - YPE			5	16,06	0,00	80,30
S.47	S. DE L. 30L INFECTANTE C/100 UNI.			10	46,51	0,00	465,10
U.02	VASSOURA PLUMADA C/ CABO DE MADEIRA 1.20			3	7,93	0,00	23,79
U.07	RODO PASSADOR DE CERA BASE MADEIRA C/CA			3	10,67	0,00	32,01
S.452	SACO PLASTICO 60X80			5	26,86	0,00	134,30
S.327	SACO PLASTICO 15X30			5	26,86	0,00	134,30
D.81	DISPENSER PAPEL INTERFOLHADO- EXACTA	BRANCO	UNI.	10	23,69	0,00	236,90
D.80	DISPENSER SAB. LIQUIDO C/ RESERV. E VALV. - I	BRANCO	UN.	10	27,67	0,00	276,70
P.015	PULVERIZADOR 500ML C/ GATILHO- BETTANIN			5	8,97	0,00	44,85
S.1226	SACO PLASTICO ADESIVADO 05X07 C/100 UNI.			20	10,69	0,00	213,80

**Total Bruto :** R\$ 7.995,78**Valor do Frete :** R\$ 0,00**Desc.(%) :** 0,00**Desc.(R\$) :** 0,00**Crédito (R\$) :****Total Líquido :** R\$ 7.995,78**Total Parcelado :** R\$ 0,00**Qtde Itens :** 529,00**Peso Bruto :** 0,00**Peso Líq.:** 480,00**Total IPI :** R\$ 0,00

Representante

Comprador



**SERPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA**

CNPJ: 07778698000110

Endereço: Rua HUMBERTO ORTOLAN, 1290,  
Bairro: CENTRO | CEP: 14160660 | Cidade: Sertãozinho  
Estado: SP | País: Brasil  
Email: sertpel.faturamento@hotmail.com  
Telefone: (16) 3942-2771**Orçamento****Informações**

Nº Orçamento: 2044      Status: Aberto      Data: 28/06/2024      Data Entrega: 28/06/2024  
Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL      CNPJ: 55.110.753/0001-41  
E-mail: dpcompras@iscmpontal.com.br      I.E:  
Telefone:      Celular:      Finalidade: Normal  
Vendedor: GISLAINE  
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - Pontal/SP - 14180000

**Informações Transporte**

Transportadora:      Qtde. Volumes: 0  
Placa Veículo:      UF Placa:      Tipo Frete: Sem frete  
Peso Líquido (kg): 0,0000      Peso Bruto (kg): 0,0000      Valor Frete: R\$ 0,00  
Espécie:      Marca:      Numeração:

**Produtos**

Código	Produtos	Qtd	Unitário	Desconto	Total
1265	COPO PLASTICO 180 ML C/ 2500 UND. COPOSUL TR	8,00000	R\$ 102,90	R\$ 0,00	R\$ 823,20
1225	BOM AR AIR WICK 360ML - LAVANDA	10,00000	R\$ 15,50	R\$ 0,00	R\$ 155,00
1104	DETERGENTE 500 ML - YPE	80,00000	R\$ 2,59	R\$ 0,00	R\$ 207,20
346	DESINFETANTE 5 LITROS - FLORAL POLY	10,00000	R\$ 9,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00
958	PAPEL HIG. FOLHA DUPLA 30 METROS COM 16 ROLOS - QUALITE	28,00000	R\$ 18,65	R\$ 0,00	R\$ 522,20
571	PAPEL TOALHA EXTRA LUXO BRANCO - GHS PAPEL	120,00000	R\$ 13,90	R\$ 0,00	R\$ 1.668,00
634	SABAO EM PO TIXAN YPE - 800 G	10,00000	R\$ 10,10	R\$ 0,00	R\$ 101,00
451	ESPONJA DUPLA FACE - FLORA	10,00000	R\$ 0,59	R\$ 0,00	R\$ 5,90
387	SACO DE LIXO 100 LTS P4 C/ 100 UN - PRETO	10,00000	R\$ 42,90	R\$ 0,00	R\$ 429,00
385	SACO DE LIXO 60 LTS C/ 100 UN - PRETO	10,00000	R\$ 23,10	R\$ 0,00	R\$ 231,00
1288	DISCO VERDE 350 MM	4,00000	R\$ 20,50	R\$ 0,00	R\$ 82,00
1350	INSETICIDA SPRAY 350 ML PROINSECT - INSECT FREE	10,00000	R\$ 10,10	R\$ 0,00	R\$ 101,00
1433	ALCOOL EM GEL 70% NEW - 5 LITROS	2,00000	R\$ 38,00	R\$ 0,00	R\$ 76,00
896	FIBRA LIMPEZA PESADA - VERDE SLIN	10,00000	R\$ 2,29	R\$ 0,00	R\$ 22,90
2056	SABONETE LIQUIDO 5 LTS -ERVA DOCE NEW HALLIVE	8,00000	R\$ 15,50	R\$ 0,00	R\$ 124,00
482	RODO DE MADEIRA 40 CM - COM CABO	10,00000	R\$ 6,88	R\$ 0,00	R\$ 68,80
461	SACO ALVEJADO BRANCO - GRANDE 50 X 70 CM	10,00000	R\$ 3,99	R\$ 0,00	R\$ 39,90
1597	SAPOLIO CREMOSO 250 ML CLASSICO TRADICIONAL	3,00000	R\$ 10,10	R\$ 0,00	R\$ 30,30
287	SABAO EM PEDRA YPE COM 5 UND.	25,00000	R\$ 11,48	R\$ 0,00	R\$ 287,00
27	VASSOURA FLORADA - COM CABO	3,00000	R\$ 7,20	R\$ 0,00	R\$ 21,60
841	RODO ESPUMA - COM CABO	3,00000	R\$ 8,10	R\$ 0,00	R\$ 24,30
695	DISPENSER TOALHEIRO PLUS BRANCO	10,00000	R\$ 31,00	R\$ 0,00	R\$ 310,00
325	DISPENSER SABONETEIRA BRANCA EXACTA VALV. FIXA	10,00000	R\$ 32,00	R\$ 0,00	R\$ 320,00
1565	PULVERIZADOR 500 ML	5,00000	R\$ 8,90	R\$ 0,00	R\$ 44,50

**Resumo dos Totais**

Produtos: R\$ 5.784,80      Desc. Produtos: R\$ 0,00      Vlr. Imp. Produtos: R\$ 0,00  
Frete: R\$ 0,00      Descontos: R\$ 0,00      Total Geral: R\$ 5.784,80

Observações:



**S.S. Clean**

Solução em Higiene Profissional

Avenida Antônio Paschoal, 522.  
Jardim Brasília. Sertãozinho, SP. CEP: 14170-130  
Fone: (16)3524-0105 CNPJ: 26.899.530/0001-07  
E-mail: comercial@ssc clean.net.br  
financeiro@ssc clean.net.br

**Orçamento N° 5530**

<b>NOME:</b>	<b>SANTA CASA PONTAL</b>				
<b>RAZÃO:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE	<b>CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41	<b>CEP:</b>	14180 000
<b>ENDEREÇO:</b>	RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	<b>BAIRRO:</b>	CENTRO	<b>UF:</b>	SP
<b>CIDADE:</b>	PONTAL	<b>TELEFONE:</b>	16 -3953-1716		16 -99110-0279
<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>MARCA</b>	<b>UN</b>	<b>QTDE</b>	<b>UNITÁRIO</b>	<b>TOTAL</b>
COPO DESCARTAVEL 180ML - VEROCOPO	VEROCOPO	UN	200,00	5,00	1.000,00
DETERGENTE LAVA LOUCAS 500ML YPE	YPE	UN	80,00	2,80	224,00
DESINFETANTE 5000ML LAVANDA- RAJJA	RAJJA	UN	10,00	14,25	142,50
PAPEL INTERFOLHADO 100% CELULOSE C/ 1000 FOLHAS ELEGANCE	STATUS	UN	120,00	12,80	1.536,00
SABAO EM PO - TIXAN 800GR	TIXAN YPE	UN	10,00	11,20	112,00
ESPONJA MULTIUSO BRILHUS- PAC COM 4 UN	BRILHUS	UN	3,00	5,49	16,47
SACO DE LIXO 100 L P4 C/ 100 UND - SILPLAS	SILPLAS	UN	10,00	47,80	478,00
SACO DE LIXO 60 L C/ 100 UND	SILPLAS	UN	10,00	25,40	254,00
DISCO FIBRA VERDE Ø350MM	BETTANIN	UN	4,00	30,50	122,00
SACO PLASTICO 40X60KG	LASUFILM	UN	7,00	28,50	199,50
PAPEL HIGIENICO FOLHA DUPLA PCT C/ 4 ROLOS - QUALITE	QUALITE	UN	112,00	6,20	694,40
ODORIZADOR GLAYDE 360 ML	GLAYDE	UN	10,00	15,06	150,60
INSETICIDA - INSECT FREE 350 ML	PRO INSECT	UN	10,00	12,60	126,00
SACO PLASTICO 30X40KG	LASUFILM	UN	5,00	28,50	142,50
LIM+ SOFT ERVA DOCE 5 LTS	SEVEN	UN	8,00	23,80	190,40
RODO DE MADEIRA 40CM	LASUFILM	UN	10,00	10,00	100,00
LUSTRA MOVEIS POLIFLOR 200ML	POLIFLOR	UN	3,00	10,50	31,50
SACO ALVEJADO 48X68 CM	SILVA FILHO	UN	10,00	4,10	41,00
SAPOLIO RADIUM	RADIUM	UN	3,00	12,50	37,50

SABAO EM BARRA YPE C/5 UN	YPE	UN	25,00	14,90	372,50
VASSOURA NINA	SILVA FILHO	UN	3,00	10,00	30,00
ESPALHADOR DE CERA - PLASTICO	SILVA FILHO	UN	3,00	12,00	36,00
SACO PLASTICO 60X80 -	LASUFILM	UN	5,00	28,50	142,50
SACO PLASTICO 15X30	LASUFILM	UN	5,00	29,50	147,50
FRASCO PULVERIZADOR 500 ML	SEVEN	UN	5,00	5,85	29,25
TAMPA PULVERIZADORA PARA FRASCO 500ML	SEVEN	UN	5,00	2,50	12,50
FIBRA LIMPEZA PESADA 100X260 MM	BETTANIN	UN	4,00	4,00	16,00
GEL ANTISÉPTICO 70% 5000ML- LIM+	SEVEN	UN	2,00	47,50	95,00
SABONETEIRA 400 ML BRANCA C/ RESERVATORIO PREMISSE	PREMISSE	UN	10,00	36,90	369,00
SUORTE INTERFOLHA NOBRE	NOBRE	UN	10,00	42,10	421,00

Nº ORÇAMENTO : 5530  
DATA ORÇAMENTO : 28/06/2024  
VENDEDOR : JESSICA  
CONDIÇÃO PGTO : 28 DIAS  
PREVISÃO ENTREGA:

Total de Produtos 7.269,62  
Valor Frete 0,00  
-----  
Total Orçamento >> **7.269,62**

OBSERVAÇÃO

FATURAMENTO MÍNIMO R\$ 150,00  
PRAZO DE ENTREGA : 3 DIAS ÚTEIS



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0028 / 00000042731-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	AKATEC COM E ASSIT TECNICA LTDA ME
<b>CPF/CNPJ:</b>	04.210.477/0001-52
<b>Valor:</b>	R\$ 492,30
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 313
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	09/08/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	09/08/2024 10:11:10

<b>Código da operação:</b>	00105860
<b>Chave de segurança:</b>	WZACVZE17KQLSRK8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

 <b>Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - <a href="https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/">https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/</a>		Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
		Número da Nota Fiscal 313

<b>Dados do Prestador de Serviço</b>		
	<b>Akatech Comercio e Assistencia Tecnica Ltda ME</b> Rua Vicente de Carvalho,583 - Vila Seixas CEP 14020-045 - Fone: (01) 04009-8070 - Ribeirão Preto/ SP granados@granados.com.br Inscrição Municipal 9995401 - CPF/CNPJ 04.210.477/0001-52	Data de Geração da NFS-e <b>26/07/2024 14:27:24</b> Data de Competência/Emissão <b>26/07/2024</b> Cód. de Autenticidade <b>05A5689BC</b> Responsável pela Retenção
		

<b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>			
Natureza da Operação Exigível	Número do RPS 271	Série do RPS	Data de Emissão do RPS 26/07/2024
Local dos Serviços Pontal - São Paulo		Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo	

<b>Dados do Tomador de Serviços</b>			
CNPJ/CPF :	55.110.753/0001-41	IM :	
Razão Social :	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço :	RUA ANANIAS COSTA FREITAS	Número :	753
Complemento :		Bairro :	Centro
CEP :	14180-000	Cidade/UF :	Pontal/ SP
Telefone :		E-mail :	gerenteoperacional@iscmpontal.com.br

<b>Dados do Intermediário de Serviços</b>		
CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social


<b>Descrição dos Serviços</b>	
Referente ao serivo prestado de manutenção corretiva no aparelho de Raio-X da marca CDK modelo DIAFDIX HF 500mA, conforme ao "Convênio 001/2022 Termo Aditivo 08/2024".	
Condições de Pagamento: 10/08/2024 - Deposito Bancário.	
Banco do Brasil Agência: 0028-0 Conta Corrente: 42.731-4.	
- VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 37,27	

<b>Detalhamento dos Tributos</b>							
Atividade do Município 140201 - Assistencia Tecnica -				Alíquota 2,42	Item da LC116/2003 1402	Cód. NBS	Cód. CNAE 3312103
VI. Total dos Serviços R\$ 492,30	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 492,30	Total do ISSQN R\$ 11,91	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 492,30
<b>Construção Civil</b>		Cód. Obra :			Art. :		

**Informações Adicionais**

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e  
II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

  
Renata C. Pereira  
Gerente Operacional  
Santa Casa de Pontal  
26/07/24





**AKATECH**

**Comércio e Assistência Técnica LTDA**

Fone: (16) 3967-1294

Ribeirão Preto - SP

Site: www.akatech.com.br - Email: akatech@akatech.com.br

**ORÇAMENTO**

Nº 11418/2024

DATA: 03/07/2024

Ref.: AO ORÇAMENTO PARA A TROCA DO CONJUNTO DO COMANDO DE FREIO.

**Dados do Cliente:**

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Telefone:

Contato: RENATA

Email: gerenteoperacional@iscmpontal.com.br

Endereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 ,CENTRO - PONTAL/SP - CEP:14180000

Item	Descrição	Qtd	Valor Unit.	Valor Total
1	CONJUNTO DE FREIO -	1	R\$ 2.796,00	R\$ 2.796,00
2	MÃO DE OBRA E VIAGEM -	1	R\$ 492,30	R\$ 492,30

FRETE (R\$):

TOTAL DO ORÇAMENTO (R\$): 3.288,30

**Condições de Fornecimento:**

- Garantia: 30 DIAS DE MÃO DE OBRA E 90 DIAS DE PRODUTOS/ PEÇA
- Consulte-nos para outras condições de pagamento.
- Condições de Pagamento: 15 DIAS BOLETO BANCÁRIO
- Condições de Entrega: 5 DIAS UTEIS
- Frete:
- Validade Orçamento: 10 DIAS

EMITIDO POR: ANDREA

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

ORÇAMENTO APROVADO POR:

DATA:

ASSINATURA:

04.210.477/0001-52

INSC. EST. 582.611.607.112

AKATECH COMÉRCIO E  
ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA.

Rua Vicente de Carvalho, 583

Vila Seixas CEP 14020-045

Ribeirão Preto-SP

Renata C. Pereira  
Gerente Operacional  
Santa Casa de Pontal

03/07/24



CDK INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS DE RAIOS-X LTDA - EPP  
Rua Orense, 783 - Pq. das Jaboticabeiras - Diadema SP - CEP 09920-650  
CNPJ/MF 04.864.204/0001-21 IE 286.241.235.114  
PABX (11) 4055.1011 – [www.cdk.com.br](http://www.cdk.com.br) - [assistencia@cdk.com.br](mailto:assistencia@cdk.com.br)

À

Santa Casa de Pontal

### CARTA DE EXCLUSIVIDADE

Declaramos para devidos fins, que a empresa AKATECH COMÉRCIO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA, sediada à Rua Vicente de Carvalho, 583 – Ribeirão Preto - SP, CEP: 88305-200, inscrita sob CNPJ: 14.137.709/0001-48, é nossa REPRESENTANTE TÉCNICA Exclusiva, para efetuar assistência técnica, manutenção e fornecimento de peças originais.\*\*\*\*\*

Esta autorização tem validade até 31/12/2024 e poderá deixar de existir antes do encerramento, desde que haja insatisfação de uma das partes sem ônus para nenhuma das partes.\*\*\*\*\*

Diadema, 07 de maio de 2024

  
Juliana Brandão  
Gerente de Suporte  
(11) 4055-1011

CDK Indústria e Comércio de Equipamentos de Raios-X Ltda.  
Rua Orense Nº 783 - CEP 09920-650  
Parque das Jaboticabeiras  
DIADEMA - SP

## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLDQTO
Representação numérica do código de barras:	23791.64805 94211.000008 06000.828209 6 98040000077070
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	FAST INOX PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME
Nome/Razão Social:	FAST INOX PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ:	11.563.557/0001-57
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	FAST INOX PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME
CPF/CNPJ:	11.563.557/0001-57
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM. DA STA. CASA DE MIS. DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/08/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	09/08/2024
Valor Nominal do Boletto:	770,70
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	770,70
Valor Pago (R\$):	770,70
Identificação do Pagamento:	NF 4278

Data/hora da operação:	09/08/2024 10:14:51
------------------------	---------------------

Código da operação:	022039073
Chave de segurança:	H8U90LG0C4LUWYVF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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





**PM DE PRADÓPOLIS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PRADÓPOLIS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**4278**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**XM6T3RHH4**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**19/07/2024 às 11:33:47**  
**Chave de Acesso**  
327186SUOF4G0D5HPMU8I8I07OCJ3V9S

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://187.8.38.82:5661/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>PRADOPOLIS-SP</b>	Local da Prestação <b>PRADOPOLIS - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>19/07/2024</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>11.563.557/0001-57</b>	RG/Inscrição Estadual <b>557.065.658.111</b>	Inscrição Municipal <b>2602</b>	Cadastro <b>008412</b>	Nome/Razão Social <b>FAST INOX PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME</b>	
Logradouro <b>PRESIDENTE VARGAS, 01951</b>	Complemento	Bairro <b>JARDIM MIRIAN</b>			
CEP <b>14850-000</b>	Cidade <b>PRADÓPOLIS-SP</b>	Telefone <b>(16) 3981-2827</b>	E-mail <b>fastinox@hotmail.com</b>		

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>55.110.753/0001-41</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>IRM. DA STA. CASA DE MIS. DE PONTAL</b>
Logradouro <b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753</b>	Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP/Cod.Postal <b>14180-000</b>	Cidade/Pais <b>PONTAL - SP</b>	Cod. IBGE <b>3540200</b>	Telefone <b>16 39531719</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	CONCERTO / MANUTENÇÃO EM INSTRUMENTOS CIRÚRGICOS - REFERENTE AO ORÇAMENTO Nº 7840	770,70	R\$ 770,70

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS****Construção Civil**

LC 116/2003: <b>14.01</b>	Alíquota <b>2,2945%</b>	Atividade Município <b>0000140000001</b>	Código CNAE <b>3319800</b>	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 770,70</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 770,70</b>	Total do ISS <b>R\$ 17,68</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
			Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>		

**Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 770,70**

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

**Informações Complementares****FATURAS:** BOLETO Venc: 18/08/2024 R\$ 770,70 Doc: 4278 Obs: nullRECEBI(EMOS) DE **FAST INOX PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4278** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XM6T3RHH4**Data **19/07/24** CPF/RG **CPF 131.637.238-21**Assinatura  
**Renata C. Pereira**  
Gerente Operacional  
Santa Casa de Pontal

Local de Pagamento <b>Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</b>					Vencimento <b>10/08/2024</b>
Beneficiário <b>FAST INOX PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES   CPF/CNPJ: 011.563.557/0001-57 RUA PRESIDENTE VARGAS, 001951 - - JARDIM MIRIAM 14850-000 - PRADOPOULIS - SP</b>					Agência/Código Beneficiário <b>01648/8282-1</b>
Data do Doc. <b>29/07/2024</b>	Nº do documento <b>Nfs-e 4278</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Proces. <b>29/07/2024</b>	Nosso número <b>09/42/110000006-5</b>
Uso do Banco	Carteira <b>9</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento <b>770,70</b>
Pagador: <b>IRM. DA STA. CASA DE MIS. DE PONTAL   CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - 14180-000 - PONTAL - SP</b>					
Beneficiário final: <b>Não informado</b>					<b>Recibo do Pagador</b>

Autenticação Mecânica



23791.64805 94211.000008 06000.828209 6 98040000077070

Local de Pagamento <b>Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</b>					Vencimento <b>10/08/2024</b>
Beneficiário <b>FAST INOX PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES   CPF/CNPJ: 011.563.557/0001-57 RUA PRESIDENTE VARGAS - 001951 - - JARDIM MIRIAM 14850-000 - PRADOPOULIS - SP</b>					Agência/Código Beneficiário <b>01648/8282-1</b>
Data do Doc. <b>29/07/2024</b>	Nº do documento <b>Nfs-e 4278</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Proces. <b>29/07/2024</b>	Nosso número <b>09/42/110000006-5</b>
Uso do Banco	Carteira <b>9</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento <b>770,70</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,25 APÓS 10.08.2024 MULTA .....23,12					(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: <b>IRM. DA STA. CASA DE MIS. DE PONTAL   CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - 14180-000 - PONTAL - SP</b>					
Beneficiário final: <b>Não informado</b>					<b>Ficha de Compensação</b>

Autenticação Mecânica

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	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 <a href="#">Fale Conosco</a>
<b>Ouvidoria</b>	0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			

## CARTA DE CORREÇÃO

À EMPRESA: Fast Inox Produtos Médicos Hospitalares Ltda Me

23 / 07 / 2024

ENDEREÇO: Rua Presidente Vargas, 1951

CNPJ: 11.563.557/0001-57

I.E: 557.065.658.111

Indicação do documento a ser corrigido N.F. Nº 4278

EMISSÃO: 19 / 07 / 2024

Chave de Acesso: 327186SUOF4G0D5HPMU8I8I07OCJ3V9S

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe que a Nota Fiscal em em referência contém a (s) irregularidade (s) que abaixo apontamos, e que solicitamos as devidas providências.

Cód.	Especificações	Cód.	Especificações	Cód.	Especificações
1	Razão Social	13	Qtidade. Produto	25	Nome Transp.
2	Endereço	14	Descrição	26	Ender. Transp.
3	Município	15	Preço Unitário	27	Isenção IPI
4	Estado	16	Valor Total Produto	28	Isenção ICMS
5	CNPJ	17	Classif. Fiscal	29	Peso Líq./Bruto
6	Inscri. Estadual	18	Alíquota IPI	30	Espécie
7	Nat. Operação	19	Valor IPI	31	Nota Fiscal Entrada
8	C.F.O.P.	20	Base Cálc. IPI	32	Nota Fiscal Saída
9	Via Transporte	21	Valor Total da Nota	33	End. Corresp.
10	Data Emissão	22	Alíquota ICMS	34	Nº Peças
11	Data Saída	23	Valor ICMS	35	Nº Nota Fiscal
12	Unid.(produto)	24	Base Cálc. ICMS	36	Frete por Conta

Códigos com Irregularidades  
14

Retificações a serem consideradas  
Convênio 001/2022 Termo Aditivo 08/2024

Para evitar qualquer sanção fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta, na cópia que a acompanha, devendo a via de V.Sª ficar arquivada com a nota fiscal em questão.

Atenciosamente;

Razão Social: Irmandade da Santa Casa De Misericórdia de Pontal  
Endereço: Ananias Costa Freitas 753, Centro, Pontal/SP  
CNPJ: 55.110.753/0001-41

**Acusamos recebimento da 1ª via.**

LOCAL E DATA

ASSINATURA

Renata C. Pereira  
Gerente Operacional  
Santa Casa de Pontal  
23/07/24





FAST INOX PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES  
 Fone: (16) 3981-2827 Celular/Wpp: (16) 99460-8310  
 RUA PRESIDENTE VARGAS, N° 1951, CASA  
 CEP: 14.850-000 - Pradópolis, SP  
 CNPJ: 11.563.557/0001-57

## Ordem de serviço N° 7840

### Cliente

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
 55110753000141  
 R ANANIAS COSTA FREITAS 753  
 Bairro: Centro  
 14180000 - Pontal, SP, (16) 99148-3337,  
 Gerenteoperacional@iscmpontal.com.br

Número da OS	7840	Data de entrada	05/06/2024	Hora Início	00:00:00
Data prevista		Data de conclusão		Hora de Término	00:00:00

### Equipamento

Instrumental cirúrgico

### Número de série do equipamento

### Problema

Porta Agulha com widea e sem widea - Desalinhados, wideas gastas, sem widea  
 Tesouras - Desalinhadas, sem afiação

### Serviços

Descrição	Número de série	Quantidade	Preço	Valor total
Conserto, ajuste e alinhamento		21	0,0000	0,0000
Afiação		16	0,0000	0,0000
Troca de widea		5	0,0000	0,0000
Polimento		21	0,0000	0,0000
Gravação	Data + Logo	21	0,0000	0,0000
Revisão geral		21	0,0000	0,0000

### Peças

Descrição	Código	Quantidade	UN	Preço un	Valor total
Porta Agulha com widea		4,0000000000	un	105,9000	423,60
Porta Agulha sem widea		1,0000000000	un	105,9000	105,90
Tesoura Mayo curva		2,0000000000	un	13,7000	27,40
Tesoura Mayo reta		2,0000000000	un	13,7000	27,40
Tesoura Metzembraum curva		12,0000000000	un	13,7000	164,40

Total serviços	Total peças	Frete	Total da ordem de serviço
0,0000	748,7000	22,0000	770,7000

### Garantia

90 Dias

### Observações do recebimento

### Observações do Serviço

Entrega: 14 Dias úteis  
 Pagamento: 30 Dias

Informações do Técnico

**Técnico(s):**

Concordo com os termos descritos acima.

Data 26.06.24



Assinatura do responsável

Renata Cristina Pereira  
Gerente Operacional  
CPF: 138.637.238-21



# **INSTRUMED**

REPRESENTAÇÕES E SERVIÇOS HOSPITALARES

A melhor escolha em  
Qualidade e Confiabilidade.

Araxá 19 de junho de 2024.

Proposta de prestação de serviços a IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
Ac RENATA

MANUTENÇÃO CORRETIVA EM:

DESCRIÇÃO	QT	Valor unitário	Valor total
PORTA AGULHA COM WIDEA	4	R\$ 105,90	R\$ 423,60
PORTA AGULHA SEM WIDEA	1	R\$ 105,90	R\$ 105,90
TESOURA MAYO CURVA	2	R\$ 13,70	R\$ 27,40
TESOURA MAYO RETA	2	R\$ 13,70	R\$ 27,40
TESOURA METZEMBAUM CURVA	12	R\$ 13,70	R\$ 164,40
			R\$748,70

- Valor dos serviços :R\$748,70,00 reais
- Pagamento 28 dias
- FRETE FOB
- Prazo de entrega até 12 dias UTEIS após autorização dos serviços

Fernando Franco Maluf Idaló  
Diretor





Campinas, 25 de Junho de 2024.

## ORÇAMENTO Nº 23983/2024

CLIENTE: Santa Casa de Pontal  
A/C. Compras : Renata  
EMAIL: gerenteoperacional@iscmpontal.com.br  
Abaixo, apresentamos o orçamento solicitado por V.Sa:

Item	Descrição do Material	Quant.	Preço Unit.	Valor Total
01	<b>PORTA AGULHA COM WIDEA</b>	04	218,00	872,00
02	<b>PORTA AGULHA SEM WIDEA</b>	01	199,00	199,00
03	<b>TESOURA METZ CURVA</b>	12	62,70	752,40
04	<b>TESOURA MAYO CURVA</b>	02	62,70	125,40
05	<b>TESOURA MAYO RETA</b>	02	62,70	125,40

**VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 2.074,20**

COND. PAGAMENTO: 30 dias  
PRAZO DE ENTREGA: 30 dias  
VALIDADE DA PROPOSTA: 30 dias  
FRETE: CIF  
GARANTIA: **90 dias contra defeitos de fabricação** (Não cobre violação ou uso inadequado do produto, queda ou choques mecânicos e naturais, desgastes de peças; uso de esterilizante e/ou desinfetante não recomendado ao produto, transporte e armazenagem inadequados ao acessório/equipamento).

RAZÃO SOCIAL: Alfa Video Cirurgica  
ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA: Rua: Buarque de Macedo, nº 974  
CEP. 13073-010 – Campinas – SP  
CNPJ: 14.410.918/0001-13

Atenciosamente,

Alfa Vídeo Cirúrgica  
Mauro Carlos (19)98263-6412

## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	23790.00207 90000.016304 33009.683104 1 98060000036342
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Código do Banco:</b>	237
<b>Código do ISPB:</b>	60746948
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	SOFOLHA SOLUCOES CORPORATIVAS LTDA - EPP
<b>Nome/Razão Social:</b>	SOFOLHA SOLUCOES CORPORATIVAS LTDA - EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	01.055.651/0001-41
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	12/08/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	09/08/2024
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	363,42
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IDF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	363,42
<b>Valor Pago (R\$):</b>	363,42
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 82295

<b>Data/hora da operação:</b>	09/08/2024 10:14:27
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	022039967
<b>Chave de segurança:</b>	PJWKSSEKYY2VPLQ1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

RPS nº. 87633 Série 1, Emitido 31/07/2024

Número da Nota - Serie  
**00000082295 - 1**

Autenticidade  
**REON5HSL**

Data de Emissão  
**26/07/2024**



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome Razão Social: SOFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS LTDA-EPP  
CPF/CNPJ: 01055651000141 IM: 24174 IE: 4382713701 Fone: 1421055500  
Endereço: RUA SÃO LUIZ  
Município: MARILIA UF: SP E-mail: financeiro@sofolha.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
CPF/CNPJ: 55110753000141 IM: IE: Fone:  
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS  
Município: PONTAL UF: SP E-mail: financeiro@iscmpontal.com.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Referente a cessão de direito de uso do(s) sistema(s) computacional(is): SFDPESSOAL e SFADMDP, do mês de julho/2024.  
CONVENIO Nº 001/2022-T.A Nº 006/2024

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de Acordo com a L.C. 123/2006

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através  
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação  
**TRIBUTADA NO PRESTADOR**

Código do Serviço  
**105 - LICENCIAMENTO OU CESSAO DE DIREITO DE USO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO.**

I.N.S.S. R\$ 0,00	I.RENDA R\$ 0,00	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na Base de Cálculo				
Deduções de Materiais R\$ 0,00	Base de Calculo R\$ 363,42	Aliquota (%) R\$ 5,00	Valor do ISS (R\$) R\$ 18,17	Valor Total da Nota (R\$) R\$ 363,42

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 363,42**



Local de Pagamento

**PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO**

Beneficiário

**SOFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS LTDA - EPP**

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
05/08/2024	0720242163	DS	N	25/07/2024
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	009	R\$		X

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

\*\* VALORES EXPRESSOS EM REAIS \*\*

JUROS DIA ..... 0,20

APÓS 12.08.2024 MULTA ..... 2%

PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO

**EXTRATO**

Referência	Origem	Valor	Juros	Multa	Total
07/2024	MENSALIDADE	363,42	0,00	0,00	363,42
				<b>Total</b>	<b>363,42</b>



Vencimento	12/08/2024
Agência / Código do Beneficiário	0002-7 / 0096831-5
Nosso Número	009 / 00000163033-7
1 (=) Valor do Documento	363,42
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41  
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO  
PONTAL - SP 14180-000

Sacador / Avalista:

Autenticação

Recibo do Sacado

Local de Pagamento

**PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO**

Beneficiário

**SOFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS LTDA - EPP**

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
05/08/2024	0720242163	DS	N	25/07/2024
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	009	R\$		X

\*\* VALORES EXPRESSOS EM REAIS \*\*

JUROS DIA ..... 0,20

APOS 12.08.2024 MULTA ..... 2%

PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO

I  
N  
S  
T  
R  
U  
C  
O  
E  
S

Vencimento	12/08/2024
Agência / Código do Beneficiário	0002-7 / 0096831-5
Nosso Número	009 / 00000163033-7
1 (=) Valor do Documento	363,42
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41  
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO  
PONTAL - SP 14180-000

Sacador / Avalista:

Autenticação

Ficha de Compensação



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2477 / 00000116366-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	FRANCIS VANDERLI GALVAO
<b>CPF/CNPJ:</b>	255.713.518-61
<b>Valor:</b>	R\$ 2.300,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 27
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	09/08/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	09/08/2024 10:12:25

<b>Código da operação:</b>	00105397
<b>Chave de segurança:</b>	MPJ3YCTUN4YN9057

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

**Chave de Acesso da NFS-e**  
3540200221158585600019200000000002724080073370910

<b>Número da NFS-e</b> 27	<b>Competência da NFS-e</b> 01/08/2024	<b>Data e Hora da emissão da NFS-e</b> 01/08/2024 10:47:30
<b>Número da DPS</b> 3	<b>Série da DPS</b> 50002	<b>Data e Hora da emissão da DPS</b> 01/08/2024 10:47:30

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 11.585.856/0001-92	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> (16) 9249-4215
<b>Nome / Nome Empresarial</b> FRANCIS VANDERLI GALVAO 25571351861		<b>E-mail</b> -	
<b>Endereço</b> LIBERATO MANOPELI, 177		<b>Município</b> Pontal - SP	<b>CEP</b> 14180-000
<b>Simples Nacional na Data de Competência</b> Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		<b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b> -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 55.110.753/0001-41	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> -
<b>Nome / Nome Empresarial</b> IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		<b>E-mail</b> -	
<b>Endereço</b> ANANIAS COSTA FREITAS, 753		<b>Município</b> Pontal - SP	<b>CEP</b> 14180-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

<b>Código de Tributação Nacional</b> 07.05.01 - Reparação, conservação e reforma de edifícios e congêneres...	<b>Código de Tributação Municipal</b> -	<b>Local da Prestação</b> Pontal - SP	<b>País da Prestação</b> -
<b>Descrição do Serviço</b> MANUTENÇÃO E REPAROS DIVERSOS Termo de Convênio 001/22 TA 007/24			

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

<b>Tributação do ISSQN</b> Operação Tributável	<b>País Resultado da Prestação do Serviço</b> -	<b>Município de Incidência do ISSQN</b> Pontal - SP	<b>Regime Especial de Tributação</b> Nenhum
<b>Tipo de Imunidade</b> -	<b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b> Não	<b>Número Processo Suspensão</b> -	<b>Benefício Municipal</b> -
<b>Valor do Serviço</b> R\$ 2.300,00	<b>Desconto Incondicionado</b> -	<b>Total Deduções/Reduções</b> -	<b>Cálculo do BM</b> -
<b>BC ISSQN</b> -	<b>Alíquota Aplicada</b> -	<b>Retenção do ISSQN</b> Não Retido	<b>ISSQN Apurado</b> -

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

<b>IRRF</b> -	<b>CP</b> -	<b>CSLL</b> -	
<b>PIS</b> -	<b>COFINS</b> -	<b>Retenção do PIS/COFINS</b> -	<b>TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b> -

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

<b>Valor do Serviço</b> R\$ 2.300,00	<b>Desconto Condicionado</b> R\$	<b>Desconto Incondicionado</b> R\$	<b>ISSQN Retido</b> -
<b>IRRF, CP,CSLL - Retidos</b> R\$ 0,00	<b>PIS/COFINS Retidos</b> -		<b>Valor Líquido da NFS-e</b> R\$ 2.300,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais

Estaduais

Municipais

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2324 / 00000034790-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA
<b>CPF/CNPJ:</b>	26.036.073/0001-27
<b>Valor:</b>	R\$ 5.500,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 18
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	09/08/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	09/08/2024 10:12:41

<b>Código da operação:</b>	00105129
<b>Chave de segurança:</b>	1P6REET4G06JTQEJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**Chave de Acesso da NFS-e**  
35402002226036073000127000000000001824088334248925



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

<b>Número da NFS-e</b> 18	<b>Competência da NFS-e</b> 01/08/2024	<b>Data e Hora da emissão da NFS-e</b> 01/08/2024 09:05:30
<b>Número da DPS</b> 19	<b>Série da DPS</b> 900	<b>Data e Hora da emissão da DPS</b> 01/08/2024 09:05:29

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 26.036.073/0001-27	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> (16) 9242-5390
<b>Nome / Nome Empresarial</b> 26.036.073 ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA		<b>E-mail</b> CESAR.ELETRICO@HOTMAIL.COM	
<b>Endereço</b> ANGELO GUIDI, 569, NOSSA SENHORA APARECIDA		<b>Município</b> Pontal - SP	<b>CEP</b> 14180-000
<b>Simples Nacional na Data de Competência</b> Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		<b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b> -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 55.110.753/0001-41	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> -
<b>Nome / Nome Empresarial</b> IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		<b>E-mail</b> -	
<b>Endereço</b> ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO		<b>Município</b> Pontal - SP	<b>CEP</b> 14180-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

<b>Código de Tributação Nacional</b> 07.02.01 - Execução, por administração, de obras de construção civil...	<b>Código de Tributação Municipal</b> -	<b>Local da Prestação</b> Pontal - SP	<b>País da Prestação</b> -
<b>Descrição do Serviço</b> Serviços de Manutenção Elétrica e eletrônica Referente ao Contrato Convênio 001/2022 T A número 006/2024			

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

<b>Tributação do ISSQN</b> Operação Tributável	<b>País Resultado da Prestação do Serviço</b> -	<b>Município de Incidência do ISSQN</b> Pontal - SP	<b>Regime Especial de Tributação</b> Nenhum
<b>Tipo de Imunidade</b> -	<b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b> Não	<b>Número Processo Suspensão</b> -	<b>Benefício Municipal</b> -
<b>Valor do Serviço</b> R\$ 5.500,00	<b>Desconto Incondicionado</b> -	<b>Total Deduções/Reduções</b> -	<b>Cálculo do BM</b> -
<b>BC ISSQN</b> -	<b>Alíquota Aplicada</b> -	<b>Retenção do ISSQN</b> Não Retido	<b>ISSQN Apurado</b> -

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

<b>IRRF</b> -	<b>CP</b> -	<b>CSLL</b> -	
<b>PIS</b> -	<b>COFINS</b> -	<b>Retenção do PIS/COFINS</b> -	<b>TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b> -

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

<b>Valor do Serviço</b> R\$ 5.500,00	<b>Desconto Condicionado</b> R\$	<b>Desconto Incondicionado</b> R\$	<b>ISSQN Retido</b> -
<b>IRRF, CP,CSLL - Retidos</b> R\$ 0,00	<b>PIS/COFINS Retidos</b> -		<b>Valor Líquido da NFS-e</b> R\$ 5.500,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais

Estaduais

Municipais

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2477 / 00000109092-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	RENAN QUARANTA
<b>CPF/CNPJ:</b>	406.031.108-19
<b>Valor:</b>	R\$ 2.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 44
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	09/08/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	09/08/2024 10:12:59

<b>Código da operação:</b>	00105065
<b>Chave de segurança:</b>	088Y0W93TTMNQTVV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104





Prefeitura Municipal de Pontal  
Município de Pontal  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
**44**  
Código de Verificação de Autenticidade  
**5BVL8YX57**  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**01/08/2024 às 09:29:31**  
Chave de Acesso  
753169ZCV8YHZOWYV5Z2SUZG0S3LR100

### Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>PONTAL-SP</b>	Local da Prestação <b>PONTAL - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>01/08/2024</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>	Tipo ISS <b>04 - Fixo</b>

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

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ <b>406.031.108-19</b>	RG/Inscrição Estadual <b>47.159.957-8</b>	Inscrição Municipal <b>000008559</b>	Cadastro <b>000002581</b>	Nome/Razão Social <b>RENAN QUARANTA</b>
Logradouro <b>RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 993</b>	Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>	CEP <b>14180-000</b>	Cidade <b>PONTAL-SP</b>
Telefone <b>16-3953-3073</b>	E-mail			

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de Serviços Advocaciais/ Referência: Julho/2024 R\$ 2.000,00 Convênio nº 001/2022 - TA nº 008/2024	2.000,00	R\$ 2.000,00

*josé*

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: <b>17,14</b>	Alíquota <b>0,00%</b>	Atividade Município <b>0000170000014</b>	Código CNAE <b>6911701</b>	Código da Obra	Código ART
Advocacia					
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 2.000,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 2.000,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 0,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

### Retenções de Impostos

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 2.000,00**

Val. Aprox. Tributos:

### Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RENAN QUARANTA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **44** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5BVL8YX57**.

Data

CPF/RG

Assinatura

## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3195 / 00000008093-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	RODRIGO RIBEIRO F SOCIEDADE IN ADV
<b>CPF/CNPJ:</b>	40.245.989/0001-18
<b>Valor:</b>	R\$ 5.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 155
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	09/08/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	09/08/2024 10:14:04

<b>Código da operação:</b>	00104841
<b>Chave de segurança:</b>	VPTUK8C2MG3CFAZA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**  
Secretaria Municipal da Fazenda  
Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento  
Nota Fiscal de Serviço  
Eletrônica - NFS-e  
Número da Nota Fiscal  
155

### Dados do Prestador de Serviço

#### Rodrigo Ribeiro Figueiredo Sociedade Individual de Advocacia

Rua Eliseu Guilherme, 791 01 - 01 sa - Jardim Sumaré  
CEP 14025-020 - Fone: (16)8801-4617 - Ribeirão Preto/ SP  
Inscrição Municipal 20128250 - CPF/CNPJ 40.245.989/0001-18

Data de Geração da NFS-e  
**08/08/2024 14:02:42**  
Data de Competência/Emissão  
**08/08/2024**  
Cód. de Autenticidade  
**BCE9518D7**  
Responsável pela Retenção



### Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

### Dados do Tomador de Serviços

**CNPJ/CPF :** 55.110.753/0001-41 **IM :**  
**Razão Social :** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
**Endereço :** Rua Ananias da Costa Freitas **Número :** 753  
**Complemento :** **Bairro :** Centro  
**CEP :** 14180-000 **Cidade/UF :** Pontal/ SP  
**Telefone :** **E-mail :** [contasmedicas@iscmpontal.com.br](mailto:contasmedicas@iscmpontal.com.br)

### Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

### Descrição dos Serviços

Prestação de serviços de assessoria jurídica contenciosa trabalhista, assessoria jurídica remota e elaboração dos relatórios circunstanciados para a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal, referente ao convênio 001/22 e termo aditivo 006/2024.

Dados bancários:  
Banco Sicoob - cod. 756  
Agência 3195 (Credicoapec)  
Conta Corrente 8.093-4  
Rodrigo Ribeiro Figueiredo Sociedade Individual de Advocacia  
CNPJ 40.245.989/0001-18

Chave pix: [morroagudo@figueiredo.com.br](mailto:morroagudo@figueiredo.com.br)

### Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 171400 - Advocacia. -	Alíquota <b>2,00</b>	Item da LC116/2003 1714	Cód. NBS	Cód. CNAE 6911701			
<b>Vi. Total dos Serviços</b> R\$ 5.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.000,00	Total do ISSQN R\$ 100,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	Vi. ISSQN Retido R\$ 0,00	<b>Vi. Líquido da Nota Fiscal</b> R\$ 5.000,00
<b>Construção Civil</b>		<b>Cód. Obra :</b>		<b>Art. :</b>			

### Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	1500 / 00000023225-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	JOSE LUIZ DE SOUZA JUNIOR
<b>CPF/CNPJ:</b>	38.903.945/0001-96
<b>Valor:</b>	R\$ 1.535,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 19
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	09/08/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	09/08/2024 10:10:50

<b>Código da operação:</b>	00105932
<b>Chave de segurança:</b>	XA4MFX04NCM8JAX7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Chave de Acesso da NFS-e  
35494092238903945000196000000000001924071737130746



Número da NFS-e 19	Competência da NFS-e 30/07/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 30/07/2024 10:41:10
Número da DPS 23	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 30/07/2024 10:41:10

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 38.903.945/0001-96	Inscrição Municipal -	Telefone (16) 9214-6504
Nome / Nome Empresarial JOSE LUIZ DE SOUZA JUNIOR 25687714880		E-mail CONTATO@LSCCONTABIL.COM.BR	
Endereço NITEROI, 1608, VILA CONCEICAO		Município São Joaquim da Barra - SP	CEP 14600-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	CNPJ / CPF / NIF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		E-mail -	
Endereço ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO		Município Pontal - SP	CEP 14180-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

Código de Tributação Nacional 14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Pontal - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Prestação de serviços. Convênio 001/2022. Termo Aditivo 08/2024. Vencimento: 10/08/2024. Dados Bancários: Banco Bradesco Agência 1500/8 Conta 23.225-4.			

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN São Joaquim da Barra - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.535,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

Valor do Serviço R\$ 1.535,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.535,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais -	Estaduais -	Municipais -
---------------	----------------	-----------------

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**



## JL Extintores

José Luis de Souza Junior

Teste Hidrostático, Manutenção e recargas em geral. jlsouzaextintores@gmail.com

Rua Niterói ,1608 Jd. Bela Vista

Contato: 016992146504

CPF/CNPJ: 38.903.945.0001.96

Cliente: irmandade da santa casa de misericórdia de pontal Contato:

Endereço: R Ananias costa freitas, 753

ORÇAMENTO Nº: 1719832327

Criado em: 01/07/24

Descrição:	Unid:	Qtd:	Val. Unit:	Valor:
extintores de água		9	65,00	585,00
extintor de pó químico	4 hg	10	70,00	700,00
extintor de pó químico	6			80,00
extintor de CO2. de 6 kg	6 kg			170,00

Renata C. Pereira  
Gerente Operacional  
Santa Casa de Pontal

30/07/24

Total:

R\$ 1.535,00

### Observações:

prestação de serviço em recarga de extintores

segunda-feira , 01 de julho de 2024



# A.S.M EXTINTORES

ENGENHARIA E PROJETOS CONTRA INCÊNDIO

CNPJ: 37 415 347/0001-05

(16) 99237 0317 - 16 3663 5520

asm.extintores@gmail.com

07/07/2024

Proposta: 54 221

## ORÇAMENTO

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ. 55 110 753 0001 41

Fone:

Endereço:

Bairro: Centro

Município: Pontal

UF: SP

Consultor: Lucas Moraes

Cond. Pagamento: 30d

OBs: Valores podem alterar conforme necessidade de teste hidrostático e troca de peças.

QUANT.	DESCRIÇÃO DE PRODUTOS E SERVIÇOS	VR UNIT.	VR TOTAL
10	RECARGA DE EXTINTOR PQS BC 04KG	R\$ 90,00	R\$ 900,00
09	RECARGA DE EXTINTOR AP 10L	R\$ 85,00	R\$ 765,00
01	RECARGA DE EXTINTOR CO2 06kg	R\$ 180,00	R\$ 180,00
01	RECARGA DE EXTINTOR PQS BC 06KG	R\$ 95,00	R\$ 95,00

Sub Total 1.940,00

Total 1.940,00

OBS TESTES HIDROSTATICOS, TROCA e REPOSIÇÃO DE PEÇAS DANIFICADAS NÃO ESTA INCLUSO NESSE ORÇAMENTO.

DATA / /

AUTORIZADO \_\_\_\_\_



## FORCEFIRE EXTINTORES E SEGURANÇA

Telefone: (16) 3663-5520 - (16) 9 9408-8793 - (16) 99408-8793

R BONIFACIO MANHA, 901

VILA AMERICA - Cep: 14680-000 - JARDINOPOLIS - SP

CNPJ: 38336385000135 | I.E.: 399094584110

Registro Inmetro N° 000552/2021

- E-mail: forcefire.extintores@hotmail.com

Orçamento N°: 20241737

Data 15/07/2024

Cliente: 2326 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Nome Fant: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PC

Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

Bairro: CENTRO

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

Telefones:

E-mail:

Obra:

Compl.: \*\*\*\*\*

Cidade: PONTAL

IE: ISENTO

UF: SP

CEP: 14180-000

Obs: Conferir atentamente todos os dados cadastrais, pois através de sua aprovação será emitida a Nota Fiscal

Prezado Senhores:

Apresentamos a seguir nossos preços e condições para o fornecimento dos produtos/serviços relacionados abaixo:

Serviços						
Item	Descrição	Qtde	Unid.	Preço	Total	
1	MANUT.NIVEL II EXTINTOR DE AGUA PRESSURIZADA 10LT	9,00	UN	85,00	765,00	
2	MANUT. NIVEL II DE EXTINTOR PO QUIMICO BC 04KG	10,00	UN	90,00	900,00	
3	MANUT.NIVEL II DE EXTINTOR CO2 6KG	1,00	UN	185,00	185,00	
4	MANUT. NIVEL II DE EXTINTOR PO QUIMICO BC 06KG	1,00	UN	95,00	95,00	
		Total Serviços:	21,00			1.945,00

TOTAL R\$ 1.945,00

**OBS: O VALOR FINAL NÃO INCLUI TESTE HIDROSTATICO E NEM TROCA DE PEÇAS [ SE NECESSARIO O VALOR SERA COBRAO A PARTE**

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 28 DIAS

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO

PRAZO DE ENTREGA: 7 dias Úteis



Vendedor: LOJA - FORCEFIRE

ACEITE DO CLIENTE

Assinatura sob carimbo

Autorizado por:

Data/Hora:

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO  
Representação numérica do código de barras: 34191.57007 01318.381587 83900.030004 1 98040000096000  
Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.  
Código do Banco: 341  
Código do ISPB: 60701190  
Beneficiário original / Cedente  
Nome Fantasia: SOLUCAO ESCRITORIO C F LTDA  
Nome/Razão Social: SOLUCAO ESCRITORIO C F LTDA  
CPF/CNPJ: 10.424.438/0001-50  
Pagador Sacado  
Nome/Razão Social: IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL  
CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Pagador Final - Correntista  
Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL  
CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento: 10/08/2024  
Data de Efetivação / Agendamento: 09/08/2024  
Valor Nominal do Boleto: 960,00  
Juros (R\$): 0,00  
IOF (R\$): 0,00  
Multa (R\$): 0,00  
Desconto (R\$): 0,00  
Abatimento (R\$): 0,00  
Valor Calculado (R\$): 960,00  
Valor Pago (R\$): 960,00  
Identificação do Pagamento: NF 35510

Data/hora da operação: 09/08/2024 10:19:35

Código da operação: 022035919  
Chave de segurança: ZMXQH91RKYLGLGS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
35510



Data e Hora da Emissão	31/07/2024 08:16:16	Competência	31/7/2024	Código de Verificação	5IPC3DVUK
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	SOLUCAO ESCRITORIO DE CONTABILIDADE DE FRANCA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	10.424.438/0001-50	Inscrição Municipal	50357	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA VOLUNTÁRIOS DA FRANCA ,753 - SÃO JOSÉ CEP: 14403-424				
Complemento:		Telefone:	(16)3722-1631	e-mail:	solucaocadastro@solucaocontabilidadefranca.

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

USO LICENÇA SISTEMA CONTABIL, SENDO 2 PONTOS P/ CONTABIL E 1 RP12.  
TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023  
REF AO MES 06/2024 - VENCIMENTO 10/08/2024  
VALOR R\$ 960,00

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS NACIONAIS/FEDERAIS - R\$ 129,12 (13,45%)  
VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS - R\$ 40,13 (4,18%)  
FONTE IBPT CONFORME LEI 12.741/2012

Código do Serviço / Atividade

17.19 / 692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Tributos Federais

PIS

COFINS

IR(R\$)

INSS(R\$)

CSLL(R\$)

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	960,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	960,00	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	960,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	4,37	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	960,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	0,00	
		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, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
- 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

RECIBO DO PAGADOR

**Itaú** Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 01318.381587 83900.030004 1 98040000096000

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>10/08/2024</b>
Beneficiário <b>SOLUCAO ESCRITORIO C F LTDA</b> CNPJ/CPF: 10.424.438/0001-50 R VOLUNTARIOS DA FRANCA, 753, , 14405103 - ESTACAO - FRANCA - SP					Agência/Código Beneficiário 1588/39000-3
Data do documento 31/07/2024	Núm. do documento 994/1	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 31/07/2024	Nosso Número 157 / 00013183 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>960,00</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 4,00% USO SISTEMA REF MES 06/2024 - PROTESTAR EM 5 DIAS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
<b>Pagador:</b> IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
<b>Beneficiário final:</b>					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

**Itaú** Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 01318.381587 83900.030004 1 98040000096000

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>10/08/2024</b>
Beneficiário <b>SOLUCAO ESCRITORIO C F LTDA</b> CNPJ/CPF: 10.424.438/0001-50 R VOLUNTARIOS DA FRANCA, 753, , 14405103 - ESTACAO - FRANCA - SP					Agência/Código Beneficiário 1588/39000-3
Data do documento 31/07/2024	Núm. do documento 994/1	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 31/07/2024	Nosso Número 157 / 00013183 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>960,00</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 4,00% USO SISTEMA REF MES 06/2024 - PROTESTAR EM 5 DIAS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
<b>Pagador:</b> IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
<b>Beneficiário final:</b>					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

**Banco Receptor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Pagador Final / Efetivo**

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

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

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

**Histórico do Pagamento:** PG BLDQTO

**Representação numérica do código de barras:** 34191.57007 01318.201587 83900.030004 6 98040000600000

**Instituição Emissora - Nome do Banco:** ITAU UNIBANCO S.A.

**Código do Banco:** 341

**Código do ISPB:** 60701190

**Beneficiário original / Cedente**

**Nome Fantasia:** SOLUCAO ESCRITORIO C F LTDA

**Nome/Razão Social:** SOLUCAO ESCRITORIO C F LTDA

**CPF/CNPJ:** 10.424.438/0001-50

**Pagador Sacado**

**Nome/Razão Social:** IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL

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

**Pagador Final - Correntista**

**Nome/Razão Social:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

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

**Data do Vencimento:** 10/08/2024

**Data de Efetivação / Agendamento:** 09/08/2024

**Valor Nominal do Boleto:** 6.000,00

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

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

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

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

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

**Valor Calculado (R\$):** 6.000,00

**Valor Pago (R\$):** 6.000,00

**Identificação do Pagamento:** NF 35511

**Data/hora da operação:** 09/08/2024 10:19:52

**Código da operação:** 022035664

**Chave de segurança:** 27TMSYLTKRWXJQA6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Afô CAIXA: 0800 104 0104





PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
35511



Data e Hora da Emissão	31/07/2024 08:18:01	Competência	31/7/2024	Código de Verificação	P82BXRW0N
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	SOLUCAO ESCRITORIO DE CONTABILIDADE DE FRANCA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	10.424.438/0001-50	Inscrição Municipal	50357	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA VOLUNTÁRIOS DA FRANCA ,753 - SÃO JOSÉ CEP: 14403-424				
Complemento:		Telefone:	(16)3722-1631	e-mail:	solucaocadastro@solucaocontabilidadefranca.

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS PRESTADOS REF HONORARIOS CONTABEIS.  
TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023  
REF AO MES 06/2024 - VENCIMENTO 10/08/2024

VALOR R\$ 6.000,00  
VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS NACIONAIS/FEDERAIS - R\$ 807,00 (13,45%)  
VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS - R\$ 250,80 (4,18%)  
FONTE IBPT CONFORME LEI 12.741/2012.

Código do Serviço / Atividade

17.19 / 692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Tributos Federais

PIS

COFINS

IR(R\$)

INSS(R\$)

CSLL(R\$)

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Outras Retenções

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor dos Serviços R\$	6.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	6.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	6.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	4,37
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	6.000,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		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, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
- 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

RECIBO DO PAGADOR

**Itaú** Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 01318.201587 83900.030004 6 98040000600000

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>10/08/2024</b>
Beneficiário <b>SOLUCAO ESCRITORIO C F LTDA</b> CNPJ/CPF: 10.424.438/0001-50 R VOLUNTARIOS DA FRANCA, 753, , 14405103 - ESTACAO - FRANCA - SP					Agência/Código Beneficiário 1588/39000-3
Data do documento 31/07/2024	Núm. do documento 994/1	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 31/07/2024	Nosso Número 157 / 00013182 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>6.000,00</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. <small>APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 4,00% MENSALIDADE MES 06/2024 - PROTESTAR EM 5 DIAS</small>					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
<b>Pagador:</b> IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
<b>Beneficiário final:</b>					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

**Itaú** Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 01318.201587 83900.030004 6 98040000600000

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>10/08/2024</b>
Beneficiário <b>SOLUCAO ESCRITORIO C F LTDA</b> CNPJ/CPF: 10.424.438/0001-50 R VOLUNTARIOS DA FRANCA, 753, , 14405103 - ESTACAO - FRANCA - SP					Agência/Código Beneficiário 1588/39000-3
Data do documento 31/07/2024	Núm. do documento 994/1	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 31/07/2024	Nosso Número 157 / 00013182 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>6.000,00</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. <small>APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 4,00% MENSALIDADE MES 06/2024 - PROTESTAR EM 5 DIAS</small>					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
<b>Pagador:</b> IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
<b>Beneficiário final:</b>					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

**Banco Recebedor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Pagador Final / Efetivo**

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

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

**Conta de débito:** 3472 | 003 | 0000987-3

**Histórico do Pagamento:** PG BLOQTO

**Representação numérica do código de barras:** 00190.00009 01333.793006 00003.414174 2 98080000629380

**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO DO BRASIL S/A

**Código do Banco:** 001

**Beneficiário original / Cedente**

**Nome Fantasia:** S.V.C. TEC INFORMATICA LTDA - ME

**Nome/Razão Social:** S.V.C. TEC INFORMATICA LTDA - ME

**CPF/CNPJ:** 07.640.740/0001-31

**Pagador Sacado**

**Nome/Razão Social:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD

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

**Pagador Final - Correntista**

**Nome/Razão Social:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

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

**Data do Vencimento:** 14/08/2024

**Data de Efetivação / Agendamento:** 09/08/2024

**Valor Nominal do Bolet:** 6.293,80

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

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

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

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

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

**Valor Calculado (R\$):** 6.293,80

**Valor Pago (R\$):** 6.293,80

**Identificação do Pagamento:** NF 2469

**Data/hora da operação:** 09/08/2024 10:20:38

**Código da operação:** 022033859

**Chave de segurança:** F74QTZWF85RPH7PU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104





SVC TEC INFORMÁTICA LTDA ME  
CNPJ : 07.640.740/0001-31  
INSCRIÇÃO ESTADUAL : 582717840112  
RUA REGINA, 322 - JARDIM MACEDO  
RIBEIRÃO PRETO - SP - Cep : 14091120  
Fone : (16) 3624-1881 Site :  
E-Mail : vendas@svclaser.com.br

Fatura de Locação :  
R02469

Emissão :  
29/07/2024

**DESTINATÁRIO DA LOCAÇÃO :**

Nome / Razão Social do Cliente :		CPF / CNPJ do Cliente :		Inscrição Estadual :	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41		ISENTO	
Endereço :	Número:	Complemento:	Bairro :	Cep :	
ANANIAS COSTA FREITAS	753		CENTRO	14.180-000	
Município :	Telefone :	UF :	Inscrição Municipal		
PONTAL	16039539100	SP			
E-Mail :	Site :				
administrador@iscmpontal.com.br;financeiro@iscmpontal.com.br;cpd@iscmpon					
Classificação do Contrato:					

**FATURA :**

Nº Fatura	Venc.	Valor	Nº Fatura	Venc.	Valor	Nº Fatura	Venc.	Valor	Nº Fatura	Venc.	Valor
R02469-1	14/08/2024	R\$ 6.293,80									
Código	Descrição da Locação :	UN	Quantidade	Valor Item	Valor Total Item						
00023	LOCAÇÃO EQUIPAMENTOS MULTIFUNCIONAIS	UN	1	5474,99988	5.475,00						
00030	C. TIRADAS COLOR	UN	1	818,80012	818,80						

Valor PIS Retido	Valor CSLL Retido	Valor Caução	Total da Fatura
0,00	0,00	0,00	6.293,80
Valor COFINS Retido	Valor IR Retido	Valor do Desconto	Total da Fatura - Retenções - Descontos
0,00	0,00	0,00	6.293,80

EQUIPAMENTO(S) INSTALADO(S) EM: PONTAL-SP,  
CONTRATO: 0524-01  
REFERENTE: 07/2024  
É DISPENSADO DE EMISSÃO DE NOTA FISCAL DE ACORDO COM LEI COMPLEMENTAR 116/2003 ITEM 3.01  
LOCAÇÃO LEI FEDERAL N. 8846 DE 21/01/1994.

Fatura de Locação :	Estamos de Acordo com a Emissão desta Fatura :	
R02469	RIBEIRÃO PRETO, ____/____/____	Assinatura: _____





SVC TEC INFORMÁTICA LTDA ME

RUA REGINA

322

JARDIM MACEDO

RIBEIRÃO PRETO

SP 14091120

Situação do Contrato:

Fone : 1636241881

E-Mail : vendas@svclaser.com.br

Data: 29/07/2024

Hora: 10:37

Usuário: FABRICIO.RO

Mês de Referência

07/2024

Ref. Usuário:

CNPJ: 07640740000131

I.E.: 582717840112

### DEMONSTRATIVO DE LOCAÇÃO ANALÍTICO GLOBAL

Contrato: 0524-01

Situação Atual:

Data de Vencimento do Contrato: 31/05/2028

Cliente: 00001152 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Representante/Vendedor: UNICO

ANANIAS COSTA FREITAS

CENTRO

PONTAL

SP 14180000

CNPJ : 55110753000141

Contato do Cliente:

Telefone: 16039539100

I.E.: ISENTO

Classificação:

EQUIPAMENT NUM. SERIE      DESC.DEPTO.      ANT.PB      ATU.PB TOTAL .PB      ANT.COR      ATU.COR      TOTAL      ANT.A3 PB      ATU.A3 PB TOTAL.A3      ANT      ATU.A3      SALDO.A3

Totalizador Mensal	A4 P&B	A4 Color	Digitalização	A3 P&B	A3 Color	Total
1 - Valor da Locação Fixa						5.475,00000
2 - Franquia Mensal Contratada	70.000	0	0	0	500	70.000
3 - Valor Unitário da Locação Excedente à Franquia	0,00000	0,89000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000
4 - Produção de Cópias/Impressões no Mês	69.975	920	0	0	0	70.895
5 - Cópias/Impressões Excedentes (4 - 2)	0	920	0	0	0	920
6 - Valor Total da Locação Excedente (5 x 3)	0,00000	818,80000	0,00000	0,00000	0,00000	818,80000
7 - Descontos						0,00
8 - Acréscimos						0,00
9 - Serviços						0,00000
<b>Total a Pagar no Mês (1 + 6 - 7 + 8 + 9)</b>						<b>6.293,80</b>



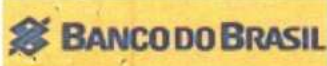
**De:** fabricio@svclaser.com.br  
**Enviado em:** segunda-feira, 29 de julho de 2024 10:39  
**Para:** administrador@iscmpontal.com.br; financeiro@iscmpontal.com.br;  
cpd@iscmpontal.com.br  
**Cc:** fabricio@svclaser.com.br; fabricio@svclaser.com.br  
**Assunto:** Fechamento de Locação :07/2024 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE  
MISERICORDIA DE PONTAL  
**Anexos:** A00001152.PDF; BOLR024691\_1\_1.PDF; RECR02469.PDF  
**Prioridade:** Alta

Prezado Cliente,

Em anexo enviamos os documentos referentes ao faturamento do nosso contrato de outsourcing de impressão.  
Nota de Locação - Boleto bancário - Planilha de fechamento.  
Nos colocamos a disposição para informações adicionais.

Atenciosamente,

Fabricio  
(16)3624-1881 -(16)98251-0027



001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário SVC TEC INFORMÁTICA LTDA ME - CNPJ: 07.640.740/0001-31			Agência / Código Beneficiário 3235-2/19252-0		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTA			Nosso Número 13337930000003414		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)		
Vencimento 14/08/2024	Número do Documento R02469-1	Espécie R\$	Valor do Documento 6.293.80				
Recebemos o Título com as características acima			Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Data do Processamento 29/07/2024	



001-9

Recibo do Pagador

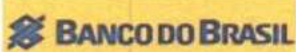
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 14/08/2024		
Beneficiário SVC TEC INFORMÁTICA LTDA ME - CNPJ: 07.640.740/0001-31 RUA REGINA 322 JARDIM MACEDO RIBEIRÃO PRETO SP 14091120					Agência / Código Beneficiário 3235-2/19252-0		
Data do Documento 29/07/2024	Número do Documento R02469-1	Espécie Doc. DM	Acete N	Data do Processamento 29/07/2024	Nosso Número 13337930000003414		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento 6.293.80		
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento		
Cobrar juros de R\$ 1,89 por dia de atraso para pagamento a partir de 15/08/2024					(-) Outras Deduções		
Cobrar Multa de R\$ 125,88 após o vencimento.					(+) Mora / Multa / Juros		
					(+) Outros Acrescimos		
					( = ) Valor Cobrado		

Pagador:  
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
 ANANIAS COSTA FREITAS 753  
 14180000 CENTRO PONTAL SP

CPF / CNPJ  
 55110753000141  
 Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Recebimento através do cheque número do banco.	Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.	



001-9

00190.00009 01333.793006 00003.414174 2 98080000629380

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 14/08/2024		
Beneficiário SVC TEC INFORMÁTICA LTDA ME - CNPJ: 07.640.740/0001-31 RUA REGINA 322 JARDIM MACEDO RIBEIRÃO PRETO SP 14091120					Agência / Código Beneficiário 3235-2/19252-0		
Data do Documento 29/07/2024	Número do Documento R02469-1	Espécie Doc. DM	Acete N	Data do Processamento 29/07/2024	Nosso Número 13337930000003414		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento 6.293.80		
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento		
Cobrar juros de R\$ 1,89 por dia de atraso para pagamento a partir de 15/08/2024					(-) Outras Deduções		
Cobrar Multa de R\$ 125,88 após o vencimento.					(+) Mora / Multa / Juros		
					(+) Outros Acrescimos		
					( = ) Valor Cobrado		

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
 ANANIAS COSTA FREITAS 753  
 14180000 CENTRO PONTAL SP

CPF / CNPJ  
 55110753000141  
 Código de Baixa

Sacador/Avalista:



Autenticação - Ficha de Compensação



SVC TEC INFORMÁTICA LTDA ME  
CNPJ : 07.640.740/0001-31  
INSCRIÇÃO ESTADUAL : 582717840112  
RUA REGINA, 322 - JARDIM MACEDO  
RIBEIRÃO PRETO - SP - Cep : 14091120  
Fone : (16) 3624-1881 Site :  
E-Mail : vendas@svclaser.com.br

Fatura de Locação :  
R02469

Emissão :  
29/07/2024

**DESTINATÁRIO DA LOCAÇÃO :**

Nome / Razão Social do Cliente : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CPF / CNPJ do Cliente : 55.110.753/0001-41	Inscrição Estadual : ISENTO	
Endereço : ANANIAS COSTA FREITAS	Número: 753	Complemento:	Bairro : CENTRO	Cep : 14.180-000
Município : PONTAL	Telefone : 16039539100	UF : SP	Inscrição Municipal	
E-Mail : administrador@iscmpontal.com.br;financeiro@iscmpontal.com.br;cpd@iscmpon	Site :			
Classificação do Contrato:				

**FATURA :**

Nº Fatura	Venc.	Valor	Nº Fatura	Venc.	Valor	Nº Fatura	Venc.	Valor	Nº Fatura	Venc.	Valor
R02469-1	14/08/2024	R\$ 6.293,80									
Código	Descrição da Locação :					UN					Valor Total Item
00023	LOCAÇÃO EQUIPAMENTOS MULTIFUNCIONAIS					UN					5.474,99988
00030	C. TIRADAS COLOR					UN					818,80012
<b>Valor PIS Retido</b> 0,00000		<b>Valor CSLL Retido</b> 0,00000		<b>Valor Caução</b> 0,00000		<b>Total da Fatura</b> 6.293,80000					
<b>Valor COFINS Retido</b> 0,00000		<b>Valor IR Retido</b> 0,00000		<b>Valor do Desconto</b> 0,00		<b>Total da Fatura - Retenções - Descontos</b> 6.293,80					

CONVENIO 001/22-TA 008/2024

Fatura de Locação :  R02469	Estamos de Acordo com a Emissão desta Fatura :  RIBEIRÃO PRETO, ___/___/_____ Assinatura: _____
-----------------------------------	--



**financeiro@iscmpontal.com.br**

---

**De:** Fabricio | Svc Laser <fabricio@svclaser.com.br>  
**Enviado em:** quarta-feira, 7 de agosto de 2024 09:24  
**Para:** financeiro@iscmpontal.com.br  
**Assunto:** RES: Fechamento de Locação :07/2024 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
**Anexos:** Embasamento Fiscal Nota Locação.pdf

Bom dia!

Por ser locação de equipamentos, não é emitido nota fiscal eletrônica (NFE / Danfe) e/ou nota fiscal de serviço, é emitido um recibo de locação.  
Em anexo envio para você o embasamento fiscal.

Obrigado!

Fabricio Rodrigues  
Contratos e Serviços  
Tel: +55 16 3624-1881  
Cel: +55 16 98251-0027  
Skype: fabricio\_129



---

## Solução de Consulta nº 295 - Cosit

**Data** 14 de outubro de 2014

**Processo**

**Interessado**

**CNPJ/CPF**

### **ASSUNTO: OBRIGAÇÕES ACESSÓRIAS**

Locação de bens móveis. Comprovação de receita. Impossibilidade de emissão de nota fiscal.

O auferimento de receitas pelas pessoas jurídicas, quando desobrigadas ou impossibilitadas de emissão de nota fiscal ou documento equivalente, em razão da não-autorização para impressão pelo órgão competente, deve ser comprovado com documentos de indiscutível idoneidade e conteúdo esclarecedor das operações a que se refiram, tais como recibos, livros de registros, contratos etc, desde que a lei não imponha forma especial.

**Dispositivos Legais:** Lei nº 8.846, de 1994, art. 1º.

## **Relatório**

A interessada em epígrafe, exercendo o que prevê a Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, art. 48, e atendendo à Instrução Normativa RFB nº 1.396, de 16 de setembro de 2013, com alterações, arts. 2º e 3º, afirma que tem como atividade a locação de bens móveis e que, no município que a jurisdiciona, há legislação proibindo a emissão de nota fiscal de serviço no auferimento daquela receita, por não se tratar de prestação de serviço.

2. Como é contribuinte de tributos federais, questiona se, em vez de notas fiscais, pode emitir faturas ou recibos, a qual elaborou um modelo, contendo os valores das operações que realiza.

## **Fundamentos**

3. O Presidente da República vetou o item 3.01 da lista de serviços da Lei Complementar nº 116, de 31 de julho de 2003, concernente à locação de bens móveis, sob a justificativa de que o Supremo Tribunal Federal julgara inconstitucional a cobrança do Imposto

Sobre Serviços de Qualquer Natureza (ISS) relativamente àquela atividade (cf. Mensagem n.º 362, de 2003, que acompanha o texto legal vetado).

4. Diante disso, vários municípios impediram a emissão de notas fiscais de serviços naquelas operações, pois não havia sua prestação na locação de coisas.

5. Observe-se que o fato de a consulente não ser obrigada ou mesmo estar impossibilitada de emissão de nota fiscal na locação de bens móveis, de forma alguma a desobriga de expedir documentário fiscal para fins de subsídio à tributação do Imposto Sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza, de competência da União, e dos outros tributos federais. A esse respeito, assim dispõe a Lei n.º 8.846, de 21 de janeiro de 1994 (grifou-se):

Art. 1º A emissão de nota fiscal, recibo ou documento equivalente, relativo à venda de mercadorias, prestação de serviços ou operações de alienação de bens móveis, deverá ser efetuada, para efeito da legislação do imposto sobre a renda e proventos de qualquer natureza, no momento da efetivação da operação.

§ 1º O disposto neste artigo também alcança:

a) a locação de bens móveis e imóveis;

b) quaisquer outras transações realizadas com bens e serviços, praticadas por pessoas físicas ou jurídicas.

**§ 2º O Ministro da Fazenda estabelecerá, para efeito da legislação do imposto sobre a renda e proventos de qualquer natureza, os documentos equivalentes à nota fiscal ou recibo podendo dispensá-los quando os considerar desnecessários.**

Art. 2º Caracteriza omissão de receita ou de rendimentos, inclusive ganhos de capital para efeito do imposto sobre a renda e proventos de qualquer natureza e das contribuições sociais, incidentes sobre o lucro e o faturamento, a falta de emissão da nota fiscal, recibo ou documento equivalente, no momento da efetivação das operações a que se refere o artigo anterior, bem como a sua emissão com valor inferior ao da operação.

[...]

Art. 6º Verificada por indícios a omissão da receita, a autoridade tributária poderá, para efeito de determinação da base cálculo sujeita à incidência dos impostos federais e contribuições sociais, arbitrar a receita do contribuinte, tomando por base as receitas, apuradas em procedimento fiscal, correspondentes ao movimento diário das vendas, da prestação de serviços e de quaisquer outras operações.

[...].

6. Saliente-se que, até o presente, o Ministro da Fazenda não editou qualquer ato que estabeleça os documentos equivalentes a nota fiscal ou recibo, como reclama o supratranscrito § 2º do art. 1º da Lei n.º 8.846, de 1994.

7. Apesar disso, essa Coordenação-Geral de Tributação (Cosit) esclareceu, por meio do Parecer Cosit/Ditir n.º 351, de 22 de março de 1993, que, no caso de dispensa de emissão de nota fiscal de prestação de serviços, a pessoa jurídica deverá comprovar o auferimento de receitas com documentos de praxe, tais como recibos, livros de registros,



contratos etc, desde que a lei não imponha forma especial, e uma vez que identifiquem perfeitamente a operação a que se refiram.

8. Por fim, é imperioso destacar que as pessoas jurídicas devem manter escrituração feita em conformidade com as leis fiscais e comerciais e que não compete à Receita Federal regular a emissão de notas fiscais, ou sua dispensa, no caso em exame, para os efeitos da legislação do ISS.

## Conclusão

9. O auferimento de receitas pelas pessoas jurídicas, quando desobrigadas ou impossibilitadas de emissão de nota fiscal ou documento equivalente, em razão da não-autorização para impressão pelo órgão competente, deve ser comprovado com documentos de indiscutível idoneidade e conteúdo esclarecedor das operações a que se refiram, tais como recibos, livros de registros, contratos etc, desde que a lei não imponha forma especial.

10. À consideração superior.

Assinado digitalmente  
CARLOS FREDERICO ANTUNES NUNES  
Auditor-Fiscal da RFB

11. De acordo. Encaminhe-se à Coordenadora da Coordenação de Tributos Sobre a Renda, Patrimônio e Operações Financeiras (Cotir).

Assinado digitalmente  
ISABEL CRISTINA DE OLIVEIRA GONZAGA  
Auditora-Fiscal da RFB - Chefe da Disit04

12. De acordo. Ao Coordenador-Geral da Cosit para aprovação.

Assinado digitalmente  
CLÁUDIA LUCIA PIMENTEL MARTINS DA SILVA  
Auditora-Fiscal da RFB - Coordenadora da Cotir

## Ordem de Intimação

13. Aprovo a Solução de Consulta. Publique-se e divulgue-se nos termos do art. 27 da Instrução Normativa RFB nº 1.396, de 2013. Dê-se ciência ao interessado.

Assinado digitalmente  
FERNANDO MOMBELLI  
Auditor-Fiscal da RFB - Coordenador-Geral da Cosit

## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0028 / 00000042731-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	AKATEC COM E ASSIT TECNICA LTDA ME
<b>CPF/CNPJ:</b>	04.210.477/0001-52
<b>Valor:</b>	R\$ 2.796,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 10155
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	09/08/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	09/08/2024 10:11:34

<b>Código da operação:</b>	00105578
<b>Chave de segurança:</b>	UE00GJVYQPUCC5S0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

AKATECH COMERCIO E  
ASSISTENCIA TECNICA LTDA  
- MERUA VICENTE DE CARVALHO, 583, - VILA SEIXAS  
RIBEIRÃO PRETO, SP - CEP: 14020045 - Fone: 1639671294

## DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.010.155  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0704 2104 7700 0152 5500 1000 0101 5511 4222 7726

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241613400651 26/07/2024 14:22:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582611607112

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.210.477/0001-52

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CPF/CNPJ

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

26/07/2024

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

26/07/2024

MUNICÍPIO

Pontal

FONE / FAX

16991483337

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

14:19:00

## NATUREZA

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.796,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.796,00

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	DESC %	V.LÍQUIDO	BC.ICMS	V.ICMS	ALÍQ. ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
PF201402	COMANDO DE FREIOS ANALOGICO	90229091	0102	5102	UND	1,000	2.796,000	0,00	2.796,00	0,00	0,00	0,00	766,10

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 10/08/2024 - DEPOSITO BANCÁRIO. BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA: 0028-0 -  
CONTA CORRENTE: 42.731-4. CONFORME CONVÊNIO 001/2022 TERMO ADITIVO 08/2024. DOCUMENTO POR  
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, CONFORME LC 123/2006 NÃO GERA DIREITO A CREDITO  
FISCAL DE ICMS, ISS, IPI PIS E COFINS.

RESERVADO AO FISCO





**Prefeitura Municipal de Pontal**  
**Município de Pontal**

RUA GUILHERME SILVA, 337 - CENTRO

45.352.267/0001-86

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2024

987-3

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

Base de Cálculo	Qtd de Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
<b>R\$ 105.360,00</b>	<b>11</b>	<b>10/08/2024</b>	<b>7/2024</b>	<b>Declaração Tomador</b>	<b>0,00</b>
Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal		
<b>2-650724-7-7</b>	<b>000003715</b>	<b>2 - Mobiliário</b>	<b>12 - ISS Tomador</b>		
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento	
<b>R\$ 2.183,72</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 2.183,72</b>	

Autenticação Mecânica

CEF3472090824070079000685

2.183,72R 1101



Prefeitura Municipal de Pontal  
Município de Pontal

RUA GUILHERME SILVA, 337 - CENTRO

45.352.267/0001-86

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2024

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

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
<b>R\$ 105.360,00</b>	<b>11</b>	<b>10/08/2024</b>	<b>7/2024</b>	<b>Declaração Tomador</b>	<b>0,00</b>
Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal		
<b>2-650724-7-7</b>	<b>000003715</b>	<b>2 - Mobiliário</b>	<b>12 - ISS Tomador</b>		
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento	
<b>R\$ 2.183,72</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 2.183,72</b>	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 09/08/2024 10:48:16 por: IRMANDADE SANTA CASA

	<b>Prefeitura Municipal de Pontal</b> <b>Município de Pontal</b> 45.352.267/0001-86	<b>Exercício: 2024</b>		
Contribuinte	CPF/CNPJ			
<b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>	<b>55.110.753/0001-41</b>			
Logradouro	Número	Complemento		
<b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS</b>	<b>00753</b>			
CEP	Bairro	Cidade		
<b>14180-000</b>	<b>CENTRO</b>	<b>PONTAL-SP</b>		
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
<b>10/08/2024</b>	<b>2-650724-7-7</b>	<b>000003715</b>	<b>2 - Mobiliário</b>	<b>12 - ISS Tomador</b>
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
<b>R\$ 2.183,72</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 2.183,72</b>
<b>APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.</b>				

Autenticação Mecânica

8167000021-8 83723407202-8 40810020720-3 00650724007-2



## NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.	08.187.176/0001-06	123	R\$ 4.500,00	2,00 %	R\$ 90,00
R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	34.129.327/0001-80	315	R\$ 2.500,00	2,00 %	R\$ 50,00
R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	34.129.327/0001-80	320	R\$ 37.500,00	2,00 %	R\$ 750,00
LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.	20.739.189/0001-46	392	R\$ 660,00	2,01 %	R\$ 13,27
CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	21.667.568/0001-30	418	R\$ 3.666,80	2,00 %	R\$ 73,34
CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	22.182.151/0001-40	587	R\$ 10.000,00	2,00 %	R\$ 200,00
CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.	02.243.424/0001-02	604	R\$ 20.000,00	2,00 %	R\$ 400,00
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1378	R\$ 9.999,90	2,00 %	R\$ 200,00
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1379	R\$ 10.000,00	2,00 %	R\$ 200,00
INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	06.184.079/0001-34	2130	R\$ 5.333,30	3,17 %	R\$ 169,07
INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	06.184.079/0001-34	2132	R\$ 1.200,00	3,17 %	R\$ 38,04

Total de notas: 11

R\$ 2.183,72



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

**Histórico do Pagamento:** PG BLOQTO  
**Representação numérica do código de barras:** 23793.37609 20000.117497 74000.241708 8 98060000406740  
**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO BRADESCO S/A  
**Código do Banco:** 237  
**Código do ISPB:** 60746948  
**Beneficiário original / Cedente**  
**Nome Fantasia:** CM HOSPITALAR SA  
**Nome/Razão Social:** CM HOSPITALAR SA  
**CPF/CNPJ:** 12.420.164/0001-57  
**Pagador Sacado**  
**Nome/Razão Social:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA  
**CPF/CNPJ:** 55.110.753/0001-41  
**Pagador Final - Correntista**  
**Nome/Razão Social:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL  
**CPF/CNPJ:** 55.110.753/0001-41

**Data do Vencimento:** 12/08/2024  
**Data de Efetivação / Agendamento:** 09/08/2024  
**Valor Nominal do Bolet:** 4.067,40  
**Juros (R\$):** 0,00  
**IOF (R\$):** 0,00  
**Multa (R\$):** 0,00  
**Desconto (R\$):** 0,00  
**Abatimento (R\$):** 0,00  
**Valor Calculado (R\$):** 4.067,40  
**Valor Pago (R\$):** 4.067,40  
**Identificação do Pagamento:** NF 1515055

**Data/hora da operação:** 09/08/2024 10:19:12

**Código da operação:** 022036118  
**Chave de segurança:** 3720C5MPYWLGMJZQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



**Identificação do emitente**  
**C M HOSPITALAR S.A (RPO)**  
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727  
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055  
 RIBEIRAO PRETO/SP  
 Fone: 551621019400

**DANFE**

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



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3524 0712 4201 6400 0157 5500 1001 5150 5512 6792 6189

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

**N. 001515055**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 01/02**

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 135241463304471 08/07/2024 23:15:52-03:00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 582557602113

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

**CNPJ**  
 12.420.164/0001-57

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001) CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 DT. EMISS. 08/07/2024  
 ENDEREÇO: R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 14180-000 DATA ENTRADA/SAÍDA:  
 MUNICIPIO: PONTAL FONE/FAX: 01639531719 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA/SAÍDA:

**LOCAL ENTREGA**  
 NOME: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ/CPF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 ENDEREÇO: R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 14180-000  
 MUNICIPIO: PONTAL UF: SP FONE/FAX: 01639531719 OBS/ENTREGA:

**FATURA**  
 001  
 11/08/2024  
 4.067,40

**CALCULO DO IMPOSTO**  
 BASE DE CALCULO DO ICMS 4.067,40 VALOR DO ICMS 732,13 BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.067,40  
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 4.067,40

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2011 FRETE POR CONTA 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10  
 ENDEREÇO RUA OSASCO, 949 GALPAO D MUNICIPIO CAJAMAR UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL

**QUANTIDADE** 21 **ESPECIE CAIXAS** **MARCA** **NUMERAÇÃO** **PESO BRUTO** 206,0000 **PESO LIQUIDO** 206,0000

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
014604	LUVA DE PROCED. LATEX C/TALCO M C/100 DESCARPAC - DESCARPAC - LUVA PROC.	40151200	200	5102	CX	150,0000	21,500000	3.225,00	3.225,00	0,00	580,50	0,00	18,00%	0,00%	150	LT PAA0024M	30/01/2029	01/12/2021
200481	ALCOOL 70% SANEANTE PROLINK FR 1 L - PROLINK	38089429	000	5102	FRA	156,0000	5,400000	842,40	842,40	0,00	151,63	0,00	18,00%	0,00%	156	P24050005	01/05/2026	01/05/2024

RECEBIDO: Valia

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

**DADOS ADICIONAIS**  
**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F  
 OC 6047 / TERMO DE CONVÊNIO N 001/2022T. A N 008/2024  
 Nosso Pedido: AAAYNS  
 A Viveo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <https://www.viveo.com.br/compliance>

**Pedido: AAAYNS**  
**Rep.: 011807**  
**Nº da OS** Volumes  
 600003509400 (G) 20  
 600003509398 (P) 1  
**Total** 21

**RESERVADO AO FISCO**  
**DATA: 11 / 07 / 2024**  
**SETOR: Almoxarifado**

NF-e  
Nº 001515055  
SÉRIE 1  
EMPRESA 001001  
000006609946



**Identificação do emitente**  
**C M HOSPITALAR S.A (RPO)**  
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727  
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055  
RIBEIRAO PRETO/SP  
Fone: 551621019400

**DANFE**

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



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
3524 0712 4201 6400 0157 5500 1001 5150 5512 6792 6189

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

TICKET



**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
135241463304471 08/07/2024 23:15:52-03:00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
582557602113

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

**CNPJ**  
12.420.164/0001-57

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
DATA DE RECEBIMENTO  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)

DADOS  
ADICIONAIS

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Rastreabilidade, licitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Paragrafo Unico, RDC 430/2020).

RESERVADO AO FISCO



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

Comprovante de Entrega

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002417-1	Nro.Documento 001515055	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 12/08/2024	Valor do Documento 4.067,40	
Recebi(emos) o boleto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

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

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento <b>12/08/2024</b>
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1
Data do Documento 08/07/2024	Nro.Documento 001515055	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/07/2024	Nosso Número 02/00001174974-4
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>4.067,40</b>
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 8,13 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM Q(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO  
PONTAL - SP - 14180000

Código Interno: 000726-0001  
CNPJ: 55.110.753/0001-41



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

**Bradesco****237-2****23793.37609 20000.117497 74000.241708 8 98060000406740**

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento <b>12/08/2024</b>
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1
Data do Documento 08/07/2024	Nro.Documento 001515055	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/07/2024	Nosso Número 02/00001174974-4
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>4.067,40</b>
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 8,13 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM Q(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO  
PONTAL - SP - 14180000

Código Interno: 000726-0001  
CNPJ: 55.110.753/0001-41



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R<HCOMP0004>

Emissão 08/07/2024 11:27

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

6047

### Pedido de Compra

001

<b>Tipo Pedido:</b> PRODUTO	<b>Fornecedor:</b> 1 - CM HOSPITALAR S.A (RPO)	<b>Data Ped:</b> 08/07/2024
<b>Prz.Entr:</b> 7 DIAS	<b>Cond.Pagto:</b> 30 DIAS	<b>Dt Env. Forn:</b>
<b>Centro de Custo:</b> 3 - ALMOXARIFADO	<b>Status do pedido:</b> Não Entregou	
<b>Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)</b>	<b>Situação do Item</b>	<b>No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)</b>
<b>Centro de Custo</b>	<b>Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =</b>	<b>Vlr.Total</b>
<b>Observação do Pedido</b>		
48598- 2 ALCOL 70% ANTISSEPTICO 1000 ML-LITRO-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	156,0000 5,4000 0,0000 0,0000	842,4000
<b>Complemento do item</b>		
76600- 2 LUVA PROCEDIMENTO MEDIA-CAIXA-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	150,0000 21,5000 0,0000 0,0000	3.225,0000
<b>Complemento do item</b>		

**Totais:**

Total Bruto dos itens: 4.067,4000

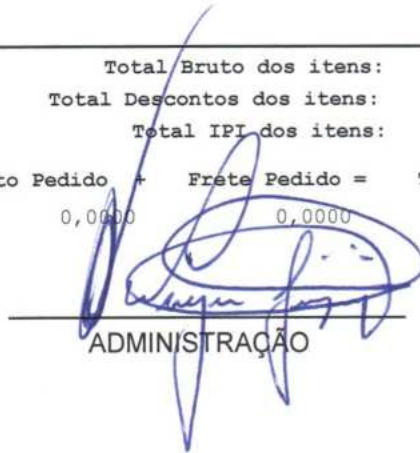
Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

<b>Total dos Itens +</b>	<b>Encargo Pedido -</b>	<b>Desconto Pedido +</b>	<b>Frete Pedido =</b>	<b>Total do Pedido</b>
4.067,4000	0,0000	0,0000	0,0000	4.067,4000



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

Data : 08/07/2024  
 Fones: 1639959400 / (16) 2101-9400  
 Contato : NEIZE.TOLENTINO  
 Cliente: C726 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - Tel.: 016 9 9110-0279  
 Contato : LUCIA / MIRIAM  
 Endereço : R.ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - 14180000 - Postal - SP

Orçamento Nr. 9223336

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de fornecer nossos preços das mercadorias abaixo relacionadas

It.	Cód.	Descrição	Marca	Embal. padrão	UN	Embalagem	Quant.	Preço Unit.	Preço Embal.	Total	Fat	NCM	Valor ST	% ICMS	% Red. Base	% Trib. Final
1	200481	ALCOOL 70% SANEANTE PROLINK FR 1L	PROLINK	12	FRA	FR 1L	156	5,4000	5,4000	842,40	BRA	3808.94.29	0,00	12,00	0,00	12,00
2	14604	LUVA DE PROCED. LATEX C/TALCO M C/100 DESCARPACK	DESCARPACK - LUVA PROC.	1	CX	CX C/100 UNID C.A N529996	2	0,2150	21,5000	43,00	BRA	4015.12.00	0,00	4,00	0,00	4,00
3	145641	MASCARA DESC TRIPLA C/ELAST CLIP BRANC CART C/50 UND NEVE	NEVE	20	CX	1 CAIXA COM 20 CARTUCHOS	20	0,2200	11,0000	220,00	BRA	6307.90.10	0,00	12,00	0,00	12,00
4	136521	PAPEL LENÇOL BRANCO PREMIUM 100% VIRGEM 70X50 C/10 DESCARBOX	DESCARBOX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	1	CX	CX C/10 ROLOS	10	14,2000	142,0000	1.420,00	BRA	4803.00.90	0,00	12,00	0,00	12,00
5	135045	TOUCA SANFONADA DESC BRANCA PC C/100UN HNDESC	HNDESC	1	PCT	PCT 100 UNID	10	0,0731	7,3100	73,10	BRA	6307.90.10	0,00	12,00	0,00	12,00
6	19304	GEL P/ ULTRASSOM 100GR FRASCO CARBOGEL	CARBOGEL	3	FRA	FRASCO 100GR GEL TRANSPARENTE	21	3,4000	3,4000	71,40	BRA	3006.70.00	0,00	12,00	0,00	12,00
7	19308	GEL P/ ECG AZUL 100GR FRASCO (SALT FREE) CARBOGEL	CARBOGEL	5	FRA	FRASCO 100GR GEL AZUL	20	3,7700	3,7700	75,40	BRA	3006.70.00	0,00	12,00	0,00	12,00
8	2065	DETERGENTE MULTIENZIMATICO 3M 5 ENZIMAS GALAO 5L	3M IPD	1	FRA	FR 5 LT	1	388,8400	388,8400	388,84	BRA	3402.50.00	0,00	12,00	0,00	12,00
Total Valor ST: 0,00													Valor Total dos produtos: 3.134,14		Valor Total: 3.134,14	
Condições de Pagamento: 35 DIAS							Validade :10/07/24									
Faturamento mínimo: R\$ 300,00																

[NF-OC 1290]

Aguardamos uma resposta afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

Fones: 1639959400 / (16) 2101-9400



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Orçamento: 88127

Data: 08/07/2024

Rua Ananias Costa Freitas, 753

Nr. Controle:

Pontal - SP

Proc. Cliente:

1290

Item	Quant.	Unid.	Produto   Nome Genérico Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	156	FR	ALCOOL ALCOOL 70% 1LT Dosagem: 70% Apresentação Cotada: FR 1 LT Apresentação Comercial: CX 12 FR 1 LT Unit: quatro reais e noventa e sete centavos Total: setecentos e setenta e cinco reais e trinta e dois centavos	SANDEMIX	4,9700	775,32
2	350	PCT	MASCARA CIRURGICA C/ELASTICO MASCARA DESC.C/EL. TRIPLA 50UN Dosagem: TAM UNICO Apresentação Cotada: PCT 50 UND Apresentação Comercial: CX 200 PCT 50 UND Unit: seis reais e vinte centavos Total: dois mil, cento e setenta reais	MEDIX	6,2000	2.170,00
3	10	PCT	TOUCA TOUCA DESC.SANFONADA C/ELAST.100UN Dosagem: SANF TNT Apresentação Cotada: PCT 100 UND Apresentação Comercial: CX 50 PCT 100 UND Unit: seis reais e noventa centavos Total: sessenta e nove reais	MEDIX	6,9000	69,00
4	2	CX	VALVULA VALVULA REGUL+FLUXOMETRO P/OXIGENIO Dosagem: Apresentação Cotada: CX 1 UND Apresentação Comercial: UND 1 CX 1 UND Unit: trezentos e cinco reais Total: seiscentos e dez reais	PROTEC EXPORT	305,0000	610,00

VALOR TOTAL DO ANEXO ---->

3.624,32

**Valores Expressos em Reais****VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->****3.624,32****Valor por Extenso** três mil, seiscentos e vinte e quatro reais e trinta e dois centavos**ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:**

- 1 - Esta proposta está condicionada à análise de crédito do cliente.
- 2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro.
- 3 - Considerar, quando existente, o conteúdo do campo Observação em cada item da proposta.
- 4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho.
- 5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens, decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas (a maior ou a menor), tornando-as compatíveis com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto, nela referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.

<b>Validade da Proposta</b>	<b>Condições de Pagamento</b>	<b>Banco para Pagamento</b>	<b>Conta para Pagamento</b>
5 Dias	30 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
<b>Validade dos Produtos</b>	<b>Prazo de Entrega</b>	<b>Faturamento Mínimo</b>	<b>Procedência dos Produtos</b>
	3 DIAS	250,00	NACIONAL
<b>Local de Entrega --&gt;</b>			

Carimbo Padronizado do CNPJ



Franca, 08/07/2024

**Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda**



Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP  
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27  
Fone: (19) 3522-5800  
Cep: 13.916-074  
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A1K0XP/1  
Segunda-feira, 8 de julho de 2024 - 8:30:52

Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL Cidade: PONTAL - Estado: SP Fax:  
End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753 Fone: 16 39531716 Cnpj: 55.110.753/0001-41  
Cep: 14.180-000

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cl.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	031287	ALCOOL 70% 1000ML ANTISSEPTICO CX C/12 FR - 88340	VIC PHARMA	CX	Caixas	13	R\$ 6,1611	R\$ 73,9332	R\$ 961,13
Principio Ativo:		ALCOOL 70% 1000ML ANTISSEPTICO							Reg. MS: 00000000000000
2	028489	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM M CX C/100UN	MEDIX	CX	Caixas	1	R\$ 0,2229	R\$ 22,2900	R\$ 22,29
Principio Ativo:		LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M							Reg. MS: 0080495510096
3	035175	MASCARA TRIPLA C/ELASTICO C/CLIP PCT C/50UN	ANADONA	PA	Caixas	7	R\$ 0,0795	R\$ 3,9750	R\$ 27,82
Principio Ativo:		MASCARA CIR.TRIPLA C/ELASTICO							Reg. MS: 0.0801.7534.000-4
4	032848	PAPEL LENCOL DESCARTEC 70CM X 50M BRANCO CX C/6UN	AMIL DESCARTAVE	CX	Caixas	17	R\$ 7,7528	R\$ 46,5168	R\$ 790,79
Principio Ativo:		PAPEL LENCOL 70CM X 50M BRANCO							Reg. MS: 000000000000000000
5	032922	TOUCA SANFONADA PCT C/100UN	INOVEN	pa	Caixas	1	R\$ 0,0551	R\$ 5,5100	R\$ 5,51
Principio Ativo:		TOUCA SANFONADA							Reg. MS: 0.0820.9061.001-3
6	027296	COLETOR DE MAT PERF CORT 13LT C/20 PARDO ECOLOGIC - 90	DESCARBOX	CX	Caixas	4	R\$ 5,0949	R\$ 101,8980	R\$ 407,59
Principio Ativo:		COLETOR DE MAT PERFURO CORT 13 LTS							Reg. MS: 0.0000.0000.000-0
7	021305	CARBOGEL ECG AZUL 100GR 50010302	CARBOGEL	FR	Caixas	20	R\$ 2,6700	R\$ 2,6700	R\$ 53,40
Principio Ativo:		GEL PARA ECG 100GRS							Reg. MS: 0080005910001
8	031639	ENZIMA POWER 4 ENZIMAS CX C/2GL 5000ML 8190	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R\$ 198,7655	R\$ 397,5310	R\$ 397,53



Principio  
Ativo:

DETERGENTE ENZIMATICO (4  
ENZIMAS) 5000ML

Reg. MS: 3264880320023

Total Orçamento : R\$ 2.666,06

Condição de Pagamento: ERRO AO BUSCAR CONDIÇÃO DE PAGAMENTO -  
[null]

Previsão de Entrega:  
09/07/2024

Validade da Proposta:  
11/07/2024

Observações:

Estamos no aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Valor mínimo de faturamento: R\$ 500.00

Atenciosamente,

---

WILLIAN LINO REPRESENTACAO  
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
Orçamento realizado por: Paulo Eduardo da Mota Botta



# HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

**CD MG**CNPJ.: 11.872.656/0001-10  
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ.: 11.872.656/0002-00  
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP  
CEP.: 14140-000**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL****Orçamento: 2110656****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato:****Bairro: CENTRO****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000**

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
1	956-ALCOOL 70% ETILICO HIDRATADO INPM 1L (FR TRANSP) - 00344	PROLINK	156	1	5,4500	5,45	850,20	MG	ISENTO
2	2033-LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 C/TALCO - 0530301	DESCARPACK	150	100	0,2465	24,65	3697,50	MG	10330660340
3	2088-MASCARA DESCARTAVEL PCT C/50 C/ELASTICO TRIPLA - 0110701	DESCARPACK	7	50	0,1060	5,30	37,10	MG	10330660215
4	4888-MASCARA DESCARTAVEL CX C/50 BRANCA C/ELASTICO TRIPLA - 198c	ANADONA	7	50	0,1000	5,00	35,00	SP	801175340004
5	991-PAPEL LENCOL 70CMX50M ECO 26/29 G/M2 C/10 - 100% FIBRAS NATURAIS - CX VERDE - *ECO-70	PLUMAX	10	10	10,4500	104,50	1045,00	MG	AF8059712
6	3930-PAPEL LENCOL 70CMX50M 24GR BEMMED C/10 - 100% CELULOSE VIRGEM - 01600	FLEXPELL	10	10	13,6950	136,95	1369,50	MG	ISENTO
7	1641-TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA SOFT C/100 BRANCA C/ELASTICO - 256/827/781	ANADONA	10	100	0,0600	6,00	60,00	SP	80175349005
8	1540-TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA C/100 C/ELASTICO - 0093201	DESCARPACK	10	100	0,0630	6,30	63,00	MG	10330660249
9	2304-COLETOR PERFURO CORTANTE 13L C/20 - 0160301	DESCARPACK	4	20	7,5400	150,80	603,20	MG	81187220001
10	2320-GEL CONDUTOR P/ EXAMES ULT FR 100G Ref. ant. 002404- 50010315	CARBOGEL	20	1	2,6000	2,60	52,00	MG	80005910004
11	2321-GEL CONDUTOR P/ EXAMES ECG - AZUL FR 100G - 002173/50010302	CARBOGEL	20	1	2,7000	2,70	54,00	MG	80005910001
12	2687-DETERGENTE ENZIMATICO (RIOZYME) 5L IV E NEUTRO - 0510201812	RIOQUIMICA	1	1	217,8000	217,80	217,80	SP	3132903800021



# HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

**CD MG**CNPJ: 11.872.656/0001-10  
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ: 11.872.656/0002-00  
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP  
CEP.: 14140-000**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL****Orçamento: 2110656****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato:****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000****05/07/2024****Observação:****MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 7771.5**  
**SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 312.8**  
**TOTAL: 8.084,30****Vendedor: GRAZIELLYC****Condição de pagamento: 28****Tel.: 34 32215300****Validade da proposta: 12/07/2024****Agradecemos a preferência !**





CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP  
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE  
RIBEIRAO PRETO - SP - 14.051-150 Fone: (16)3963-2829  
CNPJ: 02.736.951/0001-59 Insc.Estadual: 582475777112  
c.rpreto@terra.com.br -

Data 05/07/2024  
hora 16:19  
Orcamento  
N. 071962

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL  
Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753  
Cidade PONTAL  
CNPJ 55.110.753/0001-41  
Cond.Pgto 030/ / / / /

Bairro CENTRO  
CEP 14180000  
Ins.Estadual ISENT0

N.Item Cliente	ID COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	335 6	ALCOOL 70% 1000ML C/12 CICLO FARMA registro anvisa 3325200020014	LT	156	5,6100	875,16	18
	1066 52.012.000	MASCARA DESC. TRIPLA C/ ELASTICO C/50 INJEX	UN	350	0,0900	31,50	18
	2706 28.0007.00	PROACTION AS 130 7E 5L (DET ENZIMATICO) GROW	UN	1	556,2900	556,29	18

Desconto

Total Prod. R\$ 1.462,95 Total Geral R\$ 1.462,95

Vendedor 12 VANESSA  
Transportadora  
Observacao

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

**Histórico do Pagamento:** PG BLOQTO  
**Representação numérica do código de barras:** 75691.32140 01403.894007 01497.000016 8 98040000099364  
**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.  
**Código do Banco:** 756  
**Código do ISPB:** 02038232  
**Beneficiário original / Cedente**  
**Nome Fantasia:** BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
**Nome/Razão Social:** BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
**CPF/CNPJ:** 17.441.839/0001-68  
**Pagador Sacado**  
**Nome/Razão Social:** SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL  
**CPF/CNPJ:** 55.110.753/0001-41  
**Pagador Final - Correntista**  
**Nome/Razão Social:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL  
**CPF/CNPJ:** 55.110.753/0001-41

**Data do Vencimento:** 10/08/2024  
**Data de Efetivação / Agendamento:** 09/08/2024  
**Valor Nominal do Boletto:** 993,64  
**Juros (R\$):** 0,00  
**IOF (R\$):** 0,00  
**Multa (R\$):** 0,00  
**Desconto (R\$):** 0,00  
**Abatimento (R\$):** 0,00  
**Valor Calculado (R\$):** 993,64  
**Valor Pago (R\$):** 993,64  
**Identificação do Pagamento:** NF 20548

**Data/hora da operação:** 09/08/2024 10:16:12

**Código da operação:** 022037786  
**Chave de segurança:** NF6AF1063Q92M6K9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR  
LTDA-EPP**

RUA TAMBAU, 358  
VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP  
CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

Nº 000.020.548  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0717 4418 3900 0168 5500 1000 0205 4812 9473 4598

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241488260230 11/07/2024 15:30:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.946.900.111

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.441.839/0001-68

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NUMERAÇÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF/Estrangeiro

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

11/07/2024

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BARRIO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

(16)3953-1719

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

**FATURA/DUPLICATA**

001 10/08/24 R\$ 993,94

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS - SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
965,38	158,35	0,00	0,00	193,58	993,94
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	993,94

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL

LIFE LOGISTICA IMEDIATA LTDA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

42.801.897/0001-00

ENDEREÇO

R PEDRO BRIGLIADORI SOBRINHO, 16

MUNICÍPIO

JA RDINOPOLIS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

399.101.109.114

QUANTIDADE

8

ESPECIE

VOL

MARCA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

30,000

PESO LÍQUIDO

30,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
M10011	FITA MICROPORE 50MMX10M BRANCO ADPELE MISSNER - Lote * Data Venc.: NAM12802 *	30051090	000	5102	UN	24	5,340	128,16	128,16	23,07	18	27,74
DV1951	SONDA P/ ALIMENTAÇÃO ENTERAL C/GUIA 12FR X 120CM GV FLEX - Lote * Data Venc.: 05202406 * 12/05/2027	90183921	000	5102	UN	6	10,970	65,82	65,82	11,85	18	14,25
SM0019	AGULHA DESC. 25X7 SOL-M - Lote * Data Venc.: 02110029 * 30/11/2026	90183219	000	5102	UN	4.000	0,054	216,00	216,00	25,92	12	33,80
BD0097 (2.)	AGULHA DESC. 13X3 COD. 990193 BD - Lote * Data Venc.: 4029692 * 30/12/2028	90183219	000	5102	UN	100	0,410	41,00	41,00	4,92	12	6,42
DE0090	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS 1,50M ADULTO DESCARPACK - Lote * Data Venc.: 2COUAA0002 * 31/05/2028	90183929	000	5102	UN	100	1,040	104,00	104,00	18,72	18	22,52
EM0210	EXTENSOR P/ EQUIPO ADULTO 120CM 12FR LUER LOCK COD. 674194 CX C/40 EMBRAMEM - Lote * Data Venc.: 2400003045 * 30/01/2022	90189010	000	5102	UN	100	2,070	207,00	207,00	37,26	18	44,82
MSO002 (182)	TALA DE ALUMINIO 16 X 250 MSO - Lote * Data Venc.: 200579 * 10/01/2029	90211020	040	5102	DZ	2	14,280	28,56	0,00	0,00	0	0,00
VM0013	UMIDIFICADOR DE OXIGENIO 250ML COD. 5001 PROTEC - Lote * Data Venc.: 106222001 *	90192010	000	5102	UN	12	16,950	203,40	203,40	36,61	18	44,03

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

182-Isento de ICMS conforme Convênio 126/10 - Artigo 16 do Anexo I do RICMS/SF. - 2. - -  
ORDEM DE COMPRA Nº 6063 /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF  
ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RESERVADO ATRIBUIÇÃO

RECEBIDO: *Liliana*

DATA: 12/07/24

SETOR: *Lambau*



## Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35240717441839000168550010000205481294734598	ID1101103524071744183900016855001000020548129473459801
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
17.441.839/0001-68	12/07/2024 às 14:13:10-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

### Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correção	1.00

Texto da Carta de Correção
TERMO DE CONVENIO N° 001/2022-T. A N° 008/2024

### Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135241496897123	12/07/2024 às 14:13:11-03:00

### Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.



Beneficiário <b>BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b> <b>TAMBAÚ 358</b> <b>VILA ELISA</b> <b>RIBEIRÃO PRETO - SP</b>	<b>17.441.839/0001-68</b>  <b>14075-010</b>	Vencimento <b>10/08/2024</b>	Valor do Documento <b>993,64</b>
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 11/08/2024 Juros 0,03%/dia A partir 11/08/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto.  Protesto no 5º dia útil após Venc.		Data de Emissão <b>11/07/2024</b>	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>3214/4038940</b>	
		Nosso Número <b>14970-0</b>	

#### Dados do Pagador

Nome do pagador <b>SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL</b>	Número do Documento <b>20548</b>	
Endereço <b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753</b>		
Bairro / Distrito <b>VILA BARBACENA</b>		
Município <b>PONTAL</b>	UF <b>SP</b>	CEP <b>14180-000</b>
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. \_\_\_\_\_ do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.32140 01403.894007 01497.000016 8 9804000099364

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento <b>10/08/2024</b>
Beneficiário <b>BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b> <b>17.441.839/0001-68</b>					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>3214/4038940</b>
Data do documento <b>11/07/2024</b>	N. documento <b>20548</b>	Espécie <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>11/07/2024</b>	Nosso número <b>14970-0</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>993,64</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 11/08/2024 Juros 0,03%/dia A partir 11/08/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto.  Protesto no 5º dia útil após Venc.  EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador <b>SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL</b> <b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753</b> <b>VILA BARBACENA</b> <b>PONTAL - SP</b>					(+) Outros acréscimos
<b>55.110.753/0001-41</b>  <b>14180-000</b>					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 12/07/2024 11:25

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

6063

## Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS		Data Ped: 11/07/2024	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qty * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 008/2024					
4026- 2 MICROPORE 50X10 1000CM-ROLO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	24,0000	5,3400	0,0000	0,0000	128,1600
Complemento do item					
4048- 1 SONDA P/ALIM.ENTERAL C/GUIA N.12 ADULTO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	6,0000	10,9700	0,0000	0,0000	65,8200
Complemento do item					
47922- 1 AGULHA DESCARTAVEL 25X7-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	4.000,00	0,0540	0,0000	0,0000	216,0000
Complemento do item					
48331- 1 AGULHA DESCARTAVEL 13 X 3-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	100,0000	0,4100	0,0000	0,0000	41,0000
Complemento do item					
59882- 1 CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO -UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	100,0000	1,0400	0,0000	0,0000	104,0000
Complemento do item					
68238- 1 EXTENSOR DE SERINGA 120CM-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	100,0000	2,0700	0,0000	0,0000	207,0000
Complemento do item					
90712- 1 TALA METALICA 16X250 MEDIA C/ ESPUMA-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	24,0000	1,1900	0,0000	0,0000	28,5600
Complemento do item					
182023- 1 UMIDIFICADOR DE 250ML P/OXIGENIO -		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	12,0000	16,9500	0,0000	0,0000	203,4000
Complemento do item					


Totais:

Total Bruto dos itens: 993,9400

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido	-	Desconto Pedido	+	Frete Pedido =	Total do Pedido
993,9400	0,0000		0,0000		0,0000	993,9400


  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS


  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO



**BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP**

ENDEREÇO.: RUA TAMBAU, 358 - BAIRRO.: VILA ELISA  
 CEP.: 14075010 - CIDADE.: RIBEIRAO PRETO - UF.: SP  
 FONE.: 16 38774913  
 CNPJ.: 17.441.839/0001-68 - INSCRIÇÃO ESTADUAL.: 582.946.900.111 - INSCRIÇÃO MUNICIPAL.: 20009873

**COTAÇÃO DE VENDA**

Nro. 24687

Cliente...: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

Aos Cuidados de...:

Validade Proposta...:

Prazo Entrega...:

Vendedor...: ELAINE PENEDO

Pagamento...: BOL BANCARIO - IIIII

Entrega...: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	BD0097	AGULHA DESC. 13X3 COD. 990193 BD	100	0,4100	41,00
2	SM0019	AGULHA DESC. 25X7 SOL-M	4,000	0,0540	216,00
3	DE0028	AGULHA DESC. 40X12 COD. 0353601 (CX C/100) DESCARPACK	2,000	0,1077	215,40
4	CR0099	ATADURA CREPE 15 CM X 1.8 MT 13 FIOS EM REPOUSO C/12 COD. 173765 CYSNE CREMER	40	31,5000	1.260,00
5	DE0090	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS 1,50M ADULTO DESCARPACK	100	1,0400	104,00
6	BM0002	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML (CX C/100) BIO BAG	60	11,9800	718,80
7	EM0016	EQUIPO MICRO 150ML (BURETA) C/ INJ. LATERAL LUER LOCK COD. 361728 CX C/50 EMBRAN	50	13,5300	676,50
8	EM0210	EXTENSOR P/ EQUIPO ADULTO 120CM 12FR LUER LOCK COD. 674194 CX C/40 EMBRAMED	100	2,0700	207,00
9	MI0011	FITA MICROPORE 50MMX10M BRANCO ADPELE MISSNER	24	5,3400	128,16
10	3M0012	FITA MICROPORE 50MMX10M BRANCO REF. 577535 3M	24	17,4200	418,08
11	DV1951	SONDA P/ ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA 12FR X 120CM GVFLEX	6	10,9700	65,82
12	MSO002	TALA DE ALUMINIO 16 X 250 MSO	2	14,2900	28,58
13	EM0112	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK CX C/100 COD. 266627 EMBRAMED	500	1,6300	815,00
14	VM0013	UMIDIFICADOR DE OXIGENIO 250ML COD. 5001 PROTEC	12	16,9500	203,40
				Total...:	<b>5.097,74</b>

Obs...: FRETE CIF A PARTIR DE 800,00



# HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG

CNPJ.: 11.872.656/0001-10  
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050

CD SP

CNPJ.: 11.872.656/0002-00  
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP  
CEP.: 14140-000

Cliente: **1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Orçamento: 2115946

Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS

Nº: 753

Cmpl:

Contato:

Bairro: CENTRO

Cidade: PONTAL

CEP: 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
1	928-AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 22G 25X7 C/100 - 0353201	DESCARPACK	40	100	0,0630	6,30	252,00	MG	10330669063
2	931-AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 18G 40X12 C/100 - 0353601	DESCARPACK	20	100	0,0780	7,80	156,00	MG	10330669063
3	896-ATADURA CREPE 15CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - EMB INDIVIDUAL - F06181	POLARFIX	40	12	1,1750	14,10	564,00	MG	8003400027
4	709-CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO 1,40M C/20 - 662870	EMBRAMED	5	20	1,2500	25,00	125,00	MG	80245210268
5	1539-COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2L BOLSA C/FILTRO C/PONTA DE COLETA - 0490101	DESCARPACK	60	1	3,2500	3,25	195,00	MG	10330669136
6	3524-EQUIPO MICRO CAM GRADUADA BURETA 15M T1000 INJ LAT L LOCK F - 372410	EMBRAMED	50	1	11,5000	11,50	575,00	MG	80245210279
7	4412-FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA BRANCA 5CMX10M C/CAPA - 662115	CREMER	24	1	10,5000	10,50	252,00	MG	0080245210311
8	1536-SONDA ALIMENTACAO ENTERAL POLIURETANO 12FR AD C/GUIA 120CM 5004 5000 - 94975	MEDICONE	6	1	11,3000	11,30	67,80	MG	80020550040
9	5412-TORNEIRINHA 3 VIAS L LOCK C/100 - 804959	EMBRAMED	5	100	1,6000	160,00	800,00	MG	80245210325

10/07/2024

Observação:

TOTAL: 2.986,80

Vendedor: FABRICIOR

Condição de pagamento: 28

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 17/07/2024

Agradecemos a preferência !



Fones: 1639959400 / (16) 2101-9400

Data : 11/07/2024

Contato : NEIZE.TOLENTINO

Orçamento Nr. 9241004

Cliente : C726 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - Tel.: 016 9 9110-0279

Contato : LÚCIA / MIRIAM

Endereço : R.ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - 14180000 - Pontal - SP

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de fornecer nossos preços das mercadorias abaixo relacionadas

It.	Cód.	Descrição	Marca	Embal. padrão	UN	Embalagem	Quant.	Preço Unit.	Preço Embal.	Total	Fat	NCM	Valor ST	% ICMS	% Red. Base	% Trib. Final	
1	10282	AGULHA DESC 13X0,3 CX.C/100 PRECISION GLIDE BD	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	10	CX	CAIXA C/100	10	0,2175	21,7500	217,50	BRA	9018.32.19	0,00	4,00	0,00	4,00	
2	183	AGULHA DESC 25X06 CX.C/100 PRECISION GLIDE BD	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	CAIXA C/100	40	0,2057	20,5700	822,80	BRA	9018.32.19	0,00	12,00	0,00	12,00	
3	280	AGULHA DESC 40X12 CX.C/100 PRECISION GLIDE BD	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	10	CX	CAIXA C/100	20	0,2110	21,1000	422,00	BRA	9018.32.19	0,00	12,00	0,00	12,00	
4	199949	ATADURA CREPE 15CMX4,5M (1,8M) 13F CYSNE UNID ESTERIL	CREMER	12	UN	UNIDADE ESTERIL 15CM X 1,8M EM REPOUSO PESO LIQ 32,7 G	480	2,9900	2,9900	1.435,20	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00	
5	18243	CATETER TIPO OCULOS P/OXIG AD 1,4M PCT C/20 2807P	EMBRAMED	1	PCT	PCTE	5	1,3750	27,5000	137,50	BRA	9018.39.29	0,00	12,00	0,00	12,00	
6	138801	COLETOR DE URINA PROCITEX 2L	CREMER	15	UN	UNIDADE	60	3,3900	3,3900	203,40	BRA	3926.90.30	0,00	12,00	0,00	12,00	
7	139013	EQUIPO MICRO CAM GRAD FLUT 15M INJLAT L.LOCK GC (BURETA) UND	EMBRAMED	50	UN	UNID LUER LOCK	50	10,3000	10,3000	515,00	BRA	9018.90.10	0,00	12,00	0,00	12,00	
8	142387	FTTA MICROPOROSA BRANCA CREMER 5CM X 10M UND	CREMER	12	RL	ROLO	24	7,9900	7,9900	191,76	BRA	3005.10.30	0,00	4,00	0,00	4,00	
9	19924	SONDA ALIMENT ENT. POLIUR 12FR AD C/GUTA 1905G	CREMER	20	PCT	UNIDADE	20	12,1200	12,1200	242,40	BRA	9018.39.21	0,00	Isento	0,00	0,00	
10	148233	TORNEIRA 3 VIAS LUER LOCK CX C/100 UN	EMBRAMED	1	CX	CAIXA COM 100 UNIDADES	5	0,7900	79,0000	395,00	BRA	9018.90.10	0,00	4,00	0,00	4,00	
Total Valor ST: 0,00													Valor Total dos produtos: 4.582,56			Valor Total: 4.582,56	
Condições de Pagamento: 35 DIAS											Validade :13/07/24						
Faturamento mínimo: R\$ 300,00																	

[NF:OC 1292]

Aguardamos uma resposta afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

Fones: 1639959400 / (16) 2101-9400





Pesquisar e-mail



Escrever

1 de 6.929

Caixa de entrada

Com estrela

Adiados

Enviados

Rascunhos

Mais

Marcadores

Confirmação de leitura

Marcador de leitura



**Gesiel Cipriano dos Santos**  
para mim

10:08 (há 4 minutos)

Segue.

**Gesiel Cipriano**

CONSULTOR INTERNO DE VENDAS  
+55 0800-729-5049  
(11) 3572-3529 - Ramal 5112 Somente mensagem  
[gesiel.santos@mafrasaude.com.br](mailto:gesiel.santos@mafrasaude.com.br)  
[www.viveo.com.br](http://www.viveo.com.br)

**Mafra Hospitalar Ribeirão Preto**  
Av. Luiz Maggioni, 2727  
Distrito Empresarial Prof. Luiz Roberto  
Jáballi, Ribeirão Preto/SP  
CEP: 14072-055



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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Recebedor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Nome:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>Conta de débito:</b>	3472   003   0000987-3

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	23793.37609 20000.117513 35000.241709 1 98060000217000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Código do Banco:</b>	237
<b>Código do ISPB:</b>	60746948
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>CM HOSPITALAR SA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>CM HOSPITALAR SA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>12.420.164/0001-57</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	12/08/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	09/08/2024
<b>Valor Nominal do Bolet</b>	2.170,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	2.170,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	2.170,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 1515196

<b>Data/hora da operação:</b>	09/08/2024 10:15:56
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	022038562
<b>Chave de segurança:</b>	82FV7N50S3WEUGWR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



**Identificação do emitente**  
**C M HOSPITALAR S.A (RPO)**  
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727  
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055  
 RIBEIRAO PRETO/SP  
 Fone: 551621019400

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA  
 N. 001515196  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3524 0712 4201 6400 0157 5500 1001 5151 9611 5707 6960

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

001

6044

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 135241463592141 09/07/2024 00:30:10-03:00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 582557602113

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

**CNPJ**  
 12.420.164/0001-57

**DESTINATÁRIO/REMITENTE**  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001) CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 DT. EMISS. 09/07/2024  
 ENDEREÇO: R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 14180-000 DATA ENTRADA/SAÍDA:  
 MUNICIPIO: PONTAL FONE/FAX: 01639531719 UF:SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA/SAÍDA:

**LOCAL ENTREGA**  
 NOME: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ/CPF:  
 ENDEREÇO: R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - BAIRRO/DISTRITO: CENTRO INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 MUNICIPIO: PONTAL UF: SP FONE/FAX: 01639531719 OBS/ENTREGA: CEP: 14180-000

**FATURA**  
 001  
 12/08/2024  
 2.170,00

**CALCULO DO IMPOSTO**  
 BASE DE CALCULO DO ICMS 2.170,00 VALOR DO ICMS 390,60 BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.170,00  
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 2.170,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2011 FRETE POR CONTA 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10  
 ENDEREÇO RUA OSASCO, 949 GALPAO D MUNICIPIO CAJAMAR UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL

**QUANTIDADE** 8 **ESPECIE** CAIXAS **MARCA** **NUMERAÇÃO** **PESO BRUTO** 18,0000 **PESO LIQUIDO** 18,0000

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
001937	LUVA SENSITEX N 7,0 CX C/200 P M UCAMBO - MJCAMBO	40151200	500	5102	CX	1,0000	318,000000	318,00	318,00	0,00	57,24	0,00	18,00%	0,00%	1	2416	01/04/2027	01/04/2024
001945	LUVA SENSITEX N 7,5 CX C/ 200 P MJCAMBO - MJCAMBO	40151200	500	5102	CX	1,0000	318,000000	318,00	318,00	0,00	57,24	0,00	18,00%	0,00%	1	2419	01/04/2027	01/04/2024
001953	LUVA SENSITEX N 8,0 CX C/200 P M UCAMBO - MJCAMBO	40151200	500	5102	CX	1,0000	318,000000	318,00	318,00	0,00	57,24	0,00	18,00%	0,00%	1	2418	01/04/2027	01/04/2024

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

RECEBIDO: *Laura*

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 MD-5-94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F  
 OC 6044 TERMO DE CONVNI0 N 001/2022T. A N 008/2024  
 Nosso Pedido: AAV39  
 A Viveo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informacoes, acesse <https://www.viveo.com.br/compliance>

Pedido: AAV39  
 Rep.: 011807  
 Nº da OS Volumes  
 600003507560 (G) 8  
 Total 8

RESERVADO AO FISCO  
**DATA: 11/07/24**  
 SETOR: *Lamiano*



NF-e

Nº 001515196

SÉRIE 1

EMPRESA 001001

000006610090

TICKET

**mafra**  
distribuímos saúde

**Identificação do emitente**  
**C M HOSPITALAR S.A (RPO)**  
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727  
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055  
RIBEIRAO PRETO/SP  
Fone: 551621019400

**DANFE**

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

N. 001515196  
SÉRIE 1  
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3524 0712 4201 6400 0157 5500 1001 5151 9611 5707 6960

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135241463592141 09/07/2024 00:30:10-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ  
12.420.164/0001-57

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
148233	TORNEIRA 3 VIAS LUER LOCK CX C/1 00 UN - EMBRAME	90189010	200	5102	CX	3,0000	100,000000	300,00	300,00	0,00	54,00	0,00	18,00%	0,00%	3	23827	30/12/2028	01/01/2024
209882	ANGIOCATH 20GA B D UNID REF 38833 314 - BECTON DIC KINSON - IT (INF USION)	90183929	500	5102	UN	200,0000	2,110000	422,00	422,00	0,00	75,96	0,00	18,00%	0,00%	200	4054916	28/02/2029	04/04/2024
209904	ANGIOCATH 18G BD UNID REF 3883321 4 - BECTON DICKI NSON - IT (INFUS ION)	90183929	300	5102	UN	200,0000	2,470000	494,00	494,00	0,00	88,92	0,00	18,00%	0,00%	200	4054908	28/02/2029	29/04/2024

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rastreabilidade, licitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Parágrafo Único, RDC 430/2020).

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

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

DATA DE RECEBIMENTO

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

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

Comprovante de Entrega

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002417-1	Nro.Documento 001515196	( ) Mudou-se ( ) Ausente
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 12/08/2024	Valor do Documento 2.170,00	( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado
Recebi(emos) o bloquete/titulo com as características acima.	Data	Assinatura	( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido
	Data	Entregador	( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

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

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento <b>12/08/2024</b>
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1
Data do Documento 09/07/2024	Nro.Documento 001515196	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/07/2024	Nosso Número 02/00001175135-8
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>2.170,00</b>
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 4,34 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000			Código Interno: 000726-0001 CNPJ: 55.110.753/0001-41		



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

**Bradesco****237-2****23793.37609 2000.117513 35000.241709 1 98060000217000**

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento <b>12/08/2024</b>
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1
Data do Documento 09/07/2024	Nro.Documento 001515196	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/07/2024	Nosso Número 02/00001175135-8
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>2.170,00</b>
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 4,34 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000			Código Interno: 000726-0001 CNPJ: 55.110.753/0001-41		



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004> Emissão 11/07/2024 08:19

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página

1

No. Pedido

6044

### Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 1 - CM HOSPITALAR S.A (RPO) Data Ped: 05/07/2024

Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 35 DIAS Dt Env. Forn:

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

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

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

Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 008/2024

3993- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 18-UNIDADE-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	200,0000	2,4700	0,0000	0,0000		494,0000

Complemento do item BD

3994- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 20-UNIDADE-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	200,0000	2,1100	0,0000	0,0000		422,0000

Complemento do item BD

4016- 1 LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.0-PAR-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	200,0000	1,5900	0,0000	0,0000		318,0000

Complemento do item MUCAMBO

4017- 1 LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.5-PAR-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	200,0000	1,5900	0,0000	0,0000		318,0000

Complemento do item MUCAMBO

4018- 1 LUVA CIRURGICA ESTERIL 8.0-PAR-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	200,0000	1,5900	0,0000	0,0000		318,0000

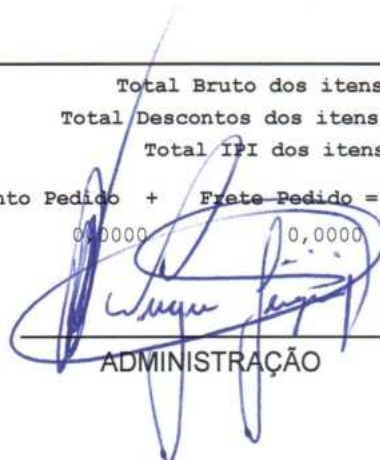
Complemento do item MUCAMBO

92216- 1 TORNEIRINHA DESC.3 VIAS C/LUER LOOK-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	300,0000	1,0000	0,0000	0,0000		300,0000

Complemento do item EMBRAMED

<b>Totais:</b>		<b>Total Bruto dos itens:</b>	2.170,0000
		<b>Total Descontos dos itens:</b>	0,0000
		<b>Total IPI dos itens:</b>	0,0000
<b>Total dos Itens +</b>	<b>Encargo Pedido -</b>	<b>Desconto Pedido +</b>	<b>Frete Pedido =</b>
2.170,0000	0,0000	0,0000	0,0000
			<b>Total do Pedido</b>
			2.170,0000

  
COMPRAS

  
ADMINISTRAÇÃO



Fones: 1639959400 / (16) 2101-9400

Data : 04/07/2024

Contato : ARLEIDE.SILVA -

Orçamento Nr. 9215376

Cliente: C726 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - Tel.: 016 9 9110-0279

Contato : LÚCIA / MIRIAM

Endereço : R.ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - 14180000 - Pontal - SP

\* Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de fornecer nossos preços das mercadorias abaixo relacionadas

It.	Cód.	Descrição	Marca	Embal. padrão	UN	Embalagem	Quant.	Preço Unit.	Preço Embal.	Total	Fat	NCM	Valor ST	% ICMS	% Red. Base	% Trib. Final
1	8028	AGULHA DESC SPINAL 25G3 1/2 CX 25 UNID REF408379	BECTON DICKINSON - ANEST (ANESTESIA)	1	CX	CX 25 UNID	1	12,1320	303,3000	303,30	BRA	9018.32.19	0,00	4,00	0,00	4,00
2	198164	ALGODAO HIDROFILO 500GR PCT DELICATO	CREMER	1	RL	ROLO	12	15,5500	15,5500	186,60	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
3	209904	ANGIOCATH 18G BD UNID REF 38833214	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	50	UN	UNIDADE	200	2,4700	2,4700	494,00	BRA	9018.39.29	0,00	4,00	0,00	4,00
4	209882	ANGIOCATH 20GA BD UNID REF 38833314	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	50	UN	UNIDADE	200	2,1100	2,1100	422,00	BRA	9018.39.29	0,00	12,00	0,00	12,00
5	209855	ANGIOCATH 22G1 BD UNID REF 38833514	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	50	UN	UNIDADE	200	2,1100	2,1100	422,00	BRA	9018.39.29	0,00	12,00	0,00	12,00
6	145587	CAMPO OPERATORIO EST 25X28CM FIO RX PCT C/5 UND	NEVE	30	PCT	1 CAIXA COM 30 PACOTES	180	1,4600	7,3000	1.314,00	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
7	203297	COMPRESSA DE GAZE C/10 7,5X7,5 09F EST. ETO CREMER	CREMER	240	PCT	PCTE C/10	240	0,0980	0,9800	235,20	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
8	207599	COMPRESSA DE GAZE C/01 10X15CM EST. ALGODONADA ETO	CREMER	1	UN	UNIDADE	100	2,9000	2,9000	290,00	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
9	143580	ELETRODO MEDITRACE 200 ADULTO KENDALL CX C/50 UND	MEDITRACE	1	PCT	CARTUCHO COM 50 UNIDADES	1	0,3800	19,0000	19,00	BRA	9018.19.90	0,00	4,00	0,00	4,00
10	139017	EQUIPO MACRO FILTRO DE AR E PARTICULAS INJ LAT L.LOCK UND	EMBRAMED	200	UN	UNIDADE	200	3,0000	3,0000	600,00	BRA	9018.90.10	0,00	12,00	0,00	12,00
11	914	ESPARADRAPO 10CMX4,5M CREMER	CREMER	12	UN	KIT C/12 - CX C/72	96	8,8800	8,8800	852,48	BRA	3005.10.30	0,00	12,00	0,00	12,00
12	208937	FRALDA ADULTO EG SAFETY CONFORT FARD0 08PCT C/07UN	SAFETY CONFORT	1	FA	FARDO C/08X07 CINTURA 100X150CM	1	1,9286	108,0000	108,00	BRA	9619.00.00	0,00	12,00	0,00	12,00
13	136094	FRASCO PARA ALIMENTACAO ENTERAL 300ML NE-NUTRIZ	CREMER	100	UN	UNIDADE	200	1,4000	1,4000	280,00	BRA	3923.30.90	0,00	12,00	0,00	12,00
14	4033	SISTEMA DRENAGEM TORAX 2L C/DRENO N36 KIT COMPLETO	CREMER	1	CX	KIT=FRASCO +DRENO N. 36	2	45,5000	45,5000	91,00	BRA	9018.39.29	0,00	Isento	0,00	0,00
15	1937	LUVA SENSITEX N 7,0 CX C/200 P MUCAMBO	MUCAMBO	1	CX	CX C/200 CA3710	1	1,5900	318,0000	318,00	BRA	4015.12.00	0,00	12,00	0,00	12,00

16	1945	LUVA SENSITEX N 7,5 CX C/ 200 P MUCAMBO	MUCAMBO	1	CX	CX C/200 CA3710	1	1,5900	318,0000	318,00	BRA	4015.12.00	0,00	12,00	0,00	12,00
17	1953	LUVA SENSITEX N 8,0 CX C/200 P MUCAMBO	MUCAMBO	1	CX	CX C/200 CA3710	1	1,5900	318,0000	318,00	BRA	4015.12.00	0,00	12,00	0,00	12,00
18	9196	MALHA TUBULAR 06CM X 15MT MSO - ROLO	MSO-MATERIAL HOSPITALAR	1	RL	ROLO 15 M	5	6,9700	6,9700	34,85	BRA	6002.90.10	0,00	12,00	0,00	12,00
19	9206	MALHA TUBULAR 10CM X 25MT MSO - ROLO	MSO-MATERIAL HOSPITALAR	1	RL	ROLO 25 M	3	15,5800	15,5800	46,74	BRA	6002.90.10	0,00	12,00	0,00	12,00
20	209434	PRESERVATIVO BLOWTEX NAO LUBRIFICADO CX 144 UNID	BLOWTEX	1	CX	CX C 144 UN	1	0,3236	46,6000	46,60	BRA	4014.10.00	0,00	4,00	0,00	4,00
21	370	SERINGA DESC S/AG 20ML L.SLIP C/250 BD REF:990173	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	C/250 - BICO LATERAL	1	0,8967	224,1700	224,17	BRA	9018.31.19	0,00	12,00	0,00	12,00
22	998286	SERINGA DESC S/AG 50ML L.LOCK BICO CENTRAL 303552	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	10	UN	UNIDADE	100	11,1000	11,1000	1.110,00	BRA	9018.31.19	0,00	4,00	0,00	4,00
23	136430	SCALP 21GA ASEPTO CX C/200 BD REF:38833714	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	1	CX	CX C/200	2	1,6562	331,2300	662,46	BRA	9018.39.99	0,00	12,00	0,00	12,00
24	136431	SCALP 23GA ASEPTO CX C/200 BD REF:38833814	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	1	CX	CX C/200	1	1,6562	331,2300	331,23	BRA	9018.39.99	0,00	12,00	0,00	12,00
25	9598	SERINGA DE INS 100UI AG 13X3,8MM PLASTIPAK CX C 150 UNID	BECTON DICKINSON - CONSUMO	1	CX	CX C 150 UNIDADES	1	0,5133	77,0000	77,00	BRA	9018.31.11	0,00	12,00	0,00	12,00
26	11933	SERINGA DESC S/AG 03ML L.SLIP C/1000 BD	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	CAIXA C/ 1000-MODELO PLASTIPACK	1	0,2950	294,9700	294,97	BRA	9018.31.19	0,00	12,00	0,00	12,00
27	10664	SERINGA DESC S/AG 05ML L.SLIP C/700 BD 990317	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	CX 700UN - ESCALA 0,2ML	1	0,3792	265,4700	265,47	BRA	9018.31.19	0,00	12,00	0,00	12,00
28	10662	SERINGA DESC S/AG 10ML L.SLIP C/400 BD REF990558	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	CX/400-MODELO PLASTIPACK	1	0,5704	228,1500	228,15	BRA	9018.31.19	0,00	12,00	0,00	12,00
29	12396	SONDA ASP TRAQ N12 EMBRAMED PCTC/20 2312P	EMBRAMED	1	PCT	PACOTE 20 UNIDADES	2	0,8600	17,2000	34,40	BRA	9018.39.29	0,00	12,00	0,00	12,00
30	136008	TUBO ENDOTRAQUEAL PVC CURVO COM BALAO 7.5MM	TELEFLEX RUSCH ANESTESIA	10	PCT	UNIDADE- C/ BALAO	20	12,5000	12,5000	250,00	BRA	9018.39.29	0,00	4,00	0,00	4,00
31	136070	SONDA FOLEY LATEX SILIC AMBER RUSH 2V N18 3F B30-50 SOFT C10	TELEFLEX RUSCH UROLOGIA	1	CX	CAIXA C/10	2	8,5000	85,0000	170,00	BRA	9018.39.21	0,00	4,00	0,00	4,00
32	136069	SONDA FOLEY LATEX SILIC AMBER RUSH 2V N16 3F B30-50 SOFT C10	TELEFLEX RUSCH UROLOGIA	1	CX	CAIXA C/10	2	7,9700	79,7000	159,40	BRA	9018.39.21	0,00	4,00	0,00	4,00
33	2513	SONDA NASOGASTRICA LONGA 18 C/20 2517P	EMBRAMED	1	PCT	PCTE C/20 UNID	2	2,3500	47,0000	94,00	BRA	9018.39.29	0,00	12,00	0,00	12,00
34	6658	INDICADOR BIOLOGICO VAPOR 3 HORAS	3M IPD	1	CX	CX C/50	1	25,1000	1.255,0000	1.255,00	BRA	3002.49.99	0,00	4,00	0,00	4,00



		3M ATTEST 1292 CX/50														
35	145522	INTEGRADOR QUIMICO TIPO 5 VAPOR 3M 1243A 3M PCT/500	3M IPD	1	PCT	PACOTE COM 500 UNIDADES	2	<b>1,1980</b>	599,0000	1.198,00	BRA	3822.19.90	0,00	4,00	0,00	4,00
36	148233	TORNEIRA 3 VIAS LUER LOCK CX C/100 UN	EMBRAMED	1	CX	CAIXA COM 100 UNIDADES	3	<b>1,0000</b>	100,0000	300,00	BRA	9018.90.10	0,00	4,00	0,00	4,00
								Total Valor ST: <b>0,00</b>	Valor Total dos produtos: <b>13.354,02</b>			Valor Total: <b>13.354,02</b>				
Condições de Pagamento: 28 DIAS								Validade :06/07/24								
Faturamento mínimo: R\$ 300,00																

Aguardamos uma resposta afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

Fones: 1639959400 / (16) 2101-9400



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Orçamento: 88048

Data: 04/07/2024

Rua Ananias Costa Freitas, 753

Nr. Controle:

Pontal - SP

Proc. Cliente:

1289

Item	Quant.	Unid.	Produto   Nome Genérico Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	12	RL	ALGODAO ALGODAO 500G POLAX Dosagem: 500G Apresentação Cotada: RL 500 GR Apresentação Comercial: FA 20 RL 500 GR Unit: quatorze reais e quarenta centavos Total: cento e setenta e dois reais e oitenta centavos	FAROL	14,4000	172,80
2	30	UND	AP.TRICOTOMIA AP.TRICOTOMIA DESC.2 LAM.5UN Dosagem: 2 LAMINAS Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 200 PCT 5 UND Unit: oitenta centavos Total: vinte e quatro reais	MAXICOR PLUS	0,8000	24,00
3	2	UND	CADARÇO CADARÇO PECA 10MT Dosagem: Apresentação Cotada: UND 10 MT Apresentação Comercial: PCT 10 UND 10 MT Unit: três reais e cinquenta centavos Total: sete reais	SAO JOSE	3,5000	7,00
4	1000	PCT	CAMPO OPERATORIO CAMPO OPERATORIO 25X28 EST.5UN(17G)C/RX VITOR Dosagem: 25x28 Apresentação Cotada: PCT 5 UND Apresentação Comercial: CX 110 PCT 5 UND Unit: cinco reais e sessenta e cinco centavos Total: cinco mil, seiscentos e cinquenta reais	AMED S/A	5,6500	5.650,00
5	3060	PCT	COMPRESSA GAZE 13 FIOS COMPR.GAZE 7.5 EST 13F ENV.10UN LIVIA C57 Dosagem: 13F 10UN Apresentação Cotada: PCT 10 UND Apresentação Comercial: CX 840 PCT 10 UND Unit: quarenta e oito centavos Total: um mil, quatrocentos e sessenta e oito reais e oitenta centavos	AMED S/A	0,4800	1.468,80
6	500	UND	ELETRODO ELETRODO DESC. ADULTO/INF 1UN SOLIDOR Dosagem: AD/INF Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: PCT 50 PCT 1 UND Unit: vinte e dois centavos Total: cento e dez reais	LABOR IMPORT	0,2200	110,00
7	20	UND	EQUIPO MACROGOTAS + EQUIPO P/TRANSFUSAO DE SANGUE EQUIPO TRANSFUSAO SANGUE 150CM VITAL Dosagem: 1,5M Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 200 PCT 1 UND Unit: três reais e oitenta e cinco centavos Total: setenta e sete reais	JOAO MED	3,8500	77,00
8	2000	UND	EQUIPO MACROGOTAS EQUIPO MACRO PR C/INJ.LAT. C/FILTRO LS. GLOMED Dosagem: Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: PCT 25 PCT 1 UND Unit: um real e dezesseis centavos Total: dois mil, trezentos e vinte reais	OLIMED	1,1600	2.320,00
9	8	PCT	FRALDA DESCARTAVEL FRALDA BIGFRAL DERMA PLUS G 7UN Dosagem: G Apresentação Cotada: PCT 7 UND Apresentação Comercial: PCT 8 PCT 7 UND Unit: vinte e dois reais e cinquenta centavos Total: cento e oitenta reais	ACTIVE / BIGFRAL	22,5000	180,00
10	200	FR	FRASCO DIET FRASCO DIET 300ML BIOBASE Dosagem: Apresentação Cotada: FR 300 ML Apresentação Comercial: CX 90 FR 300 ML Unit: oitenta e cinco centavos Total: cento e setenta reais	BIOBASE	0,8500	170,00
11	5	UND	MALHA TUBULAR MALHA TUBULAR 06CMX15M ORTHOLEV Dosagem: 06CMX15M Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: PCT 1 UND Unit: quatro reais e noventa e nove centavos Total: vinte e quatro reais e noventa e cinco centavos	SANTRIC	4,9900	24,95

COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

12	3	UND	MALHA TUBULAR MALHA TUBULAR 10CMX15M ORTHOLEV Dosagem: 10CMX15M Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: PCT 1 UND Unit: seis reais e sessenta centavos Total: dezenove reais e oitenta centavos	SANTRIC	6,6000	19,80
13	144	UND	PRESERVATIVO PRESERVATIVO N/LUBR.1UN MEDPEX Dosagem: N.LUBRIF Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 144 PCT 1 UND Unit: Total: trinta e nove reais e sessenta centavos	DBI COMERCIO	0,2750	39,60
14	100	UND	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA SERINGA DESC.60ML S/AG BICO LUER LOCK Dosagem: LUER LOCK Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 100 PCT 1 UND Unit: um real e vinte e cinco centavos Total: cento e vinte e cinco reais	SR RODRIGUES	1,2500	125,00
15	400	UND	ESCALPE SCALP 21G SIMPLES MEDIX Dosagem: 21G Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 100 PCT 1 UND Unit: vinte centavos Total: oitenta reais	MEDIX	0,2000	80,00
16	200	UND	SERINGA DESCARTAVEL C/AGULHA SERINGA DESC.1ML INS.C/AG 0,45X13 BICO SLIP Dosagem: 0,45X13 Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 500 PCT 1 UND Unit: Total: trinta e quatro reais e quarenta centavos	SR RODRIGUES	0,1720	34,40
17	900	UND	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA SERINGA DESC.10ML S/AG BICO LUER SLIP Dosagem: 10ML Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 450 PCT 1 UND Unit: Total: duzentos e trinta e dois reais e vinte centavos	INJEX	0,2580	232,20

<b>VALOR TOTAL DO ANEXO ----&gt;</b>	<b>10.735,55</b>
--------------------------------------	------------------

<b>Valores Expressos em Reais</b>	<b>VALOR GLOBAL DA PROPOSTA -----&gt;</b>	<b>10.735,55</b>
-----------------------------------	---	------------------

Valor por Extenso dez mil, setecentos e trinta e cinco reais e cinquenta e cinco centavos

**ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:**

- 1 - Esta proposta está condicionada à análise de crédito do cliente.
- 2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro.
- 3 - Considerar, quando existente, o conteúdo do campo Observação em cada item da proposta.
- 4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho.
- 5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens, decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas (a maior ou a menor), tornando-as compatíveis com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto, nela referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
5 Dias	30 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	Prazo de Entrega	Faturamento Mínimo	Procedência dos Produtos
	3 DIAS	250,00	NACIONAL
<b>Local de Entrega --&gt;</b>			

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Av. Wilson Bego Nº 745  
Distrito Industrial CEP 14406-091  
**FRANCA - SP**

Franca, 04/07/2024

**Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda**

10/07/24, 11:16

Gmail - Pedido de compra

5 de julho de 2024 às 16:22

**dpcompras pontal** <dpcompraspontal@gmail.com>

Para: "Paulo Eduardo da M. Botta" <paulo.botta@rioclarense.com.br>

Ok

[Texto das mensagens anteriores oculto]

---

**Paulo Eduardo da M. Botta** <paulo.botta@rioclarense.com.br>

10 de julho de 2024 às 10:48

Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Bom dia.

referente ao pedido acima 6046

conforme verificado E solicitado , venho informá-los a **Falta** do seguinte item:

LAMINA BISTURI N. 21

[Texto das mensagens anteriores oculto]





dpcompras pontal &lt;dpcompraspontal@gmail.com&gt;

**Pedido de compra**

4 mensagens

dpcompras pontal &lt;dpcompraspontal@gmail.com&gt;

5 de julho de 2024 às 14:39

Para: "Paulo Eduardo da M. Botta" &lt;paulo.botta@rioclarense.com.br&gt;

Boa tarde!

Segue em anexo, pedido de compra 6046.

VENCIMENTO BOLETO 10/08/2024.

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 008/2024

Att

Valéria

**PEDIDO RC 6046.pdf**

60K

Paulo Eduardo da M. Botta &lt;paulo.botta@rioclarense.com.br&gt;

5 de julho de 2024 às 16:22

Para: dpcompras pontal &lt;dpcompraspontal@gmail.com&gt;

Boa tarde

pedido em andamento.

e conforme autorizado foi adequado o seguinte item:

EQUIPO PARA TRANSF DE SANGUE- adequado caixa com 100

[Texto das mensagens anteriores oculto]

--

**PAULO EDUARDO DA M. BOTTA**

Vendas Privado

(19) 3522-5808

paulo.botta@rioclarense.com.br

www.rioclarense.com.br

Matriz - Rio Claro / SP



A Rioclarense, atendendo o rigor da legislação de boas práticas e anticorrupção, encontra-se em Compliance. A fim de promover gerenciamento de risco, temos como regra de atuação em nossos negócios, estar em conformidade com as leis, padrões éticos e regulamentos internos e externos. A Política de Compliance da Rioclarense, pode ser conhecida acessando nosso Código de Conduta e Política Anticorrupção.

Por intermédio do canal de denúncia [compliance@rioclarense.com.br](mailto:compliance@rioclarense.com.br) e/ou 19-3522 8000- ramal 5940 é possível relatar eventuais situações que vão contra a Política de Integridade, e Princípios Éticos e Legais da Rioclarense, e de nosso ordenamento jurídico. Denuncie!





8	030813	EQUIPO TRANSF SANGUE C.DUPLA FLEX LOCK 1,5M C/100U LAMEDID	LABOR IMPORT/SO	CX	Caixas	1	R\$ 3,1687	R\$ 316,8700	R\$ 316,87
Principio									
Ativo:		EQUIPO P/TRANSFUSAO SANGUE					Reg. MS: 0010369460174		
9	035265	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M PROCITEX C/36UN 802856	CREMER	CX	Caixas	3	R\$ 8,7783	R\$ 316,0188	R\$ 948,06
Principio									
Ativo:		ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M					Reg. MS: 0.0802.4521.032-7		
10	032212	BIGFRAL DERMA PLUS TAM G PCT C/7UN - 20379-1	FALCON/ACTIVE	PA	Caixas	8	R\$ 3,6250	R\$ 25,3750	R\$ 203,00
Principio									
Ativo:		FRALDA GERIATRICA G					Reg. MS: 00000000000000		
11	023165	FRASCO PARA NUTRICA0 ENTERAL 300ML CX C/90UN	BIOBASE	CX	Caixas	3	R\$ 0,8534	R\$ 76,8060	R\$ 230,42
Principio									
Ativo:		FRASCO PARA NUTRICA0 ENTERAL 300ML					Reg. MS: 0080212349002		
12	024037	LAMINA BISTURI ESTERIL N21 CX C/100UN	FEATHER	CX	Caixas	1	R\$ 1,9253	R\$ 192,5300	R\$ 192,53
Principio									
Ativo:		LAMINA BISTURI ESTERIL No 21					Reg. MS: 0010150470234		
13	011606	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 SENSITEX CX C/200PARES	MUCAMBO	CX	Caixas	1	R\$ 1,7117	R\$ 342,3400	R\$ 342,34
Principio									
Ativo:		LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0					Reg. MS: 0010092410023		
14	011203	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 SENSITEX CX C/200PARES	MUCAMBO	CX	Caixas	1	R\$ 1,7115	R\$ 342,3000	R\$ 342,30
Principio									
Ativo:		LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5					Reg. MS: 0010092410023		
15	011603	LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0 SENSITEX CX C/200PARES	MUCAMBO	CX	Caixas	1	R\$ 1,7117	R\$ 342,3400	R\$ 342,34
Principio									
Ativo:		LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0					Reg. MS: 0010092410023		
16	021568	MALHA TUBULAR 06CM X 15MT	MSO	CX	Caixas	5	R\$ 6,8612	R\$ 6,8612	R\$ 34,31
Principio									
Ativo:		MALHA TUBULAR 06CM X 15MT					Reg. MS: 0.0801.2800.001-2		
17	019950	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT	MSO	CX	Caixas	3	R\$ 9,0175	R\$ 9,0175	R\$ 27,05
Principio									
Ativo:		MALHA TUBULAR 10CM X 15MT					Reg. MS: 0.0801.2800.001-2		
18	034340	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO CX C/144 UN	INOVATEX	CX	Caixas	1	R\$ 0,2321	R\$ 33,4224	R\$ 33,42



Principio Ativo:	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO				Reg. MS:					
						0.0809.5031.001-0				
19	011289	SERINGA 20ML S/AG SLIP C/250UN 990173	BD	CX	Caixas	3	R\$ 0,9150	R\$ 228,7500	R\$ 686,25	
Principio Ativo:	SERINGA DESC 20ML SEM AGULHA L.SLIP					Reg. MS: 0010033430030				
20	031892	SERINGA 50ML S/AG LUER LOCK C/40UN 303552	BD	CX	Caixas	3	R\$ 11,3300	R\$ 453,2000	R\$ 1.359,60	
Principio Ativo:	SERINGA DESC 50ML SEM AGULHA BICO LOCK					Reg. MS: 0010033430626				
21	032918	SCALP N 21G ASEPTO CX C/200UN 38833714	BD	CX	Caixas	2	R\$ 1,7600	R\$ 352,0000	R\$ 704,00	
Principio Ativo:	SCALP N.21G					Reg. MS: 0.0100.3343.046-0				
22	032919	SCALP N23G ASEPTO CX C/200UN 38833814	BD	CX	Caixas	1	R\$ 1,7600	R\$ 352,0000	R\$ 352,00	
Principio Ativo:	SCALP N.23G					Reg. MS: 0.0100.3343.046-0				
23	013483	SERINGA 3ML S/AG SLIP CENTRAL C/1000UN 990581	BD	CX	Caixas	2	R\$ 0,3010	R\$ 301,0000	R\$ 602,00	
Principio Ativo:	SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA L.SLIP					Reg. MS: 0010033430030				
24	013484	SERINGA 5ML S/AG SLIP CENTRAL C/700UN 990317	BD	CX	Caixas	2	R\$ 0,3870	R\$ 270,9000	R\$ 541,80	
Principio Ativo:	SERINGA DESC 5ML SEM AGULHA L.SLIP					Reg. MS: 0010033430030				
25	013477	SERINGA 10ML S/AG SLIP CENTRAL C/400UN 990558	BD	CX	Caixas	3	R\$ 0,5820	R\$ 232,8000	R\$ 698,40	
Principio Ativo:	SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA L.SLIP					Reg. MS: 0010033430030				
26	014853	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 PCT 20UN 266269-664140			CREMER/EMBRAMED PA Caixas	3	R\$ 0,8927	R\$ 17,8540	R\$ 53,56	
Principio Ativo:	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12					Reg. MS: 0080245210227				
27	034746	SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC N.18 CX C/10UN	BIOMASS	CX	Caixas	2	R\$ 2,1645	R\$ 21,6450	R\$ 43,29	
Principio Ativo:	SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC No 18					Reg. MS: 0.0816.7104.901-4				
28	000700	SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC N14 CX C/10UN (26)	LABOR IMPORT/SO	CX	Caixas	2	R\$ 2,5016	R\$ 25,0160	R\$ 50,03	
Principio Ativo:	SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC No 14					Reg. MS: 0010369460176				

29	023721	IND BIOLÓGICO ATTEST 1292 3H VAPOR CX C/50UN H0001769308	3M	CX	Caixas	1	R\$ 18,0299	R\$ 901,4950	R\$ 901,50
Principio		INDICADOR BIOLÓGICO DE LEITURA							
Ativo:		RAPIDA							Reg. MS: 0000000000000

30	033064	INTEGRADOR ATTEST P/VAPOR PCT C/500UN 1243A HB004747497	3M	PA	Caixas	1	R\$ 1,0713	R\$ 535,6500	R\$ 535,65
Principio		INTEGRADOR QUÍMICO VAPOR CLASSE							Reg. MS: 0.0000.0000.000-0
Ativo:		5							

**Total Orçamento : R\$ 16.294,12**

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 05/07/2024

Validade da Proposta: 09/07/2024

Observações:

Estamos no aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Valor mínimo de faturamento: R\$ 500.00

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_  
 WILLIAN LINO REPRESENTAÇÃO  
 COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA  
 Orçamento realizado por: Paulo Eduardo da Mota Botta

**BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP**

ENDEREÇO.: RUA TAMBAU, 358 - BAIRRO.: VILA ELISA  
 CEP.: 14075010 - CIDADE.: RIBEIRAO PRETO - UF.: SP  
 FONE.: 16 38774913  
 CNPJ.: 17.441.839/0001-68 - INSCRIÇÃO ESTADUAL.: 582.946.900.111 - INSCRIÇÃO MUNICIPAL.: 20009873

**COTAÇÃO DE VENDA**

Nro. 24621

Cliente...: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

Aos Cuidados de...:

Validade Proposta...:

Prazo Entrega..:

Vendedor..:

Pagamento...: BOL BANCARIO - IIIII

Entrega...: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	CF0067	AGULHA RAQUT DESC. SPINAL 25G X 3 1/2 - 90X5 LANCETA (QUINCKE) COD. S259 CX C/25 U	25	6,1900	154,75
2	DV0235	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY (FARDO C/20)	12	17,2000	206,40
3	MX0017	APARELHO BARBEAR DESC. PLUS 2 LAMINAS S/FITA MAXICOR	30	0,9200	27,60
4	DV0048	CADARCO SARJADO BRANCO N.10MM 10MTS SAO JOSE	2	8,9000	17,80
5	BD0004	CATETER ANGIOCATH N.18G CX C/200 REF. 38833214 BD	200	3,6100	722,00
6	BD0005	CATETER ANGIOCATH N.20G CX C/200 REF. 38833314 BD	200	3,0500	610,00
7	BD0006	CATETER ANGIOCATH N.22G CX C/200 REF. 38833514 BD	200	3,0500	610,00
8	BD0007	CATETER ANGIOCATH N.24G CX C/200 REF. 38833614 BD	300	4,5200	1.356,00
9	MH0054	CAMPO OPERATORIO 25X28 (ABERTO) ESTERIL 15GR C/RX C/5 MEDI HOUSE	1,000	7,7200	7.720,00
10	MH0051	COMPRESSA GAZE 7.5 X 7.5 13FIOS C/10 ESTERIL CROCHE (CX C/500) MEDI HOUSE	3,060	0,6802	2.081,41
11	NE0022	COMPRESSA GAZE ALGODONADA 10 X 15 ESTERIL C/1 NEVE	100	0,8300	83,00
12	DV0161	ELETRODO ECG DESC. ADULTO/INFANTIL QUAD. C/50 COD. 99 SOLIDOR	500	0,2590	129,50
13	EM0153	EQUIPO INFUSAO SANGUE CAMARA DUPLA LUER LOCK 1,50M COD. 375404 CX C/150 EMBR	20	6,4300	128,60
14	TK0009	EQUIPO MACRO GOTAS FLEXIVEL C/ INJETOR LATERAL E FILTRO DE AR COD: K-VEMA06 C	2,000	0,9900	1.980,00
15	CR0016	ESPARADRAPO 10CM X 4.5MT CX C/36 PROCITEX CREMER	106	10,9100	1.156,46
16	DV1026	FRALDA GERIATRICA DESC. G C/8 SLIM	8	2,9000	23,20
17	DV0400	FRASCO COLETOR DAS VIAS AEREAS ESTERIL 1000ML COL SECRECAO MASTER VACUM RJ	70	31,2700	2.188,90
18	BB0001	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL (NAO ESTERIL) 300ML CX C/90 BIOBASE	200	0,9700	194,00
19	HQ0009	SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL (TORAX) 36FR 2000ML HQ	2	43,0000	86,00
20	BK0030	SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL (TORAX) 38FR 2000ML HQ	2	43,0000	86,00
21	CF0200	LAMINA BISTURI CARBONO N. 11 C/100 FEATHER	100	1,9900	199,00
22	CF0383	LAMINA BISTURI CARBONO N. 15 C/100 FEATHER	100	1,9900	199,00
23	MU0002	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 7,0 SENSITEX CX C/200	200	1,9900	398,00
24	MU0003	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 7,5 SENSITEX CX C/200	200	1,9900	398,00
25	MU0005	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 8,0 SENSITEX CX C/200	200	1,9900	398,00
26	CO0002	MALHA TUBULAR 06CM X 15MT MSO	5	9,4500	47,25
27	CO0004	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT MSO	3	12,9000	38,70
28	DV1306	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO C/144 BLOWTEX	144	0,4140	59,62
29	PL0014	SERINGA DESC 20 ML S/AG BICO LISO CX C/50 COD.0324701 DESCARPACK	600	0,4690	281,40
30	DE0043	SERINGA DESC 60 ML S/A LUER LOK CENTRAL CX C/25 COD. 0323201 DESCARPACK	100	1,4100	141,00
31	DE0032	SCALP N.21G COD.0421201 CX C/100 DESCARPACK	400	0,2900	116,00
32	DE0033	SCALP N.23G COD.0421301 CX C/100 DESCARPACK	200	0,3050	61,00
33	DE0046	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324101 DESCARPACK	1,200	0,1790	214,80
34	DE0045	SERINGA DESC 05 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324301 DESCARPACK	800	0,1691	135,28
35	MK0024	SONDA ASPIRACAO TRAQ. C/ VALVULA N.12 CX C/200 MARK MED	50	1,9000	95,00
36	LA0052	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.7.5 C/10 SOLIDOR	20	3,7600	75,20
37	LA0011	SONDA FOLEY 2 VIAS N.18 C/B 30 ML C/10 SOLIDOR	20	2,5500	51,00
38	DE0073	SONDA FOLEY 2 VIAS N.14 C/B 30 ML CX C/10 COD. 0751201 DESCARPACK	20	2,6300	52,60
39	DE0076	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 C/B 30 ML CX C/10 COD. 0751301 DESCARPACK	20	2,6200	52,40
40	MK0018	SONDA GASTRICA N.18 MARK MED	40	3,9000	156,00
41	DV6837	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 CX/250 MAXXITEST	1	86,8500	86,85
42	EM0112	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK CX C/100 COD. 266627 EMBRAMED	300	1,6300	489,00
Total..:					<b>23.306,72</b>

Obs.: COTAÇÃO N. 1289





CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP  
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE  
RIBEIRAO PRETO - SP - 14.051-150 Fone: (16)3963-2829  
CNPJ: 02.736.951/0001-59 Insc.Estadual: 582475777112  
c.rpreto@terra.com.br -

Data 03/07/2024

hora 16:12

Orcamento

N. 071874

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753

Cidade PONTAL

CNPJ 55.110.753/0001-41

Bairro CENTRO

CEP 14180000

Ins.Estadual ISENT0

Cond.Pgto 030/ / / /

N.Item Cliente	ID COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	2306 S259	AGULHA SPINAL 25GX3 1/2" (90X5) c/25 UNISIS	UN	25	5,0500	126,25	12
	2109 B62	CAMPO OPERATORIO DIONE ESTERIL C/ FIO 25X28 C/5 AMED	EV	1000	5,2300	5.230,00	18
	1128 C51	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 9F C/10 - LIVIA CX C/1020 AMERICAN	EV	3060	0,4500	1.377,00	18
	416 P33	COMPRESSA CURATIVO 10X15 C/10 AMERICA MEDICAL	EV	100	0,5900	59,00	18
	374 99*	ELETRODO ADULTO/PEDIATRICO C/ 50 SOLIDOR	UN	500	0,2700	135,00	18
	731 8968	EQUIPO INJETOR LATERAL SLIP C/500UND MEDIX	UN	2000	0,9200	1.840,00	18
	734 PA.0029	ESPARADRAPO 10X4,5M BRANCO C/CAPA MISSNER	UN	106	10,3400	1.096,04	18
	1317 CJT-11	CONJ.ASPIRACAO VIAS AEREAS 1000ML N/ESTERIL C/35 FLEXOR	UN	70	14,7000	1.029,00	00
	1646 KIT-24	KIT DRENAGEM MED. 1000ML C/DRENO N.36 FLEXOR	UN	2	23,0000	46,00	00
	1668 KIT-14	KIT DRENAGEM MED. 1000ML C/DRENO N.38 FLEXOR	UN	2	23,0000	46,00	18
	865 4004.11	LAMINA DE BISTURI N.11 FEATHER	CX	1	195,8500	195,85	18
	1360 4004.15	LAMINA DE BISTURI N.15 CARBONO FEATHER	CX	1	196,0200	196,02	18
	834 4004.21	LAMINA DE BISTURI N.21 FEATHER	CX	1	196,9400	196,94	18
	1735 021015	LUVAS CIRURGICA ESTERIL N.7,0 MUCAMBO	PR	200	2,1500	430,00	18
	1878 021030	LUVAS CIRURGICA ESTERIL N.7,5 MUCAMBO	PR	200	2,1500	430,00	18
	1473 021045	LUVAS CIRURGICA ESTERIL N.8,0 MUCAMBO	PR	200	2,1500	430,00	18
	1044 51.001.003	SERINGA DESC. 20ML S/AG. BICO SLIP c/300 INJEX	UN	600	0,5800	348,00	12
	2182 51.001.003	SERINGA DESC. 60ML LUER LOCK CENTRAL cx/100 INJEX	UN	100	2,4400	244,00	12
	904 52.003.000	SCALP 23G INTRAV. CX C/100 INJEX	UN	200	0,3000	60,00	18
	855 51.001.003	SERINGA DESC. 3ML S/AG. BICO SLIP cx/1000 INJEX	UN	1200	0,1600	192,00	12
	1905 8675	SERINGA DESCARTAVEL 5ML S/AG. BICO SLIP MEDIX	UN	800	0,1600	128,00	12



CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP  
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE  
RIBEIRAO PRETO - SP - 14.051-150 Fone: (16)3963-2829  
CNPJ: 02.736.951/0001-59 Insc.Estadual: 582475777112  
c.rpreto@terra.com.br -

Data 03/07/2024  
hora 16:12  
Orçamento  
N. 071874

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL  
Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753  
Cidade PONTAL  
CNPJ 55.110.753/0001-41  
Cond.Pgto 030/ / / /

Bairro CENTRO  
CEP 14180000  
Ins.Estadual ISENT0

N.Item Cliente	ID COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	1480 012302	SERINGA DESCARTAVEL 10ML S/AG. BICO SLIP cx c/100 MEDIX	UN	900	0,2400	216,00	12
	2331 00016373	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 PCT C/10 MARK MED	UN	50	0,6600	33,00	18
	464 28	SONDA FOLEY N.18 2 VIAS SOLIDOR	UN	1	2,7300	2,73	18
	653 27	SONDA FOLEY N.16 2 VIAS SOLIDOR	UN	20	2,6700	53,40	18

Desconto

Total Prod. R\$ 14.140,23 Total Geral R\$ 14.140,23

Vendedor 12 VANESSA  
Transportadora  
Observacao COTACAO N.1289  
FATURAMENTO MINIMO PARA FRETE CIF r\$ 1200,00



dpcompras pontal &lt;dpcompraspontal@gmail.com&gt;

**Pedido de compra**

3 mensagens

**dpcompras pontal** <dpcompraspontal@gmail.com>  
Para: c.rpreto@terra.com.br

5 de julho de 2024 às 14:43


Boa tarde!  
Segue em anexo, pedido de compra 6041.

VENCIMENTO BOLETO 10/08/2024.

TERMO DE CONVÊNIO Nº 002/2022 – T. A Nº 007/2024

Att

Valéria

 **PEDIDO CRP 6041.pdf**  
63K**dpcompras pontal** <dpcompraspontal@gmail.com>  
Para: c.rpreto@terra.com.br

11 de julho de 2024 às 13:39

[Texto das mensagens anteriores oculto]

 **PEDIDO CRP 6041.pdf**  
63K**c.rpreto@terra.com.br** <c.rpreto@terra.com.br>  
Responder a: c.rpreto@terra.com.br  
Para: Dpcompras Pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

12 de julho de 2024 às 08:19

Bom dia!

Referente ao pedido n.6041, Informo que estamos em falta do produto abaixo:

FRASCO ASPIRAÇÃO KIT AVASAM 1000ML  
70UND

Previsão de entrega 10 dias.

Caso não possa aguardar , peça que nos comuniquem o Cancelamento do mesmo.

Fico no aguardo.

Atenciosamente,

Vanessa Marques  
Cirúrgica Ribeirão Preto Ltda EPP  
fone: 16-3963-2829/16-3329-2838





# HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

**CD MG**CNPJ.: 11.872.656/0001-10  
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ.: 11.872.656/0002-00  
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP  
CEP.: 14140-000**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL****Orçamento: 2105850****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato:****Bairro: CENTRO****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000**

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
1	3039-AGULHA SPINAL RAQUI PONTA LANCETA (QUINCKE) C/25 25GX3 1/2 90X5 - S259	F/UNISIS	1	25	5,9600	149,00	149,00	SP	10150470179
2	1426-ALGODAO HIDROFILO DELICATO 500GR ROLO - 218367	CREMER	12	1	14,6000	14,60	175,20	MG	0010071150056
3	2394-ALGODAO HIDROFILO NEVOA 500GR ROLO - 101	NEVOA	12	1	13,6000	13,60	163,20	MG	80304960001
4	2140-CATETER INTRAVENOSO 20GX32MM C/100 - 0363401	DESCARPACK	2	100	0,5535	55,35	110,70	MG	10330660066
5	2141-CATETER INTRAVENOSO 22GX25MM C/100 - 0363501	DESCARPACK	2	100	0,5680	56,80	113,60	MG	10330660066
6	1368-CAMPO OPERATORIO 45X50CM (25X28CM) 20G C/5 ESTERIL ETO C/FIO RX DELICATO - 354461	CREMER	1000	5	2,0400	10,20	10200,00	MG	0010071150065
7	4272-CAMPO OPERATORIO (25X28CM) 15G C/5 ESTERIL EUROPA C/FIO RX - F08484	POLARFIX	1012	5	1,4000	7,00	7084,00	MG	8003400073
8	4141-CAMPO OPERATORIO (25X28CM) 20G C/5 ESTERIL VITORIA C/FIO RX PREMIUM - 1041100008	AMED SA	1000	5	1,2900	6,45	6450,00	MG	81481900003
9	748-COMPRESSA ALGODONADA ESTERIL ETO 10X15CM 13F C/01 - 612608	CREMER	144	1	2,6000	2,60	374,40	MG	0080245210170
10	4254-ELETRODO P/MONITORACAO CARDIACA C/50 - AD - C/ESPUMA E GEL 2223BRQ- 2223BRQ	3M	10	50	0,5770	28,85	288,50	MG	80284930237
11	1843-ELETRODO P/MONITORACAO CARDIACA C/100 - AD - KENDALL - 31050522 / 628807	MEDITRACE	5	100	0,3835	38,35	191,75	MG	81356112332
12	704-ELETRODO P/MONITORACAO CARDIACA C/50 - AD - C/ESPUMA E GEL - 0610101	DESCARPACK	10	50	0,2250	11,25	112,50	MG	10330660199
13	3501-EQUIPO TRANSFUSAO SANGUE CAMARA DUPLA FILTRO DISTAL L LOCK GC - 375398	EMBRAMED	20	1	4,7500	4,75	95,00	MG	80245210242



# HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

**CD MG**CNPJ.: 11.872.656/0001-10  
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ.: 11.872.656/0002-00  
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP  
CEP.: 14140-000**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL****Orçamento: 2105850****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato:****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000**

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr. Unit.	Vlr. Cx.	Vlr. Total	CD	Cód. Anvisa
14	1401-EQUIPO MACRO CAM FLEX FILTRO BACT 15MICRA C/25 INJ LAT L SLIP 1,50M EMB PGC - 0410201	DESCARPACK	80	25	0,8800	22,00	1760,00	MG	10330669065
15	5330-EQUIPO MACRO CAM FLEX C/25 F/AR E PART C/INJ LAT L SLIP 1,50M (EMBAL. PGC) - 52.011.00005	INJEX	80	25	0,8000	20,00	1600,00	MG	10160619016
16	5338-ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M C/12 - 802856	PROCITEX	9	12	9,1583	109,90	989,10	MG	80245210327
17	3582-COLETOR DE SECREÇÕES MS VC 1000ML 0,7X1,4M FILTRO N/E - 400052	CREMER	70	1	26,7000	26,70	1869,00	MG	80245210208
18	4905-DRENO TORACICO MEDIDREN 36FR RAD AZUL 3/8X3/8 EST - 408027	EMBRAMED	2	1	10,0000	10,00	20,00	MG	80245210267
19	4906-DRENO TORACICO MEDIDREN 38FR RAD AZUL 3/8X3/8 EST - 408034	EMBRAMED	2	1	10,8000	10,80	21,60	MG	80245210267
20	596-LAMINA DE BISTURI CARBONO Nº11 C/100 - 400411	F/FEATHER	1	100	1,9600	196,00	196,00	SP	0010150470234
21	1547-LAMINA DE BISTURI CARBONO Nº15 C/100 - 400415	F/FEATHER	1	100	1,9900	199,00	199,00	SP	0010150470234
22	595-LAMINA DE BISTURI CARBONO Nº21 C/100 - 400421	F/FEATHER	1	100	1,9695	196,95	196,95	SP	0010150470234
23	2406-LUVA CIRURGICA SENSITEX Nº 7,0 C/200 PARES C/TALCO - PA850353 / 348972	MUCAMBO	1	200	1,6420	328,40	328,40	SP	10092410023
24	2362-LUVA CIRURGICA SENSITEX Nº 7,5 C/200 PARES C/TALCO - PA 850354 / 348989	MUCAMBO	1	200	1,6420	328,40	328,40	SP	10092410023
25	2363-LUVA CIRURGICA SENSITEX Nº 8,0 C/200 PARES C/TALCO - PA850355	MUCAMBO	1	200	1,6420	328,40	328,40	SP	10092410023
26	735-MALHA TUBULAR 6CMX15M ALGODAO - F08140	POLARFIX	5	1	7,6500	7,65	38,25	MG	8003400021





# HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

**CD MG**CNPJ.: 11.872.856/0001-10  
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ.: 11.872.856/0002-00  
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP  
CEP.: 14140-000**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL****Orçamento: 2105850****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato:****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000**

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
27	3377-PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO BLOWTEX - CX C/144 - 60030002	CARBOGEL	1	144	0,4035	58,10	58,10	MG	10164710067
28	1347-SERINGA DESCARTAVEL 20ML L SLIP S/AG C/50 - 324701	DESCARPACK	12	50	0,3640	18,20	218,40	MG	10330669025
29	2270-SERINGA DESCARTAVEL 20ML BICO SLIP S/AG C/300 - 5100100321 / 5100100002	INJEX	2	300	0,3212	96,35	192,70	MG	10160610007
30	5310-SERINGA DESCARTAVEL 60ML BICO LOCK CENTRAL S/AG C/25 - 0323201	DESCARPACK	4	25	1,3940	34,85	139,40	MG	10330669069
31	5337-SERINGA DE INSULINA 1/100UI C/AGULHA 13X0,38 C/150 - 009598/990147	BD - BECTON	1	150	0,5230	78,45	78,45	MG	10033430610
32	1350-SERINGA DESCARTAVEL 3ML L SLIP S/AG C/100 - 0324101	DESCARPACK	12	100	0,1320	13,20	158,40	MG	10330669025
33	2267-SERINGA DESCARTAVEL 3ML BICO SLIP S/AG C/1000 - 5100100338	INJEX	1	1000	0,1090	109,00	109,00	MG	10160610007
34	1325-SERINGA DESCARTAVEL 5ML L SLIP S/AG C/100 - 0324301	DESCARPACK	8	100	0,1490	14,90	119,20	MG	10330669025
35	1631-SERINGA DESCARTAVEL 10ML L SLIP S/AG C/100 - 0324501	DESCARPACK	9	100	0,2465	24,65	221,85	MG	10330669025
36	2269-SERINGA DESCARTAVEL 10ML BICO SLIP S/AG - CX C/450 - 5100100331	INJEX	2	450	0,2007	90,32	180,65	MG	10160610007
37	585-SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/VALVULA Nº12 C/20 Ref. ant. 266269 490107- 664140	EMBRAMED	3	20	0,8900	17,80	53,40	MG	80245210227
38	4894-SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 18FR 30ML C/BALAO C/10 - 0751401	DESCARPACK	2	10	2,2700	22,70	45,40	MG	10330660226
39	4892-SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 14FR 30ML C/BALAO C/10 - 0751201	DESCARPACK	2	10	2,3300	23,30	46,60	MG	10330660226





# HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

**CD MG**CNPJ.: 11.872.656/0001-10  
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ.: 11.872.656/0002-00  
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP  
CEP.: 14140-000**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL****Orçamento: 2105850****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato:****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000**

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
40	4893-SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 16FR 30ML C/BALAO C/10 - 0751301	DESCARPACK	2	10	2,3350	23,35	46,70	MG	10330660226
41	3272-SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº18 C/20 Ref. ant. 266405- 664188	EMBRAMED	2	20	2,2125	44,25	88,50	MG	80245210223

**03/07/2024****Observação:****MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 33413.5****SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 1726.15****TOTAL: 35.139,70****Vendedor: GRAZIELLYC****Condição de pagamento: 28****Tel.: 34 32215300****Validade da proposta: 10/07/2024****Agradecemos a preferência !**

## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

**Banco Receptor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Pagador Final / Efetivo**

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

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

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

**Histórico do Pagamento:** PG BLOQTO

**Representação numérica do código de barras:** 34191.09008 40658.618927 82179.030000 9 98060000008760

**Instituição Emissora - Nome do Banco:** ITAU UNIBANCO S.A.

**Código do Banco:** 341

**Código do ISPB:** 60701190

**Beneficiário original / Cedente**

**Nome Fantasia:** HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

**Nome/Razão Social:** HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

**CPF/CNPJ:** 11.872.656/0001-10

**Pagador Sacado**

**Nome/Razão Social:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

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

**Pagador Final - Correntista**

**Nome/Razão Social:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

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

**Data do Vencimento:** 12/08/2024

**Data de Efetivação / Agendamento:** 09/09/2024

**Valor Nominal do Boletto:** 87,60

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

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

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

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

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

**Valor Calculado (R\$):** 87,60

**Valor Pago (R\$):** 87,60

**Identificação do Pagamento:** NF 489309

**Data/hora da operação:** 09/08/2024 10:16:32

**Código da operação:** 022037607

**Chave de segurança:** T5FSA3PQ0NZ3ZRXT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

**DANFE**

Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal  
 Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 N° 489.309  
 SÉRIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3124 0711 8726 5600 0110 5500 1000 4893 0915 2505 8170

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 131246061193306 10/07/2024 16:27:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
 813014730110

CNPJ  
 11.872.656/0001-10

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

CNPJ/CPF  
 1883 55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO  
 10/07/2024

ENDEREÇO  
 R ANANIAS COSTA FREITAS N° 753

BAIRRO/DISTRITO  
 CENTRO

CEP  
 14.180-000

MUNICÍPIO  
 PONTAL

FONE/FAX

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

31 | BOL=001 Venc=12/08/2024 Valor=87,60

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
87,60	10,51	0,00	0,00	87,60
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				87,60

RAZÃO SOCIAL  
 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

FRETE POR CONTA  
 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
 11.872.656/0001-10

ENDEREÇO  
 Av INGLATERRA N. 40

MUNICÍPIO  
 UBERLANDIA

UF  
 MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0015881100069

QUANTIDADE  
 1,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PEDIDO

2116295

PESO BRUTO

0,4750 Kg

PESO LÍQUIDO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
5097	DIAZEPAM (B1) (GEN) 10MG 2ML C/100 AMP - IM/IV   10010029   1134301520018   HIPOLABOR   Lote: A001623 D.Fab: 08/11/23 D.Val: 31/10/25   0,0000 Referencia:10010029	30049064	500	6108	UN	1	87,60000	0,00	0,00	87,60	87,60	10,51	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

RECEBIDO: Lalita

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

DATA: 11/07/24

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 ART 11, SUBITEM 4.4 PARTE 1 DO ANEXO I - RICMS-MG 2023 , PRODUTO GENERICO ALIQ. 12%  
 pedido 6054 TERMO DE CONVENIO N. 001/2022-T. A N. 008/2024 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )

RESERVADO  
 SETOR: Sanitário





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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal  
 Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA

Nº 489.309  
 SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO  
 3124 0711 8726 5600 0110 5500 1000 4893 0915 2505 8170

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 131246061193306 10/07/2024 16:27:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
 813014730110

CNEJ  
 11.872.656/0001-10

## Política de Devolução

É imprescindível a conferência da mercadoria no ato da entrega, pois caso aja alguma ocorrência ou irregularidade elas devem estar descritas no documento da transportadora.

-Verifique se o Número de Volumes corresponde ao número de volumes descrito na nota fiscal;

-Verifique se as Etiquetas de Despacho nos produtos correspondem à nota fiscal recebida;

-Verifique se a Embalagem Externa está intacta, inviolada, seca e sem qualquer tipo de dano aparente;

-Para Produto Termolábil(2 A 8°C) abra a caixa e verifique a temperatura.

**NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÕES DE PRODUTOS APÓS 03 (TRÊS) DIAS DA DATA DE SEU RECEBIMENTO PELO CLIENTE. CASO O CLIENTE RECEBA PRODUTO TERMOLÁBIL COM ALGUMA OCORRÊNCIA/IRREGULARIDADE, DEVERÁ SER DEVOLVIDO NO ATO DA ENTREGA, UMA VEZ QUE A HDL NÃO RECEBERÁ TAIS PRODUTOS APÓS A ENTREGA EFETIVAMENTE REALIZADA.**

## Motivo da Devolução

FATURAMENTO INCORRETO (VENDEDOR);

SOLICITAÇÃO INCORRETA (CLIENTE);

MERCADORIA AVARIADA/VIOLADA;

VALIDADE CURTA;

ENTREGA FORA DO PRAZO NEGOCIADO;

OUTRO: \_\_\_\_\_

Data recebimento da mercadoria: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do recebedor: \_\_\_\_\_

RG do recebedor: \_\_\_\_\_

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 11/07/2024 14:07

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

6066

### Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO      Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)      Data Ped: 10/07/2024

Prz.Entr: 7 DIAS      Cond.Pagto: 30 DIAS      Dt Env. Forn:

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

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

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

Observação do Pedido      TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 008/2024

20369- 1 DIAZEPAM 10MG/2ML AMP-AMP-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	100,0000	0,8760	0,0000	0,0000	87,6000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 87,6000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
87,6000	0,0000	0,0000	0,0000	87,6000

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO

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

34191.09008 40658.618927 82179.030000 9 98060000008760

**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Sacador Avalista	Vencimento: 12/08/2024
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050					
Nosso Número 109/00406586-1	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 10/07/2024	Número do Documento 489309 - 1	Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 10/07/2024	Valor do Documento 87,60

Autenticação Mecânica

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

34191.09008 40658.618927 82179.030000 9 98060000008760

Local do Pagamento: <b>ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ</b> <b>APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ</b>					Vencimento: 12/08/2024
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 10/07/2024	Número do Documento 489309 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/07/2024	Nosso Número 109/00406586-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 87,60
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.  APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 1,75 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,18 POR DIA DE ATRASO.  PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO DEPOSITO C/C, SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO







9	017931	CLOPAM 2,5MG/ML CX C/1FR X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	12	R\$ 10,1745	R\$ 10,1745	R\$ 122,09
Principio Ativo:	CLONAZEPAM 2,5MG/ML						Reg. MS: 1.0298.0189.001-6		
10	025587	DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/100AP X 2,5ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	5	R\$ 1,0712	R\$ 107,1200	R\$ 535,60
Principio Ativo:	DEXAMETASONA 4MG/ML						Reg. MS: 1.1085.0032.006-0		
11	024147	DIAZEPAM 10MG CX C/72AMP X 2ML GEN - 9075	TEUTO	CX	Caixas	1	R\$ 0,9104	R\$ 65,5488	R\$ 65,55
Principio Ativo:	DIAZEPAM 10MG/2ML						Reg. MS: 1.0370.0511.005-4		
12	016886	SODIX 50MG CX C/25BLT X 20CPR REV LIB RET	GEOLAB	CX	Caixas	1	R\$ 0,0590	R\$ 29,5000	R\$ 29,50
Principio Ativo:	DICLOFENACO SODICO 50MG						Reg. MS: 1.5423.0022.005-1		
13	033087	DRAMIN B6 DL INJ CX C/100 AP X 10ML IV	NEO Q/COSMED	CX	Caixas	1	R\$ 8,2941	R\$ 829,4100	R\$ 829,41
Principio Ativo:	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, DIMENIDRINATO, GLICOSE, FRUTOSE						Reg. MS: 1.7817.0900.004-5		
14	031377	HEPARINOX 40MG/0,4ML CX C/10 SERINGAS C/DISPOSITIVO	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 15,3000	R\$ 153,0000	R\$ 153,00
Principio Ativo:	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML						Reg. MS: 1.0298.0508.037-1		
15	033132	HEPTRIS 40MG CX C/10 SE X 0,4ML C/DISPOSITIVO BIOCOSMILAR	MYLAN	CX	Caixas	7	R\$ 15,0991	R\$ 150,9910	R\$ 1.056,94
Principio Ativo:	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML						Reg. MS: 1.8830.0076.012-8		
16	017434	FENTANILA 50MCG/ML CX C/50AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 2,3562	R\$ 117,8100	R\$ 117,81
Principio Ativo:	FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 2ML EQUIVALEN						Reg. MS: 1.1343.0151.002-0		
17	034799	LOSARTANA POTASSICA 50MG CX C/2BL X 15CP REV GEN	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	2	R\$ 0,0585	R\$ 1,7550	R\$ 3,51
Principio Ativo:	LOSARTANA POTASSICA 50MG						Reg. MS: 1.5584.0428.015-9		
18	028215	MEROPENEM 1G CX C/25FA GEN	BIOCHIMICO	CX	Caixas	1	R\$ 14,9940	R\$ 374,8500	R\$ 374,85
Principio Ativo:	MEROPENEM 1G						Reg. MS: 1.0063.0229.011-1		
19	028232	METROFARMA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML	FARMACE	CX	Caixas	1	R\$ 0,5692	R\$ 56,9200	R\$ 56,92

Principio	METOCLOPRAMIDA	Reg. MS:							
Ativo:	10MG/2ML,CLORIDRATO	1.1085.0021.002-8							
20	010756	DIMORF 0,2MG/ML C/50AP X 1ML ESTOJO ESTERIL	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 4,7814	R\$ 239,0700	R\$ 239,07
Principio	MORFINA 0,2MG/ML,SULFATO	Reg. MS:							
Ativo:		1.0298.0097.014-8							
21	007226	OXITON SUI/ML CX C/50AP X 1ML IV	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	8	R\$ 3,1456	R\$ 157,2800	R\$ 1.258,24
Principio	OCITOCINA SUI/ML	Reg. MS:							
Ativo:		1.0497.0149.004-3							
22	032243	OSELTAMIVIR 75MG CX C/1BL X 10CA DURA GEN	NATCOFARMA	CX	Caixas	2	R\$ 13,8308	R\$ 138,3080	R\$ 276,62
Principio	FOSFATO DE OSELTAMIVIR 75MG	Reg. MS:							
Ativo:		1.8261.0006.005-6							
23	010752	PAMERGAN 25MG/ML CX C/50AP X 2ML	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R\$ 3,2130	R\$ 160,6500	R\$ 321,30
Principio	PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO	Reg. MS:							
Ativo:		1.0298.0042.001-6							
24	021840	TRAMADOL 50MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 1,1954	R\$ 119,5400	R\$ 119,54
Principio	TRAMADOL 50MG/ML,CLORIDRATO	Reg. MS:							
Ativo:		1.1343.0156.003-6							
25	011763	XYLESTESIN 2% CX C/10BG X 30GR + APLICADORES	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R\$ 11,9900	R\$ 119,9000	R\$ 359,70
Principio	LIDOCAINA 20MG,CLORIDRATO	Reg. MS:							
Ativo:		1.0298.0357.011-6							

Total Orçamento : R\$ 10.718,48

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 11/07/2024

Validade da Proposta: 15/07/2024

Observações:

Estamos no aguardo de uma Resposta Afirmitiva, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Valor mínimo de faturamento: R\$ 500.00

Atenciosamente,





# HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

**CD MG**CNPJ: 11.872.656/0001-10  
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ: 11.872.656/0002-00  
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP  
CEP.: 14140-000**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL****Orçamento: 2115095****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato:****Bairro: CENTRO****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000**

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
1	1661-EPINEFRINA (ADREN) 1MG C/100 AMP 1ML - IM/IV/SC - 10010003	HIPOLABOR	2	100	1,4900	149,00	298,00	MG	1134300010016
2	787-BENZILPENICILINA (BEPEBEN) 1.200.000UI C/50 F/A S/DIL - IM - 2505	TEUTO	1	50	6,5076	325,38	325,38	MG	1037001000092
3	599-CETOPROFENO (ARTRINID) 100MG INTRAVENOSO C/50 F/A S/DIL - IV - 1003185	UNIAO Q	10	50	4,5140	225,70	2257,00	MG	1049715190014
4	5145-CIPROFLOXACINO [GEN] 200MG 100ML BOLSA SIST FECH - IV - 40000502	ISOFARMA	60	1	7,3500	7,35	441,00	MG	103110120
5	1582-DEXAMETASONA [GEN] 10MG C/120 AMP 2,5ML - IM/IV - 5198	TEUTO	4	120	1,2437	149,25	597,00	MG	1037002870120
6	5097-DIAZEPAM (B1) [GEN] 10MG 2ML C/100 AMP - IM/IV - 10010029	HIPOLABOR	1	100	0,8760	87,60	87,60	MG	1134301520018
7	5186-DIMENIDRATO+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (DRAMIN) B6 DL 10ML C/100 AMP - IV - 21665-1	COSMED	1	100	8,4500	845,00	845,00	MG	1781709000045
8	3338-ENOXAPARINA (GHEMAXAN) 40MG C/10 SER 0,4ML DISP SEG - IV/SC - RV000058	BIOMM	7	10	13,9000	139,00	973,00	MG	1334800030043
9	1442-MEROPENEM [GEN] 1G C/25 F/A S/DIL - IV 1302014- 513509	BIOCHIMICO	1	25	15,9600	399,00	399,00	MG	1006302290111
10	298-MORFINA (A1) (DIMORF) 0,2MG/ML 1ML C/50 AMP - IV - STERILE PACK - 401020/ 70000040	CRISTALIA	1	50	5,0378	251,89	251,89	MG	1029800970148
11	4414-OCITOCINA [GEN] 5UI C/50 AMP 1ML (G) - IM/IV - PA5422	BLAU FARMA	8	50	4,5580	227,90	1823,20	MG	1163700720030
12	5162-OXACILINA (OXANON) 500MG C/100 F/A S/DIL - AD/PED - IM/IV - PA8650	BLAU FARMA	3	100	4,0443	404,43	1213,29	MG	1163701110058



# HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

**CD MG**

CNPJ: 11.872.856/0001-10  
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050

**CD SP**

CNPJ: 11.872.856/0002-00  
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP  
CEP.: 14140-000

Cliente: **1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Orçamento: 2115095

Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS

Nº: 753

Cmpl:

Contato:

Cidade: PONTAL

CEP: 14180000

10/07/2024

Observação:

TOTAL: 9.511,36

Vendedor: FABIOS

Condição de pagamento: 28

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 17/07/2024

Agradecemos a preferência !





**MEDCENTER COMERCIAL LTDA**  
Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges  
Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - FONE: (35) 3449-1950  
CNPJ: 00.874.929/0001-40 - I.E 525.949584.0034  
www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 343323

Cliente 14112 - IRMANDADE DA SANTA  
Região 4 - SP E MG  
Rating  
Limite de Crédito R\$ 5.000,00

Contato 14112.1 - LUCIA - COMPRAS / FINANCEIRO  
Cargo  
Telefone 991100279  
Setor

Tipo Operação	Receptivo	Data Cotacao	10/07/2024	Situação	VALIDA
Forma de Pagto	BL - BOLETO	Condição de Pagto	30D - 30 DIAS - R\$ 5.000,00		
Operador	100 - JESSICA DA SILVA SANTOS	Períodos Vencto	30		

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	15970	ADRENALINA 1/1000 1ML (EPINEFRINA)(S) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	200,000	R\$ 1,18	R\$ 236,00
2	515	PENICILINA BENZAT 1200000UI S/DIL (S) TEUTO FR COM 1 FR	50,000	R\$ 8,57	R\$ 428,50
3	16727	BROMOPRIDA 5 MG/ML AMP 2 ML (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	600,000	R\$ 1,35	R\$ 810,00
4	18002	CETOPROFENO 100MG IV PO INF (S) UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	500,000	R\$ 4,35	R\$ 2.175,00
5	2780	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML (G) FARMACE AP COM 1 AP	500,000	R\$ 1,25	R\$ 625,00
6	322	DIAZEPAM 10MG AMP 2ML (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	50,000	R\$ 1,10	R\$ 55,00
7	2065	DRAMIN B6 DL AMP 10 ML (N) COSMED AP COM 1 AP	100,000	R\$ 7,90	R\$ 790,00
8	435	FENTANILA 50 MCG/ML AMP 2 ML ESTERIL (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	50,000	R\$ 1,80	R\$ 90,00
9	7524	LOSARTANA 50MG COMP (G)/ VP BRAINFARMA CP COM 1 CP	60,000	R\$ 0,0600	R\$ 3,60
10	16156	MEROPENEM 1G IV S/DIL (G)(I) BLAU FR COM 1 FR	25,000	R\$ 16,75	R\$ 418,75
11	14783	MORFINA 0,2MG/ML AMP 1ML (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	50,000	R\$ 2,26	R\$ 113,00
12	522	OCITOCINA 5UI/ML AMP 1 ML (S) TERMO UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	400,000	R\$ 3,36	R\$ 1.344,00
13	14776	OMEPRAZOL 20MG CAPS (S) VP BELFAR CP COM 1 CP	56,000	R\$ 0,0600	R\$ 3,36
14	2561	GXACILINA 500 MG F A S/DIL (SODICA) (S) BLAU FR COM 1 FR	300,000	R\$ 3,99	R\$ 1.197,00
15	3831	TRAMADOL 50MG AMP 1 ML (G) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	200,000	R\$ 1,29	R\$ 258,00
16	911	LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR (S) BRAINFARMA TB COM 1 TB	50,000	R\$ 5,75	R\$ 287,50

Valor Total Itens	<b>R\$ 8.834,71</b>	Valor Imposto	<b>R\$ 0,0000</b>	Valor Total	<b>R\$ 8.834,71</b>
Tipo Entrega	<b>Sem Frete</b>	Valor Frete	<b>R\$ 0,00</b>		

JESSICA DA SILVA SANTOS

( )

Observação

Observação



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472   003   0000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02843.923000 00041.115171 1 98040000532565
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA ME
Nome/Razão Social:	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA . EPP
CPF/CNPJ:	02.736.951/0001-59
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/08/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	09/08/2024
Valor Nominal do Boletto:	5.325,65
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	5.325,65
Valor Pago (R\$):	5.325,65
Identificação do Pagamento:	NF 64632

Data/hora da operação:	09/08/2024 10:17:25
------------------------	---------------------

Código da operação:	022037044
Chave de segurança:	8Y3EHA37HJZNL55K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP**

RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623  
MONTE ALEGRE  
RIBEIRAO PRETO - SP  
CEP: 14.051-150  
Fone: (16) 3963-2829

**DANFE**

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
1 - SAIDA

No: 064.632

Série: 1 FL: 1/1

## CONTROLE DO FISCO



## NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

6024

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3524.0702.7369.5100.0159.5500.1000.0646.3215.5424.0280

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
582475777112

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
02.736.951/0001-59

Protocolo de autorização

135241414983495 - 03/07/2024 09:32:44

## DESTINATÁRIO REMETENTE

## NOME RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

## CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

## DATA EMISSÃO

03/07/2024

## ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

## BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

## CEP

14.180-000

## DATA DA SAÍDA

03/07/2024

## MUNICÍPIO

PONTAL

## FONE / FAX

(16) 3953-9100

## UF

SP

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

## HORA DA SAÍDA

## FATURA

001 R\$ 5.325,65 10/08/2024 |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.106,99	372,84	0,00	0,00	5.325,65
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				5.325,65

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	1				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
56	volumes				

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1184	GLICOFISIOLÓGICO 500ML BO-PVC - C/20 JP Validade: 04/05/2026 Lote: 8759 24	30049099	020	5102	UN	20	5,2100	104,20	60,79	7,29	0,00	12,00	0,00
510	GLICOFISIOLÓGICO 1000ML BO-PVC - C/10 JP Validade: 05/10/2025 Lote: 9491 23	30049099	020	5102	FR	30	7,3300	219,90	128,29	15,39	0,00	12,00	0,00
849	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML BO-PVC - C/20 JP Validade: 12/06/2026 Lote: 1934 24	30049099	020	5102	UN	500	4,5900	2.295,00	1.338,90	160,67	0,00	12,00	0,00
811	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 1000ML BO-PVC - C/10 JP Validade: 28/05/2026 Lote: 1749 24	30049099	020	5102	UN	140	6,8600	960,40	560,30	67,24	0,00	12,00	0,00
809	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250ML BO-PVC - C/35 JP Validade: 04/06/2026 Lote: 1839 24	30049099	020	5102	UN	420	3,8300	1.608,60	938,46	112,52	0,00	12,00	0,00
1020	GLICOFISIOLÓGICO 250ML BO-PVC - C/35 JP Validade: 19/05/2026 Lote: 8883 24	30049099	020	5102	UN	35	3,9300	137,55	80,25	9,63	0,00	12,00	0,00

## CÁLCULO DO ISSQN

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

RECEBIDO:

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
pedido de compra n. 5024 TERMO DE CONVENIO N. 001/2022-T. A. N. 008/2024 NCM: 30049099 I-ALIQ: 0 DE PIS E COFINS, CONFORME ART. II DA LEI 10147/00 ALIQ. ICMS CONF. ART. 54 INC. XVII RICMS/00/SP REDUÇÃO BASE CÁLC. RED. CONF. ANEXO II ART. 62 RICMS/SP ALIQ. ICMS ART. 54 INC. XVII RICMS/00/SP E RED. BASE CÁLC. DECRETO 58.985 DE 03/2013 PIS/COFINS NÃO DEVIDO CONF. PRES.-LEI 10.548/02 ALIQ. ICMS ART. 54 INC. XVII RICMS/00/SP E RED. BASE CÁLC. DECRETO 58.985 DE 03/2013 PIS/COFINS NÃO DEVIDO CONF. PRES.-LEI 10.548/02	DATA: 03/07/2024
<b>SETOR:</b>	

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado

Emissão: 03/07/2024 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 5.325,65

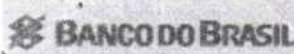
NF-e

No: 064.632

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

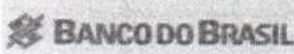
SÉRIE: 1 FL: 1/1



001-9

Comprovante de Entrega

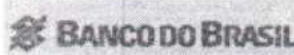
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0		Agencia / Código Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL -		Nosso Número 28439230000041115		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 10/08/2024	Número do Documento 064632/1	Espécie R\$	Valor do Documento 5.325,65	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
				<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Data do Processamento 03/07/2024	



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO						Vencimento 10/08/2024
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, / Fone:						Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6
Data do Documento 03/07/2024	Numero do Documento 064632/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/07/2024	Nosso Número 28439230000041115	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie R\$	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento 5.325,65	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 10,65 por dia de atraso						( - ) Desconto / Abatimento
						( - ) Outras Deducoes
						( + ) Mora / Multa / Juros
						( + ) Outros Acrescimos
						( = ) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000						CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41
Beneficiário Final:						Código de Baixa
Recabimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						Autenticação Mecânica



001-9

00190.00009 02843.923000 00041.115171 1 98040000532565

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO						Vencimento 10/08/2024
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, / Fone:						Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6
Data do Documento 03/07/2024	Numero do Documento 064632/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/07/2024	Nosso Número 28439230000041115	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento 5.325,65	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 10,65 por dia de atraso						( - ) Desconto / Abatimento
						( - ) Outras Deducoes
						( + ) Mora / Multa / Juros
						( + ) Outros Acrescimos
						( = ) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000						CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41
Beneficiário Final:						Código de Baixa



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 03/07/2024 14:25

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

6024

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA		Data Ped: 02/07/2024	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pago: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 008/2024					
40897- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 1000ML -BOLSA-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	140,0000	6,8600	0,0000	0,0000	960,4000
Complemento do item					
40903- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 250ML-BOLSA-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	420,0000	3,8300	0,0000	0,0000	1.608,6000
Complemento do item					
40915- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 500ML-BOLSA-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	500,0000	4,5900	0,0000	0,0000	2.295,0000
Complemento do item					
41038- 1 SORO GLICOFISIOLÓGICO BOLSA 1000ML-BOLSA-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	30,0000	7,3300	0,0000	0,0000	219,9000
Complemento do item					
41041- 1 SORO GLICOFISIOLÓGICO BOLSA 500ML -BOLSA-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	20,0000	5,2100	0,0000	0,0000	104,2000
Complemento do item					
41051- 1 SORO GLICOFISIOLÓGICO BOLSA 250ML-BOLSA-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	35,0000	3,9300	0,0000	0,0000	137,5500
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 5.325,6500

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
5.325,6500	0,0000	0,0000	0,0000	5.325,6500


  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS


  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO



CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP  
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE  
RIBEIRAO PRETO - SP - 14.051-150 Fone: (16)3963-2829  
CNPJ: 02.736.951/0001-59 Insc.Estadual: 582475777112  
c.rpreto@terra.com.br -

Data 02/07/2024  
hora 09:46  
Orçamento  
N. 071811

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL  
Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753  
Cidade PONTAL  
CNPJ 55.110.753/0001-41  
Cond.Pgto 030/ / / /

Bairro CENTRO  
CEP 14180000  
Ins.Estadual ISENT0

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	849	5042	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML BO-PVC - C/20 JP	UN	500	4,5900	2.295,00	12
	811	5041	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML BO-PVC- C/10 JP	UN	400	6,8600	2.744,00	12
	1184	5032	GLICOFISIOLOGICO 500ML BO-PVC - C/20 JP	UN	40	5,2100	208,40	12
	809	5043	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML BO-PVC - C/35 JP	UN	420	3,8300	1.608,60	12
	1020	5033	GLICOFISIOLOGICO 250ML BO-PVC - C/35 JP	UN	35	3,9300	137,55	12
	702	5045	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML BO-PVC - C/50 JP	UN	1000	3,3700	3.370,00	12
	510	5031	GLICOFISIOLOGICO 1000ML BO-PVC - C/10 JP	FR	30	7,3300	219,90	12

Desconto

Total Prod. R\$ 10.583,45 Total Geral R\$ 10.583,45

Vendedor 12 VANESSA

Transportadora

Observacao cotacao n.1287  
faturamento minimo para frete Cif R\$ 1200,00



Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP  
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27  
Fone: (19) 3522-5800  
Cep: 13.916-074  
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A1KGG6/1  
Terça-feira, 2 de Julho de 2024 - 11:23:26

Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL  
End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753  
Cep: 14.180-000  
Cidade: PONTAL - Estado: SP  
Fone: 16 39531716  
Fax:  
Cnpj: 55.110.753/0001-41

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	030007	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML C/30BOL S.F	HALEX ISTAR	CX	Caixas	17	R\$ 5,6806	R\$ 170,4180	R\$ 2.897,11
Principio Ativo:		CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML S.FECHADO BOLSA					Reg. MS: 1.0311.0011.169-1		
2	021455	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML C/100BOL S.F	EUROFARMA	CX	Caixas	10	R\$ 4,2533	R\$ 425,3300	R\$ 4.253,30
Principio Ativo:		CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100ML S.FECHADO BOLSA					Reg. MS: 1.0043.1047.008-9		
3	031745	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML C/30BOL S.F	HALEX ISTAR	CX	Caixas	2	R\$ 8,6920	R\$ 260,7600	R\$ 521,52
Principio Ativo:		CLORETO DE SÓDIO GLICOSE 500ML S.FECHADO BOLSA					Reg. MS: 1.0311.0124.028-2		
4	030442	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML C/15BOL S.F	EUROFARMA	CX	Caixas	67	R\$ 8,1199	R\$ 121,7985	R\$ 8.160,50
Principio Ativo:		CLORETO DE SÓDIO 0,9% 1000ML S.FECHADO BOLSA					Reg. MS: 1.0043.1047.006-2		
5	021456	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML C/50BOL S.F	EUROFARMA	CX	Caixas	8	R\$ 5,1555	R\$ 257,7750	R\$ 2.062,20
Principio Ativo:		CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250ML S.FECHADO BOLSA					Reg. MS: 1.0043.1047.004-6		

Total Orçamento : R\$ 17.894,63

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 03/07/2024

Validade da Proposta: 05/07/2024

Observações:



Estamos no aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Valor mínimo de faturamento: R\$ 500.00

Atenciosamente,

---

WILLIAN LINO REPRESENTACAO  
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
Orçamento realizado por: Paulo Eduardo da Mota Botta



## Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira  
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111  
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787  
E-mail: igor.rossi@futuramedicamentos.com.br

[www.futuramedicamentos.com.br](http://www.futuramedicamentos.com.br)

**Cotação no.:** 1.157.458 Tatuí, 02/07/2024

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 126 IGOR AUGUSTO GARCIA ROSSI

Telefone: (16) 039531716

Fax:

PONTAL SP

A/C LUCIA

E-Mail [dpcompras@iscmpontal.com.br](mailto:dpcompras@iscmpontal.com.br)

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

CENTRO

14180-000

### Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO	FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R\$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R\$
574747 SOL FISIOLÓGICA 0,9% 500ML CX C/16 FR SISTEMA FECHADO	FARMARIN	CX	31	89,157600	16	5,572400	2.763,89
568744 SOL FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML CX C/15 BOLSAS	EUROFARMA	CX	26	111,552600	15	7,436800	2.900,37
574751 SOL GLICOFISIOLÓGICA 500ML CX C/16 FR SIST FECHADO	FARMARIN	CX	2	96,331200	16	6,020700	192,66
574746 SOL FISIOLÓGICA 0,9% 100ML CX C/60 FR SISTEMA FECHADO	FARMARIN	CX	16	226,737000	60	3,779000	3.627,79
569290 SOL FISIOLÓGICA 0,9% 250ML CX C/48 FRASCOS	FRESENIUS	CX	8	216,509200	48	4,510600	1.732,07
569714 SOL GLICOSE 10% 250ML CX C/48 FRASCOS	FRESENIUS	CX	1	331,315100	48	6,902400	331,32
569718 SOL GLICOFISIOLÓGICA 250ML CX C/48 FRASCOS	FRESENIUS	CX	1	236,970300	48	4,936900	236,97

**QTDE.ITENS:** 7

**TOTAL DO PEDIDO: R\$ 11.785,07**

**PRAZO DE ENTREGA:** 1 dias

**VALIDADE DA PROPOSTA:** 3 dias

OBSERVAÇÕES:



## Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira  
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111  
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787  
E-mail: [igor.rossi@futuramedicamentos.com.br](mailto:igor.rossi@futuramedicamentos.com.br)

[www.futuramedicamentos.com.br](http://www.futuramedicamentos.com.br)

**Cotação no.:** 1.157.458    Tatuí,    02/07/2024

Cliente :    2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend. :    126 IGOR AUGUSTO GARCIA ROSSI

Telefone: (16) 039531716

Fax:

PONTAL    SP

A/C LUCIA

E-Mail [dpcompras@iscmpontal.com.br](mailto:dpcompras@iscmpontal.com.br)

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

CENTRO

14180-000

### Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO    28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

IGOR AUGUSTO GARCIA ROSSI



**ORÇAMENTO: 2109**

A/C:

Empresa: LIDERAMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA  
Cnpj: 47.080.235/0001-02  
Endereço: Avenida 13 de maio F, nº 305  
Bairro: Vila Santa Edwiges  
Cidade/UF: SAO JOAO DA BOA VISTA / SP  
Fone/Fax: (19) 3631-19 / (19) 3631-1979

CEP: 13874-235

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL -  
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753  
Cidade: PONTAL  
CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Fone: 01639539100  
Cond. Pgto.: A COMBINAR  
Vendedor: 21 - ANGELICA 1

Data: 02/07/2024  
Bairro: CENTRO  
UF: SP  
Insc. Est.: Isento  
Fax:  
Validade: 06/07/2024  
Prazo Entrega:  
Fat. Mínimo: 0,00

Código	Descrição do Produto	Marca	Qtde	Un	ST	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1 69	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 500 ML BOLSA	JP	500	BOL	0,00	4,6900	2.345,00
2 239	SOLUÇÃO FISIOLÓGICO 1000 ML EUROFARMA	EUROFARMA	400	BOL	0,00	7,6000	3.040,00
3 78	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA 500 ML BOLSA	JP	40	BOL	0,00	5,2500	210,00
4 67	SOLUÇÃO FISIOLÓGICO 100 ML	JP	1.000	BOL	0,00	3,3000	3.300,00
5 74	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 250 ML BOLSA	JP	400	BOL	0,00	3,9200	1.568,00
6 147	SOLUÇÃO GLICOSE 10 % 250 ML BOLSA	JP	35	BOL	0,00	3,1500	110,25
7 77	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA 250 ML BOLSA	JP	40	BOL	0,00	4,5000	180,00
<b>Total da ST:</b>							<b>0,00</b>
<b>Valor da Mercadoria:</b>							<b>10.753,25</b>
<b>Total do Orçamento:</b>							<b>10.753,25</b>

Observação:

Nome do Usuário: angelica antonia

Email: HBPIRANGI@GMAIL.COM

Fone: 01733863289

Ramal:

## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09008 40660.008927 82179.030000 1 98060000097300
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
<b>Nome/Razão Social:</b>	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	11.872.656/0001-10
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	12/08/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	09/08/2024
<b>Valor Nominal do Boletó:</b>	973,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IDF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	973,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	973,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 82617

<b>Data/hora da operação:</b>	09/08/2024 10:17:08
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	022037238
<b>Chave de segurança:</b>	V6KKNVEJ9W71CJPN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



**HDL LOGISTICA HOSPITALAR**  
 R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 - GALPAOD  
 Bairro JARDIM INDEPENDENCIA, 272  
 CRAVINHOS, SP  
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA  
 Nº 82.617  
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3524 0711 8726 5600 0200 5500 1000 0826 1718 3015 9434**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **279054104117**  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO  
 CHPJ: **11.872.656/0002-00**  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135241478690077 10/07/2024 16:39:04**

NOME/RAZÃO SOCIAL: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**  
 ENDEREÇO: **R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753**  
 BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO**  
 CEP: **14.180-000**  
 MUNICÍPIO: **PONTAL**  
 UF: **SP**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

31 | BOL=001 Venc=12/08/2024 Valor=973,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: **973,00**  
 VALOR DO ICMS: **175,14**  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: **0,00**  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: **0,00**  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: **973,00**  
 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: **973,00**

RAZÃO SOCIAL: **MOVIMENTO EXPRESS, COM., SERV, LOGISTICA, LOCAÇÕES &**  
 ENDEREÇO: **AV ANHANGUEIRA N. KM320 GAL A UNID I**  
 MUNICÍPIO: **RIBEIRAO PRETO**  
 UF: **SP**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **797530195111**  
 QUANTIDADE: **1,00**  
 ESPÉCIE  
 MARCA  
 NÚMERO  
 PEDIDO: **2116296**  
 PESO BRUTO: **1,3300 Kg**  
 PESO LÍQUIDO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CXQ	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	%DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2840	EM. HEPARINA (HEPARINOM) 40MG C/10 SER 0,4ML DISP SEG - 1V/3C   468404 / 73000010   10298050R0371   CRISTALIA   Lote: A1A4210C D.Fab: 01/09/23 D.Val: 03/09/25   0,0000Referencia:468404 / 73000010	30649099	200	5102	UN	7	139,00000	0,00	0,00	973,00	973,00	175,14	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

RECEBIDO: *Sabika*

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

DATA: **11 / 07 / 24**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 pedido 6054 TERMO DE CONVENIO N. 001/2022-T. A N. 008/2024 | ( ) ( ) ( ) ( ) ( )

RESERVADO  
 SETOR: *Jamanda*





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

**DANFE**

Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal  
 Eletrônica

0 - ENTRADA   
 1 - SAÍDA   
 Nº 82.617  
 SÉRIE 1 FOLHA 2/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0711 8726 5600 0200 5500 1000 0826 1718 3015 9434

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135241478690077 10/07/2024 16:39:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
 11.872.656/0002-00

## Política de Devolução

É imprescindível a conferência da mercadoria no ato da entrega, pois caso aja alguma ocorrência ou irregularidade elas devem estar descritas no documento da transportadora.

-Verifique se o Número de Volumes corresponde ao número de volumes descrito na nota fiscal;

-Verifique se as Etiquetas de Despacho nos produtos correspondem à nota fiscal recebida;

-Verifique se a Embalagem Externa está intacta, inviolada, seca e sem qualquer tipo de dano aparente;

-Para Produto Termolábil(2 A 8°C) abra a caixa e verifique a temperatura.

**NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÕES DE PRODUTOS APÓS 03 (TRÊS) DIAS DA DATA DE SEU RECEBIMENTO PELO CLIENTE. CASO O CLIENTE RECEBA PRODUTO TERMOLÁBIL COM ALGUMA OCORRÊNCIA/IRREGULARIDADE, DEVERÁ SER DEVOLVIDO NO ATO DA ENTREGA, UMA VEZ QUE A HDL NÃO RECEBERÁ TAIS PRODUTOS APÓS A ENTREGA EFETIVAMENTE REALIZADA.**

## Motivo da Devolução

FATURAMENTO INCORRETO (VENDEDOR);

SOLICITAÇÃO INCORRETA (CLIENTE);

MERCADORIA AVARIADA/VIOLADA;

VALIDADE CURTA;

ENTREGA FORA DO PRAZO NEGOCIADO;

OUTRO: \_\_\_\_\_

Data recebimento da mercadoria: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do recebedor: \_\_\_\_\_

RG do recebedor: \_\_\_\_\_

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

34191.09008 40660.008927 82179.030000 1 98060000097300

**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Sacador Avalista		Vencimento: 12/08/2024				
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista R MANOEL GOMES DOS SANTOS,2921 GALJARDIM INDEPENDENCIA CRAVINHOS - SP 14.140-000										
Nosso Número 109/00406600-0		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3		
Data do Documento 10/07/2024		Número do Documento 82617 - 1		Espécie do Documento		Aceite N	Data Processamento 10/07/2024		Valor do Documento 973,00	

Autenticação Mecânica

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

34191.09008 40660.008927 82179.030000 1 98060000097300

Local do Pagamento: <b>ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ</b> <b>APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ</b>						Vencimento: 12/08/2024	
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.				CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 10/07/2024		Número do Documento 82617 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/07/2024	Nosso Número 109/00406600-0
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 973,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.							(-) Desconto/Abatimento
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 19,46 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 1,95 POR DIA DE ATRASO.							(+) Mora/Multa
PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO DEPOSITO C/C, SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.							(+) Outros Acréscimos
							(=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 14 180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista							

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 11/07/2024 14:07

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

6054

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG) Data Ped: 10/07/2024

Prz.Entr: 7 DIAS

Cond.Pagto: 30 DIAS

Dt Env. Forn:

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA

Status do pedido: Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)

Situação do Item

No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)

Centro de Custo

Qty \* (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =

Vlr.Total

Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO N° 002/2022 - T. A N° 007/2024

4464- 1 ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG 0.4ML INJ

Não Entregou

(4) FARMÁCIA

70,0000

13,9000

0,0000

0,0000

973,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 973,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

973,0000

0,0000

0,0000

0,0000

973,0000

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO





# HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

**CD MG**CNPJ: 11.872.656/0001-10  
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ: 11.872.656/0002-00  
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP  
CEP.: 14140-000**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL****Orçamento: 2115095****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato:****Bairro: CENTRO****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000**

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
1	1661-EPINEFRINA (ADREN) 1MG C/100 AMP 1ML - IM/IV/SC - 10010003	HIPOLABOR	2	100	1,4900	149,00	298,00	MG	1134300010016
2	787-BENZILPENICILINA (BEPEBEN) 1.200.000UI C/50 F/A S/DIL - IM - 2505	TEUTO	1	50	6,5076	325,38	325,38	MG	1037001000092
3	599-CETOPROFENO (ARTRINID) 100MG INTRAVENOSO C/50 F/A S/DIL - IV - 1003185	UNIAO Q	10	50	4,5140	225,70	2257,00	MG	1049715190014
4	5145-CIPROFLOXACINO [GEN] 200MG 100ML BOLSA SIST FECH - IV - 40000502	ISOFARMA	60	1	7,3500	7,35	441,00	MG	103110120
5	1582-DEXAMETASONA [GEN] 10MG C/120 AMP 2,5ML - IM/IV - 5198	TEUTO	4	120	1,2437	149,25	597,00	MG	1037002870120
6	5097-DIAZEPAM (B1) [GEN] 10MG 2ML C/100 AMP - IM/IV - 10010029	HIPOLABOR	1	100	0,8760	87,60	87,60	MG	1134301520018
7	5186-DIMENIDRATO+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (DRAMIN) B6 DL 10ML C/100 AMP - IV - 21665-1	COSMED	1	100	8,4500	845,00	845,00	MG	1781709000045
8	3338-ENOXAPARINA (GHEMAXAN) 40MG C/10 SER 0,4ML DISP SEG - IV/SC - RV000058	BIOMM	7	10	13,9000	139,00	973,00	MG	1334800030043
9	1442-MEROPENEM [GEN] 1G C/25 F/A S/DIL - IV 1302014- 513509	BIOCHIMICO	1	25	15,9600	399,00	399,00	MG	1006302290111
10	298-MORFINA (A1) (DIMORF) 0,2MG/ML 1ML C/50 AMP - IV - STERILE PACK - 401020/ 70000040	CRISTALIA	1	50	5,0378	251,89	251,89	MG	1029800970148
11	4414-OCITOCINA [GEN] 5UI C/50 AMP 1ML (G) - IM/IV - PA5422	BLAU FARMA	8	50	4,5580	227,90	1823,20	MG	1163700720030
12	5162-OXACILINA (OXANON) 500MG C/100 F/A S/DIL - AD/PED - IM/IV - PA8650	BLAU FARMA	3	100	4,0443	404,43	1213,29	MG	1163701110058



# HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

**CD MG**

CNPJ.: 11.872.656/0001-10  
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050

**CD SP**

CNPJ.: 11.872.656/0002-00  
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP  
CEP.: 14140-000

**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

**Orçamento: 2115095**

**Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS**

**Nº: 753**

**Cmpl:**

**Contato:**

**Cidade: PONTAL**

**CEP: 14180000**

**10/07/2024**

**Observação:**

**TOTAL: 9.511,36**

**Vendedor: FABIOS**

**Condição de pagamento: 28**

**Tel.: 34 32215300**

**Validade da proposta: 17/07/2024**

**Agradecemos a preferência !**

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Orçamento: 88159

Data: 10/07/2024

Rua Ananias Costa Freitas, 753

Nr. Controle:

Pontal - SP

Proc. Cliente:

1291

Item	Quant.	Unid.	Produto   Nome Genérico Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	2	FR	ACEBROFILINA ACEBROFILINA 10MG/ML XPE AD.120ML(G)(*) Dosagem: 10MG/ML Apresentação Cotada: FR 120 ML Apresentação Comercial: CX 60 FR 120 ML Unit: onze reais e cinquenta centavos Total: vinte e três reais	BRAINFARMA	11,5000	23,00
2	200	AMP	ADRENALINA ADREN(ADRENALINA)1APX1ML(H) Dosagem: 1/1000UI Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 1 ML Observação: VALIDADE 03/2025 Unit: um real e cinquenta e oito centavos Total: trezentos e dezesseis reais	HIPOLABOR	1,5800	316,00
3	50	FA	BENZILPENICILINA BENZATINA BEPEBEN(PENICILINA BENZ)1200000 UI 1FR(H) Dosagem: 1200000UI Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Observação: VALIDADE 06/2025 Unit: seis reais e noventa e nove centavos Total: trezentos e quarenta e nove reais e cinquenta centavos	TEUTO (GO)	6,9900	349,50
4	600	AMP	BROMOPRIDA BROMOPRIDA 10MG/2ML AP.2ML(G)(H) Dosagem: 10mg/2ml Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 2 ML Unit: um real e cinquenta e oito centavos Total: novecentos e quarenta e oito reais	WASSER	1,5800	948,00
5	500	FA	CETOPROFENO ARTRINID(CETOPROFENO)100MG IV 1FR(H) Dosagem: 100MG IV Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: cinco reais e nove centavos Total: dois mil, quinhentos e quarenta e cinco reais	UQFN (DF)	5,0900	2.545,00
6	60	BSA	CIPROFLOXACINO CIPROFLOXACINO 2MG/ML BOLSA 100ML(G) Dosagem: 200MG Apresentação Cotada: BSA 100 ML Apresentação Comercial: CX 60 BSA 100 ML Unit: onze reais Total: seiscentos e sessenta reais	HALEX ISTAR GO	11,0000	660,00
7	12	FR	CLONAZEPAM CLONAZEPAM 2,5MG GTS 20ML(G)(B1) HIPOLABOR Dosagem: 2,5MG/ML Apresentação Cotada: FR 20 ML Apresentação Comercial: CX 200 FR 20 ML Observação: VALIDADE 05/2025 Unit: dois reais e setenta e cinco centavos Total: trinta e três reais	HIPOLABOR	2,7500	33,00
8	50	AMP	DIAZEPAM DIAZEPAM 10MG 1AP.2ML(G)(B1)SANTISA Dosagem: 10Mg Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: noventa e nove centavos Total: quarenta e nove reais e cinquenta centavos	SANTISA	0,9900	49,50
9	100	AMP	DIMENIDRINATO + FRUTOSE + GLICOSE + PIRIDOXINA DRAMIN B-6 DL(DIMENIDRATO+AS) IV AP.10ML Dosagem: 10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 10 ML Unit: oito reais e cinquenta e cinco centavos Total: oitocentos e cinquenta e cinco reais	TAKEDA - MATRIZ	8,5500	855,00
10	70	SER	ENOXAPARINA SODICA HEPTRIS(ENOX)40MG/0,4ML SER.DS Dosagem: 40MG/0,4ML Apresentação Cotada: SER 1 SER Apresentação Comercial: CX 10 SER 1 SER Unit: quinze reais e setenta e cinco centavos Total: um mil, cento e dois reais e cinquenta centavos	MYLAN BRASIL	15,7500	1.102,50



11	60	CP	LOSARTANA LOSARTANA POTASSICA 50MG 30CP(G) Dosagem: 50MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CX 30 CP Unit: Total: cinco reais e cinquenta e oito centavos	GERMED	0,0930	5,58
12	25	FA	MEROPENEM MEROPENEM 1G 1FA S/D(G)H Dosagem: 1G Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 25 FA 1 FA Unit: dezesseis reais e noventa e nove centavos Total: quatrocentos e vinte e quatro reais e setenta e cinco centavos	BIOCHIMICO	16,9900	424,75
13	100	AMP	METOCLOPRAMIDA NOPEROSIL(METOCLOPRAMIDA)10MG AP.2ML Dosagem: 10MG/2ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 240 AMP 2 ML Observação: VALIDADE 02/2025 Unit: setenta e cinco centavos Total: setenta e cinco reais	HALEX ISTAR GO	0,7500	75,00
14	20	AMP	TARTARATO DE METOPROLOL BETACRIS(TART.METOPROLOL)5MG 1APX5ML Dosagem: 5MG 1MG/ML Apresentação Cotada: AMP 5 ML Apresentação Comercial: CX 10 AMP 5 ML Unit: dezenove reais e noventa centavos Total: trezentos e noventa e oito reais	CRISTALIA	19,9000	398,00
15	60	CP	TIAMINA CLOR.TIAMINA 300MG EV.10CP(G)(H) Dosagem: 300MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 50 ENV 10 CP Unit: Total: treze reais e vinte e seis centavos	HIPOLABOR	0,2210	13,26

**VALOR TOTAL DO ANEXO ---->**
**7.798,09**
**Valores Expressos em Reais**
**VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->**
**7.798,09**
**Valor por Extenso** sete mil, setecentos e noventa e oito reais e nove centavos

**ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:**

- 1 - Esta proposta está condicionada à análise de crédito do cliente.
- 2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro.
- 3 - Considerar, quando existente, o conteúdo do campo Observação em cada item da proposta.
- 4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho.
- 5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens, decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas (a maior ou a menor), tornando-as compatíveis com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto, nela referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
5 Dias	30 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	Prazo de Entrega	Faturamento Mínimo	Procedência dos Produtos
	3 DIAS	250,00	NACIONAL
Local de Entrega -->			

Carimbo Padronizado do CNPJ

**49 228 695/0001-52**
**LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS  
FARMACEUTICOS LTDA**

Av. Wilson Bego Nº 745

Distrito Industrial CEP 14406-091

**FRANCA - SP**

Franca, 10/07/2024

**Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda**



**MEDCENTER COMERCIAL LTDA**  
Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges  
Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - FONE: (35) 3449-1950  
CNPJ: 00.874.929/0001-40 - I.E 525.949584.0034  
www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 343323

Cliente 14112 - IRMANDADE DA SANTA  
Região 4 - SP E MG  
Rating  
Limite de Crédito R\$ 5.000,00

Contato 14112.1 - LUCIA - COMPRAS / FINANCEIRO  
Cargo  
Telefone 991100279  
Setor

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total	
1	15970	ADRENALINA 1/1000 1ML (EPINEFRINA)(S) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	200,000	R\$ 1,18	R\$ 236,00	
2	515	PENICILINA BENZAT 1200000UI S/DIL (S) TEUTO FR COM 1 FR	50,000	R\$ 8,57	R\$ 428,50	
3	16727	BROMOPRIDA 5 MG/ML AMP 2 ML (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	600,000	R\$ 1,35	R\$ 810,00	
4	18002	CETOPROFENO 100MG IV PO INF (S) UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	500,000	R\$ 4,35	R\$ 2.175,00	
5	2780	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML (G) FARMACE AP COM 1 AP	500,000	R\$ 1,25	R\$ 625,00	
6	322	DIAZEPAM 10MG AMP 2ML (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	50,000	R\$ 1,10	R\$ 55,00	
7	2065	DRAMIN B6 DL AMP 10 ML (N) COSMED AP COM 1 AP	100,000	R\$ 7,90	R\$ 790,00	
8	435	FENTANILA 50 MCG/ML AMP 2 ML ESTERIL (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	50,000	R\$ 1,80	R\$ 90,00	
9	7524	LOSARTANA 50MG COMP (G)/ VP BRAINFARMA CP COM 1 CP	60,000	R\$ 0,0600	R\$ 3,60	
10	16156	MEROPENEM 1G IV S/DIL (G)(I) BLAU FR COM 1 FR	25,000	R\$ 16,75	R\$ 418,75	
11	14783	MORFINA 0,2MG/ML AMP 1ML (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	50,000	R\$ 2,26	R\$ 113,00	
12	522	OCITOCINA 5UI/ML AMP 1 ML (S) TERMO UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	400,000	R\$ 3,36	R\$ 1.344,00	
13	14776	OMEPRAZOL 20MG CAPS (S) VP BELFAR CP COM 1 CP	56,000	R\$ 0,0600	R\$ 3,36	
14	2561	OXACILINA 500 MG F A S/DIL (SODICA) (S) BLAU FR COM 1 FR	300,000	R\$ 3,99	R\$ 1.197,00	
15	3831	TRAMADOL 50MG AMP 1 ML (G) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	200,000	R\$ 1,29	R\$ 258,00	
16	911	LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR (S) BRAINFARMA TB COM 1 TB	50,000	R\$ 5,75	R\$ 287,50	
<b>Valor Total Itens</b>		<b>R\$ 8.834,71</b>	<b>Valor Imposto</b>	<b>R\$ 0,0000</b>	<b>Valor Total</b>	<b>R\$ 8.834,71</b>
<b>Tipo Entrega</b>		<b>Sem Frete</b>	<b>Valor Frete</b>	<b>R\$ 0,00</b>		

JESSICA DA SILVA SANTOS

( )

Observação

Observação



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 01711.536001 01376.530174 1 98060000541267
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
<b>Nome/Razão Social:</b>	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	67.729.178/0004-91
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	12/08/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	09/08/2024
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	5.412,67
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	5.412,67
<b>Valor Pago (R\$):</b>	5.412,67
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 1890460

<b>Data/hora da operação:</b>	09/08/2024 10:16:49
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	022037401
<b>Chave de segurança:</b>	RHLG3VYY0VSUUE4X

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



Identificação do emissor



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP  
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº. 1890460 FL 1 / 1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
3524 0767 7291 7800 0491 5500 1001 8904 6013 5342 0964

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  
135241480361920 10/07/2024 20:29:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 6056 CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL  
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 BAIRRO / DISTRITO CENTRO  
MUNICÍPIO PONTAL FONE / FAX 1639531716 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 14180-000  
DATA DA EMISSÃO 10/07/2024  
DATA DA ENTRADA/SAÍDA 10/07/2024  
HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1890460/1	12/08/2024	5.412,67						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
5.014,28	823,49	0,00	0,00	5.412,67	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.412,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.  
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260 MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP  
QUANTIDADE 5,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,06799 PESO BRUTO 24,691 PESO LÍQUIDO 24,691  
FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 15.066.184/0001-60  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS IPI
019272	PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL (TEUTO) L: 25 05784 Q: 50,0000 F: 14/09/2025, nPCI: 458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B	30041013	500	5102	FA	50,00	6,2614	313,07	313,07	56,35	0,00	18,00 0,00
035085	CETOPROFENO 100MG IV (UNIAO QUIMICA) L: 2415661 Q: 500,0000 F: 02/04/24 V: 30/04/2026	30049029	000	5102	FA	500,00	4,2498	2.124,90	2.124,90	382,49	0,00	18,00 0,00
035032	CIPROFLOXACINO 200MG S.FECHADO (HALEX/ISOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 4030205 Q: 60,0000 F: 15/03/24 V: 15/03/2026	30049069	000	5102	BO	60,00	6,426	385,56	385,56	46,27	0,00	12,00 0,00
028215	MEROPENEM 1G (BIOQUIMICO) (ITEM GENERICO) L: 0101 57 Q: 25,0000 F: 27/03/24 V: 28/02/2026, nPCI: D1538FAF-856 B-4FB B-ACC9-59FF5BBC9EAA	30042099	500	5102	FA	25,00	14,994	374,85	374,85	44,98	0,00	12,00 0,00
007226	OCITOCINA SUI/ML (UNIAO QUIMICA) L: 2404682 Q: 400, 0000 F: 12/01/24 V: 31/01/2026	30043922	000	5102	AP	400,00	3,1456	1.258,24	1.258,24	226,48	0,00	18,00 0,00
035408	AMOXICILINA 1G, CLAVULANATO DE POTASSIO S/DIL (BL AU) (ITEM GENERICO) L: 24040424 Q: 100,0000 F: 02/04/24 V: 02/04/2026	30041012	020	5102	FA	100,00	9,5605	956,05	557,66	66,92	0,00	12,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
UNID.NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 6056E#KA, TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 008/2024E#KA, | Reducao na base de calculo conforme Artigo 3o, inciso XXIV, do Anexo II do RICMS/SP (Conv.ICMS-128/94) | DATA ENTREGA: 11/07/2024 Pedido: 2887648 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2887648 \*\*\* O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 \*\* AE: 1.22375-2 \*\* ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL)

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: *Santa*  
DATA: 11 / 07 / 24  
SETOR: *Farmacia*

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
12/08/2024	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
5.412,67			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001376530	1890460/01	
SACADO			
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
12/08/2024	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
5.412,67	17115360001376530		
SACADO			
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO		
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					12/08/2024		
CEDENTE					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91					5119-5 / 306406-9		
DATA DO DOCUMENTO		NÚMERO DO DOCUMENTO		ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
10/07/2024		1890460/01		DM	N	10/07/2024	17115360001376530
USO DO BANCO		CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR		VALOR DO DOCUMENTO
		17-019	R\$				5.412,67
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)							(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 13/08/2024							(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 108,25)							(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO							(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
							(=) VALOR COBRADO
SACADO							
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41							
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753							
PONTAL - SP - CEP: 14180-000							
							CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO		
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					12/08/2024		
CEDENTE					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91					5119-5 / 306406-9		
DATA DO DOCUMENTO		NÚMERO DO DOCUMENTO		ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
10/07/2024		1890460/01		DM	N	10/07/2024	17115360001376530
USO DO BANCO		CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR		VALOR DO DOCUMENTO
		17-019	R\$				5.412,67
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)							(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 13/08/2024							(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 108,25)							(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO							(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
							(=) VALOR COBRADO
SACADO							
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41							
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753							
PONTAL - SP - CEP: 14180-000							
							CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO







## Política de Devolução

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

### No ato da entrega:

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

### No caso de irregularidades/não conformidades:

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

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

#### **Cientes Canal Privado:**

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

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

Estados do Sul – (43) 3032-1050

Demais Estados – (31) 3439-4300

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

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

- Paraná: Art. 319 e 445, RICMS-PR.

- Pernambuco: Cap. VII, RICMS-PE.

- São Paulo: Art. 453, RICMS-SP.

#### RIOCLARENSE

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

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

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

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

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





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

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

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

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

#### Atenciosamente, Comitê de Procedimentos Rioclarense

##### RIOCLARENSE

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

Praça Emilio Marconato, 1000, Galpão22 - Núcleo Residencial Doutor João Nassif - vendas@rioclarense.com.br  
CEP: 13916 - 074 - Jaguariúna - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INCR. EST. Nº 395.060.142.110

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

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

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

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 11/07/2024 13:54

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

6056

**Pedido de Compra**

<b>Tipo Pedido:</b> PRODUTO	<b>Fornecedor:</b> 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	<b>Data Ped:</b> 10/07/2024
<b>Prz.Entr:</b> 7 DIAS	<b>Cond.Pagto:</b> 30 DIAS	<b>Dt Env. Forn:</b>
<b>Centro de Custo:</b> 4 - FARMÁCIA	<b>Status do pedido:</b> Não Entregou	
<b>Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)</b>	<b>Situação do Item</b>	<b>No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)</b>
<b>Centro de Custo</b>	<b>Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =</b>	<b>Vlr.Total</b>
<b>Observação do Pedido</b> TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 008/2024		
11964- 1 AMOXICILINA 1000MG + CLAVULANATO 200MG FA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000 9,5605 0,0000 0,0000	956,0500
<b>Complemento do item</b>		
13882- 1 BENZETACIL EV(BENZILPENICILINA BENZATINA)	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0000 6,2614 0,0000 0,0000	313,0700
<b>Complemento do item</b>		
16494- 1 CETOPROFENO 100 MG IV FR-FRA. AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	500,0000 4,2498 0,0000 0,0000	2.124,9000
<b>Complemento do item</b>		
17048- 1 CIPROFLOXACINO 2MG/ML EV BOLSA 100ML-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	60,0000 6,4260 0,0000 0,0000	385,5600
<b>Complemento do item</b>		
31318- 1 MEROPENEM 1G FR EV-FRA. AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	25,0000 14,9940 0,0000 0,0000	374,8500
<b>Complemento do item</b>		
34988- 1 OCITOCINA 5UI/ML AMP 1ML-AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	400,0000 3,1456 0,0000 0,0000	1.258,2400
<b>Complemento do item</b>		

**Totais:**

Total Bruto dos itens: 5.412,6700

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
5.412,6700	0,0000	0,0000	0,0000	5.412,6700


  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS


  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO







9	017931	CLOPAM 2,5MG/ML CX C/1FR X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	12	R\$ 10,1745	R\$ 10,1745	R\$ 122,09
Principio									
Ativo:		CLONAZEPAM 2,5MG/ML							Reg. MS: 1.0298.0189.001-6
10	025587	DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/100AP X 2,5ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	5	R\$ 1,0712	R\$ 107,1200	R\$ 535,60
Principio									
Ativo:		DEXAMETASONA 4MG/ML							Reg. MS: 1.1085.0032.006-0
11	024147	DIAZEPAM 10MG CX C/72AMP X 2ML GEN - 9075	TEUTO	CX	Caixas	1	R\$ 0,9104	R\$ 65,5488	R\$ 65,55
Principio									
Ativo:		DIAZEPAM 10MG/2ML							Reg. MS: 1.0370.0511.005-4
12	016886	SODIX 50MG CX C/25BLT X 20CPR REV LIB RET	GEOLAB	CX	Caixas	1	R\$ 0,0590	R\$ 29,5000	R\$ 29,50
Principio									
Ativo:		DICLOFENACO SODICO 50MG							Reg. MS: 1.5423.0022.005-1
13	033087	DRAMIN B6 DL INJ CX C/100 AP X 10ML IV	NEO Q/COSMED	CX	Caixas	1	R\$ 8,2941	R\$ 829,4100	R\$ 829,41
Principio									
Ativo:		CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, DIMENIDRINATO, GLICOSE, FRUTOSE							Reg. MS: 1.7817.0900.004-5
14	031377	HEPARINOX 40MG/0,4ML CX C/10 SERINGAS C/DISPOSITIVO	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 15,3000	R\$ 153,0000	R\$ 153,00
Principio									
Ativo:		ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML							Reg. MS: 1.0298.0508.037-1
15	033132	HEPTRIS 40MG CX C/10 SE X 0,4ML C/DISPOSITIVO BIOSSIMILAR	MYLAN	CX	Caixas	7	R\$ 15,0991	R\$ 150,9910	R\$ 1.056,94
Principio									
Ativo:		ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML							Reg. MS: 1.8830.0076.012-8
16	017434	FENTANILA 50MCG/ML CX C/50AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 2,3562	R\$ 117,8100	R\$ 117,81
Principio									
Ativo:		FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 2ML EQUIVALEN							Reg. MS: 1.1343.0151.002-0
17	034799	LOSARTANA POTASSICA 50MG CX C/2BL X 15CP REV GEN	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	2	R\$ 0,0585	R\$ 1,7550	R\$ 3,51
Principio									
Ativo:		LOSARTANA POTASSICA 50MG							Reg. MS: 1.5584.0428.015-9
18	028215	MEROPENEM 1G CX C/25FA GEN	BIOCHIMICO	CX	Caixas	1	R\$ 14,9940	R\$ 374,8500	R\$ 374,85
Principio									
Ativo:		MEROPENEM 1G							Reg. MS: 1.0063.0229.011-1
19	028232	METROFARMA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML	FARMACE	CX	Caixas	1	R\$ 0,5692	R\$ 56,9200	R\$ 56,92

Principio Ativo:	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML,CLORIDRATO						Reg. MS: 1.1085.0021.002-8			
20	010756	DIMORF 0,2MG/ML C/50AP X 1ML ESTOJO ESTERIL	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 4,7814	R\$ 239,0700	R\$ 239,07	
Principio Ativo:	MORFINA 0,2MG/ML,SULFATO						Reg. MS: 1.0298.0097.014-8			
21	007226	OXITON 5UI/ML CX C/50AP X 1ML IV	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	8	R\$ 3,1456	R\$ 157,2800	R\$ 1.258,24	
Principio Ativo:	OCITOCINA SUI/ML						Reg. MS: 1.0497.0149.004-3			
22	032243	OSELTAMIVIR 75MG CX C/1BL X 10CA DURA GEN	NATCOFARMA	CX	Caixas	2	R\$ 13,8308	R\$ 138,3080	R\$ 276,62	
Principio Ativo:	FOSFATO DE OSELTAMIVIR 75MG						Reg. MS: 1.8261.0006.005-6			
23	010752	PAMERGAN 25MG/ML CX C/50AP X 2ML	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R\$ 3,2130	R\$ 160,6500	R\$ 321,30	
Principio Ativo:	PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO						Reg. MS: 1.0298.0042.001-6			
24	021840	TRAMADOL 50MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 1,1954	R\$ 119,5400	R\$ 119,54	
Principio Ativo:	TRAMADOL 50MG/ML,CLORIDRATO						Reg. MS: 1.1343.0156.003-6			
25	011763	XYLESTESIN 2% CX C/10BG X 30GR + APLICADORES	CRISTALIA	CX	Caixas	3	R\$ 11,9900	R\$ 119,9000	R\$ 359,70	
Principio Ativo:	LIDOCAINA 20MG,CLORIDRATO						Reg. MS: 1.0298.0357.011-6			

Total Orçamento : R\$ 10.718,48

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 11/07/2024

Validade da Proposta: 15/07/2024

Observações:

Estamos no aguardo de uma resposta afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Valor mínimo de faturamento: R\$ 500.00

Atenciosamente,

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Orçamento: 88159

Data: 10/07/2024

Rua Ananias Costa Freitas, 753

Nr. Controle:

Pontal - SP

Proc. Cliente:

1291

Item	Quant.	Unid.	Produto   Nome Genérico Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	2	FR	ACEBROFILINA ACEBROFILINA 10MG/ML XPE AD.120ML(G)(*) Dosagem: 10MG/ML Apresentação Cotada: FR 120 ML Apresentação Comercial: CX 60 FR 120 ML Unit: onze reais e cinquenta centavos Total: vinte e três reais	BRAINFARMA	11,5000	23,00
2	200	AMP	ADRENALINA ADREN(ADRENALINA)1APX1ML(H) Dosagem: 1/1000UI Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 1 ML Observação: VALIDADE 03/2025 Unit: um real e cinquenta e oito centavos Total: trezentos e dezesseis reais	HIPOLABOR	1,5800	316,00
3	50	FA	BENZILPENICILINA BENZATINA BEPEBEN(PENICILINA BENZ)1200000 UI 1FR(H) Dosagem: 1200000UI Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Observação: VALIDADE 06/2025 Unit: seis reais e noventa e nove centavos Total: trezentos e quarenta e nove reais e cinquenta centavos	TEUTO (GO)	6,9900	349,50
4	600	AMP	BROMOPRIDA BROMOPRIDA 10MG/2ML AP.2ML(G)(H) Dosagem: 10mg/2ml Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 2 ML Unit: um real e cinquenta e oito centavos Total: novecentos e quarenta e oito reais	WASSER	1,5800	948,00
5	500	FA	CETOPROFENO ARTRINID(CETOPROFENO)100MG IV 1FR(H) Dosagem: 100MG IV Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: cinco reais e nove centavos Total: dois mil, quinhentos e quarenta e cinco reais	UQFN (DF)	5,0900	2.545,00
6	60	BSA	CIPROFLOXACINO CIPROFLOXACINO 2MG/ML BOLSA 100ML(G) Dosagem: 200MG Apresentação Cotada: BSA 100 ML Apresentação Comercial: CX 60 BSA 100 ML Unit: onze reais Total: seiscentos e sessenta reais	HALEX ISTAR GO	11,0000	660,00
7	12	FR	CLONAZEPAM CLONAZEPAM 2,5MG GTS 20ML(G)(B1) HIPOLABOR Dosagem: 2,5MG/ML Apresentação Cotada: FR 20 ML Apresentação Comercial: CX 200 FR 20 ML Observação: VALIDADE 05/2025 Unit: dois reais e setenta e cinco centavos Total: trinta e três reais	HIPOLABOR	2,7500	33,00
8	50	AMP	DIAZEPAM DIAZEPAM 10MG 1AP.2ML(G)(B1)SANTISA Dosagem: 10Mg Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: noventa e nove centavos Total: quarenta e nove reais e cinquenta centavos	SANTISA	0,9900	49,50
9	100	AMP	DIMENIDRINATO + FRUTOSE + GLICOSE + PIRIDOXINA DRAMIN B-6 DL(DIMENIDRATO+AS) IV AP.10ML Dosagem: 10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 10 ML Unit: oito reais e cinquenta e cinco centavos Total: oitocentos e cinquenta e cinco reais	TAKEDA - MATRIZ	8,5500	855,00
10	70	SER	ENOXAPARINA SODICA HEPTRIS(ENOX)40MG/0,4ML SER.DS Dosagem: 40MG/0,4ML Apresentação Cotada: SER 1 SER Apresentação Comercial: CX 10 SER 1 SER Unit: quinze reais e setenta e cinco centavos Total: um mil, cento e dois reais e cinquenta centavos	MYLAN BRASIL	15,7500	1.102,50



COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

11	60	CP	LOSARTANA LOSARTANA POTASSICA 50MG 30CP(G) Dosagem: 50MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CX 30 CP Unit: Total: cinco reais e cinquenta e oito centavos	GERMED	0,0930	5,58
12	25	FA	MEROPENEM MEROPENEM 1G 1FA S/D(G)H Dosagem: 1G Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 25 FA 1 FA Unit: dezesseis reais e noventa e nove centavos Total: quatrocentos e vinte e quatro reais e setenta e cinco centavos	BIOCHIMICO	16,9900	424,75
13	100	AMP	METOCLOPRAMIDA NOPROSIL(METOCLOPRAMIDA)10MG AP.2ML Dosagem: 10MG/2ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 240 AMP 2 ML Observação: VALIDADE 02/2025 Unit: setenta e cinco centavos Total: setenta e cinco reais	HALEX ISTAR GO	0,7500	75,00
14	20	AMP	TARTARATO DE METOPROLOL BETACRIS(TART.METOPROLOL)5MG 1APX5ML Dosagem: 5MG 1MG/ML Apresentação Cotada: AMP 5 ML Apresentação Comercial: CX 10 AMP 5 ML Unit: dezenove reais e noventa centavos Total: trezentos e noventa e oito reais	CRISTALIA	19,9000	398,00
15	60	CP	TIAMINA CLOR.TIAMINA 300MG EV.10CP(G)(H) Dosagem: 300MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 50 ENV 10 CP Unit: Total: treze reais e vinte e seis centavos	HIPOLABOR	0,2210	13,26

<b>VALOR TOTAL DO ANEXO ----&gt;</b>	<b>7.798,09</b>
--------------------------------------	-----------------

<b>Valores Expressos em Reais</b>	<b>VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----&gt;</b>	<b>7.798,09</b>
-----------------------------------	--	-----------------

**Valor por Extenso** sete mil, setecentos e noventa e oito reais e nove centavos

**ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:**

- 1 - Esta proposta está condicionada à análise de crédito do cliente.
- 2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro.
- 3 - Considerar, quando existente, o conteúdo do campo Observação em cada item da proposta.
- 4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho.
- 5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens, decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas (a maior ou a menor), tornando-as compatíveis com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto, nela referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
5 Dias	30 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	Prazo de Entrega	Faturamento Mínimo	Procedência dos Produtos
	3 DIAS	250,00	NACIONAL
<b>Local de Entrega --&gt;</b>			

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS  
FARMACEUTICOS LTDA

Av. Wilson Bego Nº 745  
Distrito Industrial CEP 14406-091  
**FRANCA - SP**

Franca, 10/07/2024

**Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda**



**MEDCENTER COMERCIAL LTDA**  
Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges  
Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - FONE: (35) 3449-1950  
CNPJ: 00.874.929/0001-40 - I.E 525.949584.0034  
www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 343323

Cliente 14112 - IRMANDADE DA SANTA  
Região 4 - SP E MG  
Rating  
Limite de Crédito R\$ 5.000,00

Contato 14112.1 - LUCIA - COMPRAS / FINANCEIRO  
Cargo  
Telefone 991100279  
Setor

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total	
		<b>Tipo Operação</b> Receptivo	<b>Data Cotacao</b> 10/07/2024	<b>Situação</b> VALIDA		
		<b>Forma de Pagto</b> BL - BOLETO	<b>Condição de Pagto</b> 30D - 30 DIAS - R\$ 5.000,00			
		<b>Operador</b> 100 - JESSICA DA SILVA SANTOS	<b>Períodos Vencto</b> 30			
1	15970	ADRENALINA 1/1000 1ML (EPINEFRINA)(S) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	200,000	R\$ 1,18	R\$ 236,00	
2	515	PENICILINA BENZAT 1200000UI S/DIL (S) TEUTO FR COM 1 FR	50,000	R\$ 8,57	R\$ 428,50	
3	16727	BROMOPRIDA 5 MG/ML AMP 2 ML (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	600,000	R\$ 1,35	R\$ 810,00	
4	18002	CETOPROFENO 100MG IV PO INF (S) UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	500,000	R\$ 4,35	R\$ 2.175,00	
5	2780	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML (G) FARMACE AP COM 1 AP	500,000	R\$ 1,25	R\$ 625,00	
6	322	DIAZEPAM 10MG AMP 2ML (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	50,000	R\$ 1,10	R\$ 55,00	
7	2065	DRAMIN B6 DL AMP 10 ML (N) COSMED AP COM 1 AP	100,000	R\$ 7,90	R\$ 790,00	
8	435	FENTANILA 50 MCG/ML AMP 2 ML ESTERIL (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	50,000	R\$ 1,80	R\$ 90,00	
9	7524	LOSARTANA 50MG COMP (G)/ VP BRAINFARMA CP COM 1 CP	60,000	R\$ 0,0600	R\$ 3,60	
10	16156	MEROPENEM 1G IV S/DIL (G)(I) BLAU FR COM 1 FR	25,000	R\$ 16,75	R\$ 418,75	
11	14783	MORFINA 0,2MG/ML AMP 1ML (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	50,000	R\$ 2,26	R\$ 113,00	
12	522	OCTOCINA 5UI/ML AMP 1 ML (S) TERMO UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	400,000	R\$ 3,36	R\$ 1.344,00	
13	14776	OMEPRAZOL 20MG CAPS (S) VP BELFAR CP COM 1 CP	56,000	R\$ 0,0600	R\$ 3,36	
14	2561	OXACILINA 500 MG F A S/DIL (SODICA) (S) BLAU FR COM 1 FR	300,000	R\$ 3,99	R\$ 1.197,00	
15	3831	TRAMADOL 50MG AMP 1 ML (G) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	200,000	R\$ 1,29	R\$ 258,00	
16	911	LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR (S) BRAINFARMA TB COM 1 TB	50,000	R\$ 5,75	R\$ 287,50	
<b>Valor Total Itens</b>		<b>R\$ 8.834,71</b>	<b>Valor Imposto</b>	<b>R\$ 0,0000</b>	<b>Valor Total</b>	<b>R\$ 8.834,71</b>
<b>Tipo Entrega</b>		<b>Sem Frete</b>	<b>Valor Frete</b>	<b>R\$ 0,00</b>		

JESSICA DA SILVA SANTOS

( )

Observação

Observação





LOGÍSTICA HOSPITALAR

**HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA**

CD MG

CNPJ.: 11.872.656/0001-10  
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050

CD SP

CNPJ.: 11.872.656/0002-00  
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP  
CEP.: 14140-000Cliente: **1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Orçamento: 2115095

Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS

Nº: 753

Cmpl:

Contato:

Bairro: CENTRO

Cidade: PONTAL

CEP: 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
1	1661-EPINEFRINA (ADREN) 1MG C/100 AMP 1ML - IM/IV/SC - 10010003	HIPOLABOR	2	100	1,4900	149,00	298,00	MG	1134300010016
2	787-BENZILPENICILINA (BEPEBEN) 1.200.000UI C/50 F/A S/DIL - IM - 2505	TEUTO	1	50	6,5076	325,38	325,38	MG	1037001000092
3	599-CETOPROFENO (ARTRINID) 100MG INTRAVENOSO C/50 F/A S/DIL - IV - 1003185	UNIAO Q	10	50	4,5140	225,70	2257,00	MG	1049715190014
4	5145-CIPROFLOXACINO [GEN] 200MG 100ML BOLSA SIST FECH - IV - 40000502	ISOFARMA	60	1	7,3500	7,35	441,00	MG	103110120
5	1582-DEXAMETASONA [GEN] 10MG C/120 AMP 2,5ML - IM/IV - 5198	TEUTO	4	120	1,2437	149,25	597,00	MG	1037002870120
6	5097-DIAZEPAM (B1) [GEN] 10MG 2ML C/100 AMP - IM/IV - 10010029	HIPOLABOR	1	100	0,8760	87,60	87,60	MG	1134301520018
7	5186-DIMENIDRATO+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (DRAMIN) B6 DL 10ML C/100 AMP - IV - 21665-1	COSMED	1	100	8,4500	845,00	845,00	MG	1781709000045
8	3338-ENOXAPARINA (GHEMAXAN) 40MG C/10 SER 0,4ML DISP SEG - IV/SC - RV000058	BIOMM	7	10	13,9000	139,00	973,00	MG	1334800030043
9	1442-MEROPENEM [GEN] 1G C/25 F/A S/DIL - IV 1302014- 513509	BIOCHIMICO	1	25	15,9600	399,00	399,00	MG	1006302290111
10	298-MORFINA (A1) (DIMORF) 0,2MG/ML 1ML C/50 AMP - IV - STERILE PACK - 401020/ 70000040	CRISTALIA	1	50	5,0378	251,89	251,89	MG	1029800970148
11	4414-OCITOCINA [GEN] 5UI C/50 AMP 1ML (G) - IM/IV - PA5422	BLAU FARMA	8	50	4,5580	227,90	1823,20	MG	1163700720030
12	5162-OXACILINA (OXANON) 500MG C/100 F/A S/DIL - AD/PED - IM/IV - PA8650	BLAU FARMA	3	100	4,0443	404,43	1213,29	MG	1163701110058





# HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

**CD MG**CNPJ.: 11.872.656/0001-10  
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ.: 11.872.656/0002-00  
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP  
CEP.: 14140-000**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL****Orçamento: 2115095****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato:****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000****10/07/2024****Observação:****TOTAL: 9.511,36****Vendedor: FABIOS****Condição de pagamento: 28****Tel.: 34 32215300****Validade da proposta: 17/07/2024****Agradecemos a preferência !**

Razão Soc. MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI  
Endereço: Rua Herotides Maciel de Oliveira Pontes, 949  
Cidade/UF: MIRASSOL / SP  
CNPJ: 13.046.855/0001-03

Bairro: São Bernardo IV  
CEP: 15132-176  
Fone/Fax: (17) 3242-1509

Cliente: IRMAND. SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL - 00002624  
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753  
Cidade: PONTAL CEP: 14180 - 000  
CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Fone: 16991100279  
Cond. Pgto.: 21 DIAS  
Vendedor: 01 - DIRETO

Data: 10/07/2024  
Bairro: CENTRO  
UF: SP  
Insc. Est.: ISENT0  
Fax:  
Validade: 12/07/2024  
Prazo Entrega:  
Fat. Mínimo: 0,00

Código	Descrição do Produto	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	2084 ADRENALINA 1 MG/ML C/ 100 AP 1 ML (ADREN)	HIPOLABOR	2	CX	275,0000	550,00
2	13160 BENZILP. BENZATINA 1.200.000 UI C/ 50 FR/AP S/ DIL (BEPEBEN) (I)	TEUTO	1	CX	508,0000	508,00
3	21111 BROMOPRIDA 5 MG/ML C/ 50 AP 2 ML	WASSER	12	CX	116,7000	1.400,40
4	21758 CETOPROFENO 100 MG IV FR/AMP.	TEUTO	500	UN	8,5000	4.250,00
5	21628 CIPROFLOXACINO 200 MG IV BOLSA 100 ML (2MG/ML) (I)	HALEX ISTAR	60	BL	13,2000	792,00
6	8794 DEXAMETASONA 4 MG/ML AP 2,5 ML	HIPOLABOR	500	AP	3,2800	1.640,00
7	8276 DIAZEPAM 10 MG/2ML C/ 100 AP 2 ML (B1)	HIPOLABOR	1	CX	162,9000	162,90
8	14280 DIMENIDRINATO 30 MG + PIRIDOXINA 50 MG + GLICOSE 1 G + FRUTOSE 1 G AP 10 ML (DRAMIN B6 DL)	NYCOMED	100	AP	15,4440	1.544,40
9	7937 METOCLOPRAMIDA 10 MG AMP. 2 ML (METROFARMA)	FARMACE	100	AP	1,0800	108,00
10	12992 PROMETAZINA 25 MG/ML C/ 100 AP 2 ML (PROMETAZOL)	SANVAL	1	CX	589,0000	589,00
11	14036 TRAMADOL 50 MG/ML C/ 100 AP 1 ML (A2)	HIPOLABOR	2	CX	320,0000	640,00
12	10762 LIDOCAINA 2% GEL TOPICO 30 G (LABCAINA 20 MG/G)	PHARLAB	30	TB	7,3500	220,50

Valor da Mercadoria: 12.405,20  
Total do Orçamento: 12.405,20

Observação:

Nome do Usuário: fernando

Email:

Fone: 001732421509

Ramal:



Prefeitura Municipal de Pontal  
Município de Pontal

RUA GUILHERME SILVA, 337 - CENTRO

45.352.267/0001-86

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2024

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

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 105.360,00	11	10/08/2024	7/2024	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal		
2-650724-7-7	000003715	2 - Mobiliário	12 - ISS Tomador		
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento	
R\$ 2.183,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.183,72	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 09/08/2024 10:48:16 por: IRMANDADE SANTA CASA

	<b>Prefeitura Municipal de Pontal</b> <b>Município de Pontal</b> 45.352.267/0001-86	<b>Exercício: 2024</b>		
Contribuinte		CPF/CNPJ		
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41		
Logradouro		Número	Complemento	
RUA ANANIAS COSTA FREITAS		00753		
CEP	Bairro	Cidade		
14180-000	CENTRO	PONTAL-SP		
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
10/08/2024	2-650724-7-7	000003715	2 - Mobiliário	12 - ISS Tomador
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R\$ 2.183,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.183,72
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.				

Autenticação Mecânica

8167000021-8 83723407202-8 40810020720-3 00650724007-2





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Nome: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta de débito: 3472 | 003 | 00000987-3

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

Representação numérica do código de barras: 34191.57007 04098.356613 32599.580001 5 98030000101532

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: SUPERMERCADO ANDRUCIOLI

Nome/Razão Social: SUPERMERCADO ANDRUCIOLI

CPF/CNPJ: 61.666.855/0001-40

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento: 09/08/2024

Data de Efetivação / Agendamento: 09/08/2024

Valor Nominal do Bolet: 1.015,32

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 1.015,32

Valor Pago (R\$): 1.015,32

Identificação do Pagamento: NF 13689

Data/hora da operação: 09/08/2024 10:20:11

Código da operação: 022035217

Chave de segurança: AW33W0E1W3YHU6H3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Supermercado Andruccioli Ltda  
Expediente: Benedito Moreira, 124  
R. Francisco Pontal - SP  
CNPJ: 14.180-000  
FONE: (16) 3953-1951

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA 1  
Nº 13689  
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO  
35240761666855000140550010000136891123949146

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

PÁGINA 1 DE 1

NAZUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Cupom Fiscal Em E.C.F. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241416583132 03/07/2024 11:54:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 550008738110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.: CNPJ: 61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO: 03/07/2024

ENDEREÇO: Ananias Da Costa Freitas Nr 753 BAIRRO / DISTRITO: Centro CEP: 14.180-000 DATA ENT/SAÍDA: 03/07/2024

MUNICÍPIO: Pontal FONE / FAX: 39531716 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENT/SAÍDA: 11:54:36

CÁLCULO DO IMPOSTO: VALOR DO ICMS: 17,91 VALOR DO ICMS SUBST.: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1015,32

VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESP ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR TOTAL DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 1015,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: FRETE POR CONTA: SEM FRETE CÓDIGO ANTT: PLACA: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 117 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,000 PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
100598	* Abacaxi	08043000		SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	9,980	29,94	0,00	0,00	0,00
100597	* Abacate	08044000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,215	5,991	13,27	0,00	0,00	0,00
100730	* Abobora Italia	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	6,185	1,990	12,31	0,00	0,00	0,00
100617	* Alho Granel	07032090		SEM GTIN	020	5929	KG	1,010	45,604	46,06	17,91	3,22	18,00
100631	* Banana Maca	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,000	15,990	47,97	0,00	0,00	0,00
100632	* Banana Nanica	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,040	5,990	18,21	0,00	0,00	0,00
100644	* Batata	07019000		SEM GTIN	040	5929	KG	20,200	10,990	221,99	0,00	0,00	0,00
100601	* Berinjela Kg	07093000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,120	4,991	10,58	0,00	0,00	0,00
100604	* Beterraba Kg	07069000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,995	6,992	13,95	0,00	0,00	0,00
100733	* Cabotha Kg	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	3,830	3,990	15,28	0,00	0,00	0,00
100704	* Cebola	07031019		SEM GTIN	040	5929	KG	8,015	8,991	72,06	0,00	0,00	0,00
100609	* Cenoura Kg	07061000		SEM GTIN	040	5929	KG	6,055	2,989	18,10	0,00	0,00	0,00
100710	* Chuchu Kg	07099990		SEM GTIN	040	5929	KG	6,250	5,350	33,44	0,00	0,00	0,00
100634	* Laranja Pera Kg	08051000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,175	5,351	16,99	0,00	0,00	0,00
100636	* Limao Thaiti	08055000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,050	3,200	9,76	0,00	0,00	0,00
100614	* Maca Nacional Kg	08081000		SEM GTIN	040	5929	KG	5,000	9,980	49,90	0,00	0,00	0,00
100642	* Marmoa Formosa Kg	08072000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,005	7,202	14,44	0,00	0,00	0,00
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,060	21,398	44,08	0,00	0,00	0,00
100643	* Mandioca Kg	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	5,125	3,491	17,89	0,00	0,00	0,00
100671	* Pimentao Vermelho	07096000		SEM GTIN	040	5929	KG	0,995	22,402	22,29	0,00	0,00	0,00
100684	* Repolho Roxo	07049000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,065	7,991	8,51	0,00	0,00	0,00
100683	* Repolho Verde	07049000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,860	1,978	3,68	0,00	0,00	0,00
100694	* Tomate Salada	07020000		SEM GTIN	040	5929	KG	12,150	4,990	60,63	0,00	0,00	0,00
100728	* Vagem	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	21,900	43,80	0,00	0,00	0,00
100610	* Alfaca Crespa/Lisa	07051100		SEM GTIN	040	5929	UN	6,000	5,990	35,94	0,00	0,00	0,00
250708	* Almeirao	07051100		SEM GTIN	040	5929	UN	2,000	5,990	11,98	0,00	0,00	0,00
100708	* Chicoria	07052100		SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	5,990	17,97	0,00	0,00	0,00
100715	* Couve Manteiga	20060000		SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	5,990	17,97	0,00	0,00	0,00
100690	* Salsa Maco	20060000		SEM GTIN	040	5929	UN	1,000	58,500	58,50	0,00	0,00	0,00
100674	* Quiabo	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,085	13,348	27,83	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: *Tina*

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

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Transação: 00112394914 - Referente a nota fiscal n 4880 Serie: 18 Emissão: 03/07/24 - VENCIMENTO: 09/08/2024 R\$ 1015,32;;TERMO DE CONVENIO N 001/2022 - T.A N 008/2024 - Ref. Cupons Fiscais: PDV: 018 Cupom:350878 Data:03/07/24

DATA: 03/07/24

SETOR: SND

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04098.356613 32599.580001 5 98030000101532

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>09/08/2024</b>
Beneficiário <b>SUPERMERCADO ANDRUCIOLI</b> CNPJ/CPF: 61.666.855/0001-40 R EXPED BENEDITO MOREIRA, 124, , 14180000 - SAO FRANCISCO - PONTAL - SP					Agência/Código Beneficiário 6613/25995-8
Data do documento 03/07/2024	Núm. do documento 13689	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/07/2024	Nosso Número 157 / 00040983 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.015,32</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - IRMANDADE DA SANTA CASA CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 ANANIAS DA COSTA FREITAS Nº 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					Beneficiário final CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

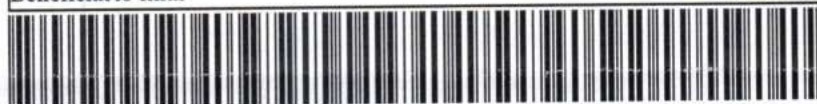


Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04098.356613 32599.580001 5 98030000101532

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>09/08/2024</b>
Beneficiário <b>SUPERMERCADO ANDRUCIOLI</b> CNPJ/CPF: 61.666.855/0001-40 R EXPED BENEDITO MOREIRA, 124, , 14180000 - SAO FRANCISCO - PONTAL - SP					Agência/Código Beneficiário 6613/25995-8
Data do documento 03/07/2024	Núm. do documento 13689	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/07/2024	Nosso Número 157 / 00040983 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.015,32</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - IRMANDADE DA SANTA CASA CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 ANANIAS DA COSTA FREITAS Nº 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					Beneficiário final CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



SIH-R<HCMP0004> Emissão 04/07/2024 13:42

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

6026

### Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA Data Ped: 02/07/2024

Prz.Entr: 3 DIAS Cond.Pagto: 40 DIAS Dt Env. Forn:

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA Status do pedido: Não Entregou

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

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

Observação do Pedido

76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL Não Entregou  
 (17) SERVICO DE NUTRICAO E 5,0000 9,9800 0,0000 0,0000 49,9000

Complemento do item

77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL Não Entregou  
 (17) SERVICO DE NUTRICAO E 2,0050 7,2020 0,0000 0,0000 14,4400

Complemento do item

77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL Não Entregou  
 (17) SERVICO DE NUTRICAO E 5,1250 3,4910 0,0000 0,0000 17,8914

Complemento do item

77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL Não Entregou  
 (17) SERVICO DE NUTRICAO E 2,0600 21,3980 0,0000 0,0000 44,0799

Complemento do item

81553- 1 PIMENTAO COLORIDO-KG-MARCA DISPONVIEL Não Entregou  
 (17) SERVICO DE NUTRICAO E 0,9950 22,4020 0,0000 0,0000 22,2900

Complemento do item

84608- 1 REPOLHO VERDE-KG-MARCA DISPONVIEL Não Entregou  
 (17) SERVICO DE NUTRICAO E 1,8600 1,9780 0,0000 0,0000 3,6791

Complemento do item

91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL Não Entregou  
 (17) SERVICO DE NUTRICAO E 12,1500 4,9900 0,0000 0,0000 60,6285

Complemento do item

93351- 1 VAGEM-KG- Não Entregou  
 (17) SERVICO DE NUTRICAO E 2,0000 21,9000 0,0000 0,0000 43,8000

Complemento do item

Totais: Total Bruto dos itens: 1.015,3210  
 Total Descontos dos itens: 0,0000  
 Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido  
 1.015,3210 0,0000 0,0000 0,0000 1.015,3210

Darcy F. Silva  
 CRN3/101436  
 SUSP. 2023

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>	Emissão 04/07/2024 13:42	No. Página 2
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		No. Pedido 6026
CNPJ: 55.110.753/0001-41		
FAX:	Email: dpcompras@iscmpontal.com.br	
<b>Pedido de Compra</b>		

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 02/07/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total
Observação do Pedido					
51044- 1 BATATA INGLESA -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,2000	10,9900	0,0000	0,0000	221,9980
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1200	4,9910	0,0000	0,0000	10,5809
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9950	6,9920	0,0000	0,0000	13,9490
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0145	8,9910	0,0000	0,0000	72,0584
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0550	2,9890	0,0000	0,0000	18,0984
Complemento do item					
61475- 1 CHICORIA-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	5,9900	0,0000	0,0000	17,9700
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,2500	5,3500	0,0000	0,0000	33,4375
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	5,9900	0,0000	0,0000	17,9700
Complemento do item					
73817- 1 REPOLHO ROXO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0650	7,9910	0,0000	0,0000	8,5104
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,1750	5,3510	0,0000	0,0000	16,9894
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0500	3,2000	0,0000	0,0000	9,7600
Complemento do item					

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 04/07/2024 13:42

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

6026

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 02/07/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		Vlr.Total	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			
Observação do Pedido					
4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ -				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	58,5000	0,0000	0,0000	58,5000
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0850	13,3480	0,0000	0,0000	27,8306
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,2150	5,9910	0,0000	0,0000	13,2701
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	9,9800	0,0000	0,0000	29,9400
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,8300	3,9900	0,0000	0,0000	15,2817
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1850	1,9900	0,0000	0,0000	12,3082
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	5,9900	0,0000	0,0000	35,9400
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0100	45,6040	0,0000	0,0000	46,0600
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	5,9900	0,0000	0,0000	11,9800
Complemento do item					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	15,9900	0,0000	0,0000	47,9700
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0400	5,9900	0,0000	0,0000	18,2096
Complemento do item					







# ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 02/07/2024

Folha : 2

Nome

VENDATC

SUB-TOTAL:	1.064,51
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	1.064,51

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE





# ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 02/07/2024

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100001077

DATA:02/07/24

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

ENDereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716

1639531717

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

I.E./R.G.: ISENT0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
17286-3	MANDIOCA DA ROCA DESCASCADA 600GR	9	UN	3,99	35,91
OBSERVAÇÃO:					
00525-8	OVOS BRANCOS JR ALIMENTOS DZ	5	UN	9,98	49,90
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	2,000	KG	6,99	13,98
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	3	UN	7,99	23,97
OBSERVAÇÃO:					
22318-2	ABOBORA ITALIA KG	6,000	KG	4,99	29,94
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	6	UN	5,69	34,14
OBSERVAÇÃO:					
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	39,90	39,90
OBSERVAÇÃO:					
00824-9	ALMEIRAO 80GR	2	UN	5,69	11,38
OBSERVAÇÃO:					
00651-3	BANANA MACA KG	3,000	KG	15,99	47,97
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	4,99	14,97
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	20,000	KG	10,99	219,80
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	2,99	5,98
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	2,000	KG	7,79	15,58
OBSERVAÇÃO:					
00665-3	CABOTIA KG	4,000	KG	3,99	15,96
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	8,69	69,52
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	2,99	17,94
OBSERVAÇÃO:					
00825-7	CHICORIA 80GR	3	UN	5,69	17,07
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	6,99	41,94
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	3	UN	5,69	17,07
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	3,000	KG	5,89	17,67
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,000	KG	2,59	7,77
OBSERVAÇÃO:					
00682-3	MACA GALA NACIONAL KG	5,000	KG	14,99	74,95
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	4,89	9,78
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	24,90	49,80
OBSERVAÇÃO:					
06271-5	PIMENTAO VERMELHO KG	1,000	KG	16,99	16,99
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	19,99	39,98
OBSERVAÇÃO:					
07479-9	REPOLHO ROXO KG	1,000	KG	8,99	8,99
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,000	KG	2,99	5,98
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	4,99	59,88
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	24,90	49,80
OBSERVAÇÃO:					



**ORÇAMENTO DE VENDA****Nº ORÇAMENTO:****15776****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 02/07/2024**VENDEDOR:** 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		ABACATE KG	5,45	0,00	2,00	10,90
2	62		ABACAXI ESPECIAL	5,18	0,00	3,00	15,54
3	178		ABOBORA ITALIANA KG	2,55	0,00	6,00	15,30
4	208		ALHO ROXO KG	39,90	0,00	1,00	39,90
5	239		BANANA MACA KG	15,50	0,00	3,00	46,50
6	260		BANANA NANICA KG	2,99	0,00	3,00	8,97
7	307		BATATA EXTRA KG	11,99	0,00	20,00	239,80
8	79		BERINJELA KG	4,69	0,00	2,00	9,38
9	314		BETERRABA KG	6,99	0,00	2,00	13,98
10	321		CABOTCHA KG	2,99	0,00	4,00	11,96
11	406		CEBOLA NACIONAL KG	8,49	0,00	8,00	67,92
12	420		CENOURA GRANEL KG	2,99	0,00	6,00	17,94
13	444		CHUCHU KG	7,99	0,00	6,00	47,94
14	543		LARANJA PERA KG	5,99	0,00	3,00	17,97
15	574		LIMAO TAITHI KG	2,55	0,00	3,00	7,65
16	598		MACA NACIONAL/GALA KG	14,99	0,00	5,00	74,95
17	611		MAMAO FORMOSA KG	2,99	0,00	2,00	5,98
18	635		MANDIOCA KG	2,99	0,00	5,00	14,95
19	659		MANDIOCA SALSA KG	21,99	0,00	2,00	43,98
20	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	9,98	0,00	5,00	49,90
21	895		PIMENTAO COLORIDO KG	17,90	0,00	1,00	17,90
22	925		QUIABO KG	21,90	0,00	2,00	43,80
23	956		REPOLHO ROXO KG	9,99	0,00	1,00	9,99
24	963		REPOLHO VERDE KG	2,65	0,00	2,00	5,30
25	8211		SALSA INDUSTRIAL MACO	56,00	0,00	1,00	56,00
26	12768		TOMATE PIZZADORO KG	2,99	0,00	12,00	35,88
27	1045		VAGEM KG	34,99	0,00	2,00	69,98
28	48		VERDURA FOLHAS	5,99	0,00	14,00	83,86
						<b>VALOR FRETE:</b>	0,00
						<b>OUTRAS DESPESAS:</b>	0,00
						<b>TOTAL GERAL:</b>	1.084,12

**OBSERVAÇÕES:**

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 007/24

## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLDQTO
Representação numérica do código de barras:	23790.37902 90379.000038 78001.572607 6 98340000070146
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BIOREGEN
Nome/Razão Social:	BIOREGEN
CPF/CNPJ:	40.658.980/0001-39
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	HOSPR.SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	09/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	09/08/2024
Valor Nominal do Boletto:	701,46
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	701,46
Valor Pago (R\$):	701,46
Identificação do Pagamento:	NF 2040

Data/hora da operação:	09/08/2024 10:15:26
------------------------	---------------------

Código da operação:	022038834
Chave de segurança:	FQATYLVVVH80AQPY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  BIOREGEN COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA Rua Coronel Joaquim José de Lima, 424, Centro - Bebedouro/SP - CEP: 14200-450 CNPJ: 40.658.980/0001-39 - IE: 210.182.993.112		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> <b>2.040</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/2</b>	 CHAVE DE ACESSO 3524 0740 6589 8000 0139 5500 1000 0020 4010 0489 6033 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135241594898732 24/07/2024 13:53:26</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>210.182.993.112</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 	CNPJ <b>40.658.980/0001-39</b>	

<b>DESTINATÁRIO</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>		CNPJ <b>55.110.753/0001-41</b>	DATA DA EMISSÃO <b>24/07/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>14180-000</b>
MUNICÍPIO <b>PONTAL</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX 	INSCRIÇÃO ESTADUAL 
			DATA DA SAÍDA 
			HORA DA SAÍDA 

<b>FATURA / DUPLICATA</b> PARCELAS <b>001 09/09/2024 701,46</b>							
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>							
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>701,46</b>			
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	VALOR APROX TRIB <b>29,45</b>	TOTAL DA NOTA <b>701,46</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>								
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>NOSSO CARRO</b>				FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CÓDIGO ANTT 	PLACA DO VEIC 	UF 	CNPJ 
ENDEREÇO 				MUNICÍPIO 		UF 	INSCRIÇÃO ESTADUAL 	
QUANTIDADE 	ESPÉCIE 	MARCA 	NUMERAÇÃO 	PESO BRUTO 		PESO LÍQUIDO 		

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1021-01-300	FIO DE KIRSCHNER 1,5 X 300 MM TUSS 1900603783 OPME: 0702031348 Registro ANVISA: 10171110015 Lote: ( 1 ) 23090784	90211020	040	5102	UN	1	13,00	13,00	0,00	0,00		0,55
1022-01-300	FIO DE KIRSCHNER 2,0 X 300 MM TUSS 76067203 OPME: 0702031348 Registro ANVISA: 10171110015 Lote: ( 1 ) 24040824	90211020	040	5102	UN	1	13,00	13,00	0,00	0,00		0,55
FX1201	GDFIX COLLES PARA PUNHO OPME: 0702030414 Registro ANVISA: 80542260023 Lote: ( 1 ) 10924 Val: 31/01/27	90211020	040	5102	UN	1	561,66	561,66	0,00	0,00		23,59
PS11007.E	PINO DE SCHANZ RP 2,5X100MM R20MM / OPME0702030805 OPME: 0702030805 Registro ANVISA: 80542260025 Lote: ( 1 ) 466523 Val: 31/07/26	90211020	040	5102	UN	1	28,45	28,45	0,00	0,00		1,19
PS11011.E	PINO DE SCHANZ RP 3,0X100MM R20MM / OPME0702030805 OPME: 0702030805 Registro ANVISA: 80542260025 Lote: ( 1 ) 495923 Val: 31/08/26	90211020	040	5102	UN	1	28,45	28,45	0,00	0,00		1,19

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Paciente: CLOVIS APARECIDO DE SOUZA Data cirurgia: 12/07/2024 Medico.: DR.LUCIANO JOSE MECHELETO Pl.saude: SUS Isento de ICMS conforme Art.14 do Anexo I do RICMS/SP, Conv.01/99. Termo de convenio 001/2022-T.A 008/2024. REPRESENTANTE: 024 VL A-004.287 Valor aproximado dos tributos R\$ 29,45 Fonte: IBPT.	RESERVADO AO FISCO <b>RECEBIDO: Salta</b>  <b>DATA: 25 / 07 / 24</b>  <b>SETOR: Farmácia</b>
--	---

RECEBEMOS DE BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDIC OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N° 2.040. EMISSÃO: 24/07/2024 VALOR TOTAL: 701,46 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP		<b>NF-e</b> <b>2.040</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



BIOREGEN COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA  
Rua Coronel Joaquim José de Lima, 424, Centro - Bebedouro/SP - CEP: 14700-450  
CNPJ: 40.658.980/0001-39 - IE: 210.182.993.112

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

2.040  
SÉRIE 1  
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0740 6589 8000 0139 5500 1000 0020 4010 0489 6033

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241594898732 24/07/2024 13:53:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

210.182.993.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

40.658.980/0001-39

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
PS12007.E	PINO SCHANZ 2,5X100MM R20MM CX C/2UN / OPME0702030805 OPME: 0702030805 Registro ANVISA: 80542260025 Lote: ( 1 ) 584323 Val: 30/11/26	90211020	040	5102	UN	1	28,45	28,45	0,00	0,00		1,19
PS12011.E	PINO DE SCHANZ RP 3,0X100MM R20MM CX C/2 UNIDADES / OPME0702 030805 OPME: 0702030805 Registro ANVISA: 80542260025 Lote: ( 1 ) 495823 Val: 31/08/26	90211020	040	5102	UN	1	28,45	28,45	0,00	0,00		1,19



|237-2|

### Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagavel Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 09/09/2024	
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP					Agência/Código Beneficiário 0379-4/0015726-0	
Data do Documento 24/07/2024	No. do Documento 002040/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 24/07/2024	Nosso Número 009/0379/0000378-5	
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 701,46
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Pagavel Preferencialmente nas Agencias Bradesco **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** JUROS R\$ 0,23 POR DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO MULTA R\$ 28,05  VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP Sacador/Avalista					00508 - 055.110.753/0001-41	

Autenticação Mecânica



|237-2|

23790.37902 90379.000038 78001.572607 6 98340000070146

Local de Pagamento Pagavel Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 09/09/2024	
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP					Agência/Código Beneficiário 0379-4/0015726-0	
Data do Documento 24/07/2024	No. do Documento 002040/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 24/07/2024	Nosso Número 009/0379/0000378-5	
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 701,46	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Pagavel Preferencialmente nas Agencias Bradesco **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** JUROS R\$ 0,23 POR DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO MULTA R\$ 28,05  VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP Sacador/Avalista					00508 - 055.110.753/0001-41	

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



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

Via Internet Banking CAIXA

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

**Histórico do Pagamento:** PG BLOQTO  
**Representação numérica do código de barras:** 23793.37609 20000.117133 92000.241700 2 98060000055400  
**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO BRADESCO S/A  
**Código do Banco:** 237  
**Código do ISPB:** 60746948  
**Beneficiário original / Cedente**  
**Nome Fantasia:** CM HOSPITALAR SA  
**Nome/Razão Social:** CM HOSPITALAR SA  
**CPF/CNPJ:** 12.420.164/0001-57  
**Pagador Sacado**  
**Nome/Razão Social:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA  
**CPF/CNPJ:** 55.110.753/0001-41  
**Pagador Final - Correntista**  
**Nome/Razão Social:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL  
**CPF/CNPJ:** 55.110.753/0001-41

**Data do Vencimento:** 12/08/2024  
**Data de Efetivação / Agendamento:** 09/08/2024  
**Valor Nominal do Boleto:** 554,00  
**Juros (R\$):** 0,00  
**IDF (R\$):** 0,00  
**Multa (R\$):** 0,00  
**Desconto (R\$):** 0,00  
**Abatimento (R\$):** 0,00  
**Valor Calculado (R\$):** 554,00  
**Valor Pago (R\$):** 554,00  
**Identificação do Pagamento:** NF 1417982

**Data/hora da operação:** 09/08/2024 10:18:39

**Código da operação:** 022036515  
**Chave de segurança:** V4GUHM7SVENEH0RH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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





**Identificação do emitente**  
**CM HOSPITALAR S.A BRASILIA**  
 ROD DF 290, SN  
 Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7  
 SANTA MARIA CEP:72578-000  
 BRASILIA/DF  
 Fone: 556121043401

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA  
 N. 001417982  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 5324 0712 4201 6400 0904 5500 1001 4179 8213 7551 5618

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

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

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 253240011812256 08/07/2024 11:45:03-03:00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 0774964900260

**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**  
 807010514114

**CNPJ**  
 12.420.164/0009-04

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

001 188 6062  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001) CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 DT. EMISS. 08/07/2024

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

MUNICÍPIO: PONTAL FONE/FAX: 01639531719 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA/SAÍDA:

**LOCAL ENTREGA**

NOME: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ/CPF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO: R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 14180-000

MUNICÍPIO: PONTAL UF: SP FONE/FAX: 01639531719 OBS/ENTREGA:

**FATURA**

001  
 11/08/2024  
 554,00

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS 554,00 VALOR DO ICMS 66,48 BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 554,00

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 554,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL HEALTH LOGÍSTICA HOSPITALAR - T2011 FRETE POR CONTA 0-EMTENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10

ENDEREÇO RUA OSASCO, 949 GALPAOD MUNICÍPIO CAJAMAR UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 2 ESPECIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 5,0000 PESO LIQUIDO 5,0000

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO\***

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
208935	FRALDA ADULTO G SAFETY CONFORT F ARDO 08PCT C/08U N - SAFETY CONFOR T	96190000	500	6108	FA	1,0000	132,000000	132,00	132,00	0,00	15,84	0,00	12,00%	0,00%	1	INDISPONIVEL	05/06/2027	05/06/2024
209855	ANGIOCATH 22G1 B D UNID REF 3883 3514 - BECTON DI CKINSON - IT (IN FUSION)	90183929	500	6108	UN	200,0000	2,110000	422,00	422,00	0,00	50,64	0,00	12,00%	0,00%	200	4079634	31/03/2029	17/05/2024

*Salta*

**ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F  
 OC 6044 TERMO DE CONVNI N 001/2022T. A N 008/2024  
 Nosso Pedido: AAL304  
 A Vêvo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <https://www.vêvo.com.br/compliance>

Pedido: AAL304  
 Rep.: 011807  
 Nº da OS Volumes  
 000002114819 (G) 2  
 Total 2

RESERVAÇÃO FISCAL 11/07/24  
 TOR: *Farmiano*

NF-e

Nº 001417982  
SÉRIE 1  
EMPRESA 001009  
000006606207

TICKET

mafra

Identificação do emitente  
CM HOSPITALAR S.A BRASILIAROD DF 290, SN  
Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7  
SANTA MARIA CEP:72578-000  
BRASILIA/DF  
Fone: 556121043401

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA 1  
1-SAÍDAN. 001417982  
SÉRIE 1  
FOLHA 02/02CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
5324 0712 4201 6400 0904 5500 1001 4179 8213 7551 5618Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AutorizadaNATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTEPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
253240011812256 08/07/2024 11:45:03-03:00INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0774964900260INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
807010514114CNPJ  
12.420.164/0009-04

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rastreabilidade, licitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Parágrafo Único, RDC 430/2020). - IE DIFAL/DESTINO N 807010514114 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 33.24. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

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

DADOS  
ADICIONAIS



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

Comprovante de Entrega

Beneficiário CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA CNPJ: 12.420.164/0009-04	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002417-1	Nro.Documento 001417982	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 12/08/2024	Valor do Documento 554,00	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

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

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento <b>12/08/2024</b>
Beneficiário/CNPJ/Endereço CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA - CNPJ: 12.420.164/0009-04 ROD DF 290, KM7 - BRASILIA - DF 72578-000					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1
Data do Documento 08/07/2024	Nro.Documento 001417982	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/07/2024	Nosso Número 02/00001171392-8
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>554,00</b>
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 1,11 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

Pagador  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO  
PONTAL - SP - 14180000

Código Interno: 000726-0001  
CNPJ: 55.110.753/0001-41



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

**Bradesco****237-2****23793.37609 20000.117133 92000.241700 2 98060000055400**

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento <b>12/08/2024</b>
Beneficiário/CNPJ/Endereço CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA - CNPJ: 12.420.164/0009-04 ROD DF 290, KM7 - BRASILIA - DF 72578-000					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1
Data do Documento 08/07/2024	Nro.Documento 001417982	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/07/2024	Nosso Número 02/00001171392-8
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>554,00</b>
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 1,11 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000					Código Interno: 000726-0001 CNPJ: 55.110.753/0001-41



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





SIH-R<HCMP0004> Emissão 11/07/2024 08:21

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

6062

### Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 188 - CM HOSPITALAR S.A BRASILIA Data Ped: 11/07/2024

Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 35 DIAS Dt Env. Forn:

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

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

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

Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 008/2024

3995- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 22-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	200,0000	2,1100	0,0000	0,0000	422,0000

Complemento do item BD

71183- 3 FRALDA GERIATRICA DESC. TAMANHO G-PACOTE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	8,0000	16,5000	0,0000	0,0000	132,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 554,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido -	Total do Pedido
554,0000	0,0000	0,0000	0,0000	554,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Fones: 1639959400 / (16) 2101-9400

Data : 04/07/2024

Contato : ARLEIDE.SILVA

Orçamento Nr. 9215376

Cliente: C726 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - Tel.: 016 9 9110-0279

Contato : LÚCIA/MIRIAM

Endereço : R.ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - 14180000 - Pontal - SP

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de fornecer nossos preços das mercadorias abaixo relacionadas

It.	Cód.	Descrição	Marca	Embal. padrão	UN	Embalagem	Quant.	Preço Unit.	Preço Embal.	Total	Fat	NCM	Valor ST	% ICMS	% Red. Basc	% Trib. Final
1	8028	AGULHA DESC SPINAL 25G3 1/2 CX 25 UNID REF408379	BECTON DICKINSON - ANEST (ANESTESIA)	1	CX	CX 25 UNID	1	12,1320	303,3000	303,30	BRA	9018.32.19	0,00	4,00	0,00	4,00
2	198164	ALGODAO HIDROFILO 500GR PCT DELICATO	CREMER	1	RL	ROLO	12	15,5500	15,5500	186,60	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
3	209904	ANGIOCATH 18G BD UNID REF 38833214	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	50	UN	UNIDADE	200	2,4700	2,4700	494,00	BRA	9018.39.29	0,00	4,00	0,00	4,00
4	209882	ANGIOCATH 20GA BD UNID REF 38833314	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	50	UN	UNIDADE	200	2,1100	2,1100	422,00	BRA	9018.39.29	0,00	12,00	0,00	12,00
5	209855	ANGIOCATH 22G1 BD UNID REF 38833514	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	50	UN	UNIDADE	200	2,1100	2,1100	422,00	BRA	9018.39.29	0,00	12,00	0,00	12,00
6	145587	CAMPO OPERATORIO EST 25X28CM FIO RX PCT C/5 UND	NEVE	30	PCT	1 CAIXA COM 30 PACOTES	180	1,4600	7,3000	1.314,00	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
7	203297	COMPRESSA DE GAZE C/10 7,5X7,5 09F EST. ETO CREMER	CREMER	240	PCT	PCTE C/10	240	0,0980	0,9800	235,20	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
8	207599	COMPRESSA DE GAZE C/01 10X15CM EST. ALGODONADA ETO	CREMER	1	UN	UNIDADE	100	2,9000	2,9000	290,00	BRA	3005.90.90	0,00	12,00	0,00	12,00
9	143580	ELETRODO MEDITRACE 200 ADULTO KENDALL CX C/50 UND	MEDITRACE	1	PCT	CARTUCHO COM 50 UNIDADES	1	0,3800	19,0000	19,00	BRA	9018.19.90	0,00	4,00	0,00	4,00
10	139017	EQUIPO MACRO FILTRO DE AR E PARTICULAS INJ LAT L.LOCK UND	EMBRAMED	200	UN	UNIDADE	200	3,0000	3,0000	600,00	BRA	9018.90.10	0,00	12,00	0,00	12,00
11	914	ESPARADRAPO 10CMX4,5M CREMER	CREMER	12	UN	KIT C/12 - CX C/72	96	8,8800	8,8800	852,48	BRA	3005.10.30	0,00	12,00	0,00	12,00
12	208937	FRALDA ADULTO EG SAFETY CONFORT FARD0 08PCT C/07UN	SAFETY CONFORT	1	FA	FARDO C/08X07 CINTURA 100X150CM	1	1,9286	108,0000	108,00	BRA	9619.00.00	0,00	12,00	0,00	12,00
13	136094	FRASCO PARA ALIMENTACAO ENTERAL 300ML NE-NUTRIZ	CREMER	100	UN	UNIDADE	200	1,4000	1,4000	280,00	BRA	3923.30.90	0,00	12,00	0,00	12,00
14	4033	SISTEMA DRENAGEM TORAX 2L C/DRENO N36 KIT COMPLETO	CREMER	1	CX	KIT=FRASCO +DRENO N. 36	2	45,5000	45,5000	91,00	BRA	9018.39.29	0,00	Isento	0,00	0,00
15	1937	LUVA SENSITEX N 7,0 CX C/200 P MUCAMBO	MUCAMBO	1	CX	CX C/200 CA3710	1	1,5900	318,0000	318,00	BRA	4015.12.00	0,00	12,00	0,00	12,00



16	1945	LUVA SENSITEX N 7,5 CX C/ 200 P MUCAMBO	MUCAMBO	1	CX	CX C/200 CA3710	1	1,5900	318,0000	318,00	BRA	4015.12.00	0,00	12,00	0,00	12,00
17	1953	LUVA SENSITEX N 8,0 CX C/200 P MUCAMBO	MUCAMBO	1	CX	CX C/200 CA3710	1	1,5900	318,0000	318,00	BRA	4015.12.00	0,00	12,00	0,00	12,00
18	9196	MALHA TUBULAR 06CM X 15MT MSO - ROLO	MSO-MATERIAL HOSPITALAR	1	RL	ROLO 15 M	5	6,9700	6,9700	34,85	BRA	6002.90.10	0,00	12,00	0,00	12,00
19	9206	MALHA TUBULAR 10CM X 25MT MSO - ROLO	MSO-MATERIAL HOSPITALAR	1	RL	ROLO 25 M	3	15,5800	15,5800	46,74	BRA	6002.90.10	0,00	12,00	0,00	12,00
20	209434	PRESERVATIVO BLOWTEX NAO LUBRIFICADO CX 144 UNID	BLOWTEX	1	CX	CX C 144 UN	1	0,3236	46,6000	46,60	BRA	4014.10.00	0,00	4,00	0,00	4,00
21	370	SERINGA DESC S/AG 20ML L.SLIP C/250 BD REF:990173	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	C/250 - BICO LATERAL	1	0,8967	224,1700	224,17	BRA	9018.31.19	0,00	12,00	0,00	12,00
22	998286	SERINGA DESC S/AG 50ML L.LOCK BICO CENTRAL 303552	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	10	UN	UNIDADE	100	11,1000	11,1000	1.110,00	BRA	9018.31.19	0,00	4,00	0,00	4,00
23	136430	SCALP 21GA ASEPTO CX C/200 BD REF:38833714	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	1	CX	CX C/200	2	1,6562	331,2300	662,46	BRA	9018.39.99	0,00	12,00	0,00	12,00
24	136431	SCALP 23GA ASEPTO CX C/200 BD REF:38833814	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	1	CX	CX C/200	1	1,6562	331,2300	331,23	BRA	9018.39.99	0,00	12,00	0,00	12,00
25	9598	SERINGA DE INS 100UI AG 13X3,8MM PLASTIPAK CX C 150 UNID	BECTON DICKINSON - CONSUMO	1	CX	CX C 150 UNIDADES	1	0,5133	77,0000	77,00	BRA	9018.31.11	0,00	12,00	0,00	12,00
26	11933	SERINGA DESC S/AG 03ML L.SLIP C/1000 BD	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	CAIXA C/ 1000- MODELO PLASTIPACK	1	0,2950	294,9700	294,97	BRA	9018.31.19	0,00	12,00	0,00	12,00
27	10664	SERINGA DESC S/AG 05ML L.SLIP C/700 BD 990317	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	CX 700UN - ESCALA 0,2ML	1	0,3792	265,4700	265,47	BRA	9018.31.19	0,00	12,00	0,00	12,00
28	10662	SERINGA DESC S/AG 10ML L.SLIP C/400 BD REF990558	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	1	CX	CX/400- MODELO PLASTIPACK	1	0,5704	228,1500	228,15	BRA	9018.31.19	0,00	12,00	0,00	12,00
29	12396	SONDA ASP TRAQ N12 EMBRAMED PCTC/20 2312P	EMBRAMED	1	PCT	PACOTE 20 UNIDADES	2	0,8600	17,2000	34,40	BRA	9018.39.29	0,00	12,00	0,00	12,00
30	136008	TUBO ENDOTRAQUEAL PVC CURVO COM BALAO 7,5MM	TELEFLEX RUSCH ANESTESIA	10	PCT	UNIDADE- C/ BALAO	20	12,5000	12,5000	250,00	BRA	9018.39.29	0,00	4,00	0,00	4,00
31	136070	SONDA FOLEY LATEX SILIC AMBER RUSH 2V N18 3F B30-50 SOFT C10	TELEFLEX RUSCH UROLOGIA	1	CX	CAIXA C/10	2	8,5000	85,0000	170,00	BRA	9018.39.21	0,00	4,00	0,00	4,00
32	136069	SONDA FOLEY LATEX SILIC AMBER RUSH 2V N16 3F B30-50 SOFT C10	TELEFLEX RUSCH UROLOGIA	1	CX	CAIXA C/10	2	7,9700	79,7000	159,40	BRA	9018.39.21	0,00	4,00	0,00	4,00
33	2513	SONDA NASOGASTRICA LONGA 18 C/20 2517P	EMBRAMED	1	PCT	PCTE C/20 UNID	2	2,3500	47,0000	94,00	BRA	9018.39.29	0,00	12,00	0,00	12,00
34	6658	INDICADOR BIOLOGICO VAPOR 3 HORAS	3M IPD	1	CX	CX C/50	1	25,1000	1.255,0000	1.255,00	BRA	3002.49.99	0,00	4,00	0,00	4,00



		3M ATTEST 1292 CX/50														
35	145522	INTEGRADOR QUIMICO TIPO 5 VAPOR 3M 1243A 3M PCT/500	3M IPD	1	PCT	PACOTE COM 500 UNIDADES	2	1,1980	599,0000	1.198,00	BRA	3822.19.90	0,00	4,00	0,00	4,00
36	148233	TORNEIRA 3 VIAS LUER LOCK CX C/100 UN	EMBRAMED	1	CX	CAIXA COM 100 UNIDADES	3	1,0000	100,0000	300,00	BRA	9018.90.10	0,00	4,00	0,00	4,00
Total Valor ST: 0,00								Valor Total dos produtos: 13.354,02				Valor Total: 13.354,02				
Condições de Pagamento: 28 DIAS										Validade :06/07/24						
Faturamento mínimo: R\$ 300.00																

Aguardamos uma resposta afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

Fones: 1639959400 / (16) 2101-9400

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Orçamento: 88048

Data: 04/07/2024

Rua Ananias Costa Freitas, 753

Nr. Controle:

Pontal - SP

Proc. Cliente:

1289

Item	Quant.	Unid.	Produto   Nome Genérico Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	12	RL	ALGODAO ALGODAO 500G POLAX Dosagem: 500G Apresentação Cotada: RL 500 GR Apresentação Comercial: FA 20 RL 500 GR Unit: quatorze reais e quarenta centavos Total: cento e setenta e dois reais e oitenta centavos	FAROL	14,4000	172,80
2	30	UND	AP.TRICOTOMIA AP.TRICOTOMIA DESC.2 LAM.5UN Dosagem: 2 LAMINAS Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 200 PCT 5 UND Unit: oitenta centavos Total: vinte e quatro reais	MAXICOR PLUS	0,8000	24,00
3	2	UND	CADARÇO CADARÇO PECA 10MT Dosagem: Apresentação Cotada: UND 10 MT Apresentação Comercial: PCT 10 UND 10 MT Unit: três reais e cinquenta centavos Total: sete reais	SAO JOSE	3,5000	7,00
4	1000	PCT	CAMPO OPERATORIO CAMPO OPERATORIO 25X28 EST.5UN(17G)C/RX VITOR Dosagem: 25x28 Apresentação Cotada: PCT 5 UND Apresentação Comercial: CX 110 PCT 5 UND Unit: cinco reais e sessenta e cinco centavos Total: cinco mil, seiscentos e cinquenta reais	AMED S/A	5,6500	5.650,00
5	3060	PCT	COMPRESSA GAZE 13 FIOS COMPR.GAZE 7,5 EST 13F ENV.10UN LIVIA C57 Dosagem: 13F 10UN Apresentação Cotada: PCT 10 UND Apresentação Comercial: CX 840 PCT 10 UND Unit: quarenta e oito centavos Total: um mil, quatrocentos e sessenta e oito reais e oitenta centavos	AMED S/A	0,4800	1.468,80
6	500	UND	ELETRODO ELETRODO DESC. ADULTO/INF 1UN SOLIDOR Dosagem: AD/INF Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: PCT 50 PCT 1 UND Unit: vinte e dois centavos Total: cento e dez reais	LABOR IMPORT	0,2200	110,00
7	20	UND	EQUIPO MACROGOTAS + EQUIPO P/TRANSFUSAO DE SANGUE EQUIPO TRANSFUSAO SANGUE 150CM VITAL Dosagem: 1,5M Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 200 PCT 1 UND Unit: três reais e oitenta e cinco centavos Total: setenta e sete reais	JOAO MED	3,8500	77,00
8	2000	UND	EQUIPO MACROGOTAS EQUIPO MACRO PR C/INJ.LAT. C/FILTRO LS. GLOMED Dosagem: Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: PCT 25 PCT 1 UND Unit: um real e dezesseis centavos Total: dois mil, trezentos e vinte reais	OLIMED	1,1600	2.320,00
9	8	PCT	FRALDA DESCARTAVEL FRALDA BIGFRAL DERMA PLUS G 7UN Dosagem: G Apresentação Cotada: PCT 7 UND Apresentação Comercial: PCT 8 PCT 7 UND Unit: vinte e dois reais e cinquenta centavos Total: cento e oitenta reais	ACTIVE / BIGFRAL	22,5000	180,00
10	200	FR	FRASCO DIET FRASCO DIET 300ML BIOBASE Dosagem: Apresentação Cotada: FR 300 ML Apresentação Comercial: CX 90 FR 300 ML Unit: oitenta e cinco centavos Total: cento e setenta reais	BIOBASE	0,8500	170,00
11	5	UND	MALHA TUBULAR MALHA TUBULAR 06CMX15M ORTHOLEV Dosagem: 06CMX15M Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: PCT 1 UND Unit: quatro reais e noventa e nove centavos Total: vinte e quatro reais e noventa e cinco centavos	SANTRIC	4,9900	24,95

COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

12	3	UND	MALHA TUBULAR MALHA TUBULAR 10CMX15M ORTHOLEV Dosagem: 10CMX15M Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: PCT 1 UND Unit: seis reais e sessenta centavos Total: dezanove reais e oitenta centavos	SANTRIC	6,6000	19,80
13	144	UND	PRESERVATIVO PRESERVATIVO N/LUBR.1UN MEDPEX Dosagem: N.LUBRIF Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 144 PCT 1 UND Unit: Total: trinta e nove reais e sessenta centavos	DBI COMERCIO	0,2750	39,60
14	100	UND	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA SERINGA DESC.60ML S/AG BICO LUER LOCK Dosagem: LUER LOCK Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 100 PCT 1 UND Unit: um real e vinte e cinco centavos Total: cento e vinte e cinco reais	SR RODRIGUES	1,2500	125,00
15	400	UND	ESCALPE SCALP 21G SIMPLES MEDIX Dosagem: 21G Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 100 PCT 1 UND Unit: vinte centavos Total: oitenta reais	MEDIX	0,2000	80,00
16	200	UND	SERINGA DESCARTAVEL C/AGULHA SERINGA DESC.1ML INS.C/AG 0,45X13 BICO SLIP Dosagem: 0,45X13 Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 500 PCT 1 UND Unit: Total: trinta e quatro reais e quarenta centavos	SR RODRIGUES	0,1720	34,40
17	900	UND	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA SERINGA DESC.10ML S/AG BICO LUER SLIP Dosagem: 10ML Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 450 PCT 1 UND Unit: Total: duzentos e trinta e dois reais e vinte centavos	INJEX	0,2580	232,20

<b>VALOR TOTAL DO ANEXO ----&gt;</b>	<b>10.735,55</b>
--------------------------------------	------------------

<b>Valores Expressos em Reais</b>	<b>VALOR GLOBAL DA PROPOSTA -----&gt;</b>	<b>10.735,55</b>
-----------------------------------	---	------------------

Valor por Extenso dez mil, setecentos e trinta e cinco reais e cinquenta e cinco centavos

**ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:**

- 1 - Esta proposta está condicionada à análise de crédito do cliente.
- 2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro.
- 3 - Considerar, quando existente, o conteúdo do campo Observação em cada item da proposta.
- 4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho.
- 5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens, decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas (a maior ou a menor), tornando-as compatíveis com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto, nela referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
5 Dias	30 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	Prazo de Entrega	Faturamento Mínimo	Procedência dos Produtos
	3 DIAS	250,00	NACIONAL
Local de Entrega -->			

Carimbo Padronizado do CNPJ



Franca, 04/07/2024

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda



5 de julho de 2024 às 16:22

**dpcompras pontal** <dpcompraspontal@gmail.com>

Para: "Paulo Eduardo da M. Botta" <paulo.botta@rioclarense.com.br>

Ok

[Texto das mensagens anteriores oculto]

---

**Paulo Eduardo da M. Botta** <paulo.botta@rioclarense.com.br>

10 de julho de 2024 às 10:48

Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Bom dia.

referente ao pedido acima 6046

conforme verificado E solicitado , venho informá-los a **Falta** do seguinte item:

LAMINA BISTURI N. 21

[Texto das mensagens anteriores oculto]



dpcompras pontal &lt;dpcompraspontal@gmail.com&gt;

**Pedido de compra**

4 mensagens

dpcompras pontal &lt;dpcompraspontal@gmail.com&gt;

5 de julho de 2024 às 14:39

Para: "Paulo Eduardo da M. Botta" &lt;paulo.botta@rioclarense.com.br&gt;

Boa tarde!


Segue em anexo, pedido de compra 6046.

VENCIMENTO BOLETO 10/08/2024.

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 008/2024

Att

Valéria

 **PEDIDO RC 6046.pdf**  
60K

Paulo Eduardo da M. Botta &lt;paulo.botta@rioclarense.com.br&gt;

5 de julho de 2024 às 16:22

Para: dpcompras pontal &lt;dpcompraspontal@gmail.com&gt;

Boa tarde

pedido em andamento.

e conforme autorizado foi adequado o seguinte item:

EQUIPO PARA TRANSF DE SANGUE- adequado caixa com 100

[Texto das mensagens anteriores oculto]

--

**PAULO EDUARDO DA M. BOTTA**

Vendas Privado

(19) 3522-5808

paulo.botta@rioclarense.com.br

www.rioclarense.com.br

Matriz - Rio Claro / SP



A Rioclarense, atendendo o rigor da legislação de boas práticas e anticorrupção, encontra-se em Compliance. A fim de promover gerenciamento de risco, temos como regra de atuação em nossos negócios, estar em conformidade com as leis, padrões éticos e regulamentos internos e externos. A Política de Compliance da Rioclarense, pode ser conhecida acessando nosso Código de Conduta e Política Anticorrupção.

Por intermédio do canal de denúncia [compliance@rioclarense.com.br](mailto:compliance@rioclarense.com.br) e/ou 19-3522 8000- ramal 5940 é possível relatar eventuais situações que vão contra a Política de Integridade, e Princípios Éticos e Legais da Rioclarense, e de nosso ordenamento jurídico. Denuncie!



Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP  
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27  
Fone: (19) 3522-5800  
Cep: 13.916-074  
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A1KKLA/1  
Quinta-feira, 4 de Julho de 2024 - 8:22:6

Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL  
End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753  
Cep: 14.180-000  
Cidade: PONTAL - Estado: SP  
Fone: 16 39531716  
Fax:  
Cnpj: 55.110.753/0001-41

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	013467	AGULHA DE RAQUI SPINAL 25GX3 1/2 CX C/25UN 408379	BD	CX	Caixas	1	R\$ 12,8700	R\$ 321,7500	R\$ 321,75
Principio Ativo:		AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE							Reg. MS: 0010033430144
2	024214	CATETER INSYTE AUTOGUARD 18GX1,16 C/50UN 38184414	BD	CX	Caixas	4	R\$ 5,0700	R\$ 253,5000	R\$ 1.014,00
Principio Ativo:		CATETER INTRAV. PERIF. DE SEGURANCA 18G							Reg. MS: 0010033430186
3	024215	CATETER INSYTE AUTOGUARD 20GX1,16 C/50UN 38183414	BD	CX	Caixas	4	R\$ 4,7400	R\$ 237,0000	R\$ 948,00
Principio Ativo:		CATETER INTRAV. PERIF. DE SEGURANCA 20G							Reg. MS: 0010033430186
4	024216	CATETER INSYTE AUTOGUARD 22GX1,00 C/50UN 38182314	BD	CX	Caixas	4	R\$ 4,7400	R\$ 237,0000	R\$ 948,00
Principio Ativo:		CATETER INTRAV. PERIF. DE SEGURANCA 22G							Reg. MS: 0010033430186
5	024217	CATETER INSYTE AUTOGUARD 24GX0,75 C/50UN 38181214	BD	CX	Caixas	6	R\$ 4,9800	R\$ 249,0000	R\$ 1.494,00
Principio Ativo:		CATETER INTRAV. PERIF. DE SEGURANCA 24G							Reg. MS: 0010033430186
6	032164	CAMPO OP EST 25X28CM C/RX 20G C/40X5UN DELICATO 354461	CREMER	CX	Caixas	5	R\$ 1,7978	R\$ 359,5600	R\$ 1.797,80
Principio Ativo:		CAMPO OPERATORIO EST. 25X28CM C/RX							Reg. MS: 0010071150065
7	028281	ELETRODO DESC 2223BRQ ADULTO ESPUMA PCT C/50UN HB004095228	3M	PA	Caixas	10	R\$ 0,4597	R\$ 22,9850	R\$ 229,85
Principio Ativo:		ELETRODO PARA ECG ADULTO							Reg. MS: 0080284930237





Principio Ativo:	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO	Reg. MS:	0.0809.5031.001-0						
19	011289	SERINGA 20ML S/AG SLIP C/250UN 990173	BD	CX	Caixas	3	R\$ 0,9150	R\$ 228,7500	R\$ 686,25
Principio Ativo:	SERINGA DESC 20ML SEM AGULHA L.SLIP	Reg. MS:	0010033430030						
20	031892	SERINGA 50ML S/AG LUER LOCK C/40UN 303552	BD	CX	Caixas	3	R\$ 11,3300	R\$ 453,2000	R\$ 1.359,60
Principio Ativo:	SERINGA DESC 50ML SEM AGULHA BICO LOCK	Reg. MS:	0010033430626						
21	032918	SCALP N 21G ASEPTO CX C/200UN 38833714	BD	CX	Caixas	2	R\$ 1,7600	R\$ 352,0000	R\$ 704,00
Principio Ativo:	SCALP N.21G	Reg. MS:	0.0100.3343.046-0						
22	032919	SCALP N23G ASEPTO CX C/200UN 38833814	BD	CX	Caixas	1	R\$ 1,7600	R\$ 352,0000	R\$ 352,00
Principio Ativo:	SCALP N.23G	Reg. MS:	0.0100.3343.046-0						
23	013483	SERINGA 3ML S/AG SLIP CENTRAL C/1000UN 990581	BD	CX	Caixas	2	R\$ 0,3010	R\$ 301,0000	R\$ 602,00
Principio Ativo:	SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA L.SLIP	Reg. MS:	0010033430030						
24	013484	SERINGA 5ML S/AG SLIP CENTRAL C/700UN 990317	BD	CX	Caixas	2	R\$ 0,3870	R\$ 270,9000	R\$ 541,80
Principio Ativo:	SERINGA DESC 5ML SEM AGULHA L.SLIP	Reg. MS:	0010033430030						
25	013477	SERINGA 10ML S/AG SLIP CENTRAL C/400UN 990558	BD	CX	Caixas	3	R\$ 0,5820	R\$ 232,8000	R\$ 698,40
Principio Ativo:	SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA L.SLIP	Reg. MS:	0010033430030						
26	014853	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 PCT 20UN 266269-664140			CREMER/EMBRAMED PA Caixas	3	R\$ 0,8927	R\$ 17,8540	R\$ 53,56
Principio Ativo:	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12	Reg. MS:	0080245210227						
27	034746	SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC N.18 CX C/10UN	BIOMASS	CX	Caixas	2	R\$ 2,1645	R\$ 21,6450	R\$ 43,29
Principio Ativo:	SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC No 18	Reg. MS:	0.0816.7104.901-4						
28	000700	SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC N14 CX C/10UN (26)	LABOR IMPORT/SO	CX	Caixas	2	R\$ 2,5016	R\$ 25,0160	R\$ 50,03
Principio Ativo:	SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC No 14	Reg. MS:	0010369460176						

29	023721	IND BIOLOGICO' ATTEST 1292 3H VAPOR CX C/50UN H0001769308	3M	CX	Caixas	1	R\$ 18,0299	R\$ 901,4950	R\$ 901,50
Principio		INDICADOR BIOLOGICO DE LEITURA					Reg. MS:		
Ativo:		RAPIDA					0000000000000		

30	033064	INTEGRADOR ATTEST P/VAPOR PCT C/500UN 1243A HB004747497	3M	PA	Caixas	1	R\$ 1,0713	R\$ 535,6500	R\$ 535,65
Principio		INTEGRADOR QUIMICO VAPOR CLASSE					Reg. MS:		
Ativo:		5					0.0000.0000.000-0		

Total Orçamento : R\$ 16.294,12

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 05/07/2024

Validade da Proposta: 09/07/2024

Observações:

Estamos no aguardo de uma Resposta Afirmitiva, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Valor mínimo de faturamento: R\$ 500.00

Atenciosamente,

---

WILLIAN LINO REPRESENTACAO  
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
Orçamento realizado por: Paulo Eduardo da Mota Botta



**BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP**

ENDEREÇO.: RUA TAMBAU, 358 - BAIRRO.: VILA ELISA  
 CEP.: 14075010 - CIDADE.: RIBEIRAO PRETO - UF.: SP  
 FONE.: 16 38774913  
 CNPJ.: 17.441.839/0001-68 - INSCRIÇÃO ESTADUAL.: 582.946.900.111 - INSCRIÇÃO MUNICIPAL.: 20009873

**COTAÇÃO DE VENDA**

Nro. 24621

Cliente...: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

Aos Cuidados de...:

Validade Proposta...:

Prazo Entrega...:

Vendedor...:

Pagamento...: BOL BANCARIO - IIIII

Entrega...: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	CF0067	AGULHA RAQUI DESC. SPINAL 25G X 3 1/2 - 90X5 LANCETA (QUINCKE) COD. S259 CX C/25 U	25	6,1900	154,75
2	DV0235	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY (FARDO C/20)	12	17,2000	206,40
3	MX0017	APARELHO BARBEAR DESC. PLUS 2 LAMINAS S/FITA MAXICOR	30	0,9200	27,60
4	DV0048	CADARCO SARJADO BRANCO N.10MM 10MTS SAO JOSE	2	8,9000	17,80
5	BD0004	CATETER ANGIOCATH N.18G CX C/200 REF. 38833214 BD	200	3,6100	722,00
6	BD0005	CATETER ANGIOCATH N.20G CX C/200 REF. 38833314 BD	200	3,0500	610,00
7	BD0006	CATETER ANGIOCATH N.22G CX C/200 REF. 38833514 BD	200	3,0500	610,00
8	BD0007	CATETER ANGIOCATH N.24G CX C/200 REF. 38833614 BD	300	4,5200	1.356,00
9	MH0054	CAMPO OPERATORIO 25X28 (ABERTO) ESTERIL 15GR C/RX C/5 MEDI HOUSE	1,000	7,7200	7.720,00
10	MH0051	COMPRESSA GAZE 7.5 X 7.5 13FIOS C/10 ESTERIL CROCHE (CX C/500) MEDI HOUSE	3,060	0,6802	2.081,41
11	NE0022	COMPRESSA GAZE ALGODONADA 10 X 15 ESTERIL C/1 NEVE	100	0,8300	83,00
12	DV0161	ELETRODO ECG DESC. ADULTO/INFANTIL QUAD. C/50 COD. 99 SOLIDOR	500	0,2590	129,50
13	EM0153	EQUIPO INFUSAO SANGUE CAMARA DUPLA LUER LOCK 1,50M COD. 375404 CX C/150 EMBR	20	6,4300	128,60
14	TK0009	EQUIPO MACRO GOTAS FLEXIVEL C/ INJETOR LATERAL E FILTRO DE AR COD: K-VEMA06 C	2,000	0,9900	1.980,00
15	CR0016	ESPARADRAPO 10CM X 4.5MT CX C/36 PROCITEX CREMER	106	10,9100	1.156,46
16	DV1026	FRALDA GERIATRICA DESC. G C/8 SLIM	8	2,9000	23,20
17	DV0400	FRASCO COLETOR DAS VIAS AEREAS ESTERIL 1000ML COL SECRECAO MASTER VACUM RI	70	31,2700	2.188,90
18	BB0001	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL (NAO ESTERIL) 300ML CX C/90 BIOBASE	200	0,9700	194,00
19	HQ0009	SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL (TORAX) 36FR 2000ML HQ	2	43,0000	86,00
20	BK0030	SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL (TORAX) 38FR 2000ML HQ	2	43,0000	86,00
21	CF0200	LAMINA BISTURI CARBONO N. 11 C/100 FEATHER	100	1,9900	199,00
22	CF0383	LAMINA BISTURI CARBONO N. 15 C/100 FEATHER	100	1,9900	199,00
23	MU0002	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 7,0 SENSITEX CX C/200	200	1,9900	398,00
24	MU0003	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 7,5 SENSITEX CX C/200	200	1,9900	398,00
25	MU0005	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 8,0 SENSITEX CX C/200	200	1,9900	398,00
26	CO0002	MALHA TUBULAR 06CM X 15MT MSO	5	9,4500	47,25
27	CO0004	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT MSO	3	12,9000	38,70
28	DV1306	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO C/144 BLOWTEX	144	0,4140	59,62
29	PL0014	SERINGA DESC 20 ML S/AG BICO LISO CX C/50 COD.0324701 DESCARPACK	600	0,4690	281,40
30	DE0043	SERINGA DESC 60 ML S/A LUER LOK CENTRAL CX C/25 COD. 0323201 DESCARPACK	100	1,4100	141,00
31	DE0032	SCALP N.21G COD.0421201 CX C/100 DESCARPACK	400	0,2900	116,00
32	DE0033	SCALP N.23G COD.0421301 CX C/100 DESCARPACK	200	0,3050	61,00
33	DE0046	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324101 DESCARPACK	1,200	0,1790	214,80
34	DE0045	SERINGA DESC 05 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324301 DESCARPACK	800	0,1691	135,28
35	MK0024	SONDA ASPIRACAO TRAQ. C/ VALVULA N.12 CX C/200 MARK MED	50	1,9000	95,00
36	LA0052	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.7.5 C/10 SOLIDOR	20	3,7600	75,20
37	LA0011	SONDA FOLEY 2 VIAS N.18 C/B 30 ML C/10 SOLIDOR	20	2,5500	51,00
38	DE0073	SONDA FOLEY 2 VIAS N.14 C/B 30 ML CX C/10 COD. 0751201 DESCARPACK	20	2,6300	52,60
39	DE0076	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 C/B 30 ML CX C/10 COD. 0751301 DESCARPACK	20	2,6200	52,40
40	MK0018	SONDA GASTRICA N.18 MARK MED	40	3,9000	156,00
41	DV6837	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 CX/250 MAXXITEST	1	86,8500	86,85
42	EM0112	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK CX C/100 COD. 266627 EMBRAMED	300	1,6300	489,00
				Total...:	23.306,72

Obs.: COTAÇÃO N. 1289



CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP  
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE  
RIBEIRAO PRETO - SP - 14.051-150 Fone: (16)3963-2829  
CNPJ: 02.736.951/0001-59 Insc.Estadual: 582475777112  
c.rpreto@terra.com.br -

Data 03/07/2024  
hora 16:12

Orcamento  
N. 071874

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL  
Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753  
Cidade PONTAL  
CNPJ 55.110.753/0001-41

Bairro CENTRO  
CEP 14180000  
Ins.Estadual ISENTO

Cond.Pgto 030/ / / /

N.Item Cliente	ID COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	2306 S259	AGULHA SPINAL 25GX3 1/2" (90X5) c/25 UNISIS	UN	25	5,0500	126,25	12
	2109 B62	CAMPO OPERATORIO DIONE ESTERIL C/ FIO 25X28 C/5 AMED	EV	1000	5,2300	5.230,00	18
	1128 C51	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 9F C/10 - LIVIA CX C/1020 AMERICAN	EV	3060	0,4500	1.377,00	18
	416 P33	COMPRESSA CURATIVO 10X15 C/10 AMERICA MEDICAL	EV	100	0,5900	59,00	18
	374 99*	ELETRODO ADULTO/PEDIATRICO C/ 50 SOLIDOR	UN	500	0,2700	135,00	18
	731 8968	EQUIPO INJETOR LATERAL SLIP C/500UND MEDIX	UN	2000	0,9200	1.840,00	18
	734 PA.0029	ESPARADRAPO 10X4,5M BRANCO C/CAPA MISSNER	UN	106	10,3400	1.096,04	18
	1317 CJT-11	CONJ.ASPIRACAO VIAS AEREAS 1000ML N/ESTERIL C/35 FLEXOR	UN	70	14,7000	1.029,00	00
	1646 KIT-24	KIT DRENAGEM MED. 1000ML C/DRENO N.36 FLEXOR	UN	2	23,0000	46,00	00
	1668 KIT-14	KIT DRENAGEM MED. 1000ML C/DRENO N.38 FLEXOR	UN	2	23,0000	46,00	18
	865 4004.11	LAMINA DE BISTURI N.11 FEATHER	CX	1	195,8500	195,85	18
	1360 4004.15	LAMINA DE BISTURI N.15 CARBONO FEATHER	CX	1	196,0200	196,02	18
	834 4004.21	LAMINA DE BISTURI N.21 FEATHER	CX	1	196,9400	196,94	18
	1735 021015	LUVAS CIRURGICA ESTERIL N.7,0 MUCAMBO	PR	200	2,1500	430,00	18
	1878 021030	LUVAS CIRURGICA ESTERIL N.7,5 MUCAMBO	PR	200	2,1500	430,00	18
	1473 021045	LUVAS CIRURGICA ESTERIL N.8,0 MUCAMBO	PR	200	2,1500	430,00	18
	1044 51.001.003	SERINGA DESC. 20ML S/AG. BICO SLIP c/300 INJEX	UN	600	0,5800	348,00	12
	2182 51.001.003	SERINGA DESC. 60ML LUER LOCK CENTRAL cx/100 INJEX	UN	100	2,4400	244,00	12
	904 52.003.000	SCALP 23G INTRAV. CX C/100 INJEX	UN	200	0,3000	60,00	18
	855 51.001.003	SERINGA DESC. 3ML S/AG. BICO SLIP cx/1000 INJEX	UN	1200	0,1600	192,00	12
	1905 8675	SERINGA DESCARTAVEL 5ML S/AG. BICO SLIP MEDIX	UN	800	0,1600	128,00	12





CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP  
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE  
RIBEIRAO PRETO - SP - 14.051-150 Fone: (16)3963-2829  
CNPJ: 02.736.951/0001-59 Insc.Estadual: 582475777112  
c.rpreto@terra.com.br -

Data 03/07/2024  
hora 16:12  
Orçamento  
N. 071874

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL  
Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753  
Cidade PONTAL  
CNPJ 55.110.753/0001-41  
Cond.Pgto 030/ / / / /

Bairro CENTRO  
CEP 14180000  
Ins.Estadual ISENT0

N.Item Cliente	ID COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	1480 012302	SERINGA DESCARTAVEL 10ML S/AG. BICO SLIP cx c/100 MEDIX	UN	900	0,2400	216,00	12
	2331 00016373	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 PCT C/10 MARK MED	UN	50	0,6600	33,00	18
	464 28	SONDA FOLEY N.18 2 VIAS SOLIDOR	UN	1	2,7300	2,73	18
	653 27	SONDA FOLEY N.16 2 VIAS SOLIDOR	UN	20	2,6700	53,40	18

Desconto

Total Prod. R\$ 14.140,23 Total Geral R\$ 14.140,23

Vendedor 12 VANESSA

Transportadora

Observacao COTACAO N.1289

FATURAMENTO MINIMO PARA FRETE CIF r\$ 1200,00





dpcompras pontal &lt;dpcompraspontal@gmail.com&gt;

---

**Pedido de compra**

3 mensagens

**dpcompras pontal** <dpcompraspontal@gmail.com>

5 de julho de 2024 às 14:43

Para: c.rpreto@terra.com.br

Boa tarde!

Segue em anexo, pedido de compra 6041.


VENCIMENTO BOLETO 10/08/2024.

TERMO DE CONVÊNIO Nº 002/2022 – T. A Nº 007/2024

Att

Valéria

---

 **PEDIDO CRP 6041.pdf**  
63K**dpcompras pontal** <dpcompraspontal@gmail.com>

11 de julho de 2024 às 13:39

Para: c.rpreto@terra.com.br

[Texto das mensagens anteriores oculto]

---

 **PEDIDO CRP 6041.pdf**  
63K**c.rpreto@terra.com.br** <c.rpreto@terra.com.br>

12 de julho de 2024 às 08:19

Responder a: c.rpreto@terra.com.br

Para: Dpcompras Pontal &lt;dpcompraspontal@gmail.com&gt;

Bom dia!

Referente ao pedido n.6041, Informo que estamos em falta do produto abaixo:

FRASCO ASPIRAÇÃO KIT AVASAM 1000ML  
70UND

Previsão de entrega 10 dias.

Caso não possa aguardar , peço que nos comuniquem o Cancelamento do mesmo.

Fico no aguardo.

Atenciosamente,

Vanessa Marques  
Cirúrgica Ribeirão Preto Ltda EPP  
fone: 16-3963-2829/16-3329-2838



# HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

**CD MG**CNPJ.: 11.872.656/0001-10  
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ.: 11.872.656/0002-00  
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP  
CEP.: 14140-000**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL****Orçamento: 2105850****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato:****Bairro: CENTRO****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000**

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
1	3039-AGULHA SPINAL RAQUI PONTA LANCETA (QUINCKE) C/25 25GX3 1/2 90X5 - S259	F/UNISIS	1	25	5,9600	149,00	149,00	SP	10150470179
2	1426-ALGODAO HIDROFILO DELICATO 500GR ROLO - 218367	CREMER	12	1	14,6000	14,60	175,20	MG	0010071150056
3	2394-ALGODAO HIDROFILO NEVOA 500GR ROLO - 101	NEVOA	12	1	13,6000	13,60	163,20	MG	80304960001
4	2140-CATETER INTRAVENOSO 20GX32MM C/100 - 0363401	DESCARPACK	2	100	0,5535	55,35	110,70	MG	10330660066
5	2141-CATETER INTRAVENOSO 22GX25MM C/100 - 0363501	DESCARPACK	2	100	0,5680	56,80	113,60	MG	10330660066
6	1368-CAMPO OPERATORIO 45X50CM (25X28CM) 20G C/5 ESTERIL ETO C/FIO RX DELICATO - 354461	CREMER	1000	5	2,0400	10,20	10200,00	MG	0010071150065
7	4272-CAMPO OPERATORIO (25X28CM) 15G C/5 ESTERIL EUROPA C/FIO RX - F08484	POLARFIX	1012	5	1,4000	7,00	7084,00	MG	8003400073
8	4141-CAMPO OPERATORIO (25X28CM) 20G C/5 ESTERIL VITORIA C/FIO RX PREMIUM - 1041100008	AMED SA	1000	5	1,2900	6,45	6450,00	MG	81481900003
9	748-COMPRESSA ALGODONADA ESTERIL ETO 10X15CM 13F C/01 - 612608	CREMER	144	1	2,6000	2,60	374,40	MG	0080245210170
10	4254-ELETRODO P/MONITORACAO CARDIACA C/50 - AD - C/ESPUMA E GEL 2223BRQ- 2223BRQ	3M	10	50	0,5770	28,85	288,50	MG	80284930237
11	1843-ELETRODO P/MONITORACAO CARDIACA C/100 - AD - KENDALL - 31050522 / 628807	MEDITRACE	5	100	0,3835	38,35	191,75	MG	81356112332
12	704-ELETRODO P/MONITORACAO CARDIACA C/50 - AD - C/ESPUMA E GEL - 0610101	DESCARPACK	10	50	0,2250	11,25	112,50	MG	10330660199
13	3501-EQUIPO TRANSFUSAO SANGUE CAMARA DUPLA FILTRO DISTAL L LOCK GC - 375398	EMBRAMED	20	1	4,7500	4,75	95,00	MG	80245210242





# HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

**CD MG**CNPJ.: 11.872.656/0001-10  
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ.: 11.872.656/0002-00  
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP  
CEP.: 14140-000**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL****Orçamento: 2105850****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato:****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000**

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
14	1401-EQUIPO MACRO CAM FLEX FILTRO BACT 15MICRA C/25 INJ LAT L SLIP 1,50M EMB PGC - 0410201	DESCARPACK	80	25	0,8800	22,00	1760,00	MG	10330669065
15	5330-EQUIPO MACRO CAM FLEX C/25 F/AR E PART C/INJ LAT L SLIP 1,50M (EMBAL. PGC) - 52.011.00005	INJEX	80	25	0,8000	20,00	1600,00	MG	10160619016
16	5338-ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M C/12 - 802856	PROCITEX	9	12	9,1583	109,90	989,10	MG	80245210327
17	3582-COLETOR DE SECREÇÕES MS VC 1000ML 0,7X1,4M FILTRO N/E - 400052	CREMER	70	1	26,7000	26,70	1869,00	MG	80245210208
18	4905-DRENO TORACICO MEDIDREN 36FR RAD AZUL 3/8X3/8 EST - 408027	EMBRAMED	2	1	10,0000	10,00	20,00	MG	80245210267
19	4906-DRENO TORACICO MEDIDREN 38FR RAD AZUL 3/8X3/8 EST - 408034	EMBRAMED	2	1	10,8000	10,80	21,60	MG	80245210267
20	596-LAMINA DE BISTURI CARBONO Nº11 C/100 - 400411	F/FEATHER	1	100	1,9600	196,00	196,00	SP	0010150470234
21	1547-LAMINA DE BISTURI CARBONO Nº15 C/100 - 400415	F/FEATHER	1	100	1,9900	199,00	199,00	SP	0010150470234
22	595-LAMINA DE BISTURI CARBONO Nº21 C/100 - 400421	F/FEATHER	1	100	1,9695	196,95	196,95	SP	0010150470234
23	2406-LUVA CIRURGICA SENSITEX Nº 7,0 C/200 PARES C/ITALCO - PA850353 / 348972	MUCAMBO	1	200	1,6420	328,40	328,40	SP	10092410023
24	2362-LUVA CIRURGICA SENSITEX Nº 7,5 C/200 PARES C/ITALCO - PA 850354 / 348989	MUCAMBO	1	200	1,6420	328,40	328,40	SP	10092410023
25	2363-LUVA CIRURGICA SENSITEX Nº 8,0 C/200 PARES C/ITALCO - PA850355	MUCAMBO	1	200	1,6420	328,40	328,40	SP	10092410023
26	735-MALHA TUBULAR 6CMX15M ALGODAO - F08140	POLARFIX	5	1	7,6500	7,65	38,25	MG	8003400021





# HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

**CD MG**CNPJ.: 11.872.656/0001-10  
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ.: 11.872.656/0002-00  
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP  
CEP.: 14140-000**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL****Orçamento: 2105850****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato:****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000**

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
27	3377-PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO BLOWTEX - CX C/144 - 60030002	CARBOGEL	1	144	0,4035	58,10	58,10	MG	10164710067
28	1347-SERINGA DESCARTAVEL 20ML L SLIP S/AG C/50 - 324701	DESCARPACK	12	50	0,3640	18,20	218,40	MG	10330669025
29	2270-SERINGA DESCARTAVEL 20ML BICO SLIP S/AG C/300 - 5100100321 / 5100100002	INJEX	2	300	0,3212	96,35	192,70	MG	10160610007
30	5310-SERINGA DESCARTAVEL 60ML BICO LOCK CENTRAL S/AG C/25 - 0323201	DESCARPACK	4	25	1,3940	34,85	139,40	MG	10330669069
31	5337-SERINGA DE INSULINA 1/100UI C/AGULHA 13X0,38 C/150 - 009598/990147	BD - BECTON	1	150	0,5230	78,45	78,45	MG	10033430610
32	1350-SERINGA DESCARTAVEL 3ML L SLIP S/AG C/100 - 0324101	DESCARPACK	12	100	0,1320	13,20	158,40	MG	10330669025
33	2267-SERINGA DESCARTAVEL 3ML BICO SLIP S/AG C/1000 - 5100100338	INJEX	1	1000	0,1090	109,00	109,00	MG	10160610007
34	1325-SERINGA DESCARTAVEL 5ML L SLIP S/AG C/100 - 0324301	DESCARPACK	8	100	0,1490	14,90	119,20	MG	10330669025
35	1631-SERINGA DESCARTAVEL 10ML L SLIP S/AG C/100 - 0324501	DESCARPACK	9	100	0,2465	24,65	221,85	MG	10330669025
36	2269-SERINGA DESCARTAVEL 10ML BICO SLIP S/AG - CX C/450 - 5100100331	INJEX	2	450	0,2007	90,32	180,65	MG	10160610007
37	585-SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/VALVULA Nº12 C/20 Ref. ant. 266269 490107- 664140	EMBRAMED	3	20	0,8900	17,80	53,40	MG	80245210227
38	4894-SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 18FR 30ML C/BALAO C/10 - 0751401	DESCARPACK	2	10	2,2700	22,70	45,40	MG	10330660226
39	4892-SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 14FR 30ML C/BALAO C/10 - 0751201	DESCARPACK	2	10	2,3300	23,30	46,60	MG	10330660226



# HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG

CNPJ: 11.872.656/0001-10  
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050

CD SP

CNPJ: 11.872.656/0002-00  
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP  
CEP.: 14140-000

Cliente: **1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Orçamento: 2105850

Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS

Nº: 753

Cmpl:

Contato:

Cidade: PONTAL

CEP: 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
40	4893-SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 16FR 30ML C/BALAO C/10 - 0751301	DESCARPACK	2	10	2,3350	23,35	46,70	MG	10330660226
41	3272-SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº18 C/20 Ref. ant. 266405- 664188	EMBRAMED	2	20	2,2125	44,25	88,50	MG	80245210223

03/07/2024

Observação:

MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 33413.5

SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 1726.15

TOTAL: 35.139,70

Vendedor: GRAZIELLYC

Condição de pagamento: 28

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 10/07/2024

Agradecemos a preferência !

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Nome: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta de débito: 3472 | 003 | 00000987-3

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

Representação numérica do código de barras: 34191.09305 08865.068400 40158.960001 9 98350000056166

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: CORTICAL COM PROD CIR LTDA

Nome/Razão Social: CORTICAL COM PROD CIR LTDA

CPF/CNPJ: 69.069.904/0001-70

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento: 10/09/2024

Data de Efetivação / Agendamento: 09/08/2024

Valor Nominal do Bolet: 561,66

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 561,66

Valor Pago (R\$): 561,66

Identificação do Pagamento: NF 1440170

Data/hora da operação: 09/08/2024 10:18:56

Código da operação: 022036270

Chave de segurança: A807J89KSRM75U29

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 16/07/2024 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 561,66		<b>NF-e</b> <b>Nº 001.440.170</b> <b>Série 003</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA</b> RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300 Fone: (16)2102-4811 WWW.CORTICAL.COM.BR	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 001.440.170 Série 003 Folha 1/2	 CHAVE DE ACESSO <b>3524 0769 0699 0400 0170 5500 3001 4401 7013 0944 2338</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria Remetida Anteriormente em Cons		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135241527616253 16/07/2024 16:07:08</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582340199114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 69.069.904/0001-70

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	16/07/2024
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA DA SAÍDA 16/07/2024
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	TELEFONE / FAX (16)3953-1716	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 16:07:00

<b>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA</b>		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	TELEFONE / FAX (16)3953-1716	

<b>FATURA</b>	DADOS DA FATURA
	Número: 1440170 - Valor Original: R\$ 561,66 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 561,66

<b>PARCELAS</b>
Número : 001 Vencimento : 10/09/2024 Valor : R\$ 561,66

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
	0,00	0,00	0,00	732,36	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	170,70	0,00	0,00	561,66

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
4317	FIXADOR EXTERNO COLLES 180 REF:F02 1 365 Valor aproximado dos tributos R\$95,62 Fonte:IBPT.LOTE: 24558S, Validade do Lote: 22/11/2028, Reg. ANVISA: 80083650096, - Nome do Fabricante: LUIZ GUILHERME SARTORI E CIA L - CNPJ: 04.861.623/0001-00 REGISTROS ANVISA: 80083650096 E 80083650031 TUSS: 71472754 - 0702030414	90211020	040	5114	UN	1,00	561,6600	561,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26862	PINO DE SCHANZ RXD 3.0X100 REF:AF35 3 450 Valor aproximado dos tributos R\$14,53 Fonte:IBPT.LOTE: 24943S, Validade do Lote: 20/10/2028, Reg. ANVISA: 80083650026, - Nome do Fabricante: LUIZ GUILHERME SARTORI E CIA L - CNPJ: 04.861.623/0001-00 TUSS 76525902 / 76529487	90211020	040	5114	UN	3,00	28,4500	85,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00


<b>DADOS ADICIONAIS</b>	<b>RECEBIDO:</b>
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFe Ref.: (3524 0769 0699 0400 0170 5500 3001 4401 6917 5393 5839) HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: PEDRO RAVAGNANI, DATA DA CIRURGIA: 30/06/2024, MEDICO: DR. LUCIANO JOSE MICHIELETO -150, CRM: 108450, CONVENIO: SUS, OP. BAS. NO ART.14 RICMS/SP, CONV. 01/99 E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, CONV.126/10. PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. ART.28.INCISO XV-LEI 10865/04-RAT.LEI 12058/09-ART.42 E SOL. DE CONS. SRFB03/2012 TERMO DE CONVENIO: CONVENIO 001/22 T.A 007/24 NF Ref: 35240769069904000170550030014401691753935839 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$124,68 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.	<b>DATA: 18/07/24</b> <b>SETOR: Farmacia</b>



# CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.  
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NF-e

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	MÊS/ANO DA EMISSÃO	
55	003	001440170	07/24	
CHAVE DE ACESSO 3524 0769 0699 0400 0170 5500 3001 4401 7013 0944 2338				

## CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ÓRGÃO	AMBIENTE	DATA E HORÁRIO DO EVENTO	
35	PRODUÇÃO	18/07/2024 09:05:12	
EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	SEQUÊNCIA DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	Carta de Correcao	1	1.00
STATUS	PROTOKOLO	DATA E HORÁRIO DO REGISTRO	
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135241543798482	18/07/2024 09:05:17	

## EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA			69.069.904/0001-70
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP
RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO 273 E 283 SL 2 a 10		RESIDENCIAL FLORIDA	14026-300
MUNICÍPIO	ESTADO	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RIBEIRAO PRETO	SP	(16)2102-4811	582340199114

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753		CENTRO	14180-000
MUNICÍPIO	ESTADO	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PONTAL	SP	(16)3953-1716	

## CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

- I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao;
- II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario;
- III - a data de emissao ou de saida.

## Carta de Correcao

TERMO CORRETO: CONVENIO 001/22 T.A 008/24
---

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 18/07/2024 09:05:21





Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA		Agência / Código do Beneficiário 8404/01589-6		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Nosso Número 109/30088650-6		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 10/09/2024	Número do Documento 1440170/1	Espécie R\$	Valor do Documento 561,66		
Recebemos o Título com as características acima	Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de pagamento Pague preferencialmente no Itaú;				Data do processamento 16/07/2024	



Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Pagador

Beneficiário CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA		CNPJ/CPF 69.069.904/0001-70	Pagador		Vencimento 10/09/2024
Endereço Beneficiário RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300					
Nosso Número 109/30088650-6	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 8404/01589-6
Data do Documento 16/07/2024	Número do Documento 1440170/1	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 16/07/2024	(=) Valor do Documento 561,66
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto
Após vencimento cobrar multa de R\$ 5,62 Após vencimento cobrar juros de R\$ 0,94 ao dia NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CPF / CNPJ: 55110753000141

Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, - - CENTRO - 14180000 - PONTAL / SP

Beneficiário Final: CPF / CNPJ: Código de Baixa

Recebemos através do cheque número do banco Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09305 08865.068400 40158.960001 9 98350000056166

Local de pagamento Pague preferencialmente no Itaú;					Vencimento 10/09/2024
Beneficiário CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA		CNPJ / CPF 69.069.904/0001-70		Agência / Código do Beneficiário 8404/01589-6	
Endereço Beneficiário RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300					Nosso Número 109/30088650-6
Data do Documento 16/07/2024	Número do Documento 1440170/1	Espécie Doc. DM	Acelte N	Data do Processamento 16/07/2024	(=) Valor do Documento 561,66
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Outras Deduções/Abatimento
Após vencimento cobrar multa de R\$ 5,62 Após vencimento cobrar juros de R\$ 0,94 ao dia NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CPF / CNPJ: 55110753000141

Endereço RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, -  
CENTRO  
14180000 - PONTAL / SP

Beneficiário Final: CPF / CNPJ: Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75691.32140 01369.899800 01468.340011 1 98030000061000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Código do Banco:</b>	756
<b>Código do ISPB:</b>	02038232
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
<b>Nome/Razão Social:</b>	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	49.228.695/0001-52
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	SC PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	09/08/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	09/08/2024
<b>Valor Nominal do Bolet:</b>	610,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	610,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	610,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 263074

<b>Data/hora da operação:</b>	09/08/2024 10:15:42
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	022038681
<b>Chave de segurança:</b>	91MW2VZRFU88VXCN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego, 745  
Distrito Industrial Franca - SP  
CEP: 14406-091 Fone: (16) 37211102 001

## DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1Nº: 000.263.074  
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0749 2286 9500 0152 5500 0000 2630 7411 9717 6776

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

135241473043688 10/07/2024 08:49:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

10/07/2024

ENDEREÇO

Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO

Centro

CEP

14180-000

DATA DE SAÍDA

10/07/2024

MUNICÍPIO  
Pontal

FONE / FAX

(16)3953-1716

ESTADO

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	09/08/2024	610,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
610,00		109,80	0,00	0,00	610,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		610,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE  
1-DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

Caixa(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
401136	VALVULA REGUL+FLUXOMETRO P/OXIGENIO Lote:090530001 Qtde: 2 Venc: 30/04/2031	9026.20.90	000	5102	CX	2,00	305,0000	610,00	0,00	610,00	109,80	0,00	18,00	0,00

RECEBIDO: ValmirDATA: 11 / 07 / 2024SETOR: Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Neutra 610,00  
Televendas SELMA - Conferente Lia - End. Conf. 0  
Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro  
PEDIDO 6051- TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 008/2024

RESERVADO AO FISCO

Cliente: 529 Pedido: 624983

Impresso em 10/07/2024 08:52:15 por Ana Claudia

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





Beneficiário <b>LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA</b> <b>WILSON BEGO 745</b> <b>DISTRITO INDUSTRIAL ANTONIO DE</b> <b>FRANCA - SP</b>	49.228.695/0001-52	Vencimento	09/08/2024	Valor do Documento	610,00
		(+) Outros acréscimos		(+) Mora / Multa	
	14406-091	(-) Desconto / Abatimento		(-) Outras deduções	
		Data de Emissão	10/07/2024	(=) Valor cobrado	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 10/08/2024 Juros 0,23%/dia A partir 10/08/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto.  Protesto no 5º dia útil após Venc.		Coop Contr/Cód. Beneficiário	3214/3698998		
		Noosso Número	14683-4		

#### Dados do Pagador

Nome do pagador	SC PONTAL			Número do Documento	263074
Endereço	RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753				
Bairro / Distrito	CENTRO				
Município		UF	SP	CEP	14180-000
Mensagem Pagador					

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.32140 01369.899800 01468.340011 1 98030000061000

Local de pagamento					Vencimento	09/08/2024
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB						
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário	3214/3698998
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA					49.228.695/0001-52	
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Noosso número	14683-4
10/07/2024	263074	DM	N	10/07/2024		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor documento	610,00
	1	R\$	0,00			
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 10/08/2024 Juros 0,23%/dia A partir 10/08/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto.  Protesto no 5º dia útil após Venc.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(+) Outros acréscimos	
Pagador						(=) Valor cobrado
SC PONTAL					55.110.753/0001-41	
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753						
CENTRO						
PONTAL - SP					14180-000	
Beneficiário Final						



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 08/07/2024 11:26

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

6051

### Pedido de Compra

<b>Tipo Pedido:</b> PRODUTO	<b>Fornecedor:</b> 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	<b>Data Ped:</b> 08/07/2024
<b>Prz.Entr:</b> 7 DIAS	<b>Cond.Pagto:</b> 30 DIAS	<b>Dt Env. Forn:</b>
<b>Centro de Custo:</b> 3 - ALMOXARIFADO	<b>Status do pedido:</b> Não Entregou	
<b>Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)</b>	<b>Situação do Item</b>	<b>No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)</b>
<b>Centro de Custo</b>	<b>Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =</b>	<b>Vlr.Total</b>
<b>Observação do Pedido</b>		
93580- 1 VALVULA REDUTORA DE CILINDRO C/FLUXOMETRO-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	2,0000 305,0000 0,0000 0,0000	610,0000
<b>Complemento do item</b>		

Totais:

	<b>Total Bruto dos itens:</b>	610,0000
	<b>Total Descontos dos itens:</b>	0,0000
	<b>Total IPI dos itens:</b>	0,0000
<b>Total dos Itens +</b>	<b>Encargo Pedido -</b>	<b>Desconto Pedido +</b>
610,0000	0,0000	0,0000
		<b>Frete Pedido =</b>
		0,0000
		<b>Total do Pedido</b>
		610,0000

*VSP*  
\_\_\_\_\_  
COMPRAS

*[Handwritten Signature]*  
\_\_\_\_\_  
ADMINISTRAÇÃO

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Orçamento: 88127

Data: 08/07/2024

Rua Ananias Costa Freitas, 753

Nr. Controle:

Pontal - SP

Proc. Cliente:

1290

Item	Quant.	Unid.	Produto   Nome Genérico Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	156	FR	ALCOOL ALCOOL 70% 1LT Dosagem: 70% Apresentação Cotada: FR 1 LT Apresentação Comercial: CX 12 FR 1 LT Unit: quatro reais e noventa e sete centavos Total: setecentos e setenta e cinco reais e trinta e dois centavos	SANDEMIX	4,9700	775,32
2	350	PCT	MASCARA CIRURGICA C/ELASTICO MASCARA DESC.C/EL. TRIPLA 50UN Dosagem: TAM UNICO Apresentação Cotada: PCT 50 UND Apresentação Comercial: CX 200 PCT 50 UND Unit: seis reais e vinte centavos Total: dois mil, cento e setenta reais	MEDIX	6,2000	2.170,00
3	10	PCT	TOUCA TOUCA DESC.SANFONADA C/ELAST.100UN Dosagem: SANF TNT Apresentação Cotada: PCT 100 UND Apresentação Comercial: CX 50 PCT 100 UND Unit: seis reais e noventa centavos Total: sessenta e nove reais	MEDIX	6,9000	69,00
4	2	CX	VALVULA VALVULA REGUL+FLUXOMETRO P/OXIGENIO Dosagem: Apresentação Cotada: CX 1 UND Apresentação Comercial: UND 1 CX 1 UND Unit: trezentos e cinco reais Total: seiscentos e dez reais	PROTEC EXPORT	305,0000	610,00
<b>VALOR TOTAL DO ANEXO ----&gt;</b>						<b>3.624,32</b>



<b>Valores Expressos em Reais</b>	<b>VALOR GLOBAL DA PROPOSTA -----&gt;</b>	<b>3.624,32</b>
-----------------------------------	---	-----------------

<b>Valor por Extenso</b>	<b>três mil, seiscentos e vinte e quatro reais e trinta e dois centavos</b>
--------------------------	---

**ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:**

- 1 - Esta proposta está condicionada à análise de crédito do cliente.
- 2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro.
- 3 - Considerar, quando existente, o conteúdo do campo Observação em cada item da proposta.
- 4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho.
- 5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens, decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas (a maior ou a menor), tornando-as compatíveis com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto, nela referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.

<b>Validade da Proposta</b>	<b>Condições de Pagamento</b>	<b>Banco para Pagamento</b>	<b>Conta para Pagamento</b>
5 Dias	30 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
<b>Validade dos Produtos</b>	<b>Prazo de Entrega</b>	<b>Faturamento Mínimo</b>	<b>Procedência dos Produtos</b>
	3 DIAS	250,00	NACIONAL
<b>Local de Entrega --&gt;</b>			

Carimbo Padronizado do CNPJ

Franca, 08/07/2024

**49 228 695/0001-52**

**LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**

Av. Wilson Bego Nº 745  
Distrito Industrial CEP 14406-091  
**FRANCA - SP**

**Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda**



Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP  
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27  
Fone: (19) 3522-5800  
Cep: 13.916-074  
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A1K0XP/1  
Segunda-feira, 8 de julho de 2024 - 8:30:52

Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL  
End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753  
Cep: 14.180-000  
Cidade: PONTAL - Estado: SP  
Fone: 16 39531716  
Fax:  
Cnpj: 55.110.753/0001-41

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	031287	ALCOOL 70% 1000ML ANTISSEPTICO CX C/12 FR - 88340	VIC PHARMA	CX	Caixas	13	R\$ 6,1611	R\$ 73,9332	R\$ 961,13
Principio Ativo:		ALCOOL 70% 1000ML ANTISSEPTICO							Reg. MS: 0000000000000
2	028489	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM M CX C/100UN	MEDIX	CX	Caixas	1	R\$ 0,2229	R\$ 22,2900	R\$ 22,29
Principio Ativo:		LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M							Reg. MS: 0080495510096
3	035175	MASCARA TRIPLA C/ELASTICO C/CLIP PCT C/50UN	ANADONA	PA	Caixas	7	R\$ 0,0795	R\$ 3,9750	R\$ 27,82
Principio Ativo:		MASCARA CIR.TRIPLA C/ELASTICO							Reg. MS: 0.0801.7534.000-4
4	032848	PAPEL LENCOL DESCARTEC 70CM X 50M BRANCO CX C/6UN	AMIL DESCARTAVE	CX	Caixas	17	R\$ 7,7528	R\$ 46,5168	R\$ 790,79
Principio Ativo:		PAPEL LENCOL 70CM X 50M BRANCO							Reg. MS: 0000000000000000000
5	032922	TOUCA SANFONADA PCT C/100UN	INOVEN	pa	Caixas	1	R\$ 0,0551	R\$ 5,5100	R\$ 5,51
Principio Ativo:		TOUCA SANFONADA							Reg. MS: 0.0820.9061.001-3
6	027296	COLETOR DE MAT PERF CORT 13LT C/20 PARDO ECOLOGIC - 90	DESCARBOX	CX	Caixas	4	R\$ 5,0949	R\$ 101,8980	R\$ 407,59
Principio Ativo:		COLETOR DE MAT PERFURO CORT 13 LTS							Reg. MS: 0.0000.0000.000-0
7	021305	CARBOGEL ECG AZUL 100GR 50010302	CARBOGEL	FR	Caixas	20	R\$ 2,6700	R\$ 2,6700	R\$ 53,40
Principio Ativo:		GEL PARA ECG 100GRS							Reg. MS: 0080005910001
8	031639	ENZIMA POWER 4 ENZIMAS CX C/2GL 5000ML 8190	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R\$ 198,7655	R\$ 397,5310	R\$ 397,53

Principio DETERGENTE ENZIMATICO (4  
Ativo: ENZIMAS) 5000ML

Reg. MS: 3264880320023

Total Orçamento : R\$ 2.666,06

Condição de Pagamento: ERRO AO BUSCAR CONDIÇÃO DE PAGAMENTO -  
[null]

Previsão de Entrega:  
09/07/2024

Validade da Proposta:  
11/07/2024

Observações:

Estamos no aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Valor mínimo de faturamento: R\$ 500.00

Atenciosamente,

---

WILLIAN LINO REPRESENTACAO  
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
Orçamento realizado por: Paulo Eduardo da Mota Botta





# HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

**CD MG**CNPJ.: 11.872.656/0001-10  
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ.: 11.872.656/0002-00  
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP  
CEP.: 14140-000**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL****Orçamento: 2110656****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato:****Bairro: CENTRO****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000**

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
1	956-ALCOOL 70% ETILICO HIDRATADO INPM 1L (FR TRANSP) - 00344	PROLINK	156	1	5,4500	5,45	850,20	MG	ISENTO
2	2033-LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 C/TALCO - 0530301	DESCARPACK	150	100	0,2465	24,65	3697,50	MG	10330660340
3	2088-MASCARA DESCARTAVEL PCT C/50 C/ELASTICO TRIPLA - 0110701	DESCARPACK	7	50	0,1060	5,30	37,10	MG	10330660215
4	4888-MASCARA DESCARTAVEL CX C/50 BRANCA C/ELASTICO TRIPLA - 198c	ANADONA	7	50	0,1000	5,00	35,00	SP	801175340004
5	991-PAPEL LENCOL 70CMX50M ECO 26/29 G/M2 C/10 - 100% FIBRAS NATURAIS - CX VERDE - *ECO-70	PLUMAX	10	10	10,4500	104,50	1045,00	MG	AF8059712
6	3930-PAPEL LENCOL 70CMX50M 24GR BEMMED C/10 - 100% CELULOSE VIRGEM - 01600	FLEXPELL	10	10	13,6950	136,95	1369,50	MG	ISENTO
7	1641-TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA SOFT C/100 BRANCA C/ELASTICO - 256/827/781	ANADONA	10	100	0,0600	6,00	60,00	SP	80175349005
8	1540-TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA C/100 C/ELASTICO - 0093201	DESCARPACK	10	100	0,0630	6,30	63,00	MG	10330660249
9	2304-COLETOR PERFURO CORTANTE 13L C/20 - 0160301	DESCARPACK	4	20	7,5400	150,80	603,20	MG	81187220001
10	2320-GEL CONDUTOR P/ EXAMES ULT FR 100G Ref. ant. 002404- 50010315	CARBOGEL	20	1	2,6000	2,60	52,00	MG	80005910004
11	2321-GEL CONDUTOR P/ EXAMES ECG - AZUL FR 100G - 002173/50010302	CARBOGEL	20	1	2,7000	2,70	54,00	MG	80005910001
12	2687-DETERGENTE ENZIMATICO (RIOZYME) 5L IV E NEUTRO - 0510201812	RIOQUIMICA	1	1	217,8000	217,80	217,80	SP	3132903800021



# HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

**CD MG**CNPJ: 11.872.656/0001-10  
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ: 11.872.656/0002-00  
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP  
CEP.: 14140-000**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL****Orçamento: 2110656****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato:****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000****05/07/2024****Observação:****MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 7771.5****SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 312.8****TOTAL: 8.084,30****Vendedor: GRAZIELLYC****Condição de pagamento: 28****Tel.: 34 32215300****Validade da proposta: 12/07/2024****Agradecemos a preferência !**



CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP  
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE  
RIBEIRAO PRETO - SP - 14.051-150 Fone: (16)3963-2829  
CNPJ: 02.736.951/0001-59 Insc.Estadual: 582475777112  
c.rpreto@terra.com.br -

Data 05/07/2024

hora 16:19

Orcamento

N. 071962

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL  
Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753

Cidade PONTAL

CNPJ 55.110.753/0001-41

Cond.Pgto 030/ / / / /

Bairro CENTRO

CEP 14180000

Ins.Estadual ISENTO

N.item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	335	6	ALCOOL 70% 1000ML C/12 CICLO FARMA registro anvisa 3325200020014	LT	156	5,6100	875,16	18
	1066	52.012.000	MASCARA DESC. TRIPLA C/ ELASTICO C/50 INJEX	UN	350	0,0900	31,50	18
	2706	28.0007.00	PROACTION AS 130 7E 5L (DET ENZIMATICO) GROW	UN	1	556,2900	556,29	18

Desconto

Total Prod. R\$ 1.462,95 Total Geral R\$ 1.462,95

Vendedor 12 VANESSA

Transportadora

Observacao



Data : 08/07/2024  
 Cliente : C726 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - Tel: 016 9 9110-0279  
 Contato : LUCIA / MIRIAM  
 Endereço : R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - 14180000 - Postal - SP

Fones: 1639959400 / (16) 2101-9400  
 Contato : NEIZE TOLENTINO

Orçamento Nr. 9223336

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de fornecer nossos preços das mercadorias abaixo relacionadas

It.	Cód.	Descrição	Marca	Embal padrão	UN	Embalagem	Quant.	Preço Unit.	Preço Embal.	Total	Fat	NCM	Valor ST	% ICMS*	% Red. Base	% Trib. Final
1	200481	ALCOOL 70% SANEANTE PROLINK FR 1L	PROLINK	12	FRA	FR 1L	156	5,4000	5,4000	842,40	BRA	3808.94.29	0,00	12,00	0,00	12,00
2	14604	LUVA DE PROCED. LATEX C/TALCO M C/100 DESCARPACK	DESCARPACK - LUVA PROC.	1	CX	CX C/100 UNID C.A N°29996	2	0,2150	21,5000	43,00	BRA	4015.12.00	0,00	4,00	0,00	4,00
3	145641	MASCARA DESC TRIPLA C/ELAST CLIP BRANC CART C/50 UND NEVE	NEVE	20	CX	1 CAIXA COM 20 CARTUCHOS	20	0,2200	11,0000	220,00	BRA	6307.90.10	0,00	12,00	0,00	12,00
4	136521	PAPEL LENÇOL BRANCO PREMIUM 100% VIRGEM 70X50 C/10 DESCARBOX	DESCARBOX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	1	CX	CX C/10 ROLOS	10	14,2000	142,0000	1.420,00	BRA	4803.00.90	0,00	12,00	0,00	12,00
5	135045	TOUCA SANFONADA DESC BRANCA PC C/100UN HNDESC	HNDESC	1	PCT	PCT 100 UNID	10	0,0731	7,3100	73,10	BRA	6307.90.10	0,00	12,00	0,00	12,00
6	19304	GEL P/ ULTRASSOM 100GR FRASCO CARBOGEL	CARBOGEL	3	FRA	FRASCO 100GR GEL TRANSPARENTE	21	3,4000	3,4000	71,40	BRA	3006.70.00	0,00	12,00	0,00	12,00
7	19308	GEL P/ ECG AZUL 100GR FRASCO (SALT FREE) CARBOGEL	CARBOGEL	6	FRA	FRASCO 100GR GEL AZUL	20	3,7700	3,7700	75,40	BRA	3006.70.00	0,00	12,00	0,00	12,00
8	2065	DETERGENTE MULTIENZIMATICO 3M 5 ENZIMAS GALAO 5L	3M IPD	1	FRA	FR 5 LT	1	388,8400	388,8400	388,84	BRA	3402.50.00	0,00	12,00	0,00	12,00
Total Valor ST: 0,00										Valor Total dos produtos: 3.134,14			Valor Total: 3.134,14			
Condições de Pagamento: 35 DIAS							Validade: 10/07/24									
Faturamento mínimo: R\$ 300,00																

[NF-OC 1290]

Aguardamos uma resposta afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

Fones: 1639959400 / (16) 2101-9400

## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

**Banco Recebedor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Pagador Final / Efetivo****CPF/CNPJ:** 55.110.753/0001-41**Nome:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**Conta de débito:** 3472 | 003 | 00000987-3**Histórico do Pagamento:** PG BLOQTO**Representação numérica do código de barras:** 34191.09016 06491.316615 31410.730001 9 98080000783102**Instituição Emissora - Nome do Banco:** ITAU UNIBANCO S.A.**Código do Banco:** 341**Código do ISPB:** 60701190**Beneficiário original / Cedente****Nome Fantasia:** SUPERMERCADO BIZARRI LTDA EPP**Nome/Razão Social:** SUPERMERCADO BIZARRI LTDA EPP**CPF/CNPJ:** 10.228.189/0001-28**Pagador Sacado****Nome/Razão Social:** IRMANDADE SANTA CASA DE MISERI**CPF/CNPJ:** 55.110.753/0001-41**Pagador Final - Correntista****Nome/Razão Social:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**CPF/CNPJ:** 55.110.753/0001-41**Data do Vencimento:** 14/08/2024**Data de Efetivação / Agendamento:** 14/08/2024**Valor Nominal do Boletto:** 7.831,02**Juros (R\$):** 0,00**IOF (R\$):** 0,00**Multa (R\$):** 0,00**Desconto (R\$):** 0,00**Abatimento (R\$):** 0,00**Valor Calculado (R\$):** 7.831,02**Valor Pago (R\$):** 7.831,02**Identificação do Pagamento:** NF 11480**Data/hora da operação:** 14/08/2024 11:58:36**Código da operação:** 027056217**Chave de segurança:** 9JRUTMFN8FAZ11SJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Atô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AG LADO. EMISSÃO: 03/07/2024 VALOR TOTAL: 7.831,02  
DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 757, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.

NF-e 000011480

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SÉRIE 1

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

**DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**  
Nº 000011480  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/3  
0-ENTRADA 1-SAÍDA 1



CHAVE DE ACESSO 35240710228189000128550010000114801002620727  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241434952417 05/07/2024 10:47:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 550082194110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE CNPJ DO EMITENTE 10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO 03/07/2024

ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 BAIRRO/ DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA ENTRADA/SAÍDA 05/07/2024  
MUNICÍPIO PONTAL FONE/FAX 3953-9100 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA SAÍDA 10:47:38

FATURA/ DUPLICATA 14/08/2024 - R\$ 7.831,02

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.387,98	197,93			7.831,02	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					7.831,02

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS NOME/ RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA Sem Transporte Cód. ANT. PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF  
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL  
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1011753	OPANO MULTIIUSO 240MT BRANCO	63079010	000	5102	UN	1,000	62,400000	62,40	62,40	11,23		18,00	
1103571	ACHOC.NESCAU 370G LATA	18069000	060	5405	UN	3,000	9,980000	29,94					
169813	ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5K	17019900	060	5405	UN	30,000	16,490000	494,70					
231862	ADOC.LINEA PO 50 ENVELOPES	21069090	000	5102	UN	6,000	9,980000	59,88	59,88	10,78		18,00	
31653	AMIDO MILHO MAIZENA 500G	11081200	000	5102	UN	4,000	13,590000	54,36	54,36	9,78		18,00	
66228	ARROZ MARCON 5K T1	10063021	040	5102	UN	40,000	27,990000	1.119,60					
1128055	AZEIT.RIVOLI 180G/330G PRETA C/CAROCO	20057000	060	5405	UN	3,000	7,590000	22,77					
1012644	AZEIT.TOZZI SACHE 150G VERDE S/CAROCO	20057000	060	5405	UN	3,000	8,990000	26,97					
182348	AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO PURO	15093000	060	5405	UN	1,000	49,900000	49,90					
25836	BICARB.SODIO SIAMAR 50G	28363000	000	5102	UN	10,000	2,490000	24,90	24,90	4,48		18,00	
42451	BISC.RENATA 360G AGUA SAL	19053100	020	5102	UN	20,000	4,790000	95,80	37,26	6,71		18,00	
130547	BISC.RENATA 360GR MAIZENA	19053100	000	5102	UN	25,000	4,790000	119,75	119,75	8,38		7,00	
64354	CAFF.UTAM 500G EXTRA FORTE	09012100	060	5405	UN	60,000	17,700000	1.062,00					
1021295	CALDO MAGGI 114G GALINHA	21041011	000	5102	UN	5,000	3,990000	19,95	19,95	3,59		18,00	
26123	CAMOMILA SIAMAR 10G	09021000	060	5405	UN	10,000	3,490000	34,90					
25942	CANELA SIAMAR 40G EM PO	09062000	000	5102	UN	10,000	3,990000	39,90	39,90	7,18		18,00	
69380	CHA MATTE LEAO 250G TRADICIONAL	09030090	060	5405	UN	10,000	8,990000	89,90					
25614	COLORIFICO SIAMAR 50G	21039091	060	5405	UN	20,000	2,690000	53,80					
32131	CR.LEITE NFSTLF 300G LATA	04015021	060	5405	UN	4,000	9,680000	38,72					
26215	CRAVO SIAMAR 10G	07070000	000	5102	UN	10,000	3,990000	39,90	39,90	7,18		18,00	
95105	CREME CEBOLA SIAMAR 65G	21041011	000	5102	UN	10,000	3,600000	36,00	36,00	6,48		18,00	
81313	ERVA DOCE SIAMAR 20G	09096110	000	5102	UN	10,000	2,990000	29,90	29,90	5,38		18,00	
57875	ESPONJA DF.ESFREBOM 4UN	68053090	060	5405	UN	5,000	6,990000	34,95					
61971	FAR.MAND.SIAMAR 500G BRANCA	11062000	000	5102	UN	6,000	4,490000	26,94	26,94	1,12		4,14	
62077	FAR.MILHO SIAMAR 500G	11022000	000	5102	UN	3,000	4,990000	14,97	14,97	1,05		7,00	
233941	FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO	11010010	000	5102	UN	6,000	4,690000	28,14	28,14	1,97		7,00	



RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 03/07/2024 VALOR TOTAL: 7.831,02  
DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL,  
ESTADO: SP.

NF-e 000011480

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SÉRIE 1

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

**DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**  
Nº 000011480  
SÉRIE 1  
FOLHA 2/3  
0-ENTRADA 1-SAÍDA 1



CHAVE DE ACESSO  
35240710228189000128550010000114801002620727  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241434952417 05/07/2024 10:47:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE: 550082194110  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE  
CNPJ DO EMITENTE: 10.228.189/0001-28

**DESTINATÁRIO/ REMETENTE**  
NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41  
DATA EMISSÃO: 03/07/2024  
ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753  
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO  
CEP: 14180-000  
DATA ENTRADA/SAÍDA: 05/07/2024  
MUNICÍPIO: PONTAL  
FONE/FAX: 3953-9100  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA  
HORA SAÍDA: 10:47:38

**FATURA/ DUPLICATA**  
14/08/2024 - R\$ 7.831,02

**CÁLCULO DO IMPOSTO**  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST VALOR DO ICMS ST VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESAS VALOR DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA

**TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS**  
NOME/ RAZÃO SOCIAL: Sem Transporte  
FRETE POR CONTA: Cód. Antt Placa do Veículo UF CNPJ/CPF  
ENDEREÇO: MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
100557	FFIJAQ BROTO LFGAL 1K CARIOCA	07133399	040	5102	UN	50,000	9,690000	484,50					
81306	FERM.PO DR.OETKER 100G POTE	21023000	000	5102	UN	2,000	4,990000	9,98	9,98	1,80		18,00	
110310	FOSFORO FIAT LUX 50UN EXTRA LONGOS	36050000	000	5102	UN	12,000	5,990000	71,88	71,88	12,94		18,00	
68833	FUBA SIAMAR 500G	11022000	000	5102	UN	6,000	3,890000	23,34	23,34	1,63		7,00	
96430	GELATINA KININO 20G ABACAXI	21069029	000	5102	UN	6,000	1,790000	10,74	10,74	1,93		18,00	
83652	GELATINA KININO 20G LIMAO	21069029	000	5102	UN	8,000	1,790000	14,32	14,32	2,58		18,00	
83669	GELATINA KININO 20G MORANGO	21069029	000	5102	UN	8,000	1,790000	14,32	14,32	2,58		18,00	
45650	GELATINA KININO 20G UVA	21069029	000	5102	UN	8,000	1,790000	14,32	14,32	2,58		18,00	
116442	GOIABADA PREDILECTA 300G SACHE	20079910	060	5405	UN	3,000	5,590000	16,77					
58018	LA.ACO ASSOLAN 45G	73231000	060	5405	UN	14,000	2,290000	32,06					
266666	LEITE ITAMBE IL ZERO LACTOSE INTEGRAL	04012010	060	5405	UN	6,000	6,490000	38,94					
53181	LEITE JUSSARA IL TETRA INTEGRAL	04012010	060	5405	UN	216,000	5,690000	1.229,04					
75145	LEITE JUSSARA IL TETRA DESNATADO	04011010	060	5405	UN	6,000	5,690000	34,14					
86172	LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500NIL	34029039	060	5405	UN	24,000	3,790000	90,96					
23276	MAC.BASILAR VERDE 400G AVE MARIA	19021900	000	5102	UN	10,000	2,990000	29,90	29,90	2,09		7,00	
23238	MAC.BASILAR VERDE 400G PARAFUSO	19021900	000	5102	UN	30,000	2,990000	89,70	89,70	6,28		7,00	
23214	MAC.BASILAR VERDE 500GR NINHO	19021900	000	5102	UN	10,000	4,490000	44,90	44,90	3,14		7,00	
83102	MARG.QUALY 500G S/SAL	15171000	060	5405	UN	48,000	6,990000	335,52					
23320	MOLHO TOM.FUGNI 300G TRADICIONAL	21032010	060	5405	UN	30,000	1,490000	44,70					
1115031	MUCILON 360G SACHE ARROZ	19011030	060	5405	UN	4,000	15,490000	61,96					
1115055	MUCILON 360G SACHE MILHO	19011030	060	5405	UN	4,000	15,490000	61,96					
85304	NESTOGENO 400G 2	04022110	060	5405	UN	4,000	32,900000	131,60					
60219	OLEO SOJA BREJEIRO 900ML	15079011	060	5405	UN	60,000	5,690000	341,40					
25683	OREGANO KODILAR 8G	12119010	040	5102	UN	10,000	1,990000	19,90					
1079067	PALMITO SANDYLA 300G PUPUNHA INTEIRO	20089100	060	5405	UN	3,000	19,900000	59,70					
110242	PAPEL ALUM.WYDA NATURAL 30CMX7,5M	76071110	000	5102	UN	3,000	3,980000	11,94	11,94	2,15		18,00	

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 03/07/2024 VALOR TOTAL: 7.831,02  
DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.

NF-e 000011480

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



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

**DANFE**  
**DOCUMENTO**  
**AUXILIAR DA**  
**NOTA FISCAL**  
**ELETRÔNICA**

Nº 000011480  
SÉRIE 1  
FOLHA 3/3

0-ENTRADA  
1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO  
35240710228189000128550010000114801002620727

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135241434952417 05/07/2024 10:47:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE  
550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE  
10.228.189/0001-28

**DESTINATÁRIO/ REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF  
55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO  
03/07/2024

ENDEREÇO  
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA  
05/07/2024

MUNICÍPIO  
PONTAL

FONE/FAX  
3953-9100

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

HORA SAÍDA  
10:47:38

**FATURA/ DUPLICATA**

14/08/2024 - R\$ 7.831,02

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
-------------------------	---------------	----------------------------	------------------	--------------------------

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
----------------	-----------------	----------	-----------------	--------------	---------------------

**TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS**

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
----------	-----------	----	--------------------

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1145175	QUEIJO RAL.MATILAT 40G GROSSO	04062000	000	5102	UN	10,000	4,990000	49,90	49,90	5,99		12,00	
63470	SAL REF.CISNE 1K TRADICIONAL	25010020	000	5102	UN	15,000	3,990000	59,85	59,85	4,19		7,00	
27489	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.CAJU	20093100	000	5102	UN	24,000	4,490000	107,76	107,76	19,40		18,00	
213080	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.GOIABA	20098990	060	5405	UN	12,000	7,950000	95,40					
27519	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.MARACUJA	21069010	000	5102	UN	12,000	10,990000	131,88	131,88	23,74		18,00	
27502	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.UVA	20096100	060	5405	UN	12,000	7,980000	95,76					
233583	SUCO PO TANG 18G ABACAXI	21069010	000	5102	UN	20,000	1,090000	21,80	21,80	3,92		18,00	
235471	SUCO PO TANG 18G LARANJA	21069010	000	5102	UN	20,000	1,090000	21,80	21,80	3,92		18,00	
235488	SUCO PO TANG 18G LIMAO	21069010	000	5102	UN	20,000	1,090000	21,80	21,80	3,92		18,00	
233699	SUCO PO TANG 18G MANGA	21069010	000	5102	UN	20,000	1,090000	21,80	21,80	3,92		18,00	
233729	SUCO PO TANG 18G UVA	21069010	000	5102	UN	20,000	1,090000	21,80	21,80	3,92		18,00	
156196	TOALHA PAPEL MILI 110F	48183000	060	5405	UN	12,000	6,180000	74,16					
1046007	VEJA COZINHA 500ML DFEENG.FRASCO LIMAO	34025000	060	5405	UN	6,000	12,980000	77,88					

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A. Nº 007/24  
Endereço de entrega vinculado ao Pedido de Venda 15777: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, n:753  
CENTRO, PONTAL-SP  
Base de Cálculo do ICMS Retido R\$:2.894,76  
Valor do ICMS Retido R\$:140,74  
Portaria CAT nr. 56/2018, valores correspondentes às colunas Isentas, Não Tributadas e Outras, dos Livros Registros de Entradas e Saídas

**RESERVADO AO FISCO**  
**RECEBIDO:** *Carla*  
**DATA:** 05/07/24  
**SETOR:** SND



<b>Itaú Banco Itaú</b>		<b>341-7</b>	<b>34191.09016 06491.316615 31410.730001 9 98080000783102</b>			
Beneficiário SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Agência / Código do Beneficiário 6613/14107-3		Especie REAL	Quantidade	Nosso número 109/01064913-1
Endereço Beneficiário RUA GETULIO VARGAS, 113, VILA ADELAIDE DE FREITAS, PONTAL - SP						
Número do documento 11480		CPF / CNPJ 10.228.189/0001-28	Data de Vencimento 14/08/2024		Valor Documento 7.831,02	
(-) Descontos / Abatimentos		(-) Outras deduções	(+/-) Mora / Multa / Juros		(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41						
Instruções					Autenticação Mecânica	

Corte na linha abaixo

<b>Itaú Banco Itaú</b>		<b>341-7</b>	<b>34191.09016 06491.316615 31410.730001 9 98080000783102</b>			
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ E APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 14/08/2024	
					Agência / Código do Beneficiário 6613/14107-3	
Beneficiário SUPERMERCADO BIZARRI LTDA			CPF / CNPJ 10.228.189/0001-28	Nosso número 109/01064913-1		
Endereço Beneficiário RUA GETULIO VARGAS, 113, VILA ADELAIDE DE FREITAS, PONTAL - SP					Valor Documento 7.831,02	
Data do Documento 05/07/2024	Nº do documento 11480	Especie Doc DM	Acete N	Data Processamento 05/07/2024	(-) Descontos / Abatimentos	
Uso do Banco	Carteira 109	Especie REAL	Quantidade	Valor	(-) Outras deduções	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dívida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO, COBRAR JUROS DE R\$ 13,08 AO DIA APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE R\$ 234,93 AO MÊS VENCIDO Protestar após 07 dia(s) do Vencimento					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO CEP: 14180000 PONTAL - SP						



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004> Emissão 05/07/2024 13:14  
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL  
CNPJ: 55.110.753/0001-41  
FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página  
6  
No. Pedido  
6040

### Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA Data Ped: 03/07/2024

Prz.Entr: 3 DIAS Cond.Pagto: 40 DIAS Dt Env. Forn:

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA Status do pedido: Não Entregou

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

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

#### Observação do Pedido

90360- 1 SUCO DE MARACUJA-FR- Não Entregou  
(17) SERVICO DE NUTRICAO E 12,0000 10,9900 0,0000 0,0000 131,8800

#### Complemento do item

90372- 1 SUCO DE GOIABA-FR- Não Entregou  
(17) SERVICO DE NUTRICAO E 12,0000 7,9500 0,0000 0,0000 95,4000

#### Complemento do item

90384- 1 SUCO DE UVA-FR- Não Entregou  
(17) SERVICO DE NUTRICAO E 12,0000 7,9800 0,0000 0,0000 95,7600

#### Complemento do item

#### Totais:

Total Bruto dos itens: 7.831,0200

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido  
7.831,0200 0,0000 0,0000 0,0000 7.831,0200

Darcia A. Silva  
CRN3/1101436  
COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

## Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 03/07/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
76946- 1 MACARRAO PARAFUSO C/400G-PT -MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,0000	2,9900	0,0000	0,0000	89,7000
Complemento do item					
77495- 2 MARGARINA S/SAL 500G-UN -		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	48,0000	6,9900	0,0000	0,0000	335,5200
Complemento do item					
79157- 1 OLEO SOJA C/900ML-FR-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0000	5,6900	0,0000	0,0000	341,4000
Complemento do item					
79200- 2 OREGANO-PT-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	1,9900	0,0000	0,0000	19,9000
Complemento do item					
79595- 1 PERFLEX 28X300M (LIFE CLEAN) -RL-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	62,4000	0,0000	0,0000	62,4000
Complemento do item					
79716- 1 PAPEL ALUMINIO 7,5M-RL-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	3,9800	0,0000	0,0000	11,9400
Complemento do item					
79935- 1 PAPEL TOALHA P/COZINHA C/2RL-UN-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	6,1800	0,0000	0,0000	74,1600
Complemento do item					
80691- 1 AZEITONA PRETA -FR -		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	7,5900	0,0000	0,0000	22,7700
Complemento do item					
83860- 1 QUEIJO RALADO C/50G-PT-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	4,9900	0,0000	0,0000	49,9000
Complemento do item					
85686- 1 SAL REFINADO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,0000	3,9900	0,0000	0,0000	59,8500
Complemento do item					
90335- 1 SUCO DE CAJU-FR-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	24,0000	4,4900	0,0000	0,0000	107,7600
Complemento do item					

### Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 03/07/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =				Vlr.Total
Observação do Pedido					
68445- 1 FARINHA DE TRIGO -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	4,6900	0,0000	0,0000	28,1400
Complemento do item					
68482- 2 FEIJAO CARIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	50,0000	9,6900	0,0000	0,0000	484,5000
Complemento do item					
68500- 1 FERMENTO QUIMICO PO LA C/100G-LA-MARCA				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	4,9900	0,0000	0,0000	9,9800
Complemento do item					
71109- 1 FOSFORO EXTRA LONGO -CX C/50PAL.-MARCA				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	5,9900	0,0000	0,0000	71,8800
Complemento do item					
71501- 1 FUBA C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	3,8900	0,0000	0,0000	23,3400
Complemento do item					
72035- 1 GELATINA C/SABORES DIV.-UN-MARCA				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,0000	1,7900	0,0000	0,0000	53,7000
Complemento do item					
72187- 1 GOIABADA C/300G-UN-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	5,5900	0,0000	0,0000	16,7700
Complemento do item					
75358- 1 LEITE INTEGRAL-LT-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	216,0000	5,6900	0,0000	0,0000	1.229,0400
Complemento do item					
75383- 1 LEITE S/LACTOSE -LT-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	6,4900	0,0000	0,0000	38,9400
Complemento do item					
76892- 3 MACARRAO AVE MARIA C/400G-PT -MARCA				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	2,9900	0,0000	0,0000	29,9000
Complemento do item					
76934- 2 MACARRAO NINHO C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	4,4900	0,0000	0,0000	44,9000
Complemento do item					



SIH-R&lt;HCMP0004&gt; Emissão 05/07/2024 13:14

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

6040

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 03/07/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
56935- 1 CAFE PO 500G-PT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0000	17,7000	0,0000	0,0000	1.062,0000
Complemento do item					
57551- 2 CAMOMILA -PT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	3,4900	0,0000	0,0000	34,9000
Complemento do item					
57681- 1 CANELA EM PO-PT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	3,9900	0,0000	0,0000	39,9000
Complemento do item					
61505- 1 CRAVO DA INDIA-PT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	3,9900	0,0000	0,0000	39,9000
Complemento do item					
62583- 3 COLORAU-PT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	2,6900	0,0000	0,0000	53,8000
Complemento do item					
63952- 1 CREME LEITE C/300G-LA-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	9,6800	0,0000	0,0000	38,7200
Complemento do item					
67088- 2 ERVA DOCE -PT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	2,9900	0,0000	0,0000	29,9000
Complemento do item					
67465- 1 LÃ DE AÇO (BOMBRI/ASSOLAN)-PT-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,0000	2,2900	0,0000	0,0000	32,0600
Complemento do item					
68275- 1 MOLHO DE TOMATE C/300G-UN-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,0000	1,4900	0,0000	0,0000	44,7000
Complemento do item					
68408- 3 FARINHA MANDIOCA C/500G-PT-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	4,4900	0,0000	0,0000	26,9400
Complemento do item					
68411- 2 FARINHA MILHO C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	4,9900	0,0000	0,0000	14,9700
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>	Emissão 05/07/2024 13:14	No. Página 2
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		No. Pedido 6040
CNPJ: 55.110.753/0001-41		
FAX:	Email: dpcompras@iscmpontal.com.br	
<b>Pedido de Compra</b>		

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	Data Ped: 03/07/2024
Prz.Entr: 3 DIAS	Cond.Pagto: 40 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
<b>Observação do Pedido</b>		
32839- 3 MUCILON DE MILHO - (4)-LA 400G-MARCA	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E 4,0000	15,4900 0,0000 0,0000	61,9600
<b>Complemento do item</b>		
41397- 2 SUCO OU REFRESCO/PO(SABORES DIV.)-PT-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E 100,0000	1,0900 0,0000 0,0000	109,0000
<b>Complemento do item</b>		
46838- 1 ACHOCOLATADO NESCAU 400G-LA -MARCA	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E 3,0000	9,9800 0,0000 0,0000	29,9400
<b>Complemento do item</b>		
47031- 1 AÇUCAR CRISTAL-KG-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E 150,0000	3,2980 0,0000 0,0000	494,7000
<b>Complemento do item</b>		
47260- 1 ADOÇANTE DIET PO C/50UN (SACHE)-CX-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E 6,0000	9,9800 0,0000 0,0000	59,8800
<b>Complemento do item</b>		
49074- 1 AMIDO MILHO C/500G (MAIZENA)-UN-MARCA	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E 4,0000	13,5900 0,0000 0,0000	54,3600
<b>Complemento do item</b>		
49888- 3 ARROZ TIPO 1 -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E 200,0000	5,5980 0,0000 0,0000	1.119,6000
<b>Complemento do item</b>		
50398- 1 AZEITE DE OLIVA -UN-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E 1,0000	49,9000 0,0000 0,0000	49,9000
<b>Complemento do item</b>		
50404- 1 AZEITONA VERDE S/CAROCO -FR-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E 3,0000	8,9900 0,0000 0,0000	26,9700
<b>Complemento do item</b>		
54771- 2 BOLACHA AGUA/SAL C/400G-PT -MARCA	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E 20,0000	4,7900 0,0000 0,0000	95,8000
<b>Complemento do item</b>		
54781- 2 BOLACHA MAIZENA C/400G-PT -MARCA	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E 25,0000	4,7900 0,0000 0,0000	119,7500
<b>Complemento do item</b>		





## ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO:

15777

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 03/07/2024

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
43	23214		MAC.BASILAR VERDE 500GR NINHO	4,49	0,00	10,00	44,90
44	83102		MARG.QUALY 500G S/SAL	6,99	0,00	48,00	335,52
45	23320		MOLHO TOM.FUGINI 300G	1,49	0,00	30,00	44,70
46	1115031		MUCILON 360G SACHE ARROZ	15,49	0,00	4,00	61,96
47	1115055		MUCILON 360G SACHE MILHO	15,49	0,00	4,00	61,96
48	85304		NESTOGENO 400G 2	32,90	0,00	4,00	131,60
49	60219		OLEO SOJA BREJEIRO 900ML	5,69	0,00	60,00	341,40
50	25683		OREGANO KODILAR 8G	1,99	0,00	10,00	19,90
51	1079067		PALMITO SANDYLA 300G PUPUNHA	19,90	0,00	3,00	59,70
52	110242		PAPEL ALUM.WYDA NATURAL 30CMX7,	3,98	0,00	3,00	11,94
53	1145175		QUEIJO RAL.MATILAT 40G GROSSO	4,99	0,00	10,00	49,90
54	63470		SAL REF.CISNE IK TRADICIONAL	3,99	0,00	15,00	59,85
55	27489		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	4,49	0,00	24,00	107,76
56	213080		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	7,95	0,00	12,00	95,40
57	27519		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	10,99	0,00	12,00	131,88
58	27502		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.UVA	7,98	0,00	12,00	95,76
59	233583		SUCO PO TANG 18G ABACAXI	1,09	0,00	20,00	21,80
60	235471		SUCO PO TANG 18G LARANJA	1,09	0,00	20,00	21,80
61	235488		SUCO PO TANG 18G LIMAO	1,09	0,00	20,00	21,80
62	233699		SUCO PO TANG 18G MANGA	1,09	0,00	20,00	21,80
63	233729		SUCO PO TANG 18G UVA	1,09	0,00	20,00	21,80
64	156196		TOALHA PAPEL MILI 110F	6,18	0,00	12,00	74,16
65	1046007		VEJA COZINHA 500ML DESENG.	12,98	0,00	6,00	77,88
						<b>VALOR FRETE:</b>	0,00
						<b>OUTRAS DESPESAS:</b>	0,00
						<b>TOTAL GERAL:</b>	7.831,02

### OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 007/24

## ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO:

15777

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 03/07/2024

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	1011753		OPANO MULTIUSO 240MT BRANCO	62,40	0,00	1,00	62,40
2	1103571		ACHOC.NESCAU 370G LATA	9,98	0,00	3,00	29,94
3	169813		ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5K	16,49	0,00	30,00	494,70
4	231862		ADOC.LINEA PO 50 ENVELOPES	9,98	0,00	6,00	59,88
5	31653		AMIDO MILHO MAIZENA 500G	13,59	0,00	4,00	54,36
6	66228		ARROZ MARCON 5K T1	27,99	0,00	40,00	1.119,60
7	1128055		AZEIT.RIVOLI 180G/330G PRETA	7,59	0,00	3,00	22,77
8	1012644		AZEIT.TOZZI SACHE 150G VERDE	8,99	0,00	3,00	26,97
9	182348		AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO	49,90	0,00	1,00	49,90
10	25836		BICARB.SODIO SIAMAR 50G	2,49	0,00	10,00	24,90
11	42451		BISC.RENATA 360G AGUA SAL	4,79	0,00	20,00	95,80
12	130547		BISC.RENATA 360GR MAIZENA	4,79	0,00	25,00	119,75
13	64354		CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	17,70	0,00	60,00	1.062,00
14	1021295		CALDO MAGGI 114G GALINHA	3,99	0,00	5,00	19,95
15	26123		CAMOMILA SIAMAR 10G	3,49	0,00	10,00	34,90
16	25942		CANELA SIAMAR 40G EM PO	3,99	0,00	10,00	39,90
17	69380		CHA MATTE LEO 250G	8,99	0,00	10,00	89,90
18	25614		COLORIFICO SIAMAR 50G	2,69	0,00	20,00	53,80
19	32131		CR.LEITE NESTLE 300G LATA	9,68	0,00	4,00	38,72
20	26215		CRAVO SIAMAR 10G	3,99	0,00	10,00	39,90
21	95105		CREME CEBOLA SIAMAR 65G	3,60	0,00	10,00	36,00
22	81313		ERVA DOCE SIAMAR 20G	2,99	0,00	10,00	29,90
23	57875		ESPONJA DF.ESFREBOM 4UN	6,99	0,00	5,00	34,95
24	61971		FAR.MAND.SIAMAR 500G BRANCA	4,49	0,00	6,00	26,94
25	62077		FAR.MILHO SIAMAR 500G	4,99	0,00	3,00	14,97
26	233941		FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO	4,69	0,00	6,00	28,14
27	100557		FEIJAO BROTO LEGAL 1K CARIOCA	9,69	0,00	50,00	484,50
28	81306		FERM.PO DR.OETKER 100G POTE	4,99	0,00	2,00	9,98
29	110310		FOSFORO FIAT LUX 50UN EXTRA	5,99	0,00	12,00	71,88
30	68833		FUBA SIAMAR 500G	3,89	0,00	6,00	23,34
31	96430		GELATINA KININO 20G ABACAXI	1,79	0,00	6,00	10,74
32	83652		GELATINA KININO 20G LIMAO	1,79	0,00	8,00	14,32
33	83669		GELATINA KININO 20G MORANGO	1,79	0,00	8,00	14,32
34	45650		GELATINA KININO 20G UVA	1,79	0,00	8,00	14,32
35	116442		GOIABADA PREDILECTA 300G SACHE	5,59	0,00	3,00	16,77
36	58018		LA ACO ASSOLAN 45G	2,29	0,00	14,00	32,06
37	266666		LEITE ITAMBE 1L ZERO LACTOSE	6,49	0,00	6,00	38,94
38	53181		LEITE JUSSARA 1L TETRA INTEGRAL	5,69	0,00	216,00	1.229,04
39	75145		LEITE JUSSARA 1L TETRA DESNATADO	5,69	0,00	6,00	34,14
40	86172		LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML	3,79	0,00	24,00	90,96
41	23276		MAC.BASILAR VERDE 400G AVE MARIA	2,99	0,00	10,00	29,90
42	23238		MAC.BASILAR VERDE 400G PARAFUSO	2,99	0,00	30,00	89,70





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

COTAÇÃO DE MERCEARIAS SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTA					TEL(16)3953-1951	Nº 03-07-/2024	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	MARCA	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	30	pt	Açúcar cristal (05 fardosx30kg)	c/5kg	Santa Isabel	17,50	R\$ 525,00
02	40	pt	Arroz T.1 (07 fardosx30kg)	c/5kg	Marcon	29,90	R\$ 1.196,00
03	03	la	Achocolatado po	lac/400gr	Nescau	8,49	R\$ 25,47
04	06	cx	Adoçante em pó	cx c/50 unid.	Zero cal	12,20	R\$ 73,20
05	04	cx	Amido de milho	ga c/500ml	Maisena	15,98	R\$ 63,92
06	01	vd	Azeite de oliva	ga c/500ml	Gallo	53,30	R\$ 53,30
07	03	vd	Azeitona preta com caroço	vd c/200g	Tozzi	19,99	R\$ 59,97
08	03	vd	Azeitona verde sem caroço	vd c/150g	Tozzi	12,30	R\$ 36,90
09	05	pt	Bananada	pt c/350g	Predilecta ou	14,25	R\$ 71,25
10	10	pt	Bicarbonato de sodio	pt c/10g	Siamar ou	2,59	R\$ 25,90
11	20	pt	Biscoito Agua/Sal	pt c/360g	Renata	4,98	R\$ 99,60
12	25	pt	Biscoito Maisena	ptc/360g	Renata	4,98	R\$ 124,50
13	60	pt	Café extra forte	ptc/500g	Utan	17,59	R\$ 1.055,40
14	05	cx	Caldo galinha	cx c/114g	Magi	4,38	R\$ 21,90
15	10	pt	Camomila	pt c/7g	Veranita	2,89	R\$ 28,90
16	10	pt	Canela em po	pt c/10g	Veranita	3,99	R\$ 39,90
17	20	pt	Colorau	pt c/40g	Veranita	2,39	R\$ 47,80
18	10	pt	Cravo da india	pt c/20g	Veranita	3,85	R\$ 38,50
19	10	pt	Creme de cebola	pt c/65g	Siamar	2,69	R\$ 26,90
20	04	pt	Creme de leite	la c/300g	Nestle	8,99	R\$ 35,96
21	10	pt	Erva doce	pt c/10g	Siamar	1,69	R\$ 16,90
23	06	pt	Farinha mandioca fina branca	pt c/500g	Veranita	6,45	R\$ 38,70
24	03	pt	Farinha de milho	pt c/500g	Veranita	5,75	R\$ 17,25
25	06	pt	Farinha de trigo s/fermento	pt c/1kg	Nita	5,35	R\$ 32,10
26	50	pt	Feijão cariquinho (novo )t.1(02 fdx30kg)	pt 1kg	CARUNCHAO	6,98	R\$ 349,00
27	02	la	Fermento em po	la 100g	Dr. Oetker	5,29	R\$ 10,58
28	06	pt	Fubá mimoso	pt c/500g	Sinhá	2,19	R\$ 13,14
29	24	cx	Gelatina( 6abac/8lim./8uva/08morango)	cx c/20g	Dr. Oetker	2,25	R\$ 54,00
30	03	pt	Goiabada	pt c/400g	Reymax	5,45	R\$ 16,35
31	06	lt	Leite desnatado	lcx c/1lt	Jussara	5,29	R\$ 31,74
32	06	lt	Leite s/lactose	lcx c/1lt	Jussara	5,99	R\$ 35,94
33	216	lt	Leite integral (18x12)	cx c/1lt	Jussara	5,29	R\$ 1.142,64
34	10	pt	Macarrão Ave maria	pt c/400g	Basilar	3,49	R\$ 34,90
35	30	pt	Macarrão parafuso	pt c/400g	Basilar	3,49	R\$ 104,70
36	10	pt	Macarrão ninho	pt c/500g	Basilar	3,99	R\$ 39,90
37	48	la	Margarina Cremosa sem sal	la c/500g	Qualy	7,99	R\$ 383,52
38	10	cx	Mate p/chá	cx c/250g	Leão	8,49	R\$ 84,90
39	30	fr	Molho tomate	sache 370g	Fugini	1,59	R\$ 47,70
40	60	fr	Óleo soja	fr c/900ml	Brejeiro	5,69	R\$ 341,40
41	10	pt	Oregano	pt c/10g	Siamar	2,59	R\$ 25,90
42	03	vd	Palmito inteiro Punpunha	vd c/300g	SANDYLA	21,95	R\$ 65,85
43	10	pt	Queijo ralado	pt c/40g	Matilat ou	4,29	R\$ 42,90
44	15	pt	Sal refinado	pt c/1kg	Cisne	4,19	R\$ 62,85
45	24	fr	Suco de caju	fr c/500ml	Maguary	5,20	R\$ 124,80
46	12	fr	Suco de goiaba	fr c/500ml	Maguary	8,49	R\$ 101,88
47	12	fr	Suco de maracujá	fr c/500ml	Maguary	12,49	R\$ 149,88
48	12	fr	Suco de uva	fr c/500ml	Maguary	8,19	R\$ 98,28
49	100	pt	Refresco po(vide sabores abaixo)	pt c/18 g	Tang	1,09	R\$ 109,00
50	04	la	Mucilon de arroz	sachê 180g	Nestle	8,49	R\$ 33,96
52	04	la	Nestogeno 2	la c/400g	Nestle	36,40	R\$ 145,60
53	06	fr	Desengordurante	fr c/500ml	rajja	6,99	R\$ 41,94
54	12	cx	Fósforo extra longo	cx c/50pal	Fiat lux	5,25	R\$ 63,00
55	05	pt	Esponja espuma cozinha	pt c/ 4un	brilhus	5,39	R\$ 26,95
56	24	fr	Limpa aluminio	fr c/500un	Limpex	3,78	R\$ 90,72
57	14	pt	Lã aço	pt c/ 8un	Assolan	1,99	R\$ 27,86
58	03	rl	Papel aluminio	RI 45cmx7,5	Widda	8,79	R\$ 26,37
59	12	rl	Papel toalha branco picotado	pt c/02 rl	snob	6,89	R\$ 82,68
60	01	rl	Perflex branco (live clean)	rl c/300mt	Multiuso	139,00	R\$ 139,00

R\$ 7.905,05

Dt. Cotaçã:02/07/24 Data pedido:Após orçamento Dt.Entrega: 04/07/204 Horário: M=10:00h - T=15:00h

Item -(Suco em po tang: 20 pt abacaxi/20 pt limão/20 pt laranja/20 pt manga/20 pt uva)

Obs: Adicionar na Nota Fiscal: TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022- T.A Nº008/2024

Não esquecer de anotar: Marcas e conteudos, conforme solicitação ou as marcas equivalentes c/seus respectivos conteudos

Responsável: ALESSANDRA





# ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA  
55.110.407/0001-63

DATA : 03/07/2024

Folha : 2	Nome			VENDATC
16330-9	LEITE LV JUSSARA 1LT DESNATADO C/TAMPA	6 UN	4,99	29,94
OBSERVAÇÃO:				
10880-4	LEITE LV JUSSARA 1LT INT ZERO LACTOSE	6 UN	5,99	35,94
OBSERVAÇÃO:				
02588-7	LEITE LV JUSSARA 1LT INTEGRAL	216 UN	4,99	1.077,84
OBSERVAÇÃO:				
03025-2	LEITE PO NESTOGENO 2 400GR	4 UN	31,80	127,20
OBSERVAÇÃO:				
02125-3	MAC BASILAR SDO AVE MARIA 500GR	10 UN	3,99	39,90
OBSERVAÇÃO:				
03647-1	MAC BASILAR SDO NINHO 2 500GR	10 UN	4,99	49,90
OBSERVAÇÃO:				
00047-7	MAC GALO SELMI PARAFUSO 500GR	30 UN	3,69	110,70
OBSERVAÇÃO:				
04563-2	MOLHO TOM FUGINI 300GR SACHET	30 UN	1,39	41,70
OBSERVAÇÃO:				
21669-0	MUCILON ARROZ SACHET 360GR	4 UN	12,99	51,96
OBSERVAÇÃO: NÃO TRABALHAMOS COM LATA				
02030-3	OLEO SOJA BREJEIRO 900ML PET	60 UN	5,68	340,80
OBSERVAÇÃO:				
09384-0	OREGANO VERANITA 10GR	10 UN	1,89	18,90
OBSERVAÇÃO:				
22901-6	PALMITO SANDYLA 300GR INTEIRO	3 UN	24,80	74,40
OBSERVAÇÃO:				
20427-7	QUEIJO RALADO NONITO 40GR FINO	10 UN	4,59	45,90
OBSERVAÇÃO:				
00320-4	SAL REF CISNE 1KG	15 UN	3,98	59,70
OBSERVAÇÃO:				
00470-7	MARG QUALY 500GR S/S	48 UN	6,99	335,52
OBSERVAÇÃO:				
01611-0	DESENGORDURANTE TRIEX 500ML COZINHA	6 UN	3,98	23,88
OBSERVAÇÃO:				
09689-0	ESPONJA ACO ASSOLAN 8UN	14 UN	1,89	26,46
OBSERVAÇÃO:				
02859-2	ESPONJA ESFREBOM L4 P3	5 UN	6,99	34,95
OBSERVAÇÃO:				
08814-5	FOSFORO FIAT LUX EXTRA LONGO 50 PALITOS	12 UN	3,99	47,88
OBSERVAÇÃO:				
07862-0	LIMPA ALUM LIMPEX 500ML	24 UN	3,49	83,76
OBSERVAÇÃO:				
08750-5	PAP ALUM WYDA PRATIC 30X7.5MT	3 UN	5,89	17,67
OBSERVAÇÃO:				
00586-0	TOALHA PAPEL SNOB 2UN	12 UN	7,59	91,08
OBSERVAÇÃO:				
07827-1	REFRES TANG 18GR	100 UN	1,49	149,00
OBSERVAÇÃO:				
01320-0	SUCO MAGUARY PET 500ML CAJU	24 UN	4,99	119,76
OBSERVAÇÃO:				
06076-3	SUCO MAGUARY PET 500ML GOIABA	12 UN	8,99	107,88
OBSERVAÇÃO:				
01321-8	SUCO MAGUARY PET 500ML MARACUJA	12 UN	11,49	137,88
OBSERVAÇÃO:				
			<b>SUB-TOTAL:</b>	<b>7.751,07</b>
			<b>DESCONTO:</b>	<b>0,00</b>
			<b>TAXA:</b>	<b>0,00</b>
			<b>ENCARGOS:</b>	<b>0,00</b>
			<b>TOTAL:</b>	<b>7.751,07</b>

OBSERVAÇÕES:NÃO TEMOS: SUCO DE UVA, PERFLEX BRANCO

OPERADOR

CLIENTE





# ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA  
55.110.407/0001-63

DATA : 03/07/2024

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100001078

DATA:03/07/24

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

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

FONE: 1639531716  
1639531717  
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41  
I.E./R.G.: ISENT0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
33499-5	ACHOC NESCAU LV370GR PG350GR OBSERVAÇÃO:	3	UN	7,99	23,97
03592-0	ACUC CRIST SANTA ISABEL 5KG OBSERVAÇÃO:	30	UN	18,99	569,70
32106-0	ADOC GOLD PO 30GR SUCRALOSE OBSERVAÇÃO:	6	UN	7,99	47,94
01741-8	AMIDO MILHO MAIZENA 500GR OBSERVAÇÃO:	4	UN	14,99	59,96
09420-0	ARROZ MARCON T 1 5KG OBSERVAÇÃO:	40	UN	28,90	1.156,00
20383-1	AZEITE OLIVA GALLO EXTRA VIRG 500ML GFA OBSERVAÇÃO:	1	UN	49,99	49,99
31505-2	AZEITONA PTA TOZZI 200GR C/ CAROCO VD OBSERVAÇÃO:	3	UN	16,99	50,97
31503-6	AZEITONA VDE TOZZI 150GR S/ CAROCO SACHE OBSERVAÇÃO:	3	UN	5,99	17,97
32891-0	BANANADA RALSTON 250GR OBSERVAÇÃO: TABLETE - NÃO É PASTOSA	5	UN	11,99	59,95
02493-7	BICARBONATO VERANITA 40GR OBSERVAÇÃO:	10	UN	2,29	22,90
18698-8	BISC MARILAN 350GR AGUA E SAL OBSERVAÇÃO:	20	UN	5,69	113,80
04687-6	BISC MARILAN 350GR MAIZENA OBSERVAÇÃO:	25	UN	5,69	142,25
13466-0	CAFE UTAM 500GR EXTRA FORTE OBSERVAÇÃO:	60	UN	18,99	1.139,40
18954-5	CALDO MAGGI GALINHA 114GR OBSERVAÇÃO:	5	UN	1,99	9,95
05095-4	CAMOMILA VERANITA 7GR OBSERVAÇÃO:	10	UN	2,99	29,90
09383-1	CANELA VERANITA 10GR PO OBSERVAÇÃO:	10	UN	2,79	27,90
07729-1	CHA MATTE LEO 250GR OBSERVAÇÃO:	10	UN	8,99	89,90
09381-5	COLORAU VERANITA 40GR OBSERVAÇÃO:	20	UN	1,98	39,60
03559-9	CR LEITE NESTLE 300GR OBSERVAÇÃO:	4	UN	9,98	39,92
09366-1	CRAVO DA INDIA VERANITA 10GR OBSERVAÇÃO:	10	UN	3,69	36,90
15302-8	CREME CEBOLA KININO 65GR OBSERVAÇÃO:	10	UN	3,89	38,90
15330-3	ERVA DOCE KININO 20GR OBSERVAÇÃO:	10	UN	3,98	39,80
09301-7	FAR MAND VERANITA 500GR OBSERVAÇÃO:	6	UN	5,99	35,94
09322-0	FAR MILHO VERANITA 500GR OBSERVAÇÃO:	3	UN	5,99	17,97
09730-6	FAR TRIGO DONA BENTA 1KG OBSERVAÇÃO:	6	UN	5,99	35,94
05795-9	FEIJAO CARIOCA BORTOLOTO 1KG OBSERVAÇÃO:	50	UN	9,49	474,50
10604-6	FERMENTO PO DONA BENTA 100GR OBSERVAÇÃO:	2	UN	2,99	5,98
07947-2	FUBA MIMOSO SINHA 500GR OBSERVAÇÃO:	6	UN	1,99	11,94
14571-8	GELAT DR OETKER 20GR OBSERVAÇÃO: NÃO TEMOS O SABOR UVA	24	UN	2,49	59,76
21111-7	GOIABADA FUGINI 300GR OBSERVAÇÃO:	3	UN	6,99	20,97

## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	6504 / 00000001961-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	TCM COM. PROD. NUTRIC LTDA EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	96.346.341/0001-92
<b>Valor:</b>	R\$ 1.584,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 55086
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	14/08/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	14/08/2024 11:58:17

<b>Código da operação:</b>	00105705
<b>Chave de segurança:</b>	MZ3UJ0JQKG9RZVUK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



TCM. COMERCIO DE PRODUTOS  
NUTRICIONAIS LTDA - EPPR VICENTE DE CARVALHO, 356 - VL  
SEIXAS - CEP: 14020-040 - RIBEIRAO  
PRETO - SP  
TEL: (16)3610-1803  
tcm.nutricao@bol.com.br**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000055086 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3524 0796 3463 4100 0192 5500 1000 0550 8615 7493 9581

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241417169500 03/07/2024 12:55:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582351882116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

96.346.341/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

03/07/2024

ENDEREÇO

RUA: ANANIAS COSTA FREITAS (DAS 08 AS 15:00 HORAS), 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

03/07/2024

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

(16)3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/08/2024	1.584,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

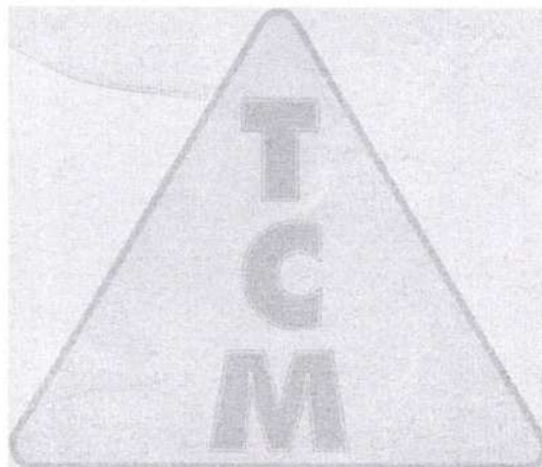
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.584,00	285,12	0,00	0,00	487,08	1.584,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.584,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
WEVERTON LUIS CERRI - ME	0 - REMETENTE				40.310.788/0001-57
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA: DANIEL EMPK - N°: 50	NOVA ODESSA	SP	482119320117		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	VOL.		1	72,000	72,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	ISOSOURCE SOYA FIBER - 1000 ML	21069090	000	5102	TP	72,00	22,00	0,00	1.584,00	1.584,00	285,12	0,00	18,00	0,00



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lei da Transparência : Valor aproximado do imposto R\$ 487,08 fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDU: Tina  
DATA: 04/07/24SETOR: SND

PEDIDO SOLICITADO POR: DARCI F. SILVA (NUTRIÇÃO) // PEDIDO Nº: 03/07/2024 --

TERMO DE CONVENIO Nº: 001/2022 - T.A Nº: 008/2024

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ A DATA DE VENCIMENTO				Vencimento <b>02/08/2024</b>	
Beneficiário TCM COM. PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA-EPP - CNPJ: 96.346.341/0001-92 ,, /SP Fone:				Agência / Código Beneficiário 0332/43617-9	
Data do Documento 03/07/2024	Numero do Documento 54676-1-55086	Especie Doc. DM	Aceite S	Data do Processamento 03/07/2024	Nosso Número 109/05574601-1
Uso do Banco	Carteira 109	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>1.584,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,63 por dia de atraso Multa de R\$ 31,68 após o vencimento.				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deducoes	
				(+) Mora / Multa / Juros	
				(+) Outros Acrescimos	
				( = ) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA: ANANIAS COSTA FREITAS 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180-000				CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41	
Beneficiário Final:				Código de Baixa	
Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.				Autenticação Mecânica 4,00	

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ A DATA DE VENCIMENTO				Vencimento <b>02/08/2024</b>	
Beneficiário TCM COM. PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA-EPP - CNPJ: 96.346.341/0001-92 ,, /SP Fone:				Agência / Código Beneficiário 0332/43617-9	
Data do Documento 03/07/2024	Numero do Documento 54676-1-55086	Especie Doc. DM	Aceite S	Data do Processamento 03/07/2024	Nosso Número 109/05574601-1
Uso do Banco	Carteira 109	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>1.584,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,63 por dia de atraso Multa de R\$ 31,68 após o vencimento.				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deducoes	
				(+) Mora / Multa / Juros	
				(+) Outros Acrescimos	
				( = ) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA: ANANIAS COSTA FREITAS 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180-000				CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41	
Beneficiário Final:				Código de Baixa	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

1,00  
1,00

400

2024

Compensação

1,00

1,00

400

SIH-R<HCMP0004> Emissão 04/07/2024 13:51

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

6036

### Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 74 - TCM. COM. DE PRODUTOS NUTRICIONAIS Data Ped: 03/07/2024

Prz.Entr: 3 DIAS Cond.Pagto: 30 DIAS Dt Env. Forn:

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA Status do pedido: Não Entregou

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

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

Observação do Pedido

4213- 1 D.ENTERAL ISOSOURCE SOYAFIBER 1,2 KC-FR					Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	72,0000	22,0000	0,0000	0,0000		1.584,0000

Complemento do item

Totais:	Total Bruto dos itens:	1.584,0000
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.584,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.584,0000

*Darcilene F. Silva*  
 CRNB 1447436  
 CUI. 1447436  
 SIND

---

COMPRAS

*[Assinatura]*

---

ADMINISTRAÇÃO





**T.C.M. COMÉRCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E HOSPITALARES LTDA.**

**CNPJ: 96.346.341/0001-92**

**INSCR. EST. 582.351.882.116**

A  
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal  
CNPJ: 55.110.7530001-41  
Pontal - SP

Responsável: Darci

**Solicitação de Preços:**

<u>Produto Nestlé:</u>	<u>Quant:</u>	<u>R\$ Unitário:</u>	<u>R\$ Total</u>
Isosource Soya Fiber - 1000ml	72 litros	R\$ 22,00	R\$ 1.584,00

Validade da Proposta: 30 dias  
Forma de pagamento: Boleto - 30 Dias  
Prazo de Entrega: Até 48 Horas

Atenciosamente.

---

Guilherme Faustino

Ribeirão Preto, 02 de Julho de 2024.

---

Rua Vicente de Carvalho, 356 – Tel: (16) 3610-1803 Fax: (16) 3635 8136 – CEP: 14020-420 – Ribeirão Preto –SP  
E-mail: [tcm.nutricao@bol.com.br](mailto:tcm.nutricao@bol.com.br) – MSN: [tcm.nutclinica@hotmail.com](mailto:tcm.nutclinica@hotmail.com)

# NUTRI ARTHI COMERCIAL LTDA

CNPJ: 12.376.395/0001-00

I.E.: 582.090.290.119

A

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CNPJ: 55.110.7530001-41

Pontal - SP

Responsável: Darci

## Solicitação de Preços:

<u>Produto Nestlé:</u>	<u>Quant:</u>	<u>R\$ Unitário:</u>	<u>R\$ Total</u>
Isosource Soya Fiber - 1000ml	72 litros	R\$ 27,00	R\$ 1.944,00

Validade da Proposta: 30 dias

Forma de pagamento: Boleto – 30 Dias

Prazo de Entrega: Até 48 Horas

Atenciosamente.

---

Ivie Fratta

Ribeirão Preto, 02 de Julho de 2024.

---

Rua: Vicente de Carvalho, 315 – Vila Seixas – CEP: 14020-040 – Ribeirão Preto – SP  
Telefone: (16) 3610 – 2394 - E-mail: nutri\_arthi@hotmail.com



RAGA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA  
Rua Neusa Aparecida de Carvalho Garcia N. 142  
Jd. Jaguaré – São José do Rio Preto – SP  
Tel.: (17) 3215-1311

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
Pontal - SP  
A/C.: Darci

Ref.: Proposta de Fornecimento DIETA NESTLÉ

Conforme solicitação segue orçamento de preços para dietas enterais.

Apresentação Comercial	Valor Unitário
Isosource Soya Fiber	R\$ 30,00

- Prazo de Entrega: 07 dias após o recebimento da Ordem de Compra ou conforme orientações do setor.  
Local de Entrega: Conforme local solicitado na ordem de compra.
- Condições e Prazo de Pagamento: 30 Dias (Trinta) dias após a emissão da Nota Fiscal
  - Prazo de validade da proposta: 30 dias

---

Robson Gonzaga

São José do Rio Preto, 02 de Julho de 2024.



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQ10
Representação numérica do código de barras:	23790.06402 94199.000004 16002.603203 7 98100000103300
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA
Nome/Razão Social:	COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA
CPF/CNPJ:	32.288.989/0001-77
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA
CPF/CNPJ:	32.288.989/0001-77
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA MISER DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	15/08/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	15/08/2024
Valor Nominal do Boletto:	1.033,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.033,00
Valor Pago (R\$):	1.033,00
Identificação do Pagamento:	NF 9044

Data/hora da operação:	15/08/2024 09:52:38
------------------------	---------------------

Código da operação:	028049349
Chave de segurança:	F3ZRH8699XELWQ96

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

NOTA FISCAL Nº 00009044

RECEBEMOS DE COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA A DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente

**COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA** 368  
 Rua: CAPITAO SALOMAO, 1081 - ANEXO A  
**CAMPOS ELISEOS** Ribeirão Preto  
 SP 14080-210 1636104155  
 colafort@colafort.com.br www.colafort.com.br

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
 1 - SAIDA

Nº. 00009044  
 SÉRIE: 1 PÁGINA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
 3524 0732 2889 8900 0177 5500 1000 0090 4412 9048 8228

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.438.856.118 INSC. EST. SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 32.288.989/0001-77

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135241536580794 17/07/2024

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41 DATA DA EMISSÃO: 17/07/2024

Endereço: Rua ANANIAS COSTA FREITAS, 753 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 14180-000 DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 17/07/2024

MUNICÍPIO: Pontal FONE / FAX: 163953-1716 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: - HORA DE SAÍDA:

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	16/08/2024	1.033,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	954,00		
VALOR DO FRETE	79,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.033,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: TRANSPORTADORA RISSO LTDA FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE (CIF) CODIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: SP CNPJ / CPF: 52.661.634/0008-65

Endereço: AV DR ANTONIO ALVES PASSIG, 200 - JD PALMARES MUNICÍPIO: RIBEIRAO PRETO INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582.588.934.119

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Caixa		0	29,000	29,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOS	CFOP	UNID.	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
710-01-0037	Etiqueta Couche Bca Dim 80x30x1 RJ 45m	48219000	0102	5.102	RL	30,0000	16,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0	0
761-01-0015	Ribbon Cera Preta Dim 110mm x 74m Zebra	96121000	0102	5.102	RL	10,0000	6,40	64,00	0,00	0,00	0,00	0	0
761-01-0025	Ribbon Cera Preta Dim 110mm x 300m	96121000	0102	5.102	RL	20,0000	20,50	410,00	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Documento emitido por Empresa Optante pelo Simples Nacional EPP  
 Lei Complementar 123/2006 e 139/2011  
 Permite o aproveitamento do Credito de ICMS no valor de R\$ 71,48  
 Correspondente a Alíquota de 6,92% conforme faixa 2  
 Sra Lucia  
 PC 6071  
 TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 008/2024.

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: Valéria

DATA: 22 / 07 / 2024

SETOR: Almoxarifado

Identificação do emitente  
COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA  
Rua:CAPITAO SALOMAO,1081 - ANEXO A  
CAMPOS ELISEOS  
SP 14080-210  
colafort@colafort.com.br  
Ribeirão Preto  
1636104155  
www.colafort.com.br

# DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 003009044  
SÉRIE: 1

PÁGINA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0732 2889 8900 0177 5500 1000 0090 4412 9048 8228

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
797.438.856.118

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
32.288.989/0001-77

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135241536580794 17/07/2024

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF  
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO  
17/07/2024

ENDEREÇO  
Rua ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
14180-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA  
17/07/2024

MUNICÍPIO  
Pontal

FONE / FAX  
163953-1716

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FACTURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	16/08/2024	1.033,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE CALC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	954,00		
VALOR DO FRETE	79,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.033,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA RISSO LTDA	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 52.661.634/0008-65				
ENDEREÇO V DR ANTONIO ALVES PASSIG, 200 - JD PALMARES	MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.588.934.119	PESO BRUTO	29,000	PESO LÍQUIDO	29,000		
QUANTIDADE	2	ESPECIE Caixa	MARCA	NUMERAÇÃO	0	PESO BRUTO	29,000	PESO LÍQUIDO	29,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOS	CFOP	UNID.	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10-01-0037	Etiqueta Couche Bca Dim 80x30x1 Rf 45m	48219003	0102	5.102	RL	30,0000	16,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0	0
31-01-0015	Ribbon Cera Preta Dim 110mm x 74m Zebra	96121000	0102	5.102	RL	10,0000	6,40	64,00	0,00	0,00	0,00	0	0
31-01-0025	Ribbon Cera Preta Dim 110mm x 300m	96121000	0102	5.102	RL	20,0000	20,50	410,00	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Documento emitido por Empresa Optante pelo Simples Nacional EPP  
Lei Complementar 123/2006 e 139/2011  
Permite o aproveitamento do Crédito de ICMS no valor de R\$ 71,48  
Correspondente a Alíquota de 6,92% conforme faixa 2  
Sra Lucia  
C 6071  
TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T, A Nº 008/2024.

RESERVADO AO FISCO





| 237-2 |

23790.06402 94199.000004 16002.603203 7 98100000103300

Local de Pagamento <b>Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</b>					Vencimento <b>16/08/2024</b>
Beneficiário <b>COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA   CPF/CNPJ: 032.288.989/0001-77 R SAO SEBASTIAO, 1081 - AN 10 - CENTRO 14015-040 - RIBEIRAO PRETO - SP</b>					Agência/Código Beneficiário <b>064/26032-0</b>
Data do Doc. <b>17/07/2024</b>	Nº do documento <b>9044</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Proces. <b>17/07/2024</b>	Nosso número <b>09/41/990000016-6</b>
Uso do Banco	Carteira <b>9</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento <b>1.033,00</b>
Pagador: <b>IRMANDADE DA SANTA CASA MISER DE PONTAL   CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - 14180-000 - PONTAL - SP</b>					<b>Recibo do Pagador</b>
Beneficiário final: <b>Não informado</b>					

Autenticação Mecânica



| 237-2 |

23790.06402 94199.000004 16002.603203 7 98100000103300

Local de Pagamento <b>Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</b>					Vencimento <b>16/08/2024</b>
Beneficiário <b>COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA   CPF/CNPJ: 032.288.989/0001-77 R SAO SEBASTIAO - 1081 - AN 10 - CENTRO 14015-040 - RIBEIRAO PRETO - SP</b>					Agência/Código Beneficiário <b>064/26032-0</b>
Data do Doc. <b>17/07/2024</b>	Nº do documento <b>9044</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Proces. <b>17/07/2024</b>	Nosso número <b>09/41/990000016-6</b>
Uso do Banco	Carteira <b>9</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento <b>1.033,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * <b>JUROS POR DIA DE ATRASO.....3,44 APÓS 16.08.2024 MULTA .....20,66 PROTESTO SERA ENVIADO SERASA 5 DIAS APÓS VENCIMENTO</b>					(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: <b>IRMANDADE DA SANTA CASA MISER DE PONTAL   CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - 14180-000 - PONTAL - SP</b>					<b>Ficha de Compensação</b>
Beneficiário final: <b>Não informado</b>					

Autenticação Mecânica



A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de  
Apoio ao ClienteAlô Bradesco  
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 722 0099Cancelamentos, 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.



# COLAFORT Etiquetas e Ribbons Ltda

Ribeirão Preto, Julho de 2024

A

Irmandade de Santa Casa de Pontal

Att.: Sra Lucia

Ass.: ORÇAMENTO Etiqueta

Prezada Senhora,

Atendendo vossa solicitação informamos ORÇAMENTO - Preço e demais Condições de Fornecimento de Etiqueta como segue:

A – ETIQUETA Autocolante Couche, Rolo com 45 metros, Tub 1" sem impressão, cantos arredondados, p/ uso em impressora térmica, como segue:

<u>Quant</u>	<u>Dimensões</u>	<u>Qtde etiq p/Rolo</u>	<u>EtiquPreço p/Rolo 45m</u>	<u>Total</u>
30 Rls	80x30x1	1.363	R\$ 16,00	R\$ 480,00

10 Rls Ribbon Cera preta Dim 110x74m.....	R\$ 6,40	R\$ 64,00
20 Rls Ribbon Cera preta Dim 110x300m.....	R\$ 20,50	R\$ 410,00

+ Frete Riso R\$ 79,00

**VALOR TOTAL:.....R\$ 1.033,00**

## Demais Condições de Fornecimento.:

Prazo Entrega.: 3 dias      FOB/Rib Preto/SP      Val.3 dias

Cond. Pagamento.: 30 ddl

Transportadora.: Riso

Assim permanecemos a disposição para os esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários e Confirmação de Pedido.

Atenciosamente,  
Silmara / Vendas

---

Rua São Sebastião, 506 10º And Centro CEP 14.015-040 – RIBEIRÃO PRETO/SP  
PABX (16) 3610-4155 Celular (16) 98103-7700  
E-mail.: [vendas2@protemon.com.br](mailto:vendas2@protemon.com.br)



**DC SUPRIMENTOS**

DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA  
 38.486.893/0001-08 797.642.620.117  
 RUA DOM ALBERTO GONÇALVES 66  
 VILA TAMANDARE RIBEIRAO PRETO  
 14085-100 (16 )3612-0500  
 contato@dcsuprimentos.com.br



N° do Pedido

**045868**

Data Lançamento

15/07/2024

Data Emissão

15/07/2024

**Dados do Destinatário**

Parceiro 2788 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Nome Fantasia		
Endereço RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753				CNPJ / CPF 55110753000141
Bairro CENTRO	Cidade PONTAL	UF SP	CEP 14180000	Inscrição Estadual ISENTO
Contato CONTATO	Telefone (16)3953-1716	E-mail dpcompras@iscmpontal.com.br		

**Desdobramento**

Cód Prod	Descrição Produto	UN	Qtde	\$ Unitário	Vlr Total
6627	RIBBON 110X74 GR1409 KURZ	UN	10	7,50	75,00
7752	RIBBON 110X300 GR1411 KURZ	UN	20	37,90	758,00
3612	ETIQUETA COUCHE 80X30 C/45M	UN	30	27,50	825,00

Vlr Produto Bruto <b>1.658,00</b>	Vlr Desconto 0,00	Vlr do Frete 0,00	Vlr do Seguro 0,00	Vlr Outras Desp. 0,00	<b>Total Geral</b> <b>1.658,00</b>
Data Entrega	Condições de Pagto 28 DIAS	Forma de Pagto BOLETO			
Observação A/C: LUCIA		Local p/ Entrega Endereço: RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753 Cep: 14180000 Bairro: CENTRO Cidade: PONTAL/SP			
Vendedor.: MAURO CANDIDO		/ / Data		_____ Assinatura	

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA  
ORCAMENTO Nº 060550

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Endereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753  
Cidade: PONTAL SP  
CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Cnd.Pag.: (01)058 - 30  
Forma Pg: 004 - BOLETO

Codigo: 00000911

Bairro: CENTRO

Cep.: 14180-000

IE/RG.:

Fone.: (16)3953-1716



Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	Vr.Unit.	VALOR COM IMPOSTOS	
								Vr. ST.	TOTAL
28472	FITA RIBBON 110X74M CERA C/4 UNIDADES	96121000	R G42 PREMIL	PCT		3,000	29,600	0,00	88,80
09921	FITA RIBBON 110X450M CERA UNID.	39206299	G42 PREMIUM	UN		20,000	44,800	0,00	896,00
28852	ETIQUETA 80X30 1C BOPP C/1364 UN	48211000	OLO PEQUENI	RL		30,000	58,150	0,00	1.744,50
<b>TOTAL:</b>								<b>0,00</b>	<b>2.729,30</b>



Transportadora: PROPRIO

Valor do Frete: 0,00

**TOTAL + Frete: 2.729,30**

Tipo de Frete: Contratacao do Frete por conta do Remetente (CIF)

Vendedor: 006 - SILVANA

Data/Hora 15/07/2024 - 14:09:33

Digitador: 006 - SILVANA

Observação:

Mensagem para expedição:  
CLIENTE COM DATA FIXA 14 \*\*\*\*\* SEMPRE VERIFICAR O DIA QUE FATURAR , FAZER MANUAL.

Condições de Pagamento:

Validade:

A) 11/09/2024 2.729,30



+ PAPELARIA + INFORMÁTICA + LIMPEZA + DESCARTÁVEIS + COFFEE BREAK  
ENTREGA EXPRESS: (16) 3505 9555

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Nome:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>Conta de débito:</b>	3472   003   0000987-3

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09008 01368.912125 99989.320009 6 98100000205050
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	D C SUPRIMENTOS COMERCIAL DIS
<b>Nome/Razão Social:</b>	D C SUPRIMENTOS COMERCIAL DIS
<b>CPF/CNPJ:</b>	38.486.893/0001-08
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	16/08/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	15/08/2024
<b>Valor Nominal do Bolet:</b>	2.050,50
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	2.050,50
<b>Valor Pago (R\$):</b>	2.050,50
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 13783

<b>Data/hora da operação:</b>	15/08/2024 09:52:54
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	028049124
<b>Chave de segurança:</b>	MYA5LNKTJJTUAKHC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA**  
RUA DOM ALBERTO GONÇALVES, 66 -  
VILA TAMANDARÉ - CEP:14085-100 -  
RIBEIRÃO PRETO - SP  
TEL: (16)3612-0500  
www.dcsuprimentos.com.br

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
**Nº 000.013.783 fl. 1 / 1**  
**SÉRIE 001**



CHAVE DE ACESSO  
3524 0738 4868 9300 0108 5500 1000 0137 8310 0045 9616

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: **VENDA**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797.642.620.117  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:  
CNPJ / CPF: 38.486.893/0001-08  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241543012170 18/07/2024 07:56:50

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**  
ENDEREÇO: **RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S, 753**  
MUNICÍPIO: **PONTAL**  
BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**  
CEP: **14180-000**  
UF: **SP**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
FONE / FAX: **(16)3953-1716**  
CNPJ / CPF: **55.110.753/0001-41**  
DATA DA EMISSÃO: **18/07/2024**  
DATA SAÍDA / ENTRADA: **18/07/2024**  
HORA DA SAÍDA: **07:56:51**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/08/2024	2.050,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
90,00	16,20	0,00	0,00	566,93	2.050,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.050,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL: **DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA**  
FRETE POR CONTA: **3 - PROP/REMT**  
CÓDIGO ANTT:  
PLACA DO VEÍCULO:  
UF: **SP**  
CNPJ / CPF: **38.486.893/0001-08**  
ENDEREÇO: **RUA DOM ALBERTO GONÇALVES**  
MUNICÍPIO: **RIBEIRÃO PRETO**  
UF: **SP**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **797.642.620.117**  
QUANTIDADE: **7**  
ESPÉCIE:  
MARCA:  
NUMERAÇÃO: **0**  
PESO BRUTO:  
PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5024	PAPEL 210X297 A4 75G 500F REPORT	48025610	060	5405	UN	50,00	28,50	1.425,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4035	CAN MARC RETROP 2.0 AZUL PILOT	96082000	060	5405	UN	10,00	4,30	43,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4113	CAN MARCA TEXTO AMARELO MASTERPRINT	96082000	060	5405	UN	10,00	0,95	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4142	CORRETIVO 18ML BIC	38249929	000	5102	UN	5,00	3,30	16,50	0,00	16,50	2,97	0,00	18,00	0,00
5182	TECLADO USB PR K120 LOGITECH	84716052	060	5405	UN	2,00	97,00	194,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4023	CADERNO 1X1 CD 96F HAPPY CREDEAL	48202000	060	5405	UN	5,00	8,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5217	BOBINA 57X300M TERMICA 48G AMARELA THEGA	48022090	000	5102	UN	3,00	24,50	73,50	0,00	73,50	13,23	0,00	18,00	0,00
7900	FONTE ATX PS-200V4 200W C3TECH COLETEK	85044021	060	5405	UN	3,00	83,00	249,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Valéria  
DATA: 18 / 07 / 2024

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Val Aprox dos Tributos de R\$566,93 (27,65%) Fonte: IBPT.A/C: LUCIA, PEDIDO DE COMPRA Nº 6074, TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 008/2024.

RESERVADO AO FISCO  
SETOR: almoxarifado

Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU</b>					Vencimento <b>16/08/2024</b>	
Beneficiário DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA RUA DOM ALBERTO GONÇALVES 66 14085100 - VILA TAMANDARE - RIBEIRAO PRETO / SP				CNPJ: 38486893000108		Agência / Código Beneficiário 2129/99893-2
Data do Documento 18/07/2024	Nº do Documento 13783-1	Espécie Doc RC	Aceite S	Data do processamento 18/07/2024		Nosso Número 109/00013689-1
Use do Banco	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento <b>2.050,50</b>
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto entre em contato com o beneficiário)						(-) Desconto / Abatimento
<b>Após o vencimento somente no BANCO ITAU e cobrar multa de R\$ 102,52 e juros de R\$ 10,25 ao dia. Protestar após dias do vencimento. Protestar após 07 dias do vencimento.</b>						(+) Mora / Multa
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753 14180000 PONTAL SP						(=) Valor Cobrado
						CNPJ/CPF 55110753000141 Código de Baixa 109/00013689-1

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU</b>					Vencimento <b>16/08/2024</b>	
Beneficiário DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA RUA DOM ALBERTO GONÇALVES 66 14085100 - VILA TAMANDARE - RIBEIRAO PRETO / SP				CNPJ: 38486893000108		Agência / Código Beneficiário 2129/99893-2
Data do Documento 18/07/2024	Nº do Documento 13783-1	Espécie Doc RC	Aceite S	Data do processamento 18/07/2024		Nosso Número 109/00013689-1
Use do Banco	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento <b>2.050,50</b>
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto entre em contato com o beneficiário)						(-) Desconto / Abatimento
<b>Após o vencimento somente no BANCO ITAU e cobrar multa de R\$ 102,52 e juros de R\$ 10,25 ao dia. Protestar após dias do vencimento. Protestar após 07 dias do vencimento.</b>						(+) Mora / Multa
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753 14180000 PONTAL SP						(=) Valor Cobrado
						CNPJ/CPF 55110753000141 Código de Baixa 109/00013689-1

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO





SIH-R&lt;HCOMP0004&gt;

Emissão 16/07/2024 12:13

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

6074

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 293 - DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DIST LTDA		Data Ped: 16/07/2024	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 008/2024					
54586- 1 BOBINA PARA RELOGIO DE PONTO.57MMX300M-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	3,0000	24,5000	0,0000	0,0000	73,5000
Complemento do item					
56911- 1 CADERNO ESPIRAL GRANDE C/96 FOLHAS-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	8,0000	0,0000	0,0000	40,0000
Complemento do item					
57782- 1 CANETA MARCA TEXTO AMARELA-UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	0,9500	0,0000	0,0000	9,5000
Complemento do item					
57824- 1 CANETA RETROPROJETOR AZUL -UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	4,3000	0,0000	0,0000	43,0000
Complemento do item					
63733- 1 CORRETIVO LIQUIDO 18ML (BIC)-UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	3,3000	0,0000	0,0000	16,5000
Complemento do item					
79901- 1 PAPEL SULFITE A4 210X297M 500 FOLHAS-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	50,0000	28,5000	0,0000	0,0000	1.425,0000
Complemento do item					
90955- 1 TECLADO USB (LOGITECH) -UND-MARCA			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	2,0000	97,0000	0,0000	0,0000	194,0000
Complemento do item					
127966- 1 FONTE DE ENERGIA PARA COMPUTADOR-UND-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	3,0000	83,0000	0,0000	0,0000	249,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.050,5000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

2.050,5000                      0,0000                      0,0000                      0,0000                      2.050,5000


  
 COMPRAS


  
 ADMINISTRAÇÃO



# DC SUPRIMENTOS

DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA  
 38.486.893/0001-08 797.642.620.117  
 RUA DOM ALBERTO GONÇALVES 66  
 VILA TAMANDARE RIBEIRÃO PRETO  
 14085-100 (16) 3612-0500  
 contato@dcsuprimentos.com.br



Nº do Pedido

**045856**

Data Lançamento  
15/07/2024  
Data Emissão  
15/07/2024

**Dados do Destinatário**

Parceiro 2788 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Nome Fantasia			
Endereço RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753					CNPJ / CPF 55110753000141
Bairro CENTRO	Cidade PONTAL	UF SP	CEP 14180000	Inscrição Estadual ISENTO	
Contato CONTATO	Telefone (16) 3953-1716	E-mail dpcompras@iscmpontal.com.br			

**Desdobramento**

Cód Prod	Descrição Produto	UN	Qtde	\$ Unitário	Vlr Total
5024	PAPEL 210X297 A4 75G 500F REPORT	UN	120	28,50	3.420,00
7008	CLIPS GALVANIZADO 3/0 C/440 TOP	UN	10	9,50	95,00
8227	GRAMPO GALVANIZADO 26/6 C/5000 MASTERPRINT	UN	10	3,90	39,00
4028	PASTA L A4 1134 CRISTAL ACP	UN	20	0,85	17,00
4035	CAN MARC RETROP 2.0 AZUL PILOT	UN	10	4,30	43,00
4250	ENVELOPE OF 114X229 BRANCO COFO20 63G SCRITY	UN	100	0,15	15,00
6625	ENVELOPE KRAFT 250X353 80G SCRITY	UN	750	0,42	315,00
7790	FRANCHETA OF ACRIL G/METAL CRISTAL FACAFACIL	UN	10	12,90	129,00
4088	GRAMPEADOR P/20F MP 300 MASTERPRINT	UN	2	10,50	21,00
4113	CAN MARCA TEXTO AMARELO MASTERPRINT	UN	10	0,95	9,50
4142	CORRETIVO 18ML BIC	UN	5	3,30	16,50
4415	TINTA P/CARIMBO 40ML PRETO RADEX	UN	1	4,00	4,00
5182	TECLADO USB PR K120 LOGITECH	UN	2	97,50	195,00
4023	CADERNO 1X1 CD 96F HAPPY CREDEAL	UN	5	8,00	40,00
5217	BOBINA 57X300M TERMICA 48G AMARELA THEGA	UN	3	24,50	73,50
4995	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO VERMELHA C/50 TECNOMIDIA	UN	2	15,25	30,50
7900	FONTE ATX PS-200V4 200W C3TECH COLETEK	UN	3	83,00	249,00

Vlr Produto Bruto <b>4.712,00</b>	Vlr Desconto 0,00	Vlr do Frete 0,00	Vlr do Seguro 0,00	Vlr Outras Desp. 0,00	<b>Total Geral</b> <b>4.712,00</b>
Data Entrega	Condições de Pagto 28 DIAS	Forma de Pagto BOLETO			
Observação A/C: LUCIA		Local p/ Entrega Endereço: RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753 Cep: 14180000 Bairro: CENTRO Cidade: PONTAL/SP			
Vendedor.: MAURO CANDIDO		/ /		Data Assinatura	

**MEC TOCA COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA**

RUA FLORENCIO DE ABREU, 845 CENTRO

RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14015060

CNPJ: 48.017.909/0001-89

IE: 582121948117

Fone: (16) 2111-7896

Fax: (16) 3610-6368

**\*\*IMPRESSO SEM VALIDADE FISCAL\*\*****ORÇAMENTO Nº 000001016663**

1/1

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA PONTAL

Fantasia: IRMANDADE SANTA CASA

Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

Município: PONTAL

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

Cond.Pag: (01)030. . . . .

027 - 30 DIAS

Form.Pag.: 008 - FATURADO

Código: 00008887

Fone: (16) 3953-1716

Bairro: CENTRO

C.E.P.: 14180-000

IE/RG:

ITEN	ER	CÓDIGO	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO / MARCA	LEG	UNID.	VR. UNIT	VR. TOTAL
1	E	0000615	10,00	CLIPS GALV 3/0 LINHA LEVE BACCHI 450 UN BACCHI	J	CX	14,74	147,40
2	E	0004625	20,00	PASTA L A4 PLAST 1134 CRISTAL 1134/A4.CR ACP	D	UN	0,74	14,80
3	E	0002324	10,00	CAN RETROP 2.0 PILOT AZ 1430007CX012AZ PILOT	M	UN	4,96	49,60
4	E	0056580	1,00	ENV COM 114X162 S/RPC C/100 SCRITY 75G COF330 SCRITY	G	CX	16,67	16,67
5	E	0015733	3,00	ENV KRAFT 250X353 CX250 80G SKN035 SCRITY PL0220 SCRITY	G	CX	98,83	296,49
6	E	0058152	10,00	PRANCHETA A4 ACRIL 138 ACRIMET FM 138.1 ACRIMET	C	UN	23,00	230,00
7	E	0000651	2,00	GRAMP P/20F EAGLE 207 EAGLE	L	UN	19,98	39,96
8	E	0036104	10,00	CAN MARC TEXTO MASTERPRINT AM 309020001 MASTERPRINT	M	UN	1,27	12,70
9	E	0000948	5,00	CORRET 18ML AGUA BIC BIC	B	UN	3,77	18,85
10	E	0073098	1,00	TC 40ML BAZZE AZ R.900098 BAZZE	A	UN	4,56	4,56
11	E	0061245	2,00	TECLADO USB LOGITECH K120 PR 503010070202 LOGITECH	K	UN	103,33	206,66
12	E	0065604	5,00	CAD 1X1 096F MAIS + TILIBRA FEM TILIBRA	H	UN	10,60	53,00
13	E	0070581	3,00	BOB 057X300 TERM UN PONTO REGISPEL 031114 REGISPEL	F	UN	41,11	123,33
14	E	0031627	1,00	PULSEIRA IDENT ECP20 C/100 VM SINGULARIS	I	PC	24,78	24,78
15	E	0019503	120,00	PAPEL 210X297 A4 500F 75G OFFICE CHAMEX CHAMEX	E	PC	31,03	3.723,60

**TOTAL: 4.962,40**

VALOR BRUTO: 4.972,50 DESCONTO TOTAL: 10,10

Vendedor: 009 - CARLA APARECIDA MAGALHAES | Volume: 55,00 Peso Bruto: 0,000 Total Produtos: 4.962,40

Digitador: 009 - CARLA APARECIDA MAGALHAES ROSS

Região: - Data Previsão: 16/07/2024 Data Emissão: 16/07/2024 Hora: 09:33:35

Classif. IPI: A: 32159000 B: 38249929 C: 39269090 D: 42021210 E: 48025610 F: 48119019 G: 48171000 H: 48202000 I: 58079000 J: 83059000 K:

Mensagem:

End.Entrega: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - Bairro: CENTRO - PONTAL - CEP: 14180-000

Mens. Exp.:

Valor do Frete: 0,00 Destinatário(FOB)

A)15/08/2024 4.962,40

**ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA**  
**ORCAMENTO N° 060549**

**Cliete:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
**Fantasia:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA  
**Endereco:** RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753  
**Cidade:** PONTAL SP  
**CNPJ:** 55.110.753/0001-41  
**Cnd.Pag.:** (01)057 - 30  
**Forma Pg:** 004 - BOLETO

**Codigo:** 00000911

**Bairro:** CENTRO

**Cep.:** 14180-000

**IE/RG.:**

**Fone.:** (16)3953-1716



Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	Vr.Unit.	VALOR COM IMPOSTOS		
								Vr. ST.	TOTAL	
20735	PAPEL A4 BRANCO 75G REPORT 500F	48025610		UN		120,000	28,500	0,00	3.420,00	
29438	CLIPS 3/0 C/415 GALVANIZADO WIREPLAST	83059000		CX		10,000	9,430	0,00	94,30	
01511	GRAMPO 26/06 GALVANIZADO C/5000 CIS	83052000	1795402	CX		10,000	3,760	0,00	37,60	
00059	PASTA ELE A4 CRISTAL C/10 ACP	42021210	1134/A4 CR	PCT 10	CRISTAL	2,000	6,650	0,00	13,30	
00234	CANETA RETRO PROJETER AZ 2MM PILOT	96082000	1430007AZ	UN	AZUL	10,000	5,970	0,00	59,70	
23714	ENV.OF.S/RPC 114X229MM 63G SCRITY PCT C/10 UN	48171000	COF020	PCT		10,000	1,150	0,00	11,50	
00477	ENV.SACO K.NATU.250X353MM 80G SCRITY CX C/10	48171000	SKN035	111		75,000	3,950	0,00	296,25	
00371	PRANCHETA NOVACRIL OF ACRILICA CRISTAL	39269090	PR01 CRISTAL	PC		10,000	11,730	0,00	117,30	
00053	GRAMPEADOR 20 FOLHAS MP300 11,5CM MASTERPR: 84729040	304010001		UN		2,000	10,300	0,00	20,60	
00634	CANETA MARCA TEXTO AMARELO MP612 MASTERPR: 96082000 19020001 MP61	96082000	19020001	UN	AMARELO	10,000	1,130	0,00	11,30	
26069	CORRETIVO LIQUIDO RETOCK COMPACTOR 18 ML	32159000	RETOCK	UN		5,000	3,650	0,00	18,25	



**ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA**  
**ORCAMENTO N° 060549**

**Cliete:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
**Fantasia:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA  
**Endereco:** RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753  
**Cidade:** PONTAL SP  
**CNPJ:** 55.110.753/0001-41  
**Cnd.Pag.:** (01)058 - 30  
**Forma Pg:** 004 - BOLETO

**Codigo:** 00000911

**Bairro:** CENTRO

**Cep.:** 14180-000

**IE/RG.:**

**Fone.:** (16)3953-1716



Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	Vr.Unit.	VALOR COM IMPOSTOS	
								Vr. ST.	TOTAL
00963	TINTA P/CARIMBO 40ML STAR PR	32159000	004 TPT	UN	PRETO	1,000	3,420	0,00	3,42
23318	TECLADO+MOUSE C/FIO LOGITECH USB PR	84716052	MK120	UN		2,000	145,000	0,00	290,00
00884	CADERNO 1X1 96F CM TILIBRA D MAIS 1M	48202000	114774	UN		5,000	10,180	0,00	50,90
28014	BOBINA 57X300 1V TERMICA BRANCA CENTAURO	49111090	57863	UN	MAREL	3,000	25,990	0,00	77,97
28779	PULSEIRA IDENTIFICACAO VERMELHA C/100 MIDIA	58079000	MIDIA	PCT		1,000	16,100	0,00	16,10



**TOTAL:** 0,00 4.556,49

**Transportadora:** PROPRIO

**Valor do Frete:** 0,00

**TOTAL + Frete:** 4.556,49

**Tipo de Frete:** Contratacao do Frete por conta do Remetente (CIF)

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA  
ORCAMENTO N° 060549

**Cliente:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
**Fantasia:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA  
**Endereco:** RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753  
**Cidade:** PONTAL SP  
**CNPJ:** 55.110.753/0001-41  
**Cnd.Pag.:** (01)058 - 30  
**Forma Pg:** 004 - BOLETO

**Codigo:** 00000911



**Bairro:** CENTRO  
**Cep.:** 14180-000  
**IE/RG.:**  
**Fone.:** (16)3953-1716

Cod.	Descricao	NCM	Cod. Fabrica	UN	COR	Qtde.	Vr.Unit.	VALOR COM IMPOSTOS	
								Vr. ST.	TOTAL

**Vendedor:** 006 - SILVANA  
**Digitador:** 006 - SILVANA  
**Observação:**

**Data/Hora** 15/07/2024 - 14:14:40

Mensagem para expedição:  
CLIENTE COM DATA FIXA 14 \*\*\*\*\* SEMPRE VERIFICAR O DIA QUE FATURAR , FAZER MANUAL.

**Condições de Pagamento:**

**Validade:**

A) 11/09/2024 4.556,49



+ PAPELARIA    + INFORMÁTICA    + LIMPEZA    + DESCARTÁVEIS    + COFFEE BREAK



> 36% ENTREGA EXPRESS: ☎ (16) 3505 9555

## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.02181 36300.000001 00009.701012 1 98090001676267
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Código do Banco:</b>	033
<b>Código do ISPB:</b>	90400888
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>FULLTEC INDUSTRIA COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAM</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>FULLTEC INDUSTRIA COMERCIO E MANUTENCAO</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>07.759.127/0001-38</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	15/08/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	15/08/2024
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	16.762,67
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	16.762,67
<b>Valor Pago (R\$):</b>	16.762,67



**Identificação do Pagamento:** NF 1488

**Data/hora da operação:** 15/08/2024 09:53:11

**Código da operação:** 028048926

**Chave de segurança:** 6E853JN4LPV31CZH

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

## FATURA nº 0000001488

**Emissão:** Curitiba (PR), 01 de Agosto de 2024.

**Cliente:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

Pontal - SP - CEP: 14180-000

gabriel@fulltecgases.com.br

### Objeto da Locação:

#### Descrição

#### Valor Total

LOCAÇÃO MENSAL DE USINA GERADORA DE OXIGÊNIO MODELO FULLOXY40

16.762,67

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA DE FUNCIONAMENTO:

CONCENTRAÇÃO DE OXIGÊNIO: 93% ( $\pm 3\%$ )

PRESSÃO DE SAÍDA DE OXIGÊNIO: 4.2 BAR ~5.0 BAR

PRODUÇÃO DE OXIGÊNIO: 6M<sup>3</sup>/HORA 4.380 M<sup>3</sup>/MÊS

ESPECIFICAÇÃO DO TRATAMENTO DE AR: ISO 8573-1 CLASSE 1.4.1

TEMPERATURA DE OPERAÇÃO: ENTRE 5°C E 38°C

CONEXÃO ELÉTRICA: 380V / 1 / 60HZ

COMPETÊNCIA: JULHO/2024

CONFORME CONTRATO ASSINADO ENTRE AS PARTES EM 17 MARÇO 2021. EQUIPAMENTO  
INSTALADO NAS DEPENDÊNCIAS DO HOSPITAL, CONVÊNIO Nº 001/2022 - T A Nº 006/2024

O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO NA CONTA DE EMPRESA:

FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA.

BANCO: (001) BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 4500-4

CONTA CORRENTE: 24868-1

CNPJ: 07 759 127/0001-38

Total Bruto	Descontos	Total Líquido
16.762,67	0,00	16.762,67

**Vencimento:** dia 15/08/2024 no valor de R\$ 16.762,67



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER</b>					Vencimento 15/08/2024
Beneficiário <b>FULLTEC INDUSTRIA COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAM - 07.759.127/0001-38</b> <b>R DR PLINIO GONCALVES MARQUES, 1264 - PINHEIRINHO - 81880-300, CURITIBA - PR</b>					Agência/Cód. do Beneficiário 4646 / 218363
Data do Documento 05/08/2024	No. do Documento FT 1488	Espécie Doc DM	Aceite NAO ACEITO	Data de Processamento 05/08/2024	Nosso Número 97
Uso do Banco	Carteira RAPIDA C/REG	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor 0,00	(=) Valor do Documento 16.762,67
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL 55.110.753/0001-41 R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO 14180-000 - PONTAL - SP					
Beneficiário Final					Código de Baixa
Mensagem:					

Autenticação Mecânica

Corte na linha Pontilhada



033-7

03399.02181 36300.000001 00009.701012 1 98090001676267

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER</b>					Vencimento 15/08/2024
Beneficiário <b>FULLTEC INDUSTRIA COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAM - 07.759.127/0001-38</b> <b>R DR PLINIO GONCALVES MARQUES, 1264 - PINHEIRINHO - 81880-300, CURITIBA - PR</b>					Agência/Cód. do Beneficiário 4646 / 218363
Data do Documento 05/08/2024	No. do Documento FT 1488	Espécie Doc DM	Aceite NAO ACEITO	Data de Processamento 05/08/2024	Nosso Número 97
Uso do Banco	Carteira RAPIDA C/REG	Espécie Moeda REAL	Quantidade 0,00	(x) Valor 0,00	(=) Valor do Documento 16.762,67
Instruções					(-) Descontos/Abatimentos 0,00
					(+) Mora/Multa 0,00
					(=) Valor Cobrado 16.762,67
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL 55.110.753/0001-41 R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO 14180-000 - PONTAL - SP					
Beneficiário Final					Código de Baixa

Autenticação Mecânica





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Nome: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta de débito: 3472 | 003 | 00000987-3

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

Representação numérica do código de barras: 34191.09008 34409.300182 33391.340008 7 98150000039300

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: EYE PHARMA LTDA

Nome/Razão Social: EYE PHARMA LTDA

CPF/CNPJ: 53.078.135/0001-36

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento: 21/08/2024

Data de Efetivação / Agendamento: 16/08/2024

Valor Nominal do Boletto: 393,00

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 393,00

Valor Pago (R\$): 393,00

Identificação do Pagamento: NF 723813

Data/hora da operação: 16/08/2024 09:07:33

Código da operação: 029036138

Chave de segurança: Y9WX49CL4K480C5U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> RPS Nº 724204 Série A, emitido em 01/08/2024	Número da Nota <b>00723813</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>01/08/2024 19:14:12</b> Código de Verificação <b>W7BA-DR11</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>  CPF/CNPJ: <b>53.078.135/0001-36</b> Inscrição Municipal: <b>9.083.304-0</b> Nome/Razão Social: <b>EYE PHARMA LTDA</b> Endereço: <b>AV BRIGADEIRO LUIS ANTONIO 04790 - JD PAULISTA - CEP: 01402-002</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b> Nome/Razão Social: <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b> CPF/CNPJ: <b>55.110.753/0001-41</b> Inscrição Municipal: <b>----</b> Endereço: <b>R R ANANIAS DA COSTA FREITAS 763 - CENTRO - CEP: 14180-000</b> Município: <b>Pontal</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>dpcompraspontal@gmail.com</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b> Manipulação de fórmula: MANIPULACAO DE 10 UN DE FORM. TETRACAINA 1%, FENILEFRINA 0,1% QSP SOLUCAO AC. BORICO, EDTA C/P COLIRIO DO LOTE:582534. Impostos recolhidos: ISS 2%, PIS 1,65%, COFINS 7,6%. Regime de tributacao em cumprimento a sentença judicial processo numero 0048597-21.2012.8.26.0053 da Oitava Vara da Fazenda Publica Do Estado De Sao Paulo. Valor do frete R\$ 23,00.				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 393,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>04383 - Serviços farmacêuticos.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	<b>393,00</b>	<b>2,00%</b>	<b>7,86</b>	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b> (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 724204 Série A, emitido em 01/08/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2024;				

RECEBIDO: *Santa Casa*  
 DATA 05/08/24  
 Farmácia  
 Santa Casa de Pontal

## Comprovante de Entrega

CEDENTE <b>EYE PHARMA LTDA (MATRIZ)</b>		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE <b>0183 / 339134</b>	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA ( PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)		
SACADO <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PON</b>		NOSSO NÚMERO <b>00344093-0</b>	<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe no indicado
VENCIMENTO <b>21/08/2024</b>	Nº DO DOCUMENTO <b>1162144-1</b>	VALOR DO DOCUMENTO <b>393,00</b>	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Falecido
Recebi(emos) o bloquete de característica acima		DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR
SACADO <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>		CODIGO <b>26660</b>			

CARREGAMENTO: 0,00 NOTA FISCAL: 162144 PEDIDO: 605002105

DESTACAR ABAIXO



Banco Itaú S.A.

| 341-7 |

Recibo do Sacado

LOCAL DE PAGAMENTO ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ					VENCIMENTO <b>21/08/2024</b>
CEDENTE <b>EYE PHARMA LTDA (MATRIZ)</b>					AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE <b>0183/339134</b>
DATA DOCUMENTO <b>01/08/2024</b>	NÚMERO DOCUMENTO <b>1162144-1</b>	ESP. DOC <b>DP</b>	ACEITE <b>S</b>	DATA PROCESSAMENTO <b>01/08/2024</b>	NOSSO NÚMERO <b>10900344093-0</b>
USO DO BANCO <b>000</b>	CIP <b>000</b>	CARTEIRA <b>109</b>	ESPECIE MOEDA <b>R\$</b>	QUANTIDADE	VALOR <b>393,00</b>
INSTRUÇÕES (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO <b>0,00</b>
<b>Protestar após 05 dias úteis do vencimento</b>					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
<b>Após o vencimento cobrar R\$ 0,26 por dia de atraso</b>					(+) MORAMULTA
					(+) ACRÉSCIMO <b>0,00</b>
					(=) VALOR COBRADO

CARREGAMENTO: 0,00 NOTA FISCAL: 162144 PEDIDO: 605002105

SACADO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
R. ANANIAS DA COSTA FREITAS,  
PONTAL SP  
26660  
55.110.753/0001-41  
CEP : 14180-000

SACADO / AVALISTA EYE PHARMA LTDA (MATRIZ)

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A.

| 341-7 |

34191.09008 34409.300182 33391.340008 7 98150000039300

LOCAL DE PAGAMENTO ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ					VENCIMENTO <b>21/08/2024</b>
CEDENTE <b>EYE PHARMA LTDA (MATRIZ)</b>					AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE <b>018:/339134</b>
DATA DOCUMENTO <b>01/08/2024</b>	NÚMERO DOCUMENTO <b>1162144-1</b>	ESP. DOC <b>DP</b>	ACEITE <b>S</b>	DATA PROCESSAMENTO <b>01/08/2024</b>	NOSSO NÚMERO <b>10900344093-0</b>
USO DO BANCO <b>000</b>	CIP <b>000</b>	CARTEIRA <b>109</b>	ESPECIE MOEDA <b>R\$</b>	QUANTIDADE	VALOR <b>393,00</b>
INSTRUÇÕES (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO <b>0,00</b>
<b>Protestar após 05 dias úteis do vencimento</b>					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
<b>Após o vencimento cobrar R\$ 0,26 por dia de atraso</b>					(+) MORAMULTA
					(+) ACRÉSCIMO <b>0,00</b>
					(=) VALOR COBRADO

CARREGAMENTO: 0,00 NOTA FISCAL: 162144 PEDIDO: 605002105

SACADO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
R. ANANIAS DA COSTA FREITAS,  
PONTAL SP  
26660  
55.110.753/0001-41  
CEP : 14180-000

SACADO / AVALISTA EYE PHARMA LTDA (MATRIZ)

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





RECEBEMOS DE EYE PHARMA LTDA  
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e  
Nº. 1162144  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**Identificação do Emitente**  
EYE PHARMA LTDA  
AV. BRIGADEIRO LUIZ ANTONIO, 4790 - S/N -  
JARDIM PAULISTA - SAO PAULO - SP -  
01402-002

Telefone: (11)34883788  
Fax: (11)34883788  
E-mail:

**DANF-e**

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 1162144  
SÉRIE 1

FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0853 0781 3500 0136 5500 1001 1621 4411 1346 0194

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
OUTRA SAÍDA DE MERCADORIA OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NÃO ESPECI

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

135241659284736

01/08/2024 11:49:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
111009149112

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

53.078.135/0001-36

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

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

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

01/08/2024

ENDEREÇO  
R. ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
14180-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO  
PONTAL

FONE / FAX  
16 3953 9100

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

**FATURA**

Nº  
1

Venc.  
21/08/24

Valor  
393,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	370,00		
VALOR DO FRETE	23,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	393,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL JAD LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Remetente(CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 04.884.082/0001-35				
LOGRADOURO AV. JORNALISTA PAULO ZINGG, 810, - JD JARAGUA	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149744148111	QUANTIDADE 10	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 10	PESO BRUTO 1,50	PESO LÍQUIDO 1,20

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO R. ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180000
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	FONE / FAX

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
15998	*TETRACAÍNA 1%, FENILEFRINA 0,1% COL. N.LT. 582534 DATA FAB.: 17/07/2024 DATA VAL.: 13/01/2025	28429000	041	5949	UN	10	37,00	370,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO:605002105 - VENDEDOR:REGIAO 5 - SP INTERIOR TERMO DE CONVENIO 001/2022 T A 008/2024. CONFORME SENTENÇA JUDICIAL PROCESSO N.0048597-21.2012.8.26.0053 DA 8ª. VARA DA FAZ.PUBL. ESTADO SP NAO INCIDENCIA DO ICMS CONFORME ARTIGO 7º INCISO VIII DO RICMS/SP	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 17/07/2024 13:31

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

6059

### Pedido de Compra

01

Tipo Pedido: PRODUTO      Fornecedor: 324 - EYE PHARMA LTDA      Data Ped: 10/07/2024  
 Prz.Entr: 7 DIAS      Cond.Pagto: 21 DIAS      Dt Env. Forn:  
 Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA      Status do pedido: Não Entregou  
 Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)      Situação do Item      No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)  
 Centro de Custo      Qtd \* (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =      Vlr.Total  
 Observação do Pedido      TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 008/2024

4773- 2 TETRACAINA 1%+FENILEFRINA 0,1% 5ML-FRASCO	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	10,0000	37,0000	0,0000	0,0000	370,0000
Complemento do item					

Totais:

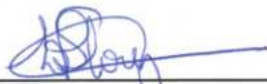
Total Bruto dos itens: 370,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

370,0000      0,0000      0,0000      23,0000      393,0000



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS  
Ag: 74307002 - AC PONTAL  
PONTAL - SP  
CNPJ.....: 34028316011067 Ins Est.: 112388853119  
COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento.: 11/07/2024 Hora.....: 10:54:38  
Caixa.....: 114290097 Matrícula...: 81122594  
Lancamento.: 032 Atendimento: 00029  
Modalidade.: A Vista ID Tiquete.: 2695462269

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R\$)
SEDEX A VISTA	1	34,75+
Valor do Porte(R\$)...	27,00	
Cep Destino: 01402-002 (SP)		
Peso real (KG).....:	0,016	
Peso Tarifado:.....:	0,016	
OBJETO=====>		
PE - 2 ED - S ES - N		
AVISO DE RECEBIMENTO:	7,75	

Endereço Remet.: , -

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$) 34,75

Valor Declarado não solicitado(R\$)  
No caso de objeto com valor,  
utilize o serviço adicional de valor declarado.

PE - Prazo final de entrega em dias úteis.  
ED - Entrega domiciliar - Sim/Não.  
ES - Entrega sábado - Sim/Não.  
RE - Restrição de entrega - Sim/Não.

TOTAL(R\$)=====>	34,75
VALOR RECEBIDO(R\$)=>	50,00
TROCO(R\$)=====>	15,25

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

- Acompanhamento dos objetos pelo site  
[www.correios.com.br](http://www.correios.com.br) ou pelo App Correios.  
- Baixe o APP Correios e agilize o seu  
atendimento.  
- Você poderá receber uma pesquisa do e-mail:  
[correios@express.seal.medallia.com](mailto:correios@express.seal.medallia.com) para  
avaliar este atendimento.

VIA-CLIENTE SARA 9.3.00

*Segue original c/a financeiro.*

Lucimar de S. das Flores  
Dep. de Compras  
Santa Casa de Pontal





**EYE|PHARMA**  
FARMÁCIA OFTALMOLÓGICA

Endereço : AV. BRIGADEIRO LUIZ ANTONIO

Bairro : JARDIM PAULISTA

Telefone : 1134883788

CEP : 01402002

Município : SAO PAULO

U.F.: SP

PROPOSTA

605002105

DATA : 10/07/2024

CNPJ : 53078135000136

- Inscrição Estadual : 111009149112

Nome : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço : R. ANANIAS DA COSTA FREITAS,

Número:: 753

Cidade : PONTAL

U.F.: SP CEP : 14180-000

Bairro : CENTRO

ITEM	QTDE	UN.	Emb.	DESCRICAO	Valor Unit.	TOTAL
15998	10,000000	UN	5ML	*TETRACAINA 1%, FENILEFRINA 0,1% COL.	37,0000	370,00

TOTAL MERCADORIA : 370,00

VALOR FRETE : 23,00

VALOR TOTAL : 393,00

VALIDADES : 180 DIAS A PARTIR DA DATA DE FABRICAÇÃO.  
DESPREZAR 30 DIAS APÓS ABERTO.

Forma de Pagto : 20 DIAS

Válido até : 09/08/2024

Previsão de entrega : 10/08/2024

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE F

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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTD
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.57007 04098.846613 32599.580001 7 98140000105023
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cadente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>SUPERMERCADO ANDRUCIOLI</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>SUPERMERCADO ANDRUCIOLI</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>61.666.855/0001-40</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	20/08/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	16/08/2024
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	1.050,23
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.050,23
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.050,23
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 13704

<b>Data/hora da operação:</b>	16/08/2024 09:07:49
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	029035882
<b>Chave de segurança:</b>	AHYWZNXXRMU4N83Z

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Supermercado Andrucioi Ltda  
Expedicionario Benedito Moreira, 124  
Sao Francisco, Pontal - SP  
CEP: 14.180-000  
FONE: (16) 3953-1951

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRONICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAIDA  
Nº 13704  
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO  
35240761666855000140550010000137041123978080

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

PÁGINA 1 DE 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda Cupom Fiscal Em E.C.F. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135241477250447 10/07/2024 14:28:28  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550008738110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ  
61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal CNPJ / CPF  
55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO  
10/07/2024

ENDEREÇO Ananias Da Costa Freitas Nr 753 BAIRRO / DISTRITO Centro CEP 14.180-000 DATA ENT/SAÍDA  
10/07/2024

MUNICÍPIO Pontal FONE / FAX 39531716 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENT/SAÍDA  
14:28:18

CÁLCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 17,54 VALOR DO ICMS 3,16 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1050,23  
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESP ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1050,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA SEM FRETE CÓDIGO ANTT PLACA UF CNPJ / CPF  
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 138 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,000 PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
100598	* Abacaxi	08043000		SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	8,990	35,96	0,00	0,00	0,00
100597	* Abacate	08044000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,225	5,600	12,46	0,00	0,00	0,00
100730	* Abobora Italia	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	6,100	4,390	26,78	0,00	0,00	0,00
100617	* Alho Granel	07032090		SEM GTIN	020	5929	KG	1,025	44,000	45,10	17,54	3,16	18,00
100631	* Banana Maca	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,000	16,990	50,97	0,00	0,00	0,00
100632	* Baniana Nanica	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,020	5,851	17,67	0,00	0,00	0,00
100644	* Batata	07019000		SEM GTIN	040	5929	KG	20,095	10,989	220,83	0,00	0,00	0,00
100601	* Berinjela Kg	07093000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,170	2,991	6,49	0,00	0,00	0,00
100604	* Beterraba Kg	07069000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,055	5,752	11,82	0,00	0,00	0,00
100733	* Cabotha Kg	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	4,015	1,990	7,99	0,00	0,00	0,00
100704	* Cebola	07031019		SEM GTIN	040	5929	KG	8,025	8,649	69,41	0,00	0,00	0,00
100609	* Cenoura Kg	07061000		SEM GTIN	040	5929	KG	5,950	1,990	11,84	0,00	0,00	0,00
100710	* Chuchu Kg	07099990		SEM GTIN	040	5929	KG	6,065	5,599	33,96	0,00	0,00	0,00
100634	* Laranja Pera Kg	08051000		SEM GTIN	040	5929	KG	6,150	5,250	32,29	0,00	0,00	0,00
100636	* Limao Thaiti	08055000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,055	3,990	12,19	0,00	0,00	0,00
100614	* Maca Nacional Kg	08081000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,000	9,980	29,94	0,00	0,00	0,00
100642	* Mamao Formosa Kg	08072000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,930	7,201	21,10	0,00	0,00	0,00
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,085	20,451	42,64	0,00	0,00	0,00
100643	* Mandioca Kg	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	6,345	3,489	22,14	0,00	0,00	0,00
100651	* Manga Palmer Kg	08045020		SEM GTIN	040	5929	KG	4,180	9,799	40,96	0,00	0,00	0,00
255777	* Melancia Kg / Peca	08071100		SEM GTIN	040	5929	KG	9,230	1,990	18,37	0,00	0,00	0,00
100674	* Quiabo	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,045	14,699	30,06	0,00	0,00	0,00
100683	* Repolho Verde	07049000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,390	2,992	7,15	0,00	0,00	0,00
100694	* Tomate Salada	07020000		SEM GTIN	040	5929	KG	12,165	4,990	60,70	0,00	0,00	0,00
100728	* Vagem	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,035	18,698	38,05	0,00	0,00	0,00
100610	* Alface Crespa/Lisa	07051100		SEM GTIN	040	5929	UN	6,000	5,990	35,94	0,00	0,00	0,00
250708	* Almeirão	07051100		SEM GTIN	040	5929	UN	2,000	5,990	11,98	0,00	0,00	0,00
100708	* Chicória	07052100		SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	5,990	17,97	0,00	0,00	0,00
100715	* Couve Manteiga	20060000		SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	5,990	17,97	0,00	0,00	0,00
192082	Ovos Brancos Medio C/12	04072100	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN	5,000	11,900	59,50	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: *Luciane*

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

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Transação: 00112397808  
- - Referente a nota fiscal n 448056 Serie: 520831 Emissao: 10/07/24 - VENCIMENTO:20/08/2024  
CONVENIO:N 001/2022 T.A N 008/2024 - Chave(s) SAT ECF:  
000520831\35240761666855000140590005208314480561680775-10/07/24Ref. Cupons Fiscais: PDV:  
015 Cupom:459039 Data:10/07/24

RESERVA DO ISSQN  
DATA: 10/07/24  
SETOR: SUD



RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04098.846613 32599.580001 7 98140000105023

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>20/08/2024</b>
Beneficiário <b>SUPERMERCADO ANDRUCIOLI</b> R EXPED BENEDITO MOREIRA, 124, , 14180000 - SAO FRANCISCO - PONTAL - SP					Agência/Código Beneficiário 6613/25995-8
Data do documento 10/07/2024	Núm. do documento 13704	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/07/2024	Noosso Número 157 / 00040988 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.050,23</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - IRMANDADE DA SANTA CASA ANANIAS DA COSTA FREITAS Nº 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04098.846613 32599.580001 7 98140000105023

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>20/08/2024</b>
Beneficiário <b>SUPERMERCADO ANDRUCIOLI</b> R EXPED BENEDITO MOREIRA, 124, , 14180000 - SAO FRANCISCO - PONTAL - SP					Agência/Código Beneficiário 6613/25995-8
Data do documento 10/07/2024	Núm. do documento 13704	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/07/2024	Noosso Número 157 / 00040988 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.050,23</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - IRMANDADE DA SANTA CASA ANANIAS DA COSTA FREITAS Nº 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
Beneficiário final					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

SIH-R&lt;HCMP0004&gt; Emissão 10/07/2024 15:30

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

6058

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 08/07/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,9300	7,2010	0,0000	0,0000	21,0989
Complemento do item					
77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,3470	3,4890	0,0000	0,0000	22,1447
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0850	20,4510	0,0000	0,0000	42,6403
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,1800	9,7990	0,0000	0,0000	40,9598
Complemento do item					
77896- 1 MELANCIA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	9,2330	1,9900	0,0000	0,0000	18,3737
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO VERDE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,3900	2,9920	0,0000	0,0000	7,1509
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,1650	4,9900	0,0000	0,0000	60,7034
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0350	18,6980	0,0000	0,0000	38,0504
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.050,2299

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido  
 1.050,2299 0,0000 0,0000 0,0000 1.050,2299

Dardo A. Silva  
 CRM 37101436  
 CREA Adm. SIND

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R&lt;HCMP0004&gt; Emissão 10/07/2024 15:30

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

6058

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 08/07/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
51044- 1 BATATA INGLESA -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0950	10,9890	0,0000	0,0000	220,8240
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1700	2,9910	0,0000	0,0000	6,4905
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0550	5,7520	0,0000	0,0000	11,8204
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0250	8,6490	0,0000	0,0000	69,4082
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,9500	1,9900	0,0000	0,0000	11,8405
Complemento do item					
61475- 1 CHICORIA-MÇ-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	5,9900	0,0000	0,0000	17,9700
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0650	5,5990	0,0000	0,0000	33,9579
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	5,9900	0,0000	0,0000	17,9700
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1502	5,2500	0,0000	0,0000	32,2886
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0550	3,9900	0,0000	0,0000	12,1895
Complemento do item					
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	9,9800	0,0000	0,0000	29,9400
Complemento do item					



SIH-R<HCMP0004>	Emissão 10/07/2024 15:30	No. Página 1
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		No. Pedido 6058
CNPJ: 55.110.753/0001-41		
FAX:	Email: dpcompras@iscmpontal.com.br	
<b>Pedido de Compra</b>		

<b>Tipo Pedido:</b> PRODUTO	<b>Fornecedor:</b> 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	<b>Data Ped:</b> 08/07/2024
<b>Prz.Entr:</b> 3 DIAS	<b>Cond.Pagto:</b> 40 DIAS	<b>Dt Env. Forn:</b>
<b>Centro de Custo:</b> 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA	<b>Status do pedido:</b> Não Entregou	
<b>Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)</b>	<b>Situação do Item</b>	<b>No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)</b>
<b>Centro de Custo</b>	<b>Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =</b>	<b>Vlr.Total</b>
<b>Observação do Pedido</b>		
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0000 11,9000 0,0000 0,0000	Não Entregou 59,5000
<b>Complemento do item</b>		
4330- 1 QUIABO-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0450 14,6990 0,0000 0,0000	Não Entregou 30,0595
<b>Complemento do item</b>		
46395- 1 ABACATE -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,2250 5,6000 0,0000 0,0000	Não Entregou 12,4600
<b>Complemento do item</b>		
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000 8,9900 0,0000 0,0000	Não Entregou 35,9600
<b>Complemento do item</b>		
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0150 1,9900 0,0000 0,0000	Não Entregou 7,9899
<b>Complemento do item</b>		
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1000 4,3900 0,0000 0,0000	Não Entregou 26,7790
<b>Complemento do item</b>		
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000 5,9900 0,0000 0,0000	Não Entregou 35,9400
<b>Complemento do item</b>		
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0250 44,0000 0,0000 0,0000	Não Entregou 45,1000
<b>Complemento do item</b>		
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000 5,9900 0,0000 0,0000	Não Entregou 11,9800
<b>Complemento do item</b>		
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000 16,9900 0,0000 0,0000	Não Entregou 50,9700
<b>Complemento do item</b>		
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0200 5,8510 0,0000 0,0000	Não Entregou 17,6700
<b>Complemento do item</b>		



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

COTAÇÃO HORTIFRÚTI SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA					TEL:(16)3953 -1951	Nº 04/07/2024
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	04	pç	Abacaxi perola especial	graudo	8,99	35,96
02	2,0	kg	Abacate	04 pç	5,99	11,98
03	6,0	kg	Abobrinha italiana	500 a 600g	5,99	35,94
04	1,0	kg	Alho a granel		44,00	44,00
05	3,0	kg	Banana maçã(1,5/sáb)/(1,5/kg 3ªf)	100 a 120g	16,99	50,97
06	3,0	kg	Banana nc med+verde	100 a 140g	5,99	17,97
07	20,0	kg	Batata inglesa média extra	150 a 180g	12,99	259,80
08	2,0	kg	Berinjela	120 a 180g	2,99	5,98
09	2,0	kg	Beterraba	130 a 160g	6,40	12,80
10	4,0	kg	Cabotiá	1,5 a 2,0/pç	1,99	7,96
11	8,0	kg	Cebola media	80 a 180g	8,99	71,92
12	6,0	kg	Cenoura média	100 a 130g	1,99	11,94
13	6,0	kg	Chuchu	150 a 200g	5,49	32,94
14	6,0	kg	Laranja pera media		5,35	32,10
15	3,0	kg	Limão taiti casca lisa		3,99	11,97
16	3,0	kg	Maça nacional Gala(3kg/ sábado)	120 a150g	9,98	29,94
17	3,0	kg	Mamão formosa+verde pequeno	3pç /peq	6,99	20,97
18	2,0	kg	Mandioquinha salsa		21,40	42,80
19	6,0	kg	Mandioca com casca		3,49	20,94
20	4,0	kg	Manga palmer		11,70	46,80
21	8,0	kg	Melancia	1 pç	1,99	15,92
22	2,0	kg	Quiabo novo	1 pç	14,99	29,98
23	2,0	kg	Repolho verde	2pç c/1kg	2,99	5,98
24	12,0	kg	Tomate salada pizzaiolo		4,99	59,88
25	2,0	kg	Vagem macarrão a granel		21,90	43,80
26	06	mç	Alface crespas (2-5ªf/2-sáb./2-3ªf)		5,99	35,94
27	02	mç	Almeirão (1-sáb/1-3ªf)		5,99	11,98
28	03	pç	Chicória (3-5ª feira)		5,99	17,97
29	03	pç	Couve (3-3ªfeira)		5,99	17,97
30	05	dz	Ovos		11,90	59,50
						<b>R\$ 1.104,60</b>
* As verduras de folhas, podem ser entregues:(Às 5ªfeiras/sábados/3ªfeiras)						
Cotação:08/07/24		Dt.Pedido: Após orçamento		Entrega:10/07	H. Entrega: M= 10h - T=15h	
Obs: Adicionar na nota fiscal:TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 008/2024						
<b>RESPONSÁVEL: ALESSANDRA</b>						



# ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 08/07/2024

Folha : 2

Nome

VENDATC

SUB-TOTAL:	1.170,87
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	1.170,87

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE





# ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

.55.110.407/0001-63

DATA : 08/07/2024

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100001080

DATA:08/07/24

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

ENDereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716

1639531717

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

I.E./R.G.: ISENT0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
17286-3	MANDIOCA DA ROCA DESCASCADA 600GR	10	UN	3,99	39,90
OBSERVAÇÃO:					
00525-8	OVOS BRANCOS JR ALIMENTOS DZ	5	UN	9,98	49,90
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	2,000	KG	6,99	13,98
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	4	UN	11,89	47,56
OBSERVAÇÃO:					
22318-2	ABOBORA ITALIA KG	6,000	KG	5,98	35,88
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	6	UN	5,69	34,14
OBSERVAÇÃO:					
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	49,80	49,80
OBSERVAÇÃO:					
00824-9	ALMEIRAO 80GR	2	UN	5,69	11,38
OBSERVAÇÃO:					
00651-3	BANANA MACA KG	3,000	KG	15,99	47,97
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	4,99	14,97
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	20,000	KG	12,98	259,60
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	4,89	9,78
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	2,000	KG	6,89	13,78
OBSERVAÇÃO:					
00665-3	CABOTIA KG	4,000	KG	2,69	10,76
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	8,99	71,92
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	2,99	17,94
OBSERVAÇÃO:					
00825-7	CHICORIA 80GR	3	UN	5,69	17,07
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	6,89	41,34
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	3	UN	5,69	17,07
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	6,000	KG	5,89	35,34
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,000	KG	4,89	14,67
OBSERVAÇÃO:					
00682-3	MACA GALA NACIONAL KG	3,000	KG	13,89	41,67
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	3,000	KG	2,99	8,97
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	24,90	49,80
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	4,000	KG	9,98	39,92
OBSERVAÇÃO:					
00691-2	MELANCIA KG	8,000	KG	2,89	23,12
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	22,90	45,80
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,000	KG	2,49	4,98
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	4,99	59,88
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	20,99	41,98
OBSERVAÇÃO:					

## ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO:

15795

CLIENTE: 1 - ;I TANIA MARIA PEREIRA DA SILVA

CADASTRO: 08/07/2024

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		ABACATE KG	6,99	0,00	2,00	13,98
2	62		ABACAXI ESPECIAL	11,99	0,00	4,00	47,96
3	178		ABOBORA ITALIANA KG	1,99	0,00	6,00	11,94
4	208		ALHO ROXO KG	49,90	0,00	1,00	49,90
5	239		BANANA MACA KG	16,99	0,00	3,00	50,97
6	260		BANANA NANICA KG	5,99	0,00	3,00	17,97
7	307		BATATA EXTRA KG	12,99	0,00	20,00	259,80
8	79		BERINJELA KG	5,99	0,00	2,00	11,98
9	314		BETERRABA KG	4,99	0,00	2,00	9,98
10	321		CABOTCHA KG	5,99	0,00	4,00	23,96
11	406		CEBOLA NACIONAL KG	9,99	0,00	8,00	79,92
12	420		CENOURA GRANEL KG	4,98	0,00	6,00	29,88
13	444		CHUCHU KG	9,99	0,00	6,00	59,94
14	543		LARANJA PERA KG	5,99	0,00	6,00	35,94
15	574		LIMAO TAITHI KG	4,98	0,00	3,00	14,94
16	598		MACA NACIONAL/GALA KG	14,99	0,00	3,00	44,97
17	611		MAMAO FORMOSA KG	3,99	0,00	3,00	11,97
18	635		MANDIOCA KG	3,99	0,00	6,00	23,94
19	659		MANDIOCA SALSA KG	26,99	0,00	2,00	53,98
20	666		MANGA PALMER KG	13,98	0,00	4,00	55,92
21	710		MELANCIA KG	2,99	0,00	8,00	23,92
22	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	9,99	0,00	5,00	49,95
23	925		QUIABO KG	34,99	0,00	2,00	69,98
24	963		REPOLHO VERDE KG	4,98	0,00	2,00	9,96
25	12768		TOMATE PIZZADORO KG	6,99	0,00	12,00	83,88
26	1045		VAGEM KG	34,99	0,00	2,00	69,98
27	48		VERDURA FOLHAS	5,99	0,00	14,00	83,86
						<b>VALOR FRETE:</b>	0,00
						<b>OUTRAS DESPESAS:</b>	0,00
						<b>TOTAL GERAL:</b>	1.301,37

OBSERVAÇÕES:



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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Nome:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>Conta de débito:</b>	3472   003   00000967-3

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.75328 71700.003222 41001.001019 2 98140000370456
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Código do Banco:</b>	033
<b>Código do ISPB:</b>	90400888
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	SYSPEC INFORMATICA LTDA
<b>Nome/Razão Social:</b>	SYSPEC INFORMATICA EIRELI
<b>CPF/CNPJ:</b>	67.220.871/0001-91
<b>Sacador Avalista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	SYSPEC INFORMATICA LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	67.220.871/0001-91
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	SANTA CASA DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	20/08/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	16/08/2024
<b>Valor Nominal do Bolet:</b>	3.704,56
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	3.704,56
<b>Valor Pago (R\$):</b>	3.704,56
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 2170

<b>Data/hora da operação:</b>	16/08/2024 09:08:20
-------------------------------	---------------------



<b>Código da operação:</b>	029035399
<b>Chave de segurança:</b>	ZC6ESZZNS9AH4JHC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



 <b>Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - <a href="https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/">https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/</a>		Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
		Número da Nota Fiscal 2170

<b>Dados do Prestador de Serviço</b>		
 <b>Syspec Informatica Ltda</b> Rua Alice Além Saadi,855 SALA 1405 - Nova Ribeirânia CEP 14096-570 - Fone: (16)2111-3883 - Ribeirão Preto/ SP cfirmiano@syspec.com.br Inscrição Municipal 20018284 - CPF/CNPJ 67.220.871/0001-91	Data de Geração da NFS-e <b>01/08/2024 10:44:38</b>	
	Data de Competência/Emissão <b>31/07/2024</b>	
	Cód. de Autenticidade <b>93B311785</b>	
	Responsável pela Retenção	

<b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>			
Natureza da Operação Exigível	Número do RPS 2009	Série do RPS	Data de Emissão do RPS 01/08/2024
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo		Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo	

<b>Dados do Tomador de Serviços</b>			
CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41	IM :		
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
Endereço : R ANANIAS DA COSTA FREITAS	Número : 753		
Complemento : ---	Bairro : CENTRO		
CEP : 14180-000	Cidade/UF : Pontal/ SP		
Telefone : (16)3953-1716	E-mail : financeiro@iscmpontal.com.br		

<b>Dados do Intermediário de Serviços</b>		
CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

<b>Descrição dos Serviços</b>
LOCACAO E MANUTENCAO SIH-R (3947,32) --- (Observacoes: REF.FATURAMENTO DE - CONVENIO 001/2022 T A N. 006/2024 - 07/2024 - VENCIMENTO:20/08/2024 VALOR DOS TRIBUTOS APROXIMADOS CONF. LEI 12.741/2012 E DE 13,33% R\$ 493,82 - FONTE: IBPT)
1.032 físico

<b>Detalhamento dos Tributos</b>									
Atividade do Município 10400 - Elaboracao de Programas de Computadores, Inclusiv...					Alíquota <b>2,00</b>	Item da LC116/2003 101	Cód. NBS	Cód. CNAE 6201501	
VI. Total dos Serviços <b>R\$ 3.947,32</b>		Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.947,32		Total do ISSQN R\$ 78,95	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 25,66	COFINS R\$ 118,42	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 59,21	CSLL R\$ 39,47	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal <b>R\$ 3.704,56</b>		
<b>Construção Civil</b>			Cód. Obra :			Art. :			

<b>Informações Adicionais</b>

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

**Recibo do Sacado**

Sacado

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Número do Documento

32241

Vencimento

20/08/2024

Instruções / Mensagens

Cobrar 2% de multa após o vencimento

Cobrar juros de 1,99% ao mês

Protestar após 30 dias do vencimento

**RECEBER EM REDE BANCARIA ATE 25/08/2024**

Cliente do Banco Santander Pague através do disque Santander

0000322410010 32241	02 R\$	Quantidade	Valor do Documento 3704,56	Espécie DM	Agência / Código 3742 / 13000905
------------------------	-----------	------------	-------------------------------	---------------	-------------------------------------

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica



**033-7**

03399.75328

71700.003222

41001.001019

2

98140000370456

Local de Pagamento

Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento

20/08/2024

Beneficiário  
SYSPEC INFORMATICA LTDA

Agência / Código do Beneficiário  
3742 / 7532717

Data do Documento 01/08/2024	Número Documento 14931/2170	Espécie DM	Aceite N	Data Procedimento 01/08/2024
---------------------------------	--------------------------------	---------------	-------------	---------------------------------

Nosso Número  
0000322410010

Uso do Banco	Carteira 101	02 R\$	Quantidade	Valor 3704,56
--------------	-----------------	-----------	------------	------------------

Valor do Documento  
3704,56

Instruções

Cobrar 2% de multa após o vencimento

Cobrar juros de 1,99% ao mês

Protestar após 30 dias do vencimento

**RECEBER EM REDE BANCARIA ATE 25/08/2024**

( - ) Desconto  
0,00

( - ) Outras Deduções  
0,00

( + ) Mora / Multa

( + ) Outros Acréscimos  
0,00

( = ) Valor Cobrado

Sacado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

753

CNPJ: 55110753000141

R ANANIAS DA COSTA FREITAS

14180000

PONTAL

SP

CENTRO

Sacador Avalista:

Código de Baixa



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75691.31720 01050.512902 00248.400012 9 98130000118200
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Código do Banco:</b>	756
<b>Código do ISPB:</b>	02038232
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	MARCELO EDUARDO MARTINS RODRIGUES 12238553843
<b>Nome/Razão Social:</b>	MARCELO EDUARDO MARTINS RODRIGUES 12238553843
<b>CPF/CNPJ:</b>	31.037.276/0001-78
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	19/08/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	16/08/2024
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	1.182,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.182,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.182,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 2436

<b>Data/hora da operação:</b>	16/08/2024 09:08:36
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	029034521
<b>Chave de segurança:</b>	948NM9XR1SY6MUUJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



RECEBEMOS DE MARCELO EDUARDO MARTINS RODRIGUES OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
EMIÇÃO: 22/07/2024 - DEST. / REM: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - VALOR TOTAL: R\$ 1.182,00

NF-e  
Nº 00002436  
SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MARCELO EDUARDO MARTINS RODRIGUES

RUA SEBASTIAO MARTINS VIANA, 463  
RECREIO ANHAGUERA - CEP:14097-020 -  
RIBEIRAO PRETO - SP  
TEL: (16)3446-7180

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 00002436 fl. 1 / 2  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3524 0731 0372 7600 0178 5500 1000 0024 3610 0777 8801

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

135241571032485 22/07/2024 08:30:41

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797399016118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

31.037.276/0001-78

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

22/07/2024

ENDEREÇO

Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

14180-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

22/07/2024

MUNICÍPIO

Pontal

PHONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:27:00

FATURA

NÚMERO

2436

VALOR ORIGINAL

1.182,00

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

1.182,00

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/08/2024	1.182,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	379,30	1.182,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.182,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
915	BOTA PVC BRACOL CANO MEDIO PRETO	64019200	0102	5102	UN	1,00	62,90	0,00	62,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1531	BOTA PVC CANO CURTO BRACOL PRETA	64019200	0102	5102	PC	19,00	58,90	0,00	1.119,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Valéria

DATA: 24 / 07 / 2024

SETOR: Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

OBS:TERMO DE CONVENIO Nº001/2022 - T A Nº008/2024

N. Pedido Compra: PEDIDO DE COMPRA Nº6079

Nº Venda: 018271

EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL, NÃO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS E NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO DE ISSQN E IPI, CONFORME

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MARCELO EDUARDO MARTINS RODRIGUES

RUA SEBASTIAO MARTINS VIANA, 463  
RECREIO ANHAGUERA - CEP:14097-020 -  
RIBEIRAO PRETO - SP  
TEL: (16)3446-7180

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000002436 fl. 2 / 2  
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3524 0731 0372 7600 0178 5500 1000 0024 3610 0777 8801

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241571032485 22/07/2024 08:30:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797399016118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

31.037.276/0001-78

## CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMOS DO ARTIGO 23 DA LEI COMPLEMENTAR Nº123/200



Beneficiário <b>MARCELO EDUARDO MARTINS RODRIGUES 12238553843</b> <b>SEBASTIAO MARTINS VIANA 463</b> <b>RECREIO ANHANGUERA</b> <b>Ribeirão Preto - SP</b>	<b>31.037.276/0001-78</b>  <b>14097-020</b>	Vencimento <b>19/08/2024</b>	Valor do Documento <b>1.182,00</b>
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 20/08/2024 Juros 0,33%/dia A partir 20/08/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto.		Data de Emissão <b>22/07/2024</b>	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>3172/505129</b>	
		Nosso Número <b>2484-0</b>	

Dados do Pagador		Número do Documento <b>2436</b>	
Nome do pagador <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>			
Endereço <b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753</b>			
Bairro / Distrito <b>VILA BARBACENA</b>			
Município <b>PONTAL</b>	UF <b>SP</b>	CEP <b>14180-000</b>	
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. \_\_\_\_\_ do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.31720 01050.512902 00248.400012 9 98130000118200

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento <b>19/08/2024</b>
Beneficiário <b>MARCELO EDUARDO MARTINS RODRIGUES 12238553843</b> <b>31.037.276/0001-78</b>					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>3172/505129</b>
Data do documento <b>22/07/2024</b>	N. documento <b>2436</b>	Espécie <b>DM</b>	Accite <b>N</b>	Data processamento <b>22/07/2024</b>	Nosso número <b>2484-0</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>1.182,00</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 20/08/2024 Juros 0,33%/dia A partir 20/08/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto.  EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3172 SICOOB NOSSOCRÉDITO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b> <b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753</b> <b>VILA BARBACENA</b> <b>PONTAL - SP</b>					(+) Outros acréscimos
Beneficiário Final					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 18/07/2024 16:25

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

6079

### Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO      Fornecedor: 358 - MARCELO EDUARDO MARTINS RODRIGUES      Data Ped: 18/07/2024

Prz.Entr: 7 DIAS      Cond.Pagto: 28 DIAS      Dt Env. Forn:

Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO      Status do pedido: Não Entregou

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

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

Observação do Pedido      TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 008/2024

55104- 1 BOTA PVC PRETA CANO MEDIO -PAR-BRACOL (CA	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	1,0000	62,9000	0,0000	0,0000	62,9000

Complemento do item      NUMERAÇÃO N° 42

55128- 1 BOTA PVC P/LIMPEZA CANO CURTO COR PRETA-	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	19,0000	58,9000	0,0000	0,0000	1.119,1000

Complemento do item      (1 PAR N°36) (05 PARES N°37) (06 PARES N°38) (05 PARES N°39) (02 PARES N°40)

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.182,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.182,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.182,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA 05/07/24	MEMORANDO		NÚMERO
DESTINATÁRIO Lucia	DEPARTAMENTO Compras	EMITENTE Luzia	DEPARTAMENTO Adm.
Solicitado conforme relação anexa a compra de botas plásticas para os funcionários de Higienização, Louçã de e ferimentos gerais, as quais fazem parte dos EPI'S			
Recebido 10/07/24 Lucia		grato [Assinatura]	

ASSINATURA:

Recibido  
Gerec Operacional  
05/07/24



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

Ao

Departamento de Compras

Ref. Solicitação de compras de botas de plástico para funcionários

Venho por meio deste, solicitar a compra de botas de plástico para os funcionários abaixo especificados:

Nome	Número	Departamento
Débora Silva	37	Lavanderia
Joana Célia	37	Lavanderia (5)
Márcia Araújo	38	Lavanderia
Maria Helena	38	Lavanderia
Silmara Garcia	39	Lavanderia
José Messias	42 1	Serviços Gerais (1)
Ana Relíquias	38	Higienização
Ângela Borges	37	Higienização
Cleonice Ferraz	37	Higienização
Danila Oliveira	39	Higienização
Érica Oliveira	39	Higienização
Edilson Oliveira	40	Higienização (14)
Janaína Engratules	39	Higienização
Jusimaria Oliveira	38	Higienização
Juraci Macedo	38	Higienização
Leni Silva	37 5	Higienização
Lidiane Santos	36 1	Higienização
Magna Santos	40 2	Higienização
Rosilene Oliveira	39 5	Higienização
Valdelice Pires	38 6	Higienização

Pontal, 05 de julho de 2.024.

Renata Cristina Pereira

Gerente Operacional

Obs: Cano curto, cor preta

Recebido  
10/07/24  
Lúcia





**J.S.S.P - PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**  
**CNPJ: 39.846.957/0001-99**  
**TEL: (16) 3628-4424 & (16) 3996-1905**

Página: 1

Dia Semana: Terça  
16/07/2024 10:22:38

Orçamento

Emissao: 16/07/2024 (ORC.29844)

**Cliente: (781) IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.DE PONTAL**

**Endereço: RUA ANANIAS DA C.FREITAS,753**

**Bairro: CENTRO**

**Cidade: PONTAL (SP)**

**Email: luflores290@gmail.com**

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

**RG/IE: ISENTO**

**CEP: 14180-000**

**Fone/Celular:**

Código	Nome do Produto	Marca	Unidade	Quantidade	Unitário	Desconto	Preço Total
411	BOTA FLEX PRETA N 36		UN	1,00	63,00	0,00	63,00
408	BOTA FLEX PRETA N 37		UN	5,00	63,00	0,00	315,00
1	BOTA FLEX PRETA N 38		UN	6,00	63,00	0,00	378,00
406	BOTA FLEX PRETA N 39		UN	5,00	63,00	0,00	315,00
410	BOTA FLEX PRETA N 40		UN	2,00	63,00	0,00	126,00
00000451	BOTA CANO MEDIO PRETA N 42		UN	1,00	68,00	0,00	68,00
<b>SubTotal:</b>							1.265,00
<b>Desc. Produtos:</b>							0,00
<b>Descontos:</b>							0,00
<b>Acréscimos:</b>							0,00
<b>VALOR TOTAL:</b>							<b>1.265,00</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_

# CIA DA LIMPEZA

## GIOVANA (16)99144.5598

### ORÇAMENTO

CLIENTE: SANTA CASA DE PONTAL

CONTATO: LUCIA

Produto	Quantidade	Unidade	PREÇO	TOTAL
				0
BOTA PVC CANO CURTO PRETA BRACOL	1	Nº 36	58,9	58,9
"	5	Nº 37	58,9	294,5
"	6	Nº 38	58,9	353,4
"	5	Nº 39	58,9	294,5
"	2	Nº 40	58,9	117,8
				0
BOTA PVC CANO MÉDIO PRETA BRACOL	1	Nº 42	62,9	62,9
				0
CA 37456				0
			<b>TOTAL</b>	<b>1182</b>

GIOVANA VENDAS

PRAZO PAGAMENTO: 28 dias

ENTREGA: IMEDIATA

RAZAO SOCIAL: MARCELO EDUARDO MARTINS RODRIGUES

CNPJ: 31.037.276/0001-78

INSCRICAO: 797.399.016.118

RUA.SEBASTIAO MARTINS VIANA

CEP.14097.020

RIBEIRAO PRETO /SP



SERTPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA

CNPJ: 07778698000110

Endereço: Rua HUMBERTO ORTOLAN, 1290,  
Bairro: CENTRO | CEP: 14160660 | Cidade: Sertãozinho

Estado: SP | País: Brasil

Email: sertpel.faturamento@hotmail.com

Telefone: (16) 3942-2771

Orçamento

Informações

Nº Orçamento: 2132                      Status: Aberto                      Data: 17/07/2024                      Data Entrega: 17/07/2024  
Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL                      CNPJ: 55.110.753/0001-41  
E-mail: dpcompras@iscmpontal.com.br                      I.E:  
Telefone:                      Celular:                      Finalidade: Normal  
Vendedor: GISLAINE  
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - Pontal/SP - 14180000

Informações Transporte

Transportadora:                      Qtde. Volumes: 0  
Placa Veiculo:                      UF Placa:                      Tipo Frete: Sem frete  
Peso Líquido (kg): 0,0000                      Peso Bruto (kg): 0,0000                      Valor Frete: R\$ 0,00  
Espécie:                      Marca:                      Numeração:

Produtos

Código	Produtos	Qtd	Unitário	Desconto	Total
1068	BOTA DE PVC CANO EXTRA CURTO PRETO TAMANHO 36	1,00000	R\$ 58,90	R\$ 0,00	R\$ 58,90
1069	BOTA DE PVC CANO EXTRA CURTO PRETO TAMANHO 37	5,00000	R\$ 58,90	R\$ 0,00	R\$ 294,50
1070	BOTA DE PVC CANO EXTRA CURTO PRETO TAMANHO (38)	6,00000	R\$ 58,90	R\$ 0,00	R\$ 353,40
1071	BOTA DE PVC CANO EXTRA CURTO PRETO TAMANHO (39)	5,00000	R\$ 58,90	R\$ 0,00	R\$ 294,50
1593	BOTA DE PVC CANO EXTRA CURTO PRETO TAMANHO (40)	2,00000	R\$ 58,90	R\$ 0,00	R\$ 117,80
1058	BOTA DE PVC CANO CURTO PRETA TAMANHO (42)	1,00000	R\$ 62,90	R\$ 0,00	R\$ 62,90

Resumo dos Totais

Produtos: R\$ 1.182,00                      Desc. Produtos: R\$ 0,00                      Vlr. Imp. Produtos: R\$ 0,00  
Frete: R\$ 0,00                      Descontos: R\$ 0,00                      Total Geral: R\$ 1.182,00

Observações:





dpcompras pontal &lt;dpcompraspontal@gmail.com&gt;

**SERTPEL ORÇAMENTO**

1 mensagem

**SERTPEL Financeiro - Giselle Pascutti** <pascuti\_5@hotmail.com>  
Para: "dpcompraspontal@gmail.com" <dpcompraspontal@gmail.com>

17 de julho de 2024 às 13:44

Boa tarde Lucia

Segue anexo orçamento

Lembrando produtos por encomenda  
Não tem devolução nessas mercadorias

Agradeço Gislaíne

Atenciosamente,

**Giselle - Financeiro**

**Telefone:** (16) 3945-0820 / 3942-2771

**WhatsApp:** (16) 3041-1220

**Skype:** sertpel1

**Site:** www.sertpel.com.br

**Endereço:** Rua Humberto Ortolan, 1290 - Centro  
Sertãozinho-SP (próximo ao antigo Velório São José)



Não contém vírus.www.avg.com



**SANTA CASA PONTAL.pdf**  
364K

## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75691.32140 01345.041402 50249.920088 3 98140000042980
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Código do Banco:</b>	756
<b>Código do ISPB:</b>	02038232
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>MICHELETO INTERNET LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>MICHELETO INTERNET LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>09.092.988/0001-30</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PONTAL ISCMPO
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	20/08/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	16/08/2024
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	429,80
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	429,80
<b>Valor Pago (R\$):</b>	429,80

**Identificação do Pagamento:** NF 180788

**Data/hora da operação:** 16/08/2024 09:08:05

**Código da operação:** 029035609

**Chave de segurança:** HF4P0QR46F8Q50UN

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



# NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO - MOD E21



## MICHELETO INTERNET LTDA

CPF/CNPJ: 09.092.988/0001-30  
IE/RG: 550.037.028.112  
Fone: (16) 3953-7870

Endereço: Rua Aurea Dos Reis Felicio, 479, - Centro -  
CEP: 14180-000 - Pontal/SP  
E-mail: nfe@3axfibra.net.br - Site: www.3axfibra.net.br

Nota fiscal N°

# 000.180.788

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

000018018

Contato Anatel: **1331** ou **1332**  
para pessoas com deficiências auditivas

Destinatário:

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

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

End: Rua Ananias da Costa Freitas, 753, Santa Casa, Centro

Pontal / SP CEP: 14180-000

Tipo de cliente: Comercial

CFOP - Natureza da operação

5405 - Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, sujeita ao regime de substituição tributária

Cód. Fatura

0502499-2

Data de Emissão

01/08/2024

Base de cálculo do ICMS

0.00

Alíquota

0

Valor do ICMS

0.00

Valor do FUST

0,00

Valor do FUNTEL

0,00

Período da Prestação

de 20/07/2024 até 19/08/2024

Data da Emissão

01/08/2024

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTDE.	V. UNIT.	TOTAL
Acesso Fibra 600MB	1	429,80	429,80
<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>			<b>429,80</b>

### DADOS DO CONSUMO

Mês	Download	Upload
07/2024	2.08 TB	3.94 TB
06/2024	1.99 TB	4.67 TB
05/2024	2.04 TB	2.01 TB
04/2024	1.84 TB	1.91 TB
03/2024	1.69 TB	132.74 GB
02/2024	1.57 TB	121.11 GB
01/2024	1.71 TB	132.51 GB
12/2023	1.61 TB	108.45 GB
11/2023	96.70 GB	66.70 GB
10/2023	354.53 GB	213.02 GB
09/2023	367.22 GB	128.12 GB
08/2023	392.26 GB	154.31 GB

Informações complementares

ref. ID 502499

CONVÊNIO 001/2022 T A número 006/2024

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 3183.28EB.98B7.71DE.CC84.D6A8.3529.2F0A

Local de pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.</b>					Vencimento <b>20/08/2024</b>
Beneficiário <b>MICHELETO INTERNET LTDA</b>					Agência/Código Beneficiário <b>3214 / 3450414</b>
Data Doc. <b>06/09/2023</b>	Número Doc. <b>533475/8</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>01/08/2024</b>	Nosso Número <b>0502499-2</b>
Uso do Banco	Espécie Moeda <b>1</b>	Quant. Moeda	(X) Valor	Carteira	(=) Valor Documento <b>429,80</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) <b>Após vencimento cobrar juros de R\$ 0,14 ao dia.</b> <b>Após vencimento cobrar multa de R\$ 8,60 ao mês.</b>					(-) Desconto/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Outros Acréscimos
de 20/07/2024 até 19/08/2024					(=) Valor cobrado
Pagador <b>505 - Irmandade da Santa Casa de Pontal (iscmpontal) 55.110.753/0001-41</b> Rua Ananias da Costa Freitas, 753, Santa Casa, Centro - Cidade: Pontal, CEP: 14180-000, UF: São Paulo					— Autenticação Mecânica —



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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>
858200002450    691103852427    330716242274    024344747988

<b>Convênio:</b>	DARF NUMERADO CB RFB
<b>Valor:</b>	24.569,11
<b>Identificação da operação:</b>	IRRF

<b>Data de débito:</b>	19/08/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	19/08/2024

<b>Código da operação:</b>	00925651
<b>Chave de segurança:</b>	2KG0QG40UWS5EQLR

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



CNPJ <b>55.110.753/0001-41</b>	Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>		
Período de Apuração <b>Julho/2024</b>	Data de Vencimento <b>20/08/2024</b>	Número do Documento <b>07.16.24227.0243447-4</b>	Pagar este documento até <b>20/08/2024</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000255261944</b>			Valor Total do Documento <b>24.569,11</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	17.706,62			17.706,62
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	6.862,49			6.862,49
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
	<b>Totais</b>	<b>24.569,11</b>			<b>24.569,11</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000245 0	69110385242 7	33071624227 4	02434474798 8
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Número: 07.16.24227.0243447-4  
Pagar até: 20/08/2024  
Valor: 24.569,11

Pague com o PIX



Departamentos: 44

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
3	AIDA CRISTINA QUARANTA	2.695,50	0,00	0,00	0,00	8,25	222,27
157	ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ	2.603,49	0,00	0,00	0,00	8,19	213,13
12	ANGELA CRISTINA BORGES	2.340,61	0,00	0,00	0,00	8,09	189,47
13	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	2.225,58	0,00	0,00	0,00	8,05	179,12
15	BENEDITO APARECIDO GONCALVES	1.697,90	0,00	0,00	0,00	7,75	131,63
17	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	1.697,90	0,00	0,00	0,00	7,75	131,63
220	CLEONICE ZENDRON FERRAZ	2.260,24	0,00	0,00	0,00	8,06	182,24
24	DARCI FERREIRA DA SILVA	3.886,71	0,00	0,00	0,00	9,40	365,22
214	DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS SILVA	2.293,37	0,00	0,00	0,00	8,08	185,22
239	DIONATHAN ROBERTO SALUSTIANO SILVA	3.002,85	0,00	0,00	0,00	8,63	259,16
26	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	2.615,24	0,00	0,00	0,00	8,19	214,19
30	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	1.697,90	0,00	0,00	0,00	7,75	131,63
35	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	2.090,90	0,00	0,00	0,00	7,99	167,00
36	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	6.139,84	0,00	0,00	0,00	11,05	678,39
37	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	2.405,64	0,00	0,00	0,00	8,12	195,32
59	JANAINA ENGRATULIS	2.150,74	0,00	0,00	0,00	8,01	172,38
164	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	1.740,99	0,00	0,00	0,00	8,10	135,50
62	JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	188,03	0,00	0,00	0,00	7,50	14,10
71	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	2.285,89	0,00	0,00	0,00	8,07	184,55
72	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	1.697,90	0,00	0,00	0,00	7,75	131,63
80	LECIANE FERREIRA	1.864,21	0,00	0,00	0,00	7,86	146,59
81	LENI DA SILVA	2.463,45	0,00	0,00	0,00	8,14	200,53
83	LETICIA MENDES SILVA	3.658,05	0,00	0,00	0,00	9,23	337,78
84	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	1.697,90	0,00	0,00	62,04	7,75	131,63
86	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	2.123,24	0,00	0,00	0,00	8,00	169,91
85	LINDALVA RUBIN	5.373,11	0,00	0,00	0,00	10,63	571,05
87	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	5.174,71	0,00	0,00	0,00	10,50	543,27
215	LIZAINE CRISTINA DOS SANTOS	1.697,90	0,00	0,00	0,00	7,75	131,63
89	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	2.775,45	0,00	0,00	0,00	8,35	231,87
91	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	3.629,60	0,00	0,00	0,00	9,21	334,37
93	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	2.834,60	0,00	0,00	0,00	8,43	238,97
94	LUZILETE SOUZA FLORES	1.738,15	0,00	0,00	62,04	8,08	135,25
95	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	2.147,23	0,00	0,00	0,00	8,01	172,07
201	MAIARA CRISTINA DA SILVA GLERIA	3.064,33	0,00	0,00	0,00	7,85	236,21
98	MARCIA APARECIDA DE SOUZA ARAUJO	1.697,90	0,00	0,00	0,00	7,75	131,63
99	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	3.002,85	0,00	0,00	0,00	8,63	259,16
101	MARIA HELENA ALMEIDA	1.697,90	0,00	0,00	0,00	7,75	131,63
104	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	1.821,80	0,00	0,00	0,00	7,84	142,78
105	MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	3.002,85	0,00	0,00	0,00	8,63	259,16
107	MARILEIA MARIA DE JESUS	3.002,85	0,00	0,00	0,00	8,63	259,16
109	MARILIA APARECIDA DA SILVA	1.697,90	0,00	0,00	62,04	7,75	131,63
231	MARILZA ESPANGHER	3.776,79	0,00	0,00	0,00	9,32	352,03
111	MAYSA KELLY CARVALHO	2.568,52	0,00	0,00	0,00	8,18	209,98
112	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	3.002,85	0,00	0,00	0,00	8,63	259,16
154	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	3.736,41	0,00	0,00	0,00	9,29	347,18
1	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	5.258,60	0,00	0,00	0,00	10,55	555,01
114	MONICA DOURADO SILVA	4.957,90	0,00	0,00	0,00	10,35	512,92
238	NATHALIA ISAC XAVIER DA CRUZ	3.002,85	0,00	0,00	0,00	8,63	259,16
121	PATROCINIA SALETE PEREIRA	2.225,58	0,00	0,00	0,00	8,05	179,12
124	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	5.258,60	0,00	0,00	0,00	10,55	555,01
247	RAI MAYCON RIBEIRO DE OLIVEIRA	4.292,17	0,00	0,00	0,00	9,78	419,71
127	RAJANE ANDREIA PIMENTEL	3.002,85	0,00	0,00	0,00	8,63	259,16
128	RAQUEL VERAS DA LUZ	1.640,07	0,00	0,00	62,04	7,71	126,42
129	RENATA CRISTINA PEREIRA	4.718,31	0,00	0,00	0,00	10,16	479,37
132	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	2.016,30	0,00	0,00	0,00	7,95	160,28
133	ROSELI APARECIDA DELFINO	3.784,93	0,00	0,00	0,00	9,33	353,01
135	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	2.303,11	0,00	0,00	62,04	8,08	186,09
217	ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA	2.215,25	0,00	0,00	0,00	8,04	178,19
137	ROSILENE SANTANA DA SILVA	1.697,90	0,00	0,00	0,00	7,75	131,63
136	SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARNIEL	2.581,00	0,00	0,00	0,00	8,18	211,11
138	SILMARA APARECIDA GARCIA	1.697,90	0,00	0,00	0,00	7,75	131,63
141	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	4.160,38	0,00	0,00	0,00	9,64	401,26
144	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	3.002,85	0,00	0,00	0,00	8,63	259,16
145	TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES	3.213,33	0,00	0,00	0,00	8,85	284,41
207	TAMYRIS GIRALDES RODRIGUES	4.253,43	0,00	0,00	0,00	9,74	414,29
147	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	2.191,51	0,00	0,00	0,00	8,03	176,05
148	TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PEREIRA	3.123,20	0,00	0,00	0,00	8,76	273,60

NPJ: 55.110.753/0001-41  
Folha Mensal  
Competência: 07/2024

Emissão: 14/08/2024  
Horas: 11:23:02

Departamentos: 44

### RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
240	VALDELICE RIBEIRO PIRES	2.284,43	0,00	0,00	0,00	8,07	184,41
149	VALERIA DA SILVA PEREIRA	1.821,80	0,00	0,00	0,00	7,84	142,78
2	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	5.258,60	0,00	0,00	0,00	10,55	555,01
153	WESLEY LIMA DE AGUIAR	2.421,80	0,00	0,00	0,00	8,13	196,78
245	YASMIN CAROLINA PERES DOS REIS	1.915,46	0,00	0,00	0,00	7,89	151,21
152	ZILDETE SILVA DE SOUZA	1.697,90	0,00	0,00	0,00	7,75	131,63
Empregados: 73		Total: 202.965,78	0,00	0,00	310,20		18.016,82
Contribuintes: 0		Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total: 73		Total: 202.965,78	0,00	0,00	310,20		18.016,82

### Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	202.965,78	0,00	18.016,82	0,00	0,00	0,00	310,20	0,00	17.706,62

  
Vanessa A. Monteiro  
Recursos Humanos  
Irmãdade da Santa Casa  
de Misericórdia de Ponta  
CNPJ: 55.110.753/0001-41



Empresa: 994 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Período: 01/07/2024 a 31/07/2024

Departamentos: 44

Página: 1/2

Emissão: 14/08/2024

Horas: 11:31:08

### RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Período: 01/07/2024 a 31/07/2024

Empregados: 78 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Base de Cálculo: 219.265,38 Abatimentos: 18.318,75 Dependentes: 6.825,24 Valor a Pagar: 6.862,49

#### Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		06/2024	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal	06/2024	0,00	16.494,64	0,00	16.494,64
0588	Mensal	06/2024	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Totalizador</b>			<b>16.494,64</b>	<b>0,00</b>	<b>16.494,64</b>	<b>0,00</b>

  
Vanessa A. Monteiro  
Recursos Humanos  
Irmandade da Santa Casa  
de Misericórdia de Pontal  
CNPJ 55.110.753/0001-41

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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>
858900000808    593503852424    330716242274    931918989814

<b>Convênio:</b>	DARF NUMERADO CB RFB
<b>Valor:</b>	8.059,35
<b>Identificação da operação:</b>	IRFF E PIS COFINS CSLL

<b>Data de débito:</b>	19/08/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	19/08/2024

<b>Código da operação:</b>	00925716
<b>Chave de segurança:</b>	6H24W4WHNEE15146

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

CNPJ <b>55.110.753/0001-41</b>	Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>		
Período de Apuração <b>Julho/2024</b>	Data de Vencimento <b>20/08/2024</b>	Número do Documento <b>07.16.24227.9319189-8</b>	Pagar este documento até <b>20/08/2024</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000255261944</b>			Valor Total do Documento <b>8.059,35</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.908,99			1.908,99
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	6.150,36			6.150,36
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
<b>Totais</b>		<b>8.059,35</b>			<b>8.059,35</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000080 8 59350385242 4 33071624227 4 93191898981 4



CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Número: 07.16.24227.9319189-8  
Pagar até: 20/08/2024  
Valor: 8.059,35

Pague com o PIX





RETENÇÕES DE IMPOSTOS - TERMO DE FOMENTO - 01/2022 - PONTAL-SP - JULHO/2024

NF	RAZÃO SOCIAL	VALOR BRUTO	IMPOSTOS RETIDOS NA NF			VALOR LÍQUIDO
			ISS	IRFF	PIS/COFINS/CSLL	
123	EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.	R\$ 4.500,00	R\$ 90,00	R\$ 67,50	R\$ 209,25	R\$ 4.133,25
392	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.	R\$ 660,00	R\$ 13,27			R\$ 646,73
315	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 2.500,00	R\$ 50,00	R\$ 37,50	R\$ 116,25	R\$ 2.296,25
587	CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	R\$ 10.000,00	R\$ 200,00	R\$ 150,00	R\$ 465,00	R\$ 9.185,00
418	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	R\$ 3.666,80	R\$ 73,34	R\$ 55,00	R\$ 170,51	R\$ 3.367,96
604	CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.	R\$ 20.000,00	R\$ 400,00	R\$ 300,00	R\$ 930,00	R\$ 18.370,00
1379	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	R\$ 10.000,00	R\$ 200,00	R\$ 150,00	R\$ 465,00	R\$ 9.185,00
2132	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	R\$ 1.200,00	R\$ 38,04			R\$ 1.161,96
2130	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	R\$ 5.333,30	R\$ 169,07			R\$ 5.164,23
1378	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	R\$ 9.999,90	R\$ 200,00	R\$ 150,00	R\$ 465,00	R\$ 9.184,91
320	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 37.500,00	R\$ 750,00	R\$ 562,50	R\$ 1.743,75	R\$ 34.443,75
2143	SYSPEC INFORMATICA LTDA	R\$ 3.947,32		R\$ 59,21	R\$ 183,55	R\$ 3.704,56
206	ESCULAPIO - CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA	R\$ 10.000,00		R\$ 150,00	R\$ 465,00	R\$ 9.385,00
359	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA MEDICOS S.S	R\$ 10.999,90	R\$ -	R\$ 165,00	R\$ 511,50	R\$ 10.323,40
173	BRUNA SANTOS PACHECO E CIA LTDA - EPP	R\$ 5.000,00			R\$ 232,50	R\$ 4.767,50
30674	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	R\$ 818,00		R\$ 12,27	R\$ 38,04	R\$ 767,69
96	MED SERV RP SERVIÇOS MEDICOS SS	R\$ 3.333,80		R\$ 50,01	R\$ 155,02	R\$ 3.128,77
			R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
<b>VALOR DA GUIA A SER GERADA DO MÊS</b>			<b>R\$ 2.183,71</b>	<b>R\$ 1.908,99</b>	<b>R\$ 6.150,36</b>	

R\$ 8.059,35

BADESCA CIABATI

ASSIS:169983358

30

Assinado de forma digital

por BADESCA CIABATI

ASSIS:16998335830

Dados: 2024.08.14

07:50:55 -03'00'

## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 3472 / 003 / 00000987-3

**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9

**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 15.991,75

**Data de débito:** 19/08/2024

**Data/hora da operação:** 19/08/2024 10:52:14

**Código da operação:** 142370853

**Chave de segurança:** TYMYVYE6TNXL7R94

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Departamentos: 44

### EXTRATO MENSAL

SS		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	202.965,78	Base do FGTS:	199.901,45
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	15.991,75
Retenções:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Retenção total:	202.965,78	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Salários pagos:	18.016,82	Base FGTS Rescisório:	5.087,37
Salários pagos:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	1.553,39
Salários pagos:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Salários pagos:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Salários pagos:	0,00	Base PIS:	0,00
Salários pagos:	18.016,82	Valor PIS:	0,00
Salários pagos:	0,00	Base ISS:	0,00
Salários pagos:	797,64	Valor ISS:	0,00
Salários pagos:	1.701,62		
Salários pagos a Cooperativas:	0,00		

### IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	152.775,17
Valor IRRF Mensal:	3.832,39
Base IRRF Férias:	21.585,73
Valor IRRF Férias:	430,62
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	1.133,88
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	4.263,01
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

### IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	181.889,28
Valor IRRF Mensal:	6.821,81
Base IRRF Férias:	8.278,51
Valor IRRF Férias:	40,68
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	6.862,49
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

### Situações

Empregados:	73	Demitido:	1
Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	66	Férias:	6
Estado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Estado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Estado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Rescisão:	0	Admissões:	0
Rescisão Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Rescisão sem vencimento:	0		



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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	23790.37902 90379.000038 45001.572606 6 98200000056166
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Código do Banco:</b>	237
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	26/08/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	19/08/2024
<b>Valor Nominal do Bolet:</b>	561,66
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	561,66
<b>Valor Pago (R\$):</b>	561,66
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 1976

<b>Data/hora da operação:</b>	19/08/2024 10:55:35
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	032040792
<b>Chave de segurança:</b>	J2T48ZFNXSAG5M5J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  BIOREGEN COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA Rua Coronel Joaquim José de Lima, 424, Centro - Bebedouro/SP - CEP: 14700-450 CNPJ: 40.658.980/0001-39 - IE: 210.182.993.112		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> <b>1.976</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO 3524 0740 6589 8000 0139 5500 1000 0019 7610 0197 6025 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135241480191234 10/07/2024 20:06:44</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>210.182.993.112</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>40.658.980/0001-39</b>	

<b>DESTINATÁRIO</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>		CNPJ <b>55.110.753/0001-41</b>	DATA DA EMISSÃO <b>10/07/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>14180-000</b>
MUNICÍPIO <b>PONTAL</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DA SAÍDA	

<b>FATURA / DUPLICATA</b> PARCELAS <b>001 26/08/2024 561,66</b>						
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>						
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>561,66</b>		
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	VALOR APROX TRIB <b>23,59</b>	TOTAL DA NOTA <b>561,66</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>NOSSO CARRO</b>							FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
F02 1 363	SISTEMA DE FIXAÇÃO OSSEA SARTORI COLLES 160 TUSS 71642170 Registro ANVISA: 80083650096 Lote: ( 1 ) 26143S Val: 31/12/28	90211020	040	5102	UN	1	561,66	561,66	0,00	0,00		23,59

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: ZILMA SILVA NEVES Data cirurgia: 25/06/2024 Medico...: DR.LUCIANO JOSE MECHELETO Pl.saude: SUS Isento de ICMS conforme Art.14 do Anexo I do RICMS/SP, Conv.01/99. Termo de convenio 001/2022-T.A 008/2024. REPRESENTANTE: 024 VL A-004.071 Valor aproximado dos tributos R\$ 23,59 Fonte: IBPT.	RESERVADO <b>DATA: 12/07/24</b> <b>SETOR: Jannaina</b>
--	--

RECEBEMOS DE BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDIC OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 1.976. EMISSÃO: 10/07/2024 VALOR TOTAL: 561,66 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP		<b>NF-e</b> <b>1.976</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



|237-2|

## Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagavel Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 26/08/2024	
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP					Agência/Código Beneficiário 0379-4/0015726-0	
Data do Documento 10/07/2024		No. do Documento 001976/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/07/2024	
Nosso Número 009/0379/0000345-9						
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 561,66
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Pagavel Preferencialmente nas Agencias Bradesco **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** JUROS R\$ 0,19 POR DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO MULTA R\$ 22,46					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
					VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br	
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP					00508 - 055.110.753/0001-41	
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica



|237-2|

23790.37902 90379.000038 45001.572606 6 98200000056166

Local de Pagamento Pagavel Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 26/08/2024	
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP					Agência/Código Beneficiário 0379-4/0015726-0	
Data do Documento 10/07/2024		No. do Documento 001976/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/07/2024	
Nosso Número 009/0379/0000345-9						
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 561,66	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Pagavel Preferencialmente nas Agencias Bradesco **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** JUROS R\$ 0,19 POR DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO MULTA R\$ 22,46					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
					VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br	
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP					00508 - 055.110.753/0001-41	
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação





## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 03689.665002 00002.157170 6 98130000241452
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	19/08/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	19/08/2024
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	2.414,52
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	2.414,52
<b>Valor Pago (R\$):</b>	2.414,52
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 99132

<b>Data/hora da operação:</b>	19/08/2024 10:53:19
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	032046027
<b>Chave de segurança:</b>	YSV882NHYLKRSJ96

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA 1 - SAIDA  
Nº 99132  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO: 5224 0737 8444 7900 0233 5500 1000 0991 3214 4982 7928

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E  
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL  
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de produção do estabelecimento destinada a nao contrib  
PROT DE AUTORIZAÇÃO: 152247784540349 19/07/2024 14:41:57

RT (Código de Regime): 3 - Regime Normal  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 106807412  
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA: 809012300115  
CNPJ/CPF: 37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE: IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL  
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41  
DATA DE EMISSÃO: 19/07/2024

ENDEREÇO: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753  
MUNICÍPIO: Pontal  
UF: SP PAIS: Brasil  
CEP: 14.180-000  
Cidade: CENTRO  
FONE/FAX: (16)3953-1716  
INSCRIÇÃO ESTADUAL

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA  
NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL  
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ENDEREÇO: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753  
MUNICÍPIO: Pontal  
UF: SP PAIS: Brasil  
CEP: 14.180-000  
Cidade: CENTRO  
FONE/FAX

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
99132	2.414,52	0,00	2.414,52

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	18/08/2024	2.414,52						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	2.414,52		

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
2.414,52	289,74	0,00	0,00	2.414,52		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SERVIÇO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IP	VALOR ARROZ DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	434,62	2.414,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	REMETENTE	MODAL	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	REMETENTE			SP	06.321.409/0013-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER	Campinas	SP	122819217110		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			2.300	2.100

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CFOP	UNID	QTD	VT BRUTO	VT NETO	VT ICMS	VT ICMS	VT IPI	VT IPI	VT IPI	VT IPI	
PGLA0MR4 8ER	PGLA-910 0 AG1/2 CIL4,8-90CM LT-202410590 Val:27/03/29 UN:72	30061090	0/00	6107	UN	72,0000	9,0200	649,44	116,90	649,44	77,93	0,00	12,00	0,00
PGLA30CT1 9IES3	PGLA-910 3-0 AG3/8 COR1,9-70CM LT-202413200 Val:20/06/29 UN:36	30061090	0/00	6107	UN	36,0000	10,1500	365,40	65,77	365,40	43,85	0,00	12,00	0,00
CC1MR50E R	C CROM 1 AG1/2 CIL5,0-90CM LT-202308456 Val:20/12/28 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	7,1000	170,40	30,67	170,40	20,45	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Caixa Nº 4051 PEDIDO 6078  
TERMO DE CONVENIO Nº 001/2022-T, A Nº 008/2024 CHC01060 17 Pedido: 40889  
Valor do ICMS para a UF de Destino...R\$ = 144,88

RESERVAÇÃO FINCA

RECEBIDO: *Luiza*

DATA: 23/07/24

SETOR: *Jarman*

RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 099132 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA 2.414,62	DATA DE EMISSÃO 19/07/2024

 <b>BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA</b>  Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b>  Nº 99132 SÉRIE 1 FOLHA 2/2	 CHAVE DE ACESSO* 5224 0737 8444 7900 0233 5500 1000 0991 3214 4982 7928  CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib</b> CRT (Código de Regime) <b>3 - Regime Normal</b>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>106807412</b>	INS. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA <b>809012300115</b>	CNPJ/CPF <b>37.844.479/0002-33</b>
--	--	---------------------------------------

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS																
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NUM. EST.	QUANT.	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	DESC.	VL. TOTAL	V. IPI	ICMS	VL. IPI	VL. ICM	VL. IPI	ALÍQUOTA	
CC20CR30G	C CROM 2-0 AG3/8 CIL3,0-75CM LT:202306705 Val: 16/10/28 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	5,6300		135,12	24,32	135,12	16,21		0,00	12,00	0,00
PGCL30CT2 4IES3	PGCL-25 3-0 AG3/8 COR2,4-70CM LT:202412213 Val: 18/05/29 UN:36	30061090	0/00	6107	UN	36,0000	14,0000		504,00	90,72	504,00	60,48		0,00	12,00	0,00
NL20CT30S 3	NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM LT:202308345 Val: 18/12/28 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,5600		61,44	11,06	61,44	7,37		0,00	12,00	0,00
NL30CT19S 3	NYLON 3-0 AG3/8 COR1,9-45CM LT:202410393 Val: 26/03/29 UN:72	30061090	0/00	6107	UN	72,0000	2,5600		184,32	33,18	184,32	22,12		0,00	12,00	0,00
NL30CT30S 3	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM LT:202410445 Val: 27/03/29 UN:72	30061090	0/00	6107	UN	72,0000	2,5600		184,32	33,18	184,32	22,12		0,00	12,00	0,00
NL50CT19S 3	NYLON 5-0 AG3/8 COR1,9-45CM LT:202307891 Val: 28/11/28 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,9700		71,28	12,83	71,28	8,55		0,00	12,00	0,00
SD0CR30G	SEDA 0 AG3/8 CIL3,0-75CM LT:202411233 Val: 12/04/29 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	3,7000		88,80	15,99	88,80	10,66		0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AOTFISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	



SIH-R<HCMP0004>	Emissão 18/07/2024 15:47	No. Página 1
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		No. Pedido 6078
CNPJ: 55.110.753/0001-41		
FAX:	Email: dpcompras@iscmpontal.com.br	
<b>Pedido de Compra</b>		

<b>Tipo Pedido:</b> PRODUTO	<b>Fornecedor:</b> 144 - BIOLINE FIOS CIRURGICO LTDA	<b>Data Ped:</b> 18/07/2024
<b>Prz.Entr:</b> 7 DIAS	<b>Cond.Pagto:</b> 30 DIAS	<b>Dt Env. Forn:</b>
<b>Centro de Custo:</b> 3 - ALMOXARIFADO	<b>Status do pedido:</b> Não Entregou	
<b>Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)</b>	<b>Situação do Item</b>	<b>No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)</b>
<b>Centro de Custo</b>	<b>Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =</b>	<b>Vlr.Total</b>
<b>Observação do Pedido</b> TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 008/2024		
4056- 1 VICRYL 0 C/AG 5CM (BV09750FG3)-UNIDADE-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	72,0000 9,0200 0,0000 0,0000	649,4400
<b>Complemento do item</b>		
4058- 1 VICRYL 3.0 C/AG 2CM 3/8 INCOLOR 1,9 70CM.-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	36,0000 10,1500 0,0000 0,0000	365,4000
<b>Complemento do item</b>		
60458- 1 CATGUT CROMADO 1.0 AG 5 CM (CC29201)-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	24,0000 7,1000 0,0000 0,0000	170,4000
<b>Complemento do item</b>		
60483- 1 CATGUT CROMADO 2.0 AG 3 CM 3/8 (15220)-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	24,0000 5,6300 0,0000 0,0000	135,1200
<b>Complemento do item</b>		
78438- 1 MONOCRYL 3.0 C/AGULHA 3/8 2.4CM INCOLOR-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	36,0000 14,0000 0,0000 0,0000	504,0000
<b>Complemento do item</b>		
78918- 1 NYLON 2.0 C/AG 3 (NP45320)-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	24,0000 2,5600 0,0000 0,0000	61,4400
<b>Complemento do item</b>		
78943- 1 NYLON 3.0 AG 2 CM (NP43330)-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	72,0000 2,5600 0,0000 0,0000	184,3200
<b>Complemento do item</b>		
78967- 1 NYLON 3.0 C/AG 3 (NP45330)-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	72,0000 2,5600 0,0000 0,0000	184,3200
<b>Complemento do item</b>		
79017- 1 NYLON 5.0 AG 2 CM (NP4335-0)-UNIDADE-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	24,0000 2,9700 0,0000 0,0000	71,2800
<b>Complemento do item</b>		
86137- 1 SEDA PRETA 0 C/AG 3CM (15410)-UNIDADE-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	24,0000 3,7000 0,0000 0,0000	88,8000
<b>Complemento do item</b>		

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 18/07/2024 15:47

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

6078

### Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO      Fornecedor: 144 - BIOLINE FIOS CIRURGICO LTDA      Data Ped: 18/07/2024  
 Prz.Entr: 7 DIAS      Cond.Pagto: 30 DIAS      Dt Env. Forn:  
 Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO      Status do pedido: Não Entregou  
 Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)      Situação do Item      No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)  
 Centro de Custo      Qtd \* (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =      Vlr.Total  
 Observação do Pedido      TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 008/2024

Totais:	Total Bruto dos itens:	2.414,5200
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000
<b>Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido</b>		
2.414,5200      0,0000      0,0000      0,0000		2.414,5200

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO







CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP  
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE  
RIBEIRAO PRETO - SP - 14.051-150 Fone: (16)3963-2829  
CNPJ: 02.736.951/0001-59 Insc.Estadual: 582475777112  
c.rpreto@terra.com.br -

Data 18/07/2024  
hora 11:41  
Orcamento  
N. 072294

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL  
Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753  
Cidade PONTAL  
CNPJ 55.110.753/0001-41  
Cond.Pgto 030/ / / /

Bairro CENTRO  
CEP 14180000  
Ins.Estadual ISENT0

N.Item Cliente	ID COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	266 CC19750FG2	CATGUT CROMADO 1 MR50 90 CM POINT SUTURE	EV	24	8,5900	206,16	18
	274 CC28230GI2	CATGUT CROMADO 2-0 CR30 POINT SUTURE	EV	24	6,5100	156,24	18
	86 MN377224P3	MONOSORBPOINT 3-0 CT24 INC POINT SUTURE	EV	36	14,6200	526,32	18
	137 NP341330FC	NYLON 3-0 CT30 POINT SUTURE	EV	24	3,0700	73,68	18
	298 SP07230GI2	SEDA 0 CR30 POINT SUTURE	EV	12	3,7400	44,88	18
	37 BV09750FG3	ABSORVIVEL SINTETICO 0 MR50 90CM POINT SUTURE	EV	72	11,9800	862,56	18
	136 NP341320FC	NYLON 3-0 CT20 POINT SUTURE	EV	72	3,0700	221,04	18
	137 NP341330FC	NYLON 3-0 CT30 POINT SUTURE	EV	72	3,0700	221,04	18
	164 NP541320FC	NYLON 5-0 CT20 POINT SUTURE	EV	24	3,0700	73,68	18

Desconto

Total Prod. R\$ 2.385,60 Total Geral R\$ 2.385,60

Vendedor 12 VANESSA  
Transportadora TRLOG TRANSPORTES E LOGISTICA EIRELI  
Observacao



Distribuidora Johnson de Material Médico e Hospitalar  
Adriana Del Vecchio Oliveira Silva – ME  
CNPJ: 15.068.892/0001-30

A IRMANDADE STA CASA DE PONTAL

A/C Lucia

CNPJ: 55.110.753/0001-41

ORÇAMENTO

CATGUT CROM 1 AG1/2 CIL5,0-90CM	R\$ 7,15
CATGUT CROM 2-0 AG3/8 CIL3,0-75CM	R\$ 5,80
POLIGLECAPRONE 3-0 AG3/8 COR2,4-70CM	R\$ 14,50
NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0	R\$ 2,00
SEDA 0 AG 3/8 CIL3,0-75CM	R\$ 3,50
VICRYL 3-0 AG3/8 COR1,9-70CM	R\$ 10,50
VICRYL 0 AG1/2 CIL4,8-90CM	R\$ 9,15
NYLON 3-0 AG3/8 COR 2,0	R\$ 3,00
NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0	R\$ 3,00
NYLON 5-0 AG3/8 COR1,9	R\$ 3,15

18 de julho 2024

Pagamento – 30 Dias

Entrega – 7 dias FRETE

– CIF

Jefferson Oliveira Filho

Recibo do Pagador

Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS CNPJ:37.844.479/0002-33 RUA ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01, CEP: 75.104-405 - JARDIM ALVORADA, ANAPOLIS - GO			Agência / Código Beneficiário <b>3206-9 / 00022580-0</b>	Vencimento <b>19/08/2024</b>
Pagador IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41			Número do Documento <b>99132 1</b>	Nosso Número <b>36896650000002157</b>
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>2.414,52</b>	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 99132 1

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



001-9

00190.00009 03689.665002 00002.157170 6 98130000241452

Local de Pagamento					Vencimento <b>19/08/2024</b>
Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS CNPJ:37.844.479/0002-33 RUA ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01, CEP: 75.104-405 - JARDIM ALVORADA, ANAPOLIS - GO					Agência / Código Beneficiário <b>3206-9 / 00022580-0</b>
Data Documento <b>19/07/2024</b>	Número do Documento <b>99132 1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>NÃO</b>	Data Processamento <b>19/07/2024</b>	Nosso Número <b>36896650000002157</b>
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>2.414,52</b>
<b>Informações de responsabilidade do beneficiário.</b> Após 19/08/2024 cobrar Juros de 0,17% no valor de R\$ 4,10 ao dia Após 19/08/2024 cobrar Multa de 2,00% no valor de R\$ 48,29 Negativar 7 dias apos o vencimento.					(-) Desconto
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL</b> RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, , CENTRO, CEP: 14180000 - Pontal - SP				CPF / CNPJ : <b>55.110.753/0001-41</b>	
Beneficiário Final				CPF / CNPJ	

Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica





## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09008 40918.918927 82179.030000 8 98170000278558
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	23/08/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	19/08/2024
<b>Valor Nominal do Bolet:</b>	2.785,58
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	2.785,58
<b>Valor Pago (R\$):</b>	2.785,58
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 492036

<b>Data/hora da operação:</b>	19/08/2024 10:53:50
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	032044767
<b>Chave de segurança:</b>	PRXU7J4QLWUH50HE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



**HDL LOGISTICA HOSPITALAR**  
 Av INGLATERRA N.40  
 Bairro TIBERY, UBERLANDIA, MG 372  
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:36405050

**DANFE**

Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal  
 Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

3124 0711 8726 5600 0110 5500 1000 4920 3615 4459 9206

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

0 - ENTRADA 1  
 1 - SAIDA  
 N° 492.036  
 SÉRIE 1 FOLHA 1/2

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDE DE MERC ADQ DE TERCEIRO** | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131246086143897 24/07/2024 14:23:12  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813014730110 | CNPJ: 11.872.656/0001-10

NOME/RAZÃO SOCIAL: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL** | CNPJ/CPF: 1883 55.110.753/0001-41 | DATA DA EMISSÃO: 24/07/2024  
 ENDEREÇO: **R ANANIAS COSTA FREITAS N° 753** | BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO** | CEP: 14.180-000  
 MUNICÍPIO: **PONTAL** | UF: **SP** | INSCRIÇÃO ESTADUAL: [ ]

30 | I BOI=001 Venc=23/08/2024 Valor=2.785,58

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 2.785,58 | VALOR DO ICMS: 333,08 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.785,58  
 VALOR DO FRETE: 0,00 | VALOR DO SEGURO: 0,00 | DESCONTO: 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 | VALOR DO IPTU: 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA: 2.785,58

RAZÃO SOCIAL: **HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.** | FRETE POR CONTA: 0 - Emitente | CÓDIGO ANTT: [ ] | PLACA DO VEICULO: [ ] | UF: [ ] | CNPJ/CPF: 11.872.656/0001-10  
 ENDEREÇO: **Av INGLATERRA N. 40** | MUNICÍPIO: **UBERLANDIA** | UF: **MG** | INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069  
 QUANTIDADE: 13,00 | ESPÉCIE: [ ] | MARCA: [ ] | NÚMERO: [ ] | PEDIDO: 2138340 | PESO BRUTO: 59,5050 Kg | PESO LÍQUIDO: [ ]

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CEP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPTU	AL. ICMS	AL. IPTU
2394	ALGODAO HIDROFIL0 NEVOA 500GR ROLO   101   8030496009   NEVOA   Lote: 1002024F D.Fab: 01/03/24 D.Val: 31/03/29   0,0000Referencia:101	30.59090	000	6108	UN	20	13,60000	0,00	0,00	272,00	272,00	32,64	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
903	ALAPUSA ALGACAO ORTOPEDICA 10CMX1,0M C/12   FP0054   8003400044   POLARFIX   Lote: 13256624 D.Fab: 25/06/24 D.Val: 25/06/29   0,0000Referencia:FP0004	30051090	000	6108	UN	29	4,85000	0,00	0,00	97,00	97,00	11,64	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1402	ATADURA CREPE 06CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - EMB INDIVIDUAL   F06177   8003400027   POLARFIX   Lote: 042024 D.Fab: 01/04/24 D.Val: 01/03/29   0,0000 Referencia:F06177	30059090	500	6108	UN	30	5,70000	0,00	0,00	171,00	171,00	20,52	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
899	ATADURA CREPE 10CMX3,0M(1,8M) 13F C/12 - EMB INDIVIDUAL   F06179   8003400027   POLARFIX   Lote: 062024 D.Fab: 01/06/24 D.Val: 01/05/29   0,0000 Referencia:F06179	30059090	500	6108	UN	40	9,50040	0,00	0,00	380,02	380,02	45,60	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
881	ATADURA CREPE 15CMX3,0M(1,25M) 13F C/12 - CYSNE   156683   0010071150057   CREMER   Lote: 683302411C D.Fab: 11/03/24 D.Val: 12/03/29   0,0000 Referencia:156683	30059090	500	6108	UN	30	22,65000	0,00	0,00	679,50	679,50	81,54	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: [ ] | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00 | VALOR DO ISSQN: 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 ICMS ALIQUOTA 12%, SERINGA E AGULHAS CONF ART 54. INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP  
 O.C.: 6090 TERMO DE CONVENIO N. 001/2022-T. A N. 008/2024 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$149,65 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | ( ) ( ) ( ) ( ) ( )

RESERVADO AO FISCO  
**RECEBIDO: Jaltá**  
**DATA: 20/07/24**  
**SETOR: Farmacia**



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

**DANFE**

Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal  
 Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
 1 - SAIDA  
 Nº 492.036  
 SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3124 0711 8726 5600 0110 5500 1000 4920 3615 4459 9206

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 131246086143897 24/07/2024 14:23:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
 813014730110

CPF  
 11.872.656/0001-10

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
748	COMPRESSA ALGODONADA ESTERIL ETO 10X15CM 13F C/01   612608   0080245210170   CREMER   Lote: 608382403A D.Fab: 17/01/24 D.Val: 15/01/29   0,0000Referencia:612608	30059090	500	6108	UN	144	2,58000	0,00	0,00	371,52	371,52	44,58	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2618	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS L SLIP CLAMP C/20 NEONATAL   363005   80245210221   EMBRAMED   Lote: 2400004539 D.Fab: 06/03/24 D.Val: 04/02/27   0,0000 Referencia:363005	90189010	000	6108	UN	3	48,50000	0,00	0,00	145,50	145,50	17,46	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
5251	EXTENSAO P/SIST DE ASPIRACAO ESTERIL 3,0M UNIQUE CRISTAL ASP-VAC C/30   674187   80245210219   CREMER   Lote: 2400003491 D.Fab: 21/02/24 D.Val: 21/01/26   0,0000Referencia:674187	90183929	000	6108	UN	2	154,40100	0,00	0,00	308,80	308,80	37,06	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
727	MALHA TUBULAR 10CMX15M ALGODAO   F08142   8003400021   POLARFIX   Lote: 062024 D.Fab: 01/06/24 D.Val: 01/05/29   0,0000Referencia:F08142	60029010	500	6108	UN	4	8,60000	0,00	0,00	34,40	34,40	4,13	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2272	SERINGA DESCARTAVEL 5ML BICO SLIP S/AG C/800   5100100336 / 5100100361   10160610007   INJEX   Lote: 568624 D. Fab: 01/05/24 D.Val: 30/05/29   0,0000 Referencia:5100100336 / 5100100361	90183119	000	6108	UN	3	103,68000	0,00	0,00	311,04	311,04	37,32	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
526	SONDA ENDOTRAQUEAL 3,0MM PVC C/BALAO   ET30PC   10297020102   BCI MEDICAL   Lote: 231101 D.Fab: 01/11/23 D.Val: 31/10/28   0,0000Referencia:ET30PC	90167929	200	6108	UN	4	3,70000	0,00	0,00	14,80	14,80	0,59	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS





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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal  
 Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  1  
 N° 492.036  
 SÉRIE 1 FOLHA 3/2



CHAVE DE ACESSO  
 3124 0711 8726 5600 0110 5500 1000 4920 3615 4459 9206

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 131246086143897 24/07/2024 14:23:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
 813014730110

CNPJ  
 11.872.656/0001-10

## Política de Devolução

É imprescindível a conferência da mercadoria no ato da entrega, pois caso aja alguma ocorrência ou irregularidade elas devem estar descritas no documento da transportadora.

-Verifique se o Número de Volumes corresponde ao número de volumes descrito na nota fiscal;

-Verifique se as Etiquetas de Despacho nos produtos correspondem à nota fiscal recebida;

-Verifique se a Embalagem Externa está intacta, inviolada, seca e sem qualquer tipo de dano aparente;

-Para Produto Termolábil(2 A 8°C) abra a caixa e verifique a temperatura.

**NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÕES DE PRODUTOS APÓS 03 (TRÊS) DIAS DA DATA DE SEU RECEBIMENTO PELO CLIENTE. CASO O CLIENTE RECEBA PRODUTO TERMOLÁBIL COM ALGUMA OCORRÊNCIA/IRREGULARIDADE, DEVERÁ SER DEVOLVIDO NO ATO DA ENTREGA, UMA VEZ QUE A HDL NÃO RECEBERÁ TAIS PRODUTOS APÓS A ENTREGA EFETIVAMENTE REALIZADA.**

## Motivo da Devolução

- FATURAMENTO INCORRETO (VENDEDOR);
- SOLICITAÇÃO INCORRETA (CLIENTE);
- MERCADORIA AVARIADA/VIOLADA;
- VALIDADE CURTA;
- ENTREGA FORA DO PRAZO NEGOCIADO;
- OUTRO: \_\_\_\_\_

Data recebimento da mercadoria: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do recebedor: \_\_\_\_\_

RG do recebedor: \_\_\_\_\_



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 40918.918927 82179.030000 8 98170000278558

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Sacador Avalista		Vencimento: 23/08/2024	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050							
Nosso Número 109/00409189-1		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 24/07/2024		Número do Documento 492036 - 1		Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 24/07/2024	Valor do Documento 2.785,58

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 40918.918927 82179.030000 8 98170000278558

Local do Pagamento: <b>ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ</b> <b>APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ</b>						Vencimento: 23/08/2024	
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA				CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 24/07/2024		Número do Documento 492036 - 1		Esp. Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 24/07/2024	Nosso Número 109/00409189-1
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 2.785,58
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.  APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 55,71 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 5,57 POR DIA DE ATRASO.  PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO DEPOSITO C/C, SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.						(-) Desconto/Abatimento	
						(+) Mora/Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista							

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>	Emissão 25/07/2024 10:07	No. Página 1
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		No. Pedido 6090
CNPJ: 55.110.753/0001-41		
FAX:	Email: dpcompras@iscmpontal.com.br	
<b>Pedido de Compra</b>		

**Tipo Pedido:** PRODUTO      **Fornecedor:** 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)      **Data Ped:** 23/07/2024  
**Prz.Entr:** 7 DIAS      **Cond.Pagto:** 30 DIAS      **Dt Env. Forn:**  
**Centro de Custo:** 4 - FARMÁCIA      **Status do pedido:** Não Entregou  
**Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)**      **Situação do Item**      **No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)**  
**Centro de Custo**      **Qtd \* (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =**      **Vlr.Total**  
**Observação do Pedido** TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 008/2024

48653- 1 ALGODAO HIDROFILO PACOTE COM 500G-PACOTE- (4) FARMÁCIA	20,0000	13,6000	0,0000	0,0000	272,0000
<b>Complemento do item</b>					
50027- 1 ATADURA CREPE 6CM 13 FIOS-UNIDADE-MARCA (4) FARMÁCIA	360,0000	0,4750	0,0000	0,0000	171,0000
<b>Complemento do item</b>					
50052- 1 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 10CM-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	240,0000	0,4042	0,0000	0,0000	97,0080
<b>Complemento do item</b>					
50088- 1 ATADURA CREPE 15 CM 13 FIOS-UNIDADE-MARCA (4) FARMÁCIA	360,0000	1,8875	0,0000	0,0000	679,5000
<b>Complemento do item</b>					
50091- 1 ATADURA CREPE 10CM 13 FIOS-UNIDADE-CREMER (4) FARMÁCIA	480,0000	0,7917	0,0000	0,0000	380,0160
<b>Complemento do item</b>					
62844- 1 COMPRESSA GAZE ALGODONADA 10X15 ESTERIL- (4) FARMÁCIA	144,0000	2,5800	0,0000	0,0000	371,5200
<b>Complemento do item</b>					
67027- 1 EQUIPO CLMP 2 VIAS NEONATAL-UND-MARCA (4) FARMÁCIA	60,0000	2,4250	0,0000	0,0000	145,5000
<b>Complemento do item</b>					
77033- 1 MALHA TUBULAR 10CM ROLO 15 METROS-METRO- (4) FARMÁCIA	4,0000	8,6000	0,0000	0,0000	34,4000
<b>Complemento do item</b>					
86484- 1 SERINGA DESC.5ML BICO SLIP-UNIDADE-MARCA (4) FARMÁCIA	2.400,00	0,1296	0,0000	0,0000	311,0400
<b>Complemento do item</b>					
87634- 1 SONDA ENDOTRAQUEAL.3.0 C/BALÃO-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	4,0000	3,7000	0,0000	0,0000	14,8000
<b>Complemento do item</b>					
124311- 1 EXTENSAO ASPIRACAO 3 METROS PVC-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	60,0000	5,1467	0,0000	0,0000	308,8020
<b>Complemento do item</b>					



SIH-R<HCOMP0004>

Emissão 25/07/2024 10:07

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

6090

### Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO      Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)      Data Ped: 23/07/2024  
 Prz.Entr: 7 DIAS      Cond.Pagto: 30 DIAS      Dt Env. Forn:  
 Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA      Status do pedido: Não Entregou  
 Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)      Situação do Item      No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)  
 Centro de Custo      Qtd \* (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =      Vlr.Total  
 Observação do Pedido      TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 008/2024

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.785,5860  
 Total Descontos dos itens: 0,0000  
 Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido  
 2.785,5860      0,0000      0,0000      0,0000      2.785,5860

\_\_\_\_\_  
COMPRAS

\_\_\_\_\_  
ADMINISTRAÇÃO



# HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

**CD MG**CNPJ.: 11.872.856/0001-10  
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ.: 11.872.856/0002-00  
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP  
CEP.: 14140-000**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL****Orçamento: 2136905****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato:****Bairro: CENTRO****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000**

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
1	696-ABAIXADOR DE LINGUA C/100 - E0007ABAB	ESTILO	20	100	0,0505	5,05	101,00	MG	81453139001
2	1537-AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 21G 25X8 C/100 - 0353301	DESCARPACK	10	100	0,0590	5,90	59,00	MG	10330669063
3	2630-AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 21G 25X8 C/100 - 5100200018	INJEX	10	100	0,0615	6,15	61,50	MG	10160610061
4	2394-ALGODAO HIDROFILO NEVOA 500GR ROLO - 101	NEVOA	20	1	13,6000	13,60	272,00	MG	80304960001
5	1426-ALGODAO HIDROFILO DELICATO 500GR ROLO - 218367	CREMER	20	1	14,6000	14,60	292,00	MG	0010071150056
6	903-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 10CMX1,0M C/12 - FP0004	POLARFIX	20	12	0,4042	4,85	97,00	MG	8003400044
7	905-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 10CMX1,0M C/12 - 156775	CREMER	20	12	0,9792	11,75	235,00	MG	0010071150059
8	899-ATADURA CREPE 10CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - EMB INDIVIDUAL - F06179	POLARFIX	40	12	0,7917	9,50	380,00	MG	8003400027
9	878-ATADURA CREPE 10CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - CYSNE - 165869/806137	CREMER	40	12	1,2833	15,40	616,00	MG	0010071150057
10	881-ATADURA CREPE 15CMX3,0M(1,25M) 13F C/12 - CYSNE - 156683	CREMER	30	12	1,8875	22,65	679,50	MG	0010071150057
11	1469-ATADURA CREPE 06CMX4.5M(1,8M) 13F C/06 - EMB INDIV CYSNE Ref. antiga 661930- 664201	CREMER	60	6	1,2000	7,20	432,00	MG	0010071150057
12	1402-ATADURA CREPE 06CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - EMB INDIVIDUAL - F06177	POLARFIX	30	12	0,4750	5,70	171,00	MG	8003400027
13	1457-ATADURA GESSADA 10CMX3M C/20 - CYSNE - 216080	CREMER	10	20	2,2925	45,85	458,50	MG	80245210070





# HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

**CD MG**CNPJ.: 11.872.856/0001-10  
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ.: 11.872.856/0002-00  
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP  
CEP.: 14140-000**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL****Orçamento: 2136905****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato:****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000**

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
14	891-ATADURA GESSADA 10CMX3M C/20 - 156898	CREMER	10	20	2,5475	50,95	509,50	MG	80245210070
15	1481-ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20 - CYSNE - 214352	CREMER	10	20	3,1525	63,05	630,50	MG	80245210070
16	893-ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20 - 156911	CREMER	10	20	3,0250	60,50	605,00	MG	80245210070
17	1368-CAMPO OPERATORIO 45X50CM (25X28CM) 20G C/5 ESTERIL ETO C/FIO RX DELICATO - 354461	CREMER	280	5	2,0200	10,10	2828,00	MG	0010071150065
18	748-COMPRESSA ALGODONADA ESTERIL ETO 10X15CM 13F C/01 - 612608	CREMER	144	1	2,5800	2,58	371,52	MG	0080245210170
19	4254-ELETRODO P/MONITORACAO CARDIACA C/50 - AD - C/ESPUMA E GEL 2223BRQ- 2223BRQ	3M	12	50	0,5770	28,85	346,20	MG	80284930237
20	1843-ELETRODO P/MONITORACAO CARDIACA C/100 - AD - KENDALL - 31050522 / 628807	MEDITRACE	6	100	0,3835	38,35	230,10	MG	81356112332
21	704-ELETRODO P/MONITORACAO CARDIACA C/50 - AD - C/ESPUMA E GEL - 0610101	DESCARPACK	12	50	0,2330	11,65	139,80	MG	10330660199
22	2618-EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS L SLIP CLAMP C/20 NEONATAL - 363005	EMBRAMED	3	20	2,4250	48,50	145,50	MG	80245210221
23	5251-EXTENSAO P/SIST DE ASPIRACAO ESTERIL 3,0M UNIQUE CRISTAL ASP-VAC C/30 - 674187	CREMER	2	30	5,1467	154,40	308,80	MG	80245210219
24	3765-FRASCO DIET NUTRI 300ML C/100 N/ESTERIL NUTRIZ - 647884	EMBRAMED N	2	100	1,3900	139,00	278,00	MG	80245210215
25	595-LAMINA DE BISTURI CARBONO Nº21 C/100 - 400421	F/FEATHER	1	100	1,9320	193,20	193,20	SP	0010150470234
26	727-MALHA TUBULAR 10CMX15M ALGODAO - F08142	POLARFIX	4	1	8,6000	8,60	34,40	MG	8003400021





# HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

**CD MG**CNPJ.: 11.872.656/0001-10  
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ.: 11.872.656/0002-00  
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP  
CEP.: 14140-000**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL****Orçamento: 2136905****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato:****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000**

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
27	736-MALHA TUBULAR 20CMX15M ALGODAO - F08145	POLARFIX	4	1	12,7000	12,70	50,80	MG	0008003400021
28	3660-SCALP 21G C/100 EXTENSAO 20CM PVC C/ DISP. SEG SAFER - 315167021	F/SAFER	8	100	0,3670	36,70	293,60	SP	10150470543
29	1631-SERINGA DESCARTAVEL 10ML L SLIP S/AG C/100 - 0324501	DESCARPACK	20	100	0,2465	24,65	493,00	MG	10330669025
30	2269-SERINGA DESCARTAVEL 10ML BICO SLIP S/AG - CX C/450 - 5100100331	INJEX	5	450	0,2007	90,31	451,57	MG	10160610007
31	1350-SERINGA DESCARTAVEL 3ML L SLIP S/AG C/100 - 0324101	DESCARPACK	20	100	0,1320	13,20	264,00	MG	10330669025
32	1325-SERINGA DESCARTAVEL 5ML L SLIP S/AG C/100 - 0324301	DESCARPACK	20	100	0,1490	14,90	298,00	MG	10330669025
33	2272-SERINGA DESCARTAVEL 5ML BICO SLIP S/AG C/800 - 5100100336 / 5100100361	INJEX	3	800	0,1296	103,70	311,10	MG	10160610007
34	1346-SERINGA DESCARTAVEL 5ML L LOCK S/AG C/100 - 0324401	DESCARPACK	1	100	0,1555	15,55	15,55	MG	10330669025
35	575-SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/VALVULA Nº14 C/20 Refe. antiga 266276 492862- 664157	EMBRAMED	3	20	1,2325	24,65	73,95	MG	80245210227
36	526-SONDA ENDOTRAQUEAL 3,0MM PVC C/BALAO - ET30PC	BCI MEDICAL	4	1	3,7000	3,70	14,80	MG	10297020102
37	525-SONDA ENDOTRAQUEAL 3,5MM PVC C/BALAO - ET35PC / 97170704	BCI MEDICAL	10	1	3,7000	3,70	37,00	MG	10297020102



# HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

**CD MG**CNPJ.: 11.872.656/0001-10  
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ.: 11.872.656/0002-00  
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP  
CEP.: 14140-000**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL****Orçamento: 2136905****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato:****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000****23/07/2024****Observação:****MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 12291.6****SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 486.8****TOTAL: 12.778,40****Vendedor: GRAZIELLYC****Condição de pagamento: 28****Tel.: 34 32215300****Validade da proposta: 30/07/2024****Agradecemos a preferência !**

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Rua Ananias Costa Freitas, 753

Pontal - SP

Orçamento: 88491

Data: 23/07/2024

Nr. Controle:

Proc. Cliente:

**1301**

Item	Quant.	Unid.	Produto   Nome Genérico Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	20	PCT	ABAIXADOR DE LINGUA ABAIXADOR DE LINGUA 100UN Dosagem: Apresentação Cotada: PCT 100 UND Apresentação Comercial: CX 50 PCT 100 UND Unit: quatro reais e noventa e sete centavos Total: noventa e nove reais e quarenta centavos	THEOTO	4,9700	99,40
2	1000	UND	AGULHA DESCARTAVEL AGULHA DESC.25X8 100UN-SR Dosagem: 25X8 Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 50 CX 100 UND Unit: Total: cinquenta e oito reais	SR RODRIGUES	0,0580	58,00
3	20	RL	ALGODAO ALGODAO 500G POLAX Dosagem: 500G Apresentação Cotada: RL 500 GR Apresentação Comercial: FA 20 RL 500 GR Unit: quatorze reais e trinta e oito centavos Total: duzentos e oitenta e sete reais e sessenta centavos	FAROL	14,3800	287,60
4	280	PCT	CAMPO OPERATORIO CAMPO OPERATORIO 25X28 EST.5UN(17G)/RX VITOR Dosagem: 25x28 Apresentação Cotada: PCT 5 UND Apresentação Comercial: CX 110 PCT 5 UND Unit: cinco reais e sessenta e cinco centavos Total: um mil, quinhentos e oitenta e dois reais	AMED S/A	5,6500	1.582,00
5	12	UND	DRENO PENROSE DRENO PENROSE EST.S/GAZE N.03 1UN WALTEX Dosagem: S/GAZE 03 Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: PCT 12 PCT 1 UND Unit: dois reais e dez centavos Total: vinte e cinco reais e vinte centavos	CIRURGICA BRASIL	2,1000	25,20
6	600	UND	ELETRODO ELETRODO DESC. ADULTO/INF 1UN SOLIDOR Dosagem: AD/INF Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: PCT 50 PCT 1 UND Unit: vinte e dois centavos Total: cento e trinta e dois reais	LABOR IMPORT	0,2200	132,00
7	200	FR	FRASCO DIET FRASCO DIET 300ML BIOBASE Dosagem: Apresentação Cotada: FR 300 ML Apresentação Comercial: CX 90 FR 300 ML Unit: oitenta e cinco centavos Total: cento e setenta reais	BIOBASE	0,8500	170,00
9	4	PCT	MALHA TUBULAR MALHA TUBULAR 20CMX15M ORTOFEN Dosagem: 20CMX15M Apresentação Cotada: PCT 1 RL Apresentação Comercial: PCT 1 RL Observação: ***ESTOQUE COM SALDO DE 5 UNID Unit: dezenove reais e setenta centavos Total: setenta e oito reais e oitenta centavos	ORTON	19,7000	78,80
10	2000	UND	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA SERINGA DESC.10ML S/AG BICO LUER SLIP Dosagem: 10ML S/AG Apresentação Cotada: UND 1 UND Apresentação Comercial: CX 250 UND 1 UND Unit: Total: quatrocentos e dez reais	SR RODRIGUES	0,2050	410,00
11	2000	PCT	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA SERINGA DESC.3ML S/AG BICO LUER SLIP Dosagem: 3ML S/AG Apresentação Cotada: PCT 1 UND Apresentação Comercial: CX 500 PCT 1 UND Unit: Total: cento e noventa e oito reais	SR RODRIGUES	0,0990	198,00



12	100 PCT	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA SERINGA DESC.5ML S/AG BICO LUER LOCK Dosagem: 5ML S/AG Apresentação Cotada: PCT 1 UND Apresentação Comercial: CX 500 PCT 1 UND Unit: Total: doze reais e vinte e cinco centavos	SR RODRIGUES	0,1225	12,25
13	50 PCT	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SONDA ASP.TRAQUEAL N.14 MEDSONDA Dosagem: SAT N.14 Apresentação Cotada: PCT 1 UND Apresentação Comercial: PCT 1 UND Unit: sessenta e nove centavos Total: trinta e quatro reais e cinquenta centavos	MEDSONDA	0,6900	34,50
14	4 UND	SONDA ENDOTRAQUEAL TUBO(SONDA) ENDO.C/B 3,0 GLOMED Dosagem: 3,0 Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 10 PCT 1 UND Unit: quatro reais e cinquenta centavos Total: dezoito reais	OLIMED	4,5000	18,00
15	4 UND	SONDA ENDOTRAQUEAL TUBO(SONDA) ENDO.C/B 3,5 MEDIX Dosagem: 3,5 C/B Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: PCT 1 UND Unit: três reais e cinquenta centavos Total: quatorze reais	MEDIX	3,5000	14,00
16	30 UND	SONDA FOLEY SONDA FOLEY 2V B30CC N.16 ZELARA Dosagem: 16FR Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 10 PCT 1 UND Unit: dois reais e quarenta e cinco centavos Total: setenta e três reais e cinquenta centavos	SUPERMED FILIAL	2,4500	73,50

**VALOR TOTAL DO ANEXO ---->**
**3.193,25**
**Valores Expressos em Reais**
**VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->**
**3.193,25**
**Valor por Extenso** três mil, cento e noventa e três reais e vinte e cinco centavos

**ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:**

- 1 - Esta proposta está condicionada à análise de crédito do cliente.
- 2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro.
- 3 - Considerar, quando existente, o conteúdo do campo Observação em cada item da proposta.
- 4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho.
- 5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens, decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas (a maior ou a menor), tornando-as compatíveis com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto, nela referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.

<b>Validade da Proposta</b>	<b>Condições de Pagamento</b>	<b>Banco para Pagamento</b>	<b>Conta para Pagamento</b>
5 Dias	28 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
<b>Validade dos Produtos</b>	<b>Prazo de Entrega</b>	<b>Faturamento Mínimo</b>	<b>Procedência dos Produtos</b>
	5 DIAS	800,00	NACIONAL
<b>Local de Entrega --&gt;</b>			

Carimbo Padronizado do CNPJ

**49 228 695/0001-52**
**LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS  
FARMACEUTICOS LTDA**

Av. Wilson Bego Nº 745

Distrito Industrial CEP 14406-091

**FRANCA - SP**

Franca, 23/07/2024

**Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda**

**BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP**

ENDEREÇO.: RUA TAMBAU, 358 - BAIRRO.: VILA ELISA  
 CEP.: 14075010 - CIDADE.: RIBEIRAO PRETO - UF.: SP  
 FONE.: 16 38774913  
 CNPJ.: 17.441.839/0001-68 - INSCRIÇÃO ESTADUAL.: 582.946.900.111 - INSCRIÇÃO MUNICIPAL.: 20009873

**COTACÃO DE VENDA**

Nro. 24838

Cliente...: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

Aos Cuidados de...:

Validade Proposta...:

Prazo Entrega...:

Vendedor...: ELAINE PENEDO

Pagamento...: BOL BANCARIO - IIIII

Entrega...: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	ES0001	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 ESTILO	20	6,4400	128,80
2	DE0037	AGULHA DESC. 25X8 COD. 0353301 (CX C/100) DESCARPACK	1,000	0,0890	89,00
3	CR0030	ALGODAO ORTOPEDICO 10 CM X 1.8 MT COD. 156836 CREMER	240	1,2400	297,60
4	CR0098	ATADURA CREPE 10 CM X 1.8 MT 13 FIOS EM REPOUSO C/12 COD.165869 CYSNE CREMER	480	1,1800	566,40
5	CR0099	ATADURA CREPE 15 CM X 1.8 MT 13 FIOS EM REPOUSO C/12 COD. 173765 CYSNE CREMER	360	2,3400	842,40
6	NE0007	ATADURA CREPE 06 CM X 1.8 MT 13 FIOS EM REPOUSO NEVE	360	0,9800	352,80
7	BD0007	CATETER ANGIOCATH N.24G CX C/200 REF. 38833614 BD	200	4,9000	980,00
8	MH0054	CAMPO OPERATORIO 25X28 (ABERTO) ESTERIL 15GR C/RX C/5 MEDI HOUSE	100	8,3600	836,00
9	MA0007	DRENO PENROSE ESTERIL N.03 MADEITEX	12	2,9800	35,76
10	DV0161	ELETRODO ECG DESC. ADULTO/INFANTIL QUAD. C/50 COD. 99 SOLIDOR	600	0,2660	159,60
11	BB0001	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL (NAO ESTERIL) 300ML CX C/90 BIOBASE	200	0,9300	186,00
12	CF0037	LAMINA BISTURI CARBONO N. 21 C/100 FEATHER	100	3,9000	390,00
13	CO0004	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT MSO	4	11,9200	47,68
14	CO0007	MALHA TUBULAR 20CM X 15MT MSO	4	21,9100	87,64
15	CF0440	PULSEIRA IDENTIFICACAO ADULTO BRANCA PCT C/100 WILTEX	100	0,9900	99,00
16	DE0032	SCALP N.21G COD.0421201 CX C/100 DESCARPACK	800	0,2890	231,20
17	DE0046	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324101 DESCARPACK	2,000	0,1788	357,60
18	DE0045	SERINGA DESC 05 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324301 DESCARPACK	2,000	0,1691	338,20
19	DE0041	SERINGA DESC 05 ML S/AG BICO ROSCA CX C/100 COD.0324401 DESCARPACK	100	0,2280	22,80
20	MK0022	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14 MARK MED	50	0,8990	44,95
21	CF0520	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/B N. 2.0MM COMPER	4	3,3000	13,20
22	CF0523	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.3.0MM COMPER	4	5,3900	21,56
23	LA0096	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.3.5 PEDIATRICA C/10 SOLIDOR	4	3,7600	15,04
24	DE0076	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 C/B 30 ML CX C/10 COD. 0751301 DESCARPACK	30	2,6200	78,60
25	MSO002	TALA DE ALUMINIO 16 X 250 MSO	24	1,4100	33,84
				Total..:	6.255,67

Obs.: COTAÇÃO N. 1301 FRERE PAGO PEDIDO ACIMA DE \$1000,00





Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP  
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27  
Fone: (19) 3522-5800  
Cep: 13.916-074  
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A1LDSN/1  
Terça-feira, 23 de Julho de 2024 - 14:59:30

Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL  
End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753  
Cep: 14.180-000  
Cidade: PONTAL - Estado: SP  
Fone: 16 39531716  
Fax:  
Cnpj: 55.110.753/0001-41

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	025311	ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/100UN	ESTILO	PA	Caixas	20	R\$ 0,0515	R\$ 5,1500	R\$ 103,00
Principio Ativo:		ABAIXADOR DE LINGUA					Reg. MS: 0.0814.5313.900-1		
2	011282	AGULHA 25X8 CX C/100UN 300054	BD	CX	Caixas	10	R\$ 0,1330	R\$ 13,3000	R\$ 133,00
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X8					Reg. MS: 0010033430019		
3	020475	ALGODAO HIDROFILO DELICATO 500GR C/1UN 218367	CREMER	PA	Caixas	20	R\$ 14,3940	R\$ 14,3940	R\$ 287,88
Principio Ativo:		ALGODAO HIDROFILO 500GRS					Reg. MS: 0.0100.7115.005-6		
4	025987	ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1,8M C/12UN 156836	CREMER	PA	Caixas	20	R\$ 1,0885	R\$ 13,0620	R\$ 261,24
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1,8M					Reg. MS: 0010071150059		
5	035036	ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,80M EMB IND C/6UN CYSNE 806113	CREMER	PA	Caixas	80	R\$ 1,5042	R\$ 9,0252	R\$ 722,02
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,8M					Reg. MS: 0.0100.7115.005-7		
6	033644	ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M EMB IND C/6UN CYSNE 661958	CREMER	PA	Caixas	60	R\$ 2,1646	R\$ 12,9876	R\$ 779,26
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M					Reg. MS: 0.0100.7115.005-7		
8	028981	ATADURA DE CREPE 13F 6CMX1,8M EMB IND C/6UN CYSNE 664201	CREMER	PA	Caixas	31	R\$ 1,2049	R\$ 7,2294	R\$ 224,11
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 06CMX1,8M					Reg. MS: 0010071150057		



9	026493	ATADURA GESSADA 10CMX3M C/20UN CYSNE 216080	CREMER	CX	Caixas	10	R\$ 1,8005	R\$ 36,0100	R\$ 360,10
Principio Ativo:		ATADURA GESSADA 10CMX3M					Reg. MS: 0080245210070		
10	026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20UN CYSNE 214352	CREMER	CX	Caixas	10	R\$ 2,3361	R\$ 46,7220	R\$ 467,22
Principio Ativo:		ATADURA GESSADA 15CMX3M					Reg. MS: 0080245210070		
11	024217	CATETER INSYTE AUTOGUARD 24GX0,75 C/50UN 38181214	BD	CX	Caixas	4	R\$ 4,9800	R\$ 249,0000	R\$ 996,00
Principio Ativo:		CATETER INTRAV. PERIF. DE SEGURANCA 24G					Reg. MS: 0010033430186		
12	034572	CAMPO OPERATORIO 25X28CM C/RX 160ENV C/SUN B62 1041100017	AMED	CX	Caixas	1	R\$ 0,9948	R\$ 795,8400	R\$ 795,84
Principio Ativo:		CAMPO OPERATORIO EST. 25X28CM C/RX					Reg. MS: 0.0814.8190.000-3		
13	026144	DRENO PENROSE N3 ESTERIL PCT C/1UN	INOVATEX	PA	Caixas	12	R\$ 1,9050	R\$ 1,9050	R\$ 22,86
Principio Ativo:		DRENO PENROSE No3					Reg. MS: 0080950310006		
14	028281	ELETRODO DESC 2223BRQ ADULTO ESPUMA PCT C/50UN HB004095228	3M	PA	Caixas	12	R\$ 0,4541	R\$ 22,7050	R\$ 272,46
Principio Ativo:		ELETRODO PARA ECG ADULTO					Reg. MS: 0080284930237		
15	032702	MULTIVIAS C/2VIAS C/CLAMP NEONATAL C/20UN 363005	CREMER/EMBRAMED	CX	Caixas	3	R\$ 2,4458	R\$ 48,9160	R\$ 146,75
Principio Ativo:		MULTIVIAS C/2VIAS NEONATAL					Reg. MS: 0.0802.4521.022-1		
16	023165	FRASCO PARA NUTRICA0 ENTERAL 300ML CX C/90UN	BIOBASE	CX	Caixas	3	R\$ 0,8523	R\$ 76,7070	R\$ 230,12
Principio Ativo:		FRASCO PARA NUTRICA0 ENTERAL 300ML					Reg. MS: 0080212349002		
17	024037	LAMINA BISTURI ESTERIL N21 CX C/100UN	FEATHER	CX	Caixas	1	R\$ 1,9253	R\$ 192,5300	R\$ 192,53
Principio Ativo:		LAMINA BISTURI ESTERIL No 21					Reg. MS: 0010150470234		
18	019950	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT	MSO	CX	Caixas	4	R\$ 8,9444	R\$ 8,9444	R\$ 35,78
Principio Ativo:		MALHA TUBULAR 10CM X 15MT					Reg. MS: 0.0801.2800.001-2		
19	027912	PULSEIRA P/IDENT ADU BRANCA PCT C/100UN	WILTEX	CX	Caixas	1	R\$ 0,4099	R\$ 40,9900	R\$ 40,99

Principio Ativo:	PULSEIRA P/IDENT. ADULTO								Reg. MS: ISENTO
20	032918	SCALP N 21G ASEPTO CX C/200UN 38833714	BD	CX	Caixas	4	R\$ 1,7600	R\$ 352,0000	R\$ 1.408,00
Principio Ativo:	SCALP N.21G								Reg. MS: 0.0100.3343.046-0
21	013477	SERINGA 10ML S/AG SLIP CENTRAL C/400UN 990558	BD	CX	Caixas	5	R\$ 0,5820	R\$ 232,8000	R\$ 1.164,00
Principio Ativo:	SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA L.SLIP								Reg. MS: 0010033430030
22	013483	SERINGA 3ML S/AG SLIP CENTRAL C/1000UN 990581	BD	CX	Caixas	2	R\$ 0,3010	R\$ 301,0000	R\$ 602,00
Principio Ativo:	SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA L.SLIP								Reg. MS: 0010033430030
23	013484	SERINGA 5ML S/AG SLIP CENTRAL C/700UN 990317	BD	CX	Caixas	3	R\$ 0,3870	R\$ 270,9000	R\$ 812,70
Principio Ativo:	SERINGA DESC 5ML SEM AGULHA L.SLIP								Reg. MS: 0010033430030
24	011291	SERINGA 5ML S/AG LUER LOCK C/700UN 990175	BD	CX	Caixas	1	R\$ 0,3870	R\$ 270,9000	R\$ 270,90
Principio Ativo:	SERINGA DESC 5ML SEM AGULHA L.LOCK								Reg. MS: 0010033430030
25	027541	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N14 PCT C/10UN	MARKMED	PA	Caixas	5	R\$ 0,6430	R\$ R\$ 6,4300	R\$ 32,15
Principio Ativo:	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14								Reg. MS: 0010207820015
26	034758	SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC N.16 CX C/10UN	BIOMASS	CX	Caixas	3	R\$ 2,5213	R\$ 25,2130	R\$ 75,64
Principio Ativo:	SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC No 16								Reg. MS: 0.0816.7104.901-4

Total Orçamento : R\$ 10.436,55

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 24/07/2024

Validade da Proposta: 26/07/2024

Observações:

## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	74891.12420 05259.407186 82079.261077 1 98160000228660
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
<b>Código do Banco:</b>	748
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	22/08/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	19/08/2024
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	2.286,60
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	2.286,60
<b>Valor Pago (R\$):</b>	2.286,60
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 2216

<b>Data/hora da operação:</b>	19/08/2024 10:54:28
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	032043822
<b>Chave de segurança:</b>	GNC3C1AC1Y8W6GHW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



LIDERAMED

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE LTDA**

Avenida 13 de maio, 305  
F Bairro: Vila Santa Edwirges  
13874-235 Sao Joao da Boa Vista - SP  
Fone: (19)3631-1979

6081

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA  
Nº 2.216  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524.0747.0802.3500.0102.5500.1000.0022.1610.0011.0910

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

DADOS DA NF-e

135241585260198 - 23/07/2024 14:03:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

639.197.316.110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

47.080.235/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

23/07/2024

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

23/07/2024

MUNICÍPIO

Pontal

FONE / FAX

(016)3953-9100

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:03:29

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPE/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

22/08/24 - 2286,60

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

2.286,60

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.286,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

16

ESPECIE

volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

132,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM'S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. UNIT. PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS-ST. Cobravel	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
67 30049099	SOLUCAO FISIOLÓGICO 100 ML Lote: 231324 - 07/07/2026 Qtde: 600.00 Numero da FCL: / CEST: 13.004.00	060 5405	BOL	600,0000	3,3000	0,0000 0,0000%	1.980,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
79 30049099	SOLUCAO GLICOFISIOLÓGICA 1000 ML BOLSA Lote: 896724 - 04/06/2026 Qtde: 30.00 Numero da FCL: / CEST: 13.004.00	060 5405	BOL	30,0000	7,7900	0,0000 0,0000%	233,70	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
149 30049099	SOLUCAO GLICOSE 10% 500 ML BOLSA Lote: 895523 - 01/07/2025 Qtde: 10.00 Numero da FCL: / CEST: 13.004.00	060 5405	BOL	10,0000	7,2900	0,0000 0,0000%	72,90	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

*Salto*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Termo de convenio n 001/2022 - T.A n 008/2024 / Tributo aproximado R\$: 307,55 Federal R\$: 304,12 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

DATA: 25/07/24

*Souza*

**SICREDI** 748-X

**Comprovante de Entrega**

Cedente LIDERAMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA			Ag. Cod. Cedente 0718.82.07926	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)  <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros	
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			Nosso Número 24/205259-4		
Vencimento 22/08/2024	N. do Documento 2216/1BNFE	Espécie R\$	Valor do Documento 2.286,60		
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

**SICREDI** 748-X

Local Pagamento Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI					Vencimento 22/08/2024
Cedente LIDERAMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA					Agência / Código Cedente 0718.82.07926
Data do Documento 23/07/2024	No. do Documento 2216/1BNFE	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 23/07/2024	Nosso Número 24/205259-4
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor	<b>Valor do Documento</b> 2.286,60
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Sacado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753  
14180000 - PONTAL - SP

Cod. Interno: C0000244  
CGC: 55110753000141

Sacado / Avalista:

Autenticação Mecânica

Recibo do Sacado

**SICREDI** 748-X | 74891.12420 05259.407186 82079.261077 1 98160000228660

Local Pagamento Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI					Vencimento 22/08/2024
Cedente LIDERAMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA					Agência / Código Cedente 0718.82.07926
Data do Documento 23/07/2024	No. do Documento 2216/1BNFE	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 23/07/2024	Nosso Número 24/205259-4
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor	<b>Valor do Documento</b> 2.286,60
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Sacado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753  
14180000 - PONTAL - SP

COD. INTERNO: 00000244  
CGC: 55110753000141

Sacado / Avalista:

Código de Barra



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 24/07/2024 10:36

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

6081

**Pedido de Compra**

<b>Tipo Pedido:</b> PRODUTO	<b>Fornecedor:</b> 330 - LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	<b>Data Ped:</b> 22/07/2024
<b>Prz. Entr:</b> 7 DIAS	<b>Cond. Pagto:</b> 30 DIAS	<b>Dt Env. Forn:</b>
<b>Centro de Custo:</b> 4 - FARMÁCIA	<b>Status do pedido:</b> Não Entregou	
<b>Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)</b>	<b>Situação do Item</b>	<b>No. Cotação (Emp. Req-No. Requis)</b>
<b>Centro de Custo</b>	<b>Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =</b>	<b>Vlr. Total</b>
<b>Observação do Pedido</b> TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 008/2024		
40885- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 100ML-BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	600,0000 3,3000 0,0000 0,0000	1.980,0000
<b>Complemento do item</b>		
41038- 1 SORO GLICOFISIOLÓGICO BOLSA 1000ML-BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	30,0000 7,7900 0,0000 0,0000	233,7000
<b>Complemento do item</b>		
41099- 1 SORO GLICOSADO 10% BOLSA 500ML-BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	10,0000 7,2900 0,0000 0,0000	72,9000
<b>Complemento do item</b>		

**Totais:**

Total Bruto dos itens: 2.286,6000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.286,6000	0,0000	0,0000	0,0000	2.286,6000



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO



**ORÇAMENTO: 2206**

A/C:

**Empresa:** LIDERAMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA  
**Cnpj:** 47.080.235/0001-02  
**Endereço:** Avenida 13 de maio F, nº 305  
**Bairro:** Vila Santa Edwirges  
**Cidade/UF:** SAO JOAO DA BOA VISTA / SP  
**Fone/Fax:** (19) 3631-19 / (19) 3631-1979

**CEP:** 13874-235

**Cliente:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL -  
**Endereço:** R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753  
**Cidade:** PONTAL  
**CNPJ:** 55.110.753/0001-41  
**Fone:** 01639539100  
**Cond. Pgto.:** A COMBINAR  
**Vendedor:** 21 - ANGELICA 1

**Data:** 22/07/2024  
**Bairro:** CENTRO  
**UF:** SP  
**Insc. Est.:** Isento  
**Fax:**  
**Validade:** 26/07/2024  
**Prazo Entrega:**  
**Fat. Mínimo:** 0,00

	Código	Descrição do Produto	Marca	Qtde	Un	ST	Vir. Unitário	Vir. Total
1	67	SOLUÇÃO FISIOLÓGICO 100 ML	JP	600	BOL	0,00	3,3000	1.980,00
2	239	SOLUÇÃO FISIOLÓGICO 1000 ML EUROFARMA	EUROFARMA	200	BOL	0,00	7,6000	1.520,00
3	74	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 250 ML BOLSA	JP	315	BOL	0,00	3,9500	1.244,25
4	69	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 500 ML BOLSA	JP	300	BOL	0,00	4,7500	1.425,00
5	79	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA 1000 ML BOLSA	JP	30	BOL	0,00	7,7900	233,70
6	149	SOLUÇÃO GLICOSE 10 % 500 ML BOLSA	JP	10	BOL	0,00	7,2900	72,90
<b>Total da ST:</b>								<b>0,00</b>
<b>Valor da Mercadoria:</b>								<b>6.475,85</b>
<b>Total do Orçamento:</b>								<b>6.475,85</b>

Observação:

**Nome do Usuário:** angelica antonia  
**Email:** HBPIRANGI@GMAIL.COM  
**Fone:** 01733863289

**Ramal:**



**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**  
 RUA HUMAITÁ, 290 - SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES  
 CEP:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP  
**TEL:(16)3993-9100 - Fax:(16)3993-9100**  
 CNPJ:04.274.988/0001-38 - IE:582.596.876.113  
 vendas@ativahosp.com.br Usuário:Wilson

ORÇAMENTO Nº 2431327

22 DE JULHO DE 2024

**Agente:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575)**Fantasia:****Endereço:** R ANANIAS COSTA FREITAS,753**Cidade:** PONTAL**Bairro:** CENTRO**Cnpj/Cpf:** 55.110.753/0001-41**Contato:****Cep:** 14180-000**Telefone:** (16)99416-7261**Uf:** SP**E-mail:** [dpcompras@iscmpontal.com.br](mailto:dpcompras@iscmpontal.com.br)**IE/RG:** ISENTO**Produtos**

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	56310	FISIOLOGICO 0,9% 100ML CX C/ 60 FR/FARMARIN CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 100ML	CX-60	FR	600	3,4444	2.066,64
0002	53885	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML CX C/ 10 BO PVC/JP CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 1000ML	EE-10	BO	200	7,5357	1.507,14
0003	56311	FISIOLOGICO 0,9% 250ML CX C/ 50 FR/FARMARIN CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 250ML	CX-50	FR	350	4,3519	1.523,17
0004	56296	FISIOLOGICO 0,9% 500ML CX C/ 16 FR/FARMARIN CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 500ML	CX-16	FR	304	5,4560	1.658,62
0005	48522	GLICOFISIOLOGICO 5% 1000ML CX C/ 16 FR/FRESENIUS CLORETO DE SODIO 9MG/ML + GLICOSE 50MG/ML SOL INJ IV 1000ML	CX-16	FR	32	8,4556	270,58

**Total Geral: R\$ 7.026,15****\*\* SETE MIL,VINTE E SEIS REAIS E QUINZE CENTAVOS \*\*****Observações:**

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4  
 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0  
 PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

**Cond. Pagto:** 30**Transportadora:** Cif -**Validade Proposta:** 5 Dias da Abertura

Wilson  
**Vendedor:** ATIVA REGIÃO 16 - MARUÍ  
 marui@ativahosp.com.br



CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP  
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE  
RIBEIRAO PRETO - SP - 14.051-150 Fone: (16)3963-2829  
CNPJ: 02.736.951/0001-59 Insc.Estadual: 582475777112  
c.rpreto@terra.com.br -

Data 22/07/2024  
hora 10:40  
Orçamento  
N. 072332

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL  
Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753  
Cidade PONTAL  
CNPJ 55.110.753/0001-41  
Cond.Pgto 030/ / / /

Bairro CENTRO  
CEP 14180000  
Ins.Estadual ISENTO

N.Item Cliente	ID COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	702 5045	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML BO-PVC - C/50 JP	UN	600	3,3300	1.998,00	12
	811 5041	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML BO-PVC - C/10 JP	UN	200	6,8600	1.372,00	12
	809 5043	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML BO-PVC - C/35 JP	UN	315	3,8300	1.206,45	12
	849 5042	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML BO-PVC - C/20 JP	UN	300	4,5900	1.377,00	12

Desconto Total Prod. R\$ 5.953,45 Total Geral R\$ 5.953,45

Vendedor 12 VANESSA  
Transportadora  
Observacao





Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP

End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27

Fone: (19) 3522-5800

Cep: 13.916-074

Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A1LB9F/1

Segunda-feira, 22 de julho de 2024 - 13:16:13

Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

Cidade: PONTAL - Estado: SP

Fax:

End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753

Fone: 16 39531716

Cnpj: 55.110.753/0001-41

Cep: 14.180-000

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	021455	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML C/100BOL S.F	EUROFARMA	CX	Caixas	6	R\$ 4,2143	R\$ 421,4300	R\$ 2.528,58
Principio Ativo:		CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100ML S.FECHADO BOLSA							
2	030442	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML C/15BOL S.F	EUROFARMA	CX	Caixas	14	R\$ 8,0118	R\$ 120,1770	R\$ 1.682,48
Principio Ativo:		CLORETO DE SÓDIO 0,9% 1000ML S.FECHADO BOLSA							
3	030040	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML C/50BOL S.F	HALEX ISTAR	CX	Caixas	7	R\$ 5,0977	R\$ 254,8850	R\$ 1.784,19
Principio Ativo:		CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250ML S.FECHADO BOLSA							
4	030007	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML C/30BOL S.F	HALEX ISTAR	CX	Caixas	6	R\$ 5,6212	R\$ 168,6360	R\$ 1.011,82
Principio Ativo:		CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML S.FECHADO BOLSA							
5	031747	SORO GLICOFISIOLÓGICO 1000ML C/15BOL S.F	HALEX ISTAR	CX	Caixas	2	R\$ 12,9967	R\$ 194,9505	R\$ 389,90
Principio Ativo:		CLORETO DE SÓDIO GLICOSE 1000ML S.FECHADO BOLSA							

Total Orçamento : R\$ 7.396,97

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 23/07/2024

Validade da Proposta: 25/07/2024

Observações:

## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletão

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09008 30411.694521 24007.710007 7 98170000059245
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	23/08/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	19/08/2024
<b>Valor Nominal do Boletão:</b>	592,45
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	592,45
<b>Valor Pago (R\$):</b>	592,45
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 183790

<b>Data/hora da operação:</b>	19/08/2024 10:54:13
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	032044089
<b>Chave de segurança:</b>	E4PQ345NXSKWXA73

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**FUTURA**

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1  
Entrada: 2 **1**

No. 183.790

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35240708231734000193550000001837901002055728

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

135241586520183

23/07/2024 16:02

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Inbutano

CNPJ

08.231.734/0001-93

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Nome/Razão Social

2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

Data da Emissão

23/07/2024

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

14180-000

Data de Saída/Entrada

23/07/2024

Município

PONTAL

Fone/Fax

(16)039531716

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

**FATURA**

Dupl.: 183.790/1 Valor: 592,45 Vencto. 23/08/2024

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo de ICMS

549,93

Valor do ICMS

97,81

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

592,45

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto / ICMS Desonerado

0,00

Outras despesas

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor Total da Nota

592,45

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR

Frete por Conta

1 - emitente  
2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

Endereço

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM

Município

SUMARE

UF

SP

Inscrição Estadual

671495090114

Quantidade

1

Especie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

5,600

Peso Líquido

5,600

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

Cod. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
565482	DEXAMETASONA 1MG/G CREME DERM 10G CX C/1 TB "GENERIC" UNIAO QUIMICA Lote: 2323215 Val. 30/05/2025	30043290	000	5102	CX	10,00	1,973400	19,73	19,73	2,37		12,0	
574694	BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/120 "HIOSPAN COM" TEUTO BRASILEIRO Lote: 2842324 Val. 21/02/2025	30049099	000	5102	CX	4,00	125,784000	503,14	503,14	90,57		18,0	
565634	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML "IBUPROTRAT" NATULAB Lote: 0025127 Val. 15/03/2026	30049029	020	5102	FR	20,00	3,479100	69,58	27,06	4,87		18,0	

Local de entrega: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

753 CENTRO

14180-000

PONTAL SP

RECEBIDO:

DATA: 25/07/24

SETOR:

Farmacia



Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e  
No. 183.790

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

SÉRIE: 0

**FUTURA**  
www.futuramedicamentos.com.br  
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA  
Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira  
Cep. 18271-210 Tatui/SP  
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
Saída: 1  
Entrada: 2   
**No. 183.790**  
**SÉRIE: 0**  
Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e  
35240708231734000193550000001837901002055728  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora  
Protocolo de Autorização de Uso  
135241586520183 23/07/2024 16:02

Natureza da Operação  
VENDA

Inscrição Estadual  
687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ  
08.231.734/0001-93

**FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA:**  
- Não aceitamos reclamações posteriores  
- Favor conferir todos os itens.  
- Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento de transportadora e no verso do canhoto.  
- Em caso de não conformidade com produto termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega.  
- Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte.

**RECLAMAÇÕES  
EM ATÉ 24hs**

**CÁLCULO DO ISSQN**

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

**DADOS ADICIONAIS**

Informações Complementares REG.:Ribeirão Preto N/P.208.413	Reservado ao FISCO
---	--------------------

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 008/2024



Banco  
**Itaú Banco Itaú S/A 341-7**

**RECIBO DO SACADO**

Cedente <b>FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.</b>			Agência/Código Cedente <b>4522/40077-1</b>	Vencimento <b>23/08/2024</b>
Sacador/Avalista <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>			Número do Documento <b>183790/1</b>	Nosso Número <b>109/00304116-9</b>
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor <b>X</b>	(=)Valor Documento <b>R\$ 592,45</b>	(-)Descontos/Abatimentos
Demonstrativo:			(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado
CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93 END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP				



Banco  
**Itaú Banco Itaú S/A 341-7**

**34191.09008 30411.694521 24007.710007 7 98170000059245**

Local de Pagamento <b>Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencimento, somente no ITAU.</b>						Vencimento <b>23/08/2024</b>
Cedente <b>FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.</b>						Agência/Código Cedente <b>4522/40077-1</b>
Data Documento <b>23/07/2024</b>	Número do Documento <b>183790/1</b>	Espécie Doc. <b>RC</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>23/07/2024</b>	Nosso Número <b>109/00304116-9</b>	
Uso do Banco	CIP	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x)Valor	(=)Valor Documento <b>R\$ 592,45</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) <b>APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,18 POR DIA DE ATRASO</b> <b>APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 11,85</b> <b>SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO</b>						(-)Descontos/Abatimentos
						(-)Outras Deduções
						(+)Mora/Multa
						(+)Outros Acréscimos
						(=)Valor
Sacado <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41</b> <b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS</b> <b>CENTRO - PONTAL</b> <b>14180-000 - SP</b>						

Sacador/Avalista



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 23/07/2024 09:00

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

6083

**Pedido de Compra**

<b>Tipo Pedido:</b> PRODUTO	<b>Fornecedor:</b> 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E	<b>Data Ped:</b> 23/07/2024
<b>Prz.Entr:</b> 7 DIAS	<b>Cond.Pagto:</b> 30 DIAS	<b>Dt Env. Forn:</b>
<b>Centro de Custo:</b> 4 - FARMÁCIA	<b>Status do pedido:</b> Não Entregou	
<b>Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)</b>	<b>Situação do Item</b>	<b>No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)</b>
<b>Centro de Custo</b>	<b>Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =</b>	<b>Vlr.Total</b>
<b>Observação do Pedido</b> TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 008/2024		
20001- 2 DEXAMETASONA 1MG/G CREME 10G-TUBO-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	10,0000 1,9734 0,0000 0,0000	19,7340
<b>Complemento do item</b>		
23048- 1 BUTIL. DE ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA AMP 5ML	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	480,0000 1,0482 0,0000 0,0000	503,1360
<b>Complemento do item</b>		
27662- 2 IBUPROFENO 50 MG/ML 30 ML-FRASCO-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	20,0000 3,4791 0,0000 0,0000	69,5820
<b>Complemento do item</b>		

**Totais:**

Total Bruto dos itens: 592,4520

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido  
 592,4520 0,0000 0,0000 0,0000 592,4520


  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS


  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO





## Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira  
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111  
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787  
E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.174.071 Tatuí, 22/07/2024

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
Telefone: (16) 039531716 Fax:

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 126 IGOR AUGUSTO GARCIA ROSSI  
PONTAL SP

A/C LUCIA

E-Mail dpcompras@iscmpontal.com.br

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

CENTRO 14180-000

### Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO	FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R\$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R\$
52389 FLUOXETINA 20MG C/70 "GENERIC" (C1)	TEUTO BRASILE	CX	1	7,550100	70	0,107900	7,55
53041 FENOBARBITAL 40MG/ML 20ML "GENERIC" (B1)	UNIAO QUIMICA	FR	6	4,281400	1	4,281400	25,69
568540 VASOPRESSINA 20U/ML INJ 1ML CX C/10 AP "ENCRISE"	BIOLAB	CX	1	313,374400	10	31,337400	313,37
565482 DEXAMETASONA 1MG/G CREME DERM 10G CX C/1 TB "GENERIC"	UNIAO QUIMICA	CX	10	1,973400	1	1,973400	19,73
568165 ATORVASTATINA 20MG CX C/30 CMP "GENERIC"	EMS	CX	1	10,357000	30	0,345200	10,36
53818 ACIDO VALPROICO 250MG C/25 CAP "EPILENIL" (C1)	BIOLAB	CX	4	10,589400	25	0,423600	42,36
54715 IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML "GENERIC"	TEUTO BRASILE	FR	50	1,835300	1	1,835300	91,77
574694 BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/120 "HIOSPAN COM"	TEUTO BRASILE	CX	3	125,778900	120	1,048200	377,34
569914 CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50FA "KEFAZOL" (ANTIB)	ABL-ANTIBIOTIC	CX	2	1.033,215300	50	20,664300	2.066,43
568279 CEFTRIAXONA SODICA 1GR EV CX C/50FA "GENERIC" (ANTIB)	ABL-ANTIBIOTIC	CX	4	252,467300	50	5,049300	1.009,87
568042 CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/50 "ARTRINID"	UNIAO QUIMICA	CX	12	85,642700	50	1,712900	1.027,71
573182 CIPROFLOXACINO 2MG/ML 100ML CX C/14 BOL "GENERIC"	EUROFARMA	CX	5	148,445000	14	10,603200	742,23
574708 CLARITROMICINA 500MG SOL INJ 20ML C/25 FA "CLARILIB" (ANTIB)	BLAU	CX	2	716,241500	25	28,649700	1.432,48
572108 CLOPIDOGREL 75MG CX C/30 CMP "GENERIC"	BIOLAB	CX	2	12,985300	30	0,432800	25,97
565634 IBUPROFENO 50MG/ML 30ML "IBUPROTRAT"	NATULAB	FR	20	3,479100	1	3,479100	69,58
574729 ONDANSETRONA 8MG/4ML CX C/20 AMP "ONTRAX"	BLAU	CX	10	63,389600	20	3,169500	633,90
574753 SIMETICONA 75MG/ML GTS FR 15ML "GENERIC"	AIRELA	FR	50	1,832300	1	1,832300	91,62



## Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira  
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111  
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787  
E-mail: [vendas6@futuramedicamentos.com.br](mailto:vendas6@futuramedicamentos.com.br)

[www.futuramedicamentos.com.br](http://www.futuramedicamentos.com.br)

**Cotação no.:** 1.174.071      Tatuí,      22/07/2024

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 126 IGOR AUGUSTO GARCIA ROSSI

Telefone: (16) 039531716

Fax:

PONTAL SP

A/C LUCIA

E-Mail [dpcompras@iscmpontal.com.br](mailto:dpcompras@iscmpontal.com.br)

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

CENTRO

14180-000

### Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

568364	TERBUTALINA 0,5MG/ML AMP 1ML CX C/50 "TERBUTIL"	UNIAO QUIMICA CX	6	94,865800	50	1,897300	569,19
--------	---	------------------	---	-----------	----	----------	--------

**QTDE.ITENS:** 18

**TOTAL DO PEDIDO:** R\$ 8.557,14

**PRAZO DE ENTREGA:** 1 dias

**VALIDADE DA PROPOSTA:** 3 dias

OBSERVAÇÕES:

THALITA DANIELLE SANTOS DA SILVA



Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Orçamento: A1LB29/1

Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP

Segunda-feira, 22 de Julho de 2024 - 11:57:42

End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27

Fone: (19) 3522-5800

Cep: 13.916-074

Cnpj: 67.729.178/0004-91

## Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

Cidade: PONTAL - Estado: SP

Fax:

End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753

Fone: 16 39531716

Cnpj: 55.110.753/0001-41

Cep: 14.180-000

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	021088	FLUOXETINA 20MG CX C/5BL X 14CA GEN - 2572	TEUTO	CX	Caixas	1	R\$ 0,0643	R\$ 4,5010	R\$ 4,50
Principio Ativo:		FLUOXETINA 20MG, CLORIDRATO					Reg. MS: 1.0370.0487.006-3		
2	010660	FENOCRIS 40MG/ML CX C/10FR X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 3,6431	R\$ 36,4310	R\$ 36,43
Principio Ativo:		FENOBARBITAL 40MG/ML					Reg. MS: 1.0298.0016.003-0		
3	023638	ENCRISE 20U CX C/10AP X 1ML	BIOLAB SANUS	CX	Caixas	1	R\$ 26,4354	R\$ 264,3540	R\$ 264,35
Principio Ativo:		VASOPRESSINA SINTETICA 20U					Reg. MS: 1.0974.0190.003-5		
4	033696	DEXAMETASONA CREME DERM CX C/50BG X 10G GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 1,9282	R\$ 96,4100	R\$ 96,41
Principio Ativo:		DEXAMETASONA 1MG, ACETATO					Reg. MS: 1.1343.0212.002-1		
5	010702	EPILENIL 250MG CX C/1FR X 25CA	BIOLAB SANUS	CX	Caixas	4	R\$ 0,3448	R\$ 8,6200	R\$ 34,48
Principio Ativo:		ACIDO VALPROICO 250MG					Reg. MS: 1.0974.0046.002-3		
6	000833	ANESTALCON SOL OFT ESTERIL 5MG/ML FR CONTA-GOTAS X 5ML	ALCON/NOVARTIS	CX	Caixas	2	R\$ 8,9290	R\$ 8,9290	R\$ 17,86
Principio Ativo:		PROXIMETACAINA 5MG/ML, CLORIDRATO					Reg. MS: 1.0068.1087.001-5		
7	022584	IPRATROPIO 0,25MG/ML CX C/200FR X 20ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 1,0701	R\$ 214,0200	R\$ 214,02
Principio Ativo:		BROMETO DE IPRATROPIO 0.025%					Reg. MS: 1.1343.0162.002-0		



8	011014	BROMETO DE N-BUT CÔMP CX C/100AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 1,4994	R\$ 149,9400	R\$ 149,94
Principio		BROMETO DE N-BUTILESC 20MG,DIPIR							
Ativo:		SOD 2,5					Reg. MS:		1.1343.0121.003-5
9	035365	FAZOLON 1G CX C/100FA S/DIL 8545	BLAU	CX	Caixas	1	R\$ 3,8556	R\$ 385,5600	R\$ 385,56
Principio		CEFAZOLINA SODICA 1G					Reg. MS:		1.1637.0093.007-8
Ativo:									
10	001909	AMPLOSPEC 1G CX C/50FA S/DIL	BIOCHIMICO	CX	Caixas	4	R\$ 4,3676	R\$ 218,3800	R\$ 873,52
Principio		CEFTRIAXONA 1G IV					Reg. MS:		1.0063.0003.005-8
Ativo:									
11	000948	ARTRINID 50MG/ML CX C/50AP X 2ML IM	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	12	R\$ 1,4942	R\$ 74,7100	R\$ 896,52
Principio		CETOPROFENO 100MG IM					Reg. MS:		1.0497.0004.006-2
Ativo:									
12	035032	CIPROFLOXACINO 2MG/ML CX C/60BOL X 100ML GEN	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	1	R\$ 6,4260	R\$ 385,5600	R\$ 385,56
Principio		CIPROFLOXACINO 200MG S.FECHADO					Reg. MS:		1.0311.0120.012-4
Ativo:									
13	035101	CLARITROMICINA 500MG CX C/1FA S/DIL GEN	NEURAXPHARM	FA	Caixas	50	R\$ 21,2633	R\$ 21,2633	R\$ 1.063,16
Principio		CLARITROMICINA 500MG INJ					Reg. MS:		1.0965.0004.001-1
Ativo:									
14	033603	CLOPIDOGREL 75MG CX C/2BL X 15CP GEN	BIOLAB SANUS	CX	Caixas	2	R\$ 0,3534	R\$ 10,6020	R\$ 21,20
Principio		CLOPIDOGREL 75MG,BISSULFATO					Reg. MS:		1.0974.0329.002-1
Ativo:									
15	028191	DERMAEX OLEO CICATRIZANTE CURATIVO CX C/1FR X 200ML	NUTRIEX	FR	Caixas	12	R\$ 5,3296	R\$ 5,3296	R\$ 63,96
Principio		VITAMINA A, VITAMINA E,LEC DE SOJA					Reg. MS:		0080451960191
Ativo:		200ML - CLASSE RISCO III							
16	033217	PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0,25ML	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R\$ 6,8962	R\$ 344,8100	R\$ 689,62
Principio		HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML					Reg. MS:		1.1343.0200.001-8
Ativo:		SUBCUTANE							
17	035111	BELGLOS POMADA CX C/50BG X 45GR	BELFAR	CX	Caixas	1	R\$ 2,5511	R\$ 127,5550	R\$ 127,55
Principio		VIT A 1000UI + VIT D 400UI + OX ZINCO					Reg. MS:		0.0000.0000.000-0
Ativo:		100MG 45GR							
18	019015	TOPCOID 5MG/G GEL CX C/1BG X 40GR	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	6	R\$ 13,8254	R\$ 13,8254	R\$ 82,95

Principio Ativo:	ACIDO MUCOPOLISSACARIDO- POLISSULFURICO					Reg. MS: 1.0497.1302.004-9			
19	021499	IBUPROTRAT 50MG/ML CX C/100FR X 30ML	NATULAB	CX	Caixas	1	R\$ 2,9588	R\$ 295,8800	R\$ 295,88
Principio Ativo:	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML					Reg. MS: 1.3841.0033.008-3			
20	033684	OMEPRAZOL SOD 40MG CX C/20FA X 10ML + 20AP DIL X 10ML IV GEN	BLAU	CX	Caixas	5	R\$ 11,7810	R\$ 235,6200	R\$ 1.178,10
Principio Ativo:	OMEPRAZOL 40MG F-A					Reg. MS: 1.1637.0165.001-1			
21	031605	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R\$ 1,1781	R\$ 117,8100	R\$ 235,62
Principio Ativo:	ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO					Reg. MS: 1134301990022			
22	024245	TERBUTALINA 0,5MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 1,6059	R\$ 160,5900	R\$ 160,59
Principio Ativo:	TERBUTALINA 0,5MG, SULFATO					Reg. MS: 1.1343.0176.003-5			
23	021840	TRAMADOL 50MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R\$ 1,0710	R\$ 107,1000	R\$ 321,30
Principio Ativo:	TRAMADOL 50MG/ML,CLORIDRATO					Reg. MS: 1.1343.0156.003-6			
24	010816	XYLESTESIN 2% S/V S.P. CX C/10EST X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	8	R\$ 7,0056	R\$ 70,0560	R\$ 560,45
Principio Ativo:	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO					Reg. MS: 1.0298.0357.002-7			

Total Orçamento : R\$ 8.159,53

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 23/07/2024

Validade da Proposta: 25/07/2024

Observações:

Estamos no aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Valor mínimo de faturamento: R\$ 500.00

Atenciosamente,



Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP  
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27  
Fone: (19) 3522-5800  
Cep: 13.916-074  
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A1LBE4/1

Segunda-feira, 22 de Julho de 2024 - 14:13:34

Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL  
End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753  
Cep: 14.180-000

Cidade: PONTAL - Estado: SP  
Fone: 16 39531716

Fax:  
Cnpj: 55.110.753/0001-41

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	029014	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	FARMACE CX	Caixas	1	R\$ 1,3916	R\$ 139,1600	R\$ 139,16
Principio Ativo:		BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG	Reg. MS: 1.1085.0043.001-1					

Total Orçamento : R\$ 139,16

Condição de Pagamento: ERRO AO BUSCAR CONDIÇÃO DE PAGAMENTO -  
[null]

Previsão de Entrega:  
23/07/2024

Validade da Proposta:  
25/07/2024

Observações:

Estamos no aguardo de uma resposta afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Valor mínimo de faturamento: R\$ 500.00

Atenciosamente,

WILLIAN LINO REPRESENTACAO





dpcompras pontal &lt;dpcompraspontal@gmail.com&gt;

---

**PEDIDO DE COMPRA**

2 mensagens

**dpcompras pontal** <dpcompraspontal@gmail.com>

23 de julho de 2024 às 09:07

Para: "Paulo Eduardo da M. Botta" &lt;paulo.botta@rioclarense.com.br&gt;

Bom dia, tudo bem?

Segue em anexo, o pedido de compra, número 6084.

Boleto para dia 23/08/2024

Segue abaixo, o termo de convênio, obrigatório no campo das informações adicionais na nota fiscal.

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 008/2024

---

 **PD RIOCLARENSE 6084.pdf**  
65K**Paulo Eduardo da M. Botta** <paulo.botta@rioclarense.com.br>

23 de julho de 2024 às 10:52

Para: dpcompras pontal &lt;dpcompraspontal@gmail.com&gt;

Bom dia.

pedido em andamento e conforme solicitado foi **INCLUIDO** o item  
BELGLOS POMADA CX C/50BG X 45GR caixa com 50 tubosE INFORMAR ATBM A **FALTA** DO SEGUINTE ITEM:**VASOPRESINA 20U ML 1ML**

[Texto das mensagens anteriores oculto]

--



Orcamento Nro - 67860

Data/hora Impressão 23/07/2024 09:25:53

Data: 23/07/2024

Validade orçamento: 30/07/2024

Loja FILIAL 223 - DROGAL PONTAL II  
Cliente SANTA CASA PONTAL COD:4755  
Condição Pagamento 40 DIAS

**Pedido Cliente Nro:**

Cód Loja	Produto	Qtde	Valor Bruto	Valor Desconto	Valor Liquido
36620	ACET DEXAMET CR 1MG 10G (G)EMS	10	R\$ 126,50	R\$ 23,40	R\$ 103,10
70529	APRESOLINA 25 MG 60 DRAG ✓	2	R\$ 61,00	R\$ 11,72	R\$ 49,28
61807	KIND BABY CREME PREVENT ASSADURAS 46G	6	R\$ 35,94	R\$ 0,00	R\$ 35,94
70916	MALEATO DEXCLORF+BETAMET XAROPE ✓ 120ML(G)GLOBO	10	R\$ 210,90	R\$ 33,70	R\$ 177,20
59823	NITAZOXANIDA 20MG/ML 45ML(G)EUR ✓	10	R\$ 279,80	R\$ 30,70	R\$ 249,10
56952	**REGENCEL PDA OFT 3,5G ✓	10	R\$ 178,80	R\$ 30,80	R\$ 148,00
	<b>Totais</b>	<b>48</b>	<b>R\$ 892,94</b>	<b>R\$ 130,32</b>	<b>R\$ 762,62</b>



# HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

**CD MG**CNPJ.: 11.872.656/0001-10  
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ.: 11.872.656/0002-00  
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP  
CEP.: 14140-000**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL****Orçamento: 2135106****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato:****Bairro: CENTRO****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000**

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
1	720-IPRATROPIO [GEN] 0,25MG/ML FR 20ML - INAL - 10030002	HIPOLABOR	50	1	1,7000	1,70	85,00	MG	1134301620020
2	2129-ESCOPOLAMINA+DIPIRONA (HIOSPAN COMPOSTO) 4MG/ML 5ML C/120 AMP - IM/IV - 2842	TEUTO	1	120	1,2737	152,85	152,85	MG	1037000280083
3	2089-CEFAZOLINA [GEN] 1G C/50 F/A S/DIL - AD/PED - IM/IV 1302128-517512/1302128	BIOCHIMICO	2	50	4,1350	206,75	413,50	MG	1006302470020
4	1970-CEFTRIAXONA [GEN] 1G C/50 F/A PO S/DIL - AD/PED - IV - 9632	TEUTO	4	50	4,0220	201,10	804,40	MG	1037007120154
5	1604-CEFTRIAXONA [GEN] 1G C/50 F/A PO S/DIL - AD/PED - IM/IV - 846	ABL	4	50	4,9830	249,15	996,60	MG	1556200540052
6	690-CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAMUSCULAR - C/25 AMP 2ML - IM - 524485/ 70000729	CRISTALIA	24	25	1,8120	45,30	1087,20	MG	1029802760051
7	4039-CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAMUSCULAR - C/100 AMP 2ML - IM - 10010057	HIPOLABOR	6	100	1,4440	144,40	866,40	MG	1134301950020
8	5004-CLARITROMICINA [GEN] 500MG PO LIOF F/A S/DIL - IV - 19	MANDALA BR	50	1	21,7000	21,70	1085,00	SP	1096500040011
9	4332-ACIDO GRAXOS ESSENCIAIS C/12 FR 200ML - 07822	PROLINK	1	12	5,9708	71,65	71,65	MG	ISENTO
10	145-HEPARINA (HEMOFOL) 5000UI 0,25ML C/25 AMP - SC - 431056/ 70000015	CRISTALIA	4	25	8,5260	213,15	852,60	MG	1029803710031
11	722-SIMETICONA [GEN] 75MG/ML FR 10ML - ORAL - 10030025	HIPOLABOR	50	1	1,6500	1,65	82,50	MG	1134301330030
12	1721-TRAMADOL (A2) [GEN] 50MG 1ML C/60 AMP - IM/IV/SC - 9068	TEUTO	5	60	0,9625	57,75	288,75	MG	1037005020039





# HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

**CD MG**CNPJ: 11.872.656/0001-10  
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ: 11.872.656/0002-00  
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP  
CEP.: 14140-000**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL****Orçamento: 2135106****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato:****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000****22/07/2024****Observação:****MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 5701.45****SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 1085****TOTAL: 6.786,45****Vendedor: GRAZIELLYC****Condição de pagamento: 28****Tel.: 34 32215300****Validade da proposta: 29/07/2024****Agradecemos a preferência !**



**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**  
 RUA HUMAITÁ, 290 - SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES  
 CEP:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP  
**TEL:(16)3993-9100 - Fax:(16)3993-9100**  
 CNPJ:04.274.988/0001-38 - IE:582.596.876.113  
 vendas@ativahosp.com.br Usuário: Wilson

ORÇAMENTO Nº 2431334

22 DE JULHO DE 2024

Agente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575)

Contato:

Fantasia:

Cep: 14180-000

Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS,753

Telefone: (16)99416-7261

Cidade: PONTAL

Uf: SP

Bairro: CENTRO

E-mail: [dpcompras@iscmpontal.com.br](mailto:dpcompras@iscmpontal.com.br)

Cnpj/Cpf: 55.110.753/0001-41

IE/RG: ISENTO

## Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	35424	FLUOXETINA 20MG (GEN) CT C/ 70 CAPS GEL DURA/TEUTO CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG	EE-2800	CAPS	70	0,0938	6,57
0002	38169	FENOBARBITAL 40MG/ML (GEN) SOL OR 20ML/UNIAO QUIMICA FENOBARBITAL 40MG/ML SOL OR 20ML	EE-90	FR	6	3,6200	21,72
0003	41137	ENCRISE 20U/ML SOL INJ 1ML CT C/ 10 AP/BIOLAB VASOPRESSINA SÍNTETICA 20U/ML SOL INJ 1ML	EE-240	AP	10	27,0896	270,90
0004	55752	ATORVASTATINA CÁLCICA 20MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/CIMED ATORVASTATINA CÁLCICA 20MG	EE-3600	CP	30	0,2203	6,61
0005	37822	IPRATROPIO 0,25MG/ML (GEN) SOL P/ INAL 20ML PCT C/ 10/HIPOLABOR BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL INAL 20ML	EE-200	FR	50	1,2500	62,50
0006	34175	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100AP/HIPOLABOR BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML	EE-2000	AP	300	1,3321	399,63
0007	39439	CEFAZOLINA 1G PÓ SOL INJ (GEN) CT C/ 50 FA/ABL CEFAZOLINA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ	EE-300	FA	100	4,2213	422,13
0008	53886	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL	EE-400	FA	200	3,9749	794,98
0009	20944	ARTRINID 50MG/ML SOL INJ IM 2ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML	EE-1000	AP	600	1,5516	930,96
0010	53943	CIPROFLOXACINO 200MG SOL INJ IV 100ML (GEN) CX C/ 100 BO/BEKER CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 200MG/100ML (2MG/ML) SOL INJ IV 100ML	CX-100	BO	100	6,7610	676,10
0011	55725	CLARITROMICINA 500MG PO LIOF P/ SOL INFUS IV (GEN)/MANDALA CLARITROMICINA 500MG PÓ LIOF P/ SOL INJ	FA-1	FA	50	19,0466	952,33
0012	49540	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 28 CP REV/BRAINFARMA/NEOQUIMIC	EE-672	CP	56	0,9300	52,08

## BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG

0013	52024	DERMATROL LOÇÃO 200ML/TROL	EE-30	FR APL	12	5,8100	69,72
ACIDOS GRAXOS ES+VIT. A+VIT. E+A LINOLEICO+A CAPRILICO+A CAPRICO+LECITINA DE SOJA+OLEO DE GIRASSOL+TCM 200ML							
0014	52287	ESPIRONOLACTONA 25MG (GEN) CT C/ 30 CP/EMS	EE-2520	CP	30	0,2056	6,17
ESPIRONOLACTONA 25MG							
0015	53376	PARINEX 5.000UI/0,25 ML SOL INJ 0,25ML CT C/ 50 AP/HIPOPOLABOR	CT-50	AP	100	7,6621	766,21
HEPARINA SÓDICA 5000 UI SOL INJ SUBC 0,25 ML							
0016	53554	OMEPRAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + 20 AP DIL 10ML/BLAU	EE-160	FA	100	12,5615	1.256,15
OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML							
0017	39492	ONDANSETRONA 8MG SOL INJ 4ML (GEN) CX C/ 50 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	200	1,5319	306,38
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG (2MG/ML) SOL INJ 4ML							
0018	56275	SIMETICONA 75MG/ML EMU OR 15ML/EMS	FR-1	FR	50	1,7083	85,42
SIMETICONA 75MG/ML EMU OR 15ML							
0019	53895	TERBUTALINA 0,5MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 50 AP/FRESENIUS	EE-1000	AP	100	1,9100	191,00
SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG/ML SOL INJ 1ML							
0020	36797	TRAMADOL 50MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML CT C/ 60 AP/TEUTO	EE-840	AP	300	1,1875	356,25
CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG SOL INJ 1ML							
0021	53345	PROMETAZOL 25MG/ML SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPOPOLABOR	EE-2000	AP	100	3,9880	398,80
CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML SOL INJ 2ML							

**Total Geral: R\$ 8.032,61**

**\*\* OITO MIL, TRINTA E DOIS REAIS E SESENTA E UM CENTAVOS \*\***

**Observações:**

COTAÇÃO 1299

FATURAMENTO MINIMO: 500,00  
 BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4  
 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0  
 PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

**Cond. Pagto:** 30**Validade Proposta:** 5 Dias da Abertura

Wilson

**Transportadora:** Cif -**Vendedor:** ATIVA REGIÃO 16 - MARUÍ  
marui@ativahosp.com.br



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09016 06685.036615 31410.730001 3 98190000352392
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	25/08/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	19/08/2024
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	3.523,92
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	3.523,92
<b>Valor Pago (R\$):</b>	3.523,92
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 11516

<b>Data/hora da operação:</b>	19/08/2024 10:55:02
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	032042731
<b>Chave de segurança:</b>	2KTC19A9M83US8Y2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

**DANFE**  
**DOCUMENTO**  
**AUXILIAR DA**  
**NOTA FISCAL**  
**ELETRÔNICA**

Nº 000011516  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/2

0-ENTRADA  
 1-SAÍDA



**CHAVE DE ACESSO**  
 35240710228189000128550010000115161002625413

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

**NATUREZA DE OPERAÇÃO**

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

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**

135241527260503 16/07/2024 15:35:42

**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE**

550082194110

**INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE**

**CNPJ DO EMITENTE**

10.228.189/0001-28

**DESTINATÁRIO/ REMETENTE**

**NOME/RAZÃO SOCIAL**

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

**CNPJ/CPF**

55.110.753/0001-41

**DATA EMISSÃO**

16/07/2024

**ENDEREÇO**

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

**BAIRRO/ DISTRITO**

CENTRO

**CEP**

14180-000

**DATA ENTRADA/SAÍDA**

16/07/2024

**MUNICÍPIO**

PONTAL

**FONE/FAX**

3953-9100

**UF**

SP

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

ISENTO

**HORA SAÍDA**

15:35:42

**FATURA/ DUPLICATA**

25/08/2024 - R\$ 3.523,92

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

**BASE DE CÁLCULO DO ICMS**

2.963,73

**VALOR DO ICMS**

184,65

**BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST**

**VALOR DO ICMS ST**

**VALOR TOTAL DOS PRODUTOS**

3.523,92

**VALOR DO FRETE**

**VALOR DO SEGURO**

**DESCONTO**

**OUTRAS DESPESAS**

**VALOR DO IPI**

**VALOR TOTAL DA NOTA**

3.523,92

**TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS**

**NOME/ RAZÃO SOCIAL**

**FRETE POR CONTA**

Sem Transporte

**CÓD. ANTT**

**PLACA DO VEÍCULO**

**UF**

**CNPJ/CPF**

**ENDEREÇO**

**MUNICÍPIO**

**UF**

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**QUANTIDADE**

**ESPÉCIE**

**MARCA**

**NUMERAÇÃO**

**PESO BRUTO**

**PESO LÍQUIDO**

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1991	SSOBRECOXA FRANGO KG	02032900	040	5102	KG	27,130	12,990048	352,42					
8044	BACON MANTA FATIADO KG	02101200	000	5102	KG	1,032	39,903101	41,18	41,18	7,41		18,00	
1003277	CHARQUE MINERVA 400G DIANTEIRO	02102000	000	5102	UN	10,000	14,990000	149,90	149,90	8,24		5,50	
5142	COXAO MOLE S/CAPA KG	02013000	000	5102	KG	14,180	34,490127	489,07	489,07	26,90		5,50	
1001754	FILE TILAPIA COPACOL 800G	03046100	000	5102	UN	6,000	46,990000	281,94	281,94	19,74		7,00	
14069	LING.CALABRESA PERDIGAO DEFUMADA KG	16010000	060	5405	KG	1,998	24,989990	49,93					
4497	LING.PERDIGAO NABRASA KG	16010000	060	5405	KG	6,000	21,990000	131,94					
1618	LOMBO SUINO KG	02031900	000	5102	KG	13,935	16,990312	236,76	236,76	13,02		5,50	
4282	MACA PALETA BOVINA KG CAIXA	02012090	000	5102	KG	16,380	26,990232	442,10	442,10	24,32		5,50	
1649	MUSCULO BOVINO KG CAIXA	02013000	000	5102	KG	12,465	24,989972	311,50	311,50	17,13		5,50	
4060	MUSSARELA FATIADA KG	04061010	000	5102	KG	2,092	46,897706	98,11	98,11	17,66		18,00	
1878	PEITO FRANGO C/OSSO KG	02071400	000	5102	KG	29,930	13,989977	418,72	418,72	23,03		5,50	
5371	PEIXINHO PALETA KG	02013000	000	5102	KG	13,875	26,990270	374,49	374,49	20,60		5,50	
1694	PONTA ALCATRA KG CAIXA	02013000	000	5102	KG	4,000	29,990000	119,96	119,96	6,60		5,50	
3131	PRESUNTO FRIMESA KG	16010000	060	5405	KG	1,000	25,900000	25,90					

RECEBIDO: Carla

DATA: 16/07/24

SFATOR: SMD





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

**DANFE**  
**DOCUMENTO**  
**AUXILIAR DA**  
**NOTA FISCAL**  
**ELETRÔNICA**  
 Nº 000011516  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 2/2  
 0-ENTRADA  
 1-SAÍDA



**CHAVE DE ACESSO**  
 35240710228189000128550010000115161002625413  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz  
 Autorizadora

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

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 135241527260503 16/07/2024 15:35:42

**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE**  
 550082194110

**INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE**

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

**DESTINATÁRIO/ REMETENTE**

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

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

**DATA EMISSÃO**  
 16/07/2024

**ENDEREÇO**  
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

**BAIRRO/DISTRITO**  
 CENTRO

**CEP**  
 14180-000

**DATA ENTRADA/SAÍDA**  
 16/07/2024

**MUNICÍPIO**  
 PONTAL

**FONE/FAX**  
 3953-9100

**UF**  
 SP

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 ISENTO

**HORA SAÍDA**  
 15:35:42

**FATURA/ DUPLICATA**  
 25/08/2024 - R\$ 3.523,92

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

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

**TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS**

**NOME/ RAZÃO SOCIAL**  
 Sem Transporte

**FRETE POR CONTA**  
 Sem Transporte

**CÓD. ANTT**

**PLACA DO VEÍCULO**

**UF**

**CNPJ/CPF**

**ENDEREÇO**  
 MUNICÍPIO

**UF**

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

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

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
--------------	---------------------------------	--------	-----	------	------	--------	----------------	-------------	---------	------------	-----------	----------------	---------------

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 008/2024  
 Endereço de entrega vinculado ao Pedido de Venda 15796: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, n:753  
 CENTRO, PONTAL-SP  
 Base de Cálculo do ICMS Retido R\$:166,53  
 Valor do ICMS Retido R\$:15,99  
 Portaria CAT nr. 66/2018, valores correspondentes às colunas Isentas, Não Tributadas e  
 Outras, dos Livros Registros de Entradas e Saídas

**RESERVADO AO FISCO**

*Darcilene F. Silva*  
 1236



<b>Itaú Banco Itaú</b>		<b>341-7</b>	<b>34191.09016 06685.036615 31410.730001 3 98190000352392</b>			
Beneficiário <b>SUPERMERCADO BIZARRI LTDA</b>		Agência / Código do Beneficiário 6613/14107-3	Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	Nosso número 109/01066850-3	
Endereço Beneficiário <b>RUA GETULIO VARGAS, 113, VILA ADELAIDE DE FREITAS, PONTAL - SP</b>						
Número do documento 11516		CPF / CNPJ 10.228.189/0001-28	Data de Vencimento 25/08/2024		Valor Documento 3.523,92	
(-) Descontos / Abatimentos		(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa / Juros	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41</b>						
Instruções					Autenticação Mecânica	

Corte na linha abaixo

<b>Itaú Banco Itaú</b>		<b>341-7</b>	<b>34191.09016 06685.036615 31410.730001 3 98190000352392</b>			
Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ E APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ</b>				Vencimento 25/08/2024		
				Agência / Código do Beneficiário 6613/14107-3		
Beneficiário <b>SUPERMERCADO BIZARRI LTDA</b>			CPF / CNPJ 10.228.189/0001-28	Nosso número 109/01066850-3		
Endereço Beneficiário <b>RUA GETULIO VARGAS, 113, VILA ADELAIDE DE FREITAS, PONTAL - SP</b>				Valor Documento 3.523,92		
Data do Documento 16/07/2024	Nº do documento 11516	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 16/07/2024	(-) Descontos / Abatimentos	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	Valor	(-) Outras deduções	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. <b>APÓS VENCIMENTO, COBRAR JUROS DE R\$ 5,88 AO DIA</b> <b>APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE R\$ 105,72 AO MÊS VENCIDO</b> <b>Protestar após 07 dia(s) do Vencimento</b>				(+ ) Mora / Multa / Juros		
				(+ ) Outros acréscimos		
				(=) Valor Cobrado		
Pagador <b>IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41</b> <b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO</b> <b>CEP: 14180000 PONTAL - SP</b>						



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 17/07/2024 09:59

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

6070

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 12/07/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total
Observação do Pedido					
79522- 1 MAÇA/MIOLO PALETA BOV.-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		16,3800 26,9902		0,0000 0,0000 442,0995	
Complemento do item					
79534- 1 PALETA BOVINA MOIDA-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		13,8750 26,9903		0,0000 0,0000 374,4904	
Complemento do item					
81073- 1 PEITO FRANGO C/OSSO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		29,9300 13,9900		0,0000 0,0000 418,7207	
Complemento do item					
83392- 2 PRESUNTO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		1,0000 25,9000		0,0000 0,0000 25,9000	
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.523,9191

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.523,9191	0,0000	0,0000	0,0000	3.523,9191


  
 COMPRAS


  
 ADMINISTRAÇÃO

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 17/07/2024 09:59

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

6070

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 12/07/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4205- 1 CARNE SECA (CHARQUE)-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	37,4750	0,0000	0,0000	149,9000
Complemento do item					
4219- 1 SOBRECOXA FRANGO C/OSSO-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	27,1300	12,9900	0,0000	0,0000	352,4187
Complemento do item					
4244- 1 QUEIJO MUSSARELA-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0920	46,8977	0,0000	0,0000	98,1100
Complemento do item					
48471- 1 PONTA DE ALCATRA -KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	29,9900	0,0000	0,0000	119,9600
Complemento do item					
50544- 1 BACON -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0320	39,9031	0,0000	0,0000	41,1800
Complemento do item					
63885- 1 COXAO MOLE -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,1800	34,4901	0,0000	0,0000	489,0696
Complemento do item					
68652- 1 FILE DE PEIXE-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,8000	58,7375	0,0000	0,0000	281,9400
Complemento do item					
75607- 1 LINGUICA CALABRESA-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9980	24,9900	0,0000	0,0000	49,9300
Complemento do item					
75632- 1 LINGUIÇA TOSCANA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	21,9900	0,0000	0,0000	131,9400
Complemento do item					
75991- 1 LOMBO SUINO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	13,9350	16,9903	0,0000	0,0000	236,7598
Complemento do item					
78608- 1 MUSCULO BOVINO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,4650	24,9900	0,0000	0,0000	311,5004
Complemento do item					



## ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO:

15796

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 11/07/2024

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	8044		BACON MANTA FATIADO KG	39,90	0,00	1,00	39,90
2	1003277		CHARQUE MINERVA 400G DIANTEIRO	14,99	0,00	10,00	149,90
3	5142		COXAO MOLE S/CAPA KG	34,49	0,00	14,00	482,86
4	1001754		FILE TILAPIA COPACOL 800G	46,99	0,00	6,00	281,94
5	14069		LING.CALABRESA PERDIGAO	24,99	0,00	2,00	49,98
6	4497		LING.PERDIGAO NABRASA KG	21,99	0,00	6,00	131,94
7	1618		LOMBO SUINO KG	16,99	0,00	14,00	237,86
8	4282		MACA PALETA BOVINA KG CAIXA	26,99	0,00	16,00	431,84
9	1649		MUSCULO BOVINO KG CAIXA	24,99	0,00	12,00	299,88
10	4060		MUSSARELA FATIADA KG	46,90	0,00	2,00	93,80
11	1878		PEITO FRANGO C/OSSO KG	13,99	0,00	30,00	419,70
12	5371		PEIXINHO PALETA KG	26,99	0,00	14,00	377,86
13	1694		PONTA ALCATRA KG CAIXA	29,99	0,00	4,00	119,96
14	3131		PRESUNTO FRIMESA KG	25,90	0,00	1,00	25,90
15	4824		SOBRECOXA FRANGO KG	12,99	0,00	26,00	337,74
<b>VALOR FRETE:</b>							0,00
<b>OUTRAS DESPESAS:</b>							0,00
<b>TOTAL GERAL:</b>							3.481,06

**OBSERVAÇÕES:**

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 008/2024



# ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 12/07/2024

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100001085

DATA:12/07/24

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

ENDereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716

1639531717

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

I.E./R.G.: ISENT0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
08503-0	CHARQUE MINERVA 400GR DIANTEIRO	10	UN	14,99	149,90
OBSERVAÇÃO:					
00591-6	FRANGO PEITO COM OSSO KG	30,000	KG	12,99	389,70
OBSERVAÇÃO:					
26017-7	FRANGO SOBRECOXA KG	26,000	KG	10,99	285,74
OBSERVAÇÃO:					
00423-5	BACON SADIA INTEIRO KG	1,000	KG	34,00	34,00
OBSERVAÇÃO:					
12843-0	FILE TILAPIA C VALE 800GR	6	UN	49,80	298,80
OBSERVAÇÃO:					
02179-2	LING FRIMESA CALABRESA KG	2,000	KG	19,99	39,98
OBSERVAÇÃO:					
16962-5	LING PERD TOSCANA NABRASA KG	6,000	KG	19,98	119,88
OBSERVAÇÃO:					
15139-4	PRESUNTO PERD COZIDO KG	1,000	KG	25,90	25,90
OBSERVAÇÃO:					
00577-0	QUEIJO MUSSARELA LATVIDA FATIADA KG	2,000	KG	49,80	99,60
OBSERVAÇÃO:					
00619-0	BOVINO COXAO MOLE KG	14,000	KG	34,90	488,60
OBSERVAÇÃO: BIFES FINOS					
00628-9	BOVINO MACA DA PALETA KG	16,000	KG	29,80	476,80
OBSERVAÇÃO:					
00633-5	BOVINO MUSCULO KG	12,000	KG	23,90	286,80
OBSERVAÇÃO:					
00635-1	BOVINO PALETA KG	14,000	KG	24,90	348,60
OBSERVAÇÃO: MOIDA					
00618-1	BOVINO PONTA DE ALCATRA KG	4,000	KG	33,90	135,60
OBSERVAÇÃO:					
01340-4	SUINO LOMBO KG	14,000	KG	22,90	320,60
OBSERVAÇÃO:					
				<b>SUB-TOTAL:</b>	<b>3.500,50</b>
				<b>DESCONTO:</b>	<b>0,00</b>
				<b>TAXA:</b>	<b>0,00</b>
				<b>ENCARGOS:</b>	<b>0,00</b>
				<b>TOTAL:</b>	<b>3.500,50</b>

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE





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

COTAÇÃO DE CARNES SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA				TEL. (16)3953-1951		Nº COTAÇÃO: 05/07/2024		
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	SOLICIT.	CONTEUDO	VALOR R\$		
01	14,0	kg	Coxão mole s/capa gordura	Bife finos	14 pt c/1kg	33,90	474,60	
02	14,0	kg	Paleta c/peixinho magro moida	moido	14 pt c/1kg	30,90	432,60	
03	16,0	kg	Maça da paleta s/gordura	peça	07 pt c/2kg	30,90	494,40	
04	12,0	kg	Musculo da paleta s/gordura	peça	16 pt c/750g	29,90	358,80	
05	4,0	kg	Coxão duro/Ponta alcatra	peça	02 pç c/4kg	31,90	127,60	
06	14,0	kg	Lombo suino congelado	peça	07 pç c/2c/kg	19,98	279,72	
07	26,0	kg	Sobrecoxa de frango	pacote	c/1,5kg	12,35	321,10	
08	30,0	kg	Peito de frango c/osso	pacote	c/2,3kg	13,98	419,40	
09	1,0	kg	Bacon manta magro CAMARI	Fatiado	pt c/500g	29,90	29,90	
10	2,0	kg	Linguiça calabresa defumada SOFT	pacote	pt c/1kg	21,90	43,80	
11	6,0	kg	Linguiça Toscana (Perdigão brasa)	pacote	pt c/1kg	22,80	136,80	
12	2,0	kg	Mussarela fatiada PRIMUS	fatiado	pt c/300g	55,00	110,00	
13	1,0	kg	Presunto cozido SADIA	fatiado	pt c/1kg	29,90	29,90	
14	10	pt	Carne seca (FRIBOI)	pacote	pt c/400g	19,80	198,00	
15	06	pt	File de tilápia (COPACOL)	pacote	pt c/800g	50,90	305,40	
							<b>R\$ 3.762,02</b>	

Obs: Adicionar na Nota Fiscal: TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 008/2024

Dt Cotação: 11/07/24 | Data Pedido: - Após orçamento | D.Entrega: 16/07/2024 | Horário: Das 13:30h- 15:30h

OBS: Emitir junto ao rótulo das carnes, frios e laticios a data de validade. Caso não tenham as marcas solicitadas

Por favor, anotar suas marcas, mantendo a qualidade solicitada, considerando uma marca de boa qualidade

(Sadia, Perdigão, Seara, Aurora, Minerva, Friboi, etc...)

**Responsável: ALESSANDRA**



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 03515.793002 00000.002170 6 98170000154000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	23/08/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	19/08/2024
<b>Valor Nominal do Bolet:</b>	1.540,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.540,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.540,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 77

<b>Data/hora da operação:</b>	19/08/2024 10:54:45
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	032043202
<b>Chave de segurança:</b>	E2G6F2HZ548CZALJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RECEBEMOS DE FABRÍCIO RAMOS GAZ ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.077
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

<b>FABRÍCIO RAMOS GAZ ME</b>  RUA ELPÍDIO VICENTE, 776 - - CENTRO, Pontal, SP - CEP: 14180000	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.000.077 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO <b>3524 0731 6872 6400 0199 5500 1000 0000 7710 7000 3034</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135241576518565 - 22/07/2024 15:57</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>550041122115</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF <b>31.687.264/0001-99</b>

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>		<b>55.110.753/0001-41</b>	<b>22/07/2024</b>
ENDEREÇO <b>R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 -</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>14180-000</b>	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO <b>Pontal</b>	FONE/FAX	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA SAÍDA

<b>FATURA</b>
---------------

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.540,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.540,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL <b>FABRÍCIO RAMOS GAS ME</b>		<b>3-Remetente Próprio</b>				<b>31.687.264/0001-99</b>
ENDEREÇO <b>RUA ELPÍDIO VICENTE, 776, CENTRO</b>		MUNICÍPIO <b>Pontal</b>			UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>550041122115</b>
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
002	GLP GAS P45 ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/2022;	27111910	061	5655	UN KG	4,0000 180,0000	385,0000 8,5556	1.540,00					

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

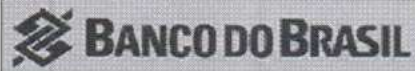
<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES "DOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL". TERMO DE CONVÊNIO 001/2022 T.A 008/2024. ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/2022;	RESERVADO AO FISCO <b>DATA: 23/07/24</b> <b>ATOR: SND</b>



001-9 | 00190.00009 03515.793002 00000.002170 6 98170000154000

Nome do Pagador / Endereço <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTA MUNICIPIO PONTAL 14180000 PONTAL SP</b>		CNPJ <b>55.110.753/0001-41</b>	Data de Vencimento <b>23/08/2024</b>
Beneficiário / Endereço <b>FABRICIO RAMOS GAS JOSE LEONEL PUPO 1317 - JD NOSSA SENHORA 14.180-000 PONTAL SP</b>		CNPJ <b>31.687.264/0001-99</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>2477-5/40753-4</b>
Use do Banco		Nr. do Documento <b>000STA02</b>	(-) Valor do Documento <b>1.540,00</b>
Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>23/07/2024</b>	(-) Valor Pago

Autenticação Mecânica



001-9 | 00190.00009 03515.793002 00000.002170 6 98170000154000

Local do Pagamento <b>Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.</b>		CNPJ	Data de Vencimento <b>23/08/2024</b>
Beneficiário <b>FABRICIO RAMOS GAS</b>		CNPJ <b>31.687.264/0001-99</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>2477-5/40753-4</b>
Data Documento <b>23/07/2024</b>	Nr. do Documento <b>000STA02</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acceite <b>N</b>
Use do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade
Informações de responsabilidade do Beneficiário <b>JUROS: DISPENSADO</b>		(x) Valor	(-) Valor do Documento <b>1.540,00</b>
			(-) Desconto / Abatimento
			(+) Juros / Multa
			(-) Valor Cobrado

Nome do Pagador <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTA MUNICIPIO PONTAL 14180000 PONTAL SP</b>		CNPJ <b>55.110.753/0001-41</b>
Beneficiário Final <b>FABRICIO RAMOS GAS</b>		CNPJ <b>31.687.264/0001-99</b>

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





SIH-R<HCMP0004>

Emissão 19/07/2024 10:43

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

6080

### Pedido de Compra

<b>Tipo Pedido:</b> PRODUTO	<b>Fornecedor:</b> 285 - FABRICIO RAMOS GAS	<b>Data Ped:</b> 19/07/2024
<b>Prz.Entr:</b> 3 DIAS	<b>Cond.Pagto:</b> 30 DIAS	<b>Dt Env. Forn:</b>
<b>Centro de Custo:</b> 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA	<b>Status do pedido:</b> Não Entregou	
<b>Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)</b>	<b>Situação do Item</b>	<b>No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)</b>
<b>Centro de Custo</b>	<b>Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =</b>	<b>Vlr.Total</b>
<b>Observação do Pedido</b>		
4277- 1 GLP 45KG (GÁS)-UN-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000 385,0000 0,0000 0,0000	1.540,0000
<b>Complemento do item</b>		

Totais:

	<b>Total Bruto dos itens:</b>	1.540,0000
	<b>Total Descontos dos itens:</b>	0,0000
	<b>Total IPI dos itens:</b>	0,0000
<b>Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido =</b>	<b>Total do Pedido</b>	1.540,0000
1.540,0000	0,0000	0,0000

COMPRAS

Dardo A. Silva  
 CRA13/141436  
 SUP. FISC. FUND

ADMINISTRAÇÃO  
**Wagner Liporini**  
 Presidente do Conselho Gestor  
 da Irmandade da Santa Casa  
 de Misericórdia de Ponta  
 CPF: 132.521.218-08

FABRICIO RAMOS GAS - CNPJ: 31.687.264/0001-99

José Leonel Pupo, 1317 - Jardim Nossa Sra Aparecida - Pontal/SP

Telefone: ( 9) 8809-3679 - Celular: (16) 99157-9777

metragaz@hotmail.com -

## PROPOSTA COMERCIAL

Proposta Comercial N.º: 24.1

Data da Proposta: 18/07/2024

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PONTAL

Proposta A/C de: DARCI

Contato Comercial: Fabricio

Forma de Pagam.: A Combinar

Prazo de Entrega: Imediato

Qtd. de Parcelas

Item	Descrição	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Total
1	P45 - GÁS INDUSTRIAL	4	Unidade	R\$ 385,00	R\$ 1.540,00

### Observação:

Pagamento em até 30 dias

Subtotal	Desconto	Acréscimo	Total da Proposta
R\$ 1.540,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.540,00



**Moreira Gas**

Bom Dia , conforme solicitado apresento valores de Gas p45 na data de hoje 18/07/2024

Gas p45 (unidade ) 400,00

Forma de pagamento a prazo 30 dias

☎ 1639532902  
☎ 16993128655  
✉ moreiragas123@hotmail.com  
📍 Av Cristo Redentor , 304  
📄 CNPJ 18.217.519/0001-91



# BATISTA GAS

RUA RUI BARBOSA,285 - VILA ADELAIDE  
14180-000 - PONTAL - SP - (16) 3953-1207  
batistagas.envio@gmail.com

Emitido em: 23/07/2024 - 17:16:48  
Emissor: 1 - ADMINISTRADOR  
Página: 1 de 1  
Versão: 1.24.4.0

## ORÇAMENTO Nº: 75

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
CNPJ: 55.110.753/0001-41	IE:	VENDEDOR: ADMINISTRADOR
ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS-753	BAIRRO: CENTRO	PORT/ ESPÉCIE:
CIDADE: PONTAL	FONE: (16) 3953-1716	EMIÇÃO: 18/07/2024 - 16:46:39
REGIÃO:	CELULAR: ( ) -	COND. PGTO:
TRANSPORTADOR:	O.S:	E-MAIL: scpontal@3ax.com.br

CÓDIGO	CÓDIGO FABRICA	DESCRIÇÃO DOS ITENS	QTD	UNITÁRIO	ACRÉS/DESC	PREÇO TOTAL
1 - GAS						
3	000000000000200039	GLP BOTIJAO 45KG	4,000	438,00	120,00	1.632,00

PESO BRUTO TOTAL:	45,00	PESO LÍQUIDO TOTAL:	45,00	4,000
-------------------	-------	---------------------	-------	-------

FORMAS DE PAGAMENTO						ITENS:	1.632,00
Nº DA PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	Nº DA PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	SERVIÇOS:	0,00
1	18/08/2024	1.632,00				FRETE:	0,00
						ACRÉSCIMOS:	0,00
						DESCONTOS:	0,00
						IPÍ:	0,00
						ICMS SUBST:	0,00
						ICMS DESONE:	0,00
						CRÉDITO:	0,00
						TOTAL:	1.632,00

Assinatura Cliente

Assinatura Conferente

## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.57007 04099.676613 32599.580001 7 98210000096731
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	27/08/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	19/08/2024
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	967,31
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	967,31
<b>Valor Pago (R\$):</b>	967,31
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 13717

<b>Data/hora da operação:</b>	19/08/2024 10:55:17
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	032042347
<b>Chave de segurança:</b>	80Z6PPQJCT41992S

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

S. ... do Andruccioli Ltda  
Ex. ... Benedito Moreira, 124  
São Francisco, Pontal - SP  
CEP: 14.180-000  
FONE: (16) 3953-1951

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº 13717  
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO  
35240761666855000140550010000137171124010745

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

PÁGINA 1 DE 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Cupom Fiscal Em E.C.F. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241535516215 17/07/2024 11:47:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 550008738110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.: CNPJ: 61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO: 17/07/2024

NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL BAIRRO / DISTRITO: Centro CEP: 14.180-000 DATA ENT/SAÍDA: 17/07/2024

ENDEREÇO: ANANIAS DA COSTA FREITAS NR 753 MUNICÍPIO: Pontal FONE / FAX: 39531716 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENT/SAÍDA: 11:47:24

CÁLCULO DO IMPOSTO: BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 17,37 VALOR DO ICMS: 3,13 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.: 0,00 VALOR DO ICMS SUBST.: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 967,31

VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESP ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR TOTAL DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 967,31

\*TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: FRETE POR CONTA: SEM FRETE CÓDIGO ANTT: PLACA: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 118 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,000 PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
100598	* Abacaxi	08043000		SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	9,750	39,00	0,00	0,00	0,00
100597	* Abacate	08044000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,290	8,450	19,35	0,00	0,00	0,00
100730	* Abobora Italia	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	6,135	4,290	26,32	0,00	0,00	0,00
100617	* Alho Granel	07032090		SEM GTIN	020	5929	KG	1,015	44,000	44,66	17,37	3,13	18,00
100631	* Banana Maca	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,000	16,800	50,40	0,00	0,00	0,00
100632	* Banana Nanica	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,090	3,990	12,33	0,00	0,00	0,00
125792	* Batata Doce Roxa	07142000		SEM GTIN	040	5929	KG	4,065	4,989	20,28	0,00	0,00	0,00
100644	* Batata	07019000		SEM GTIN	040	5929	KG	15,150	11,700	177,25	0,00	0,00	0,00
100601	* Berinjela Kg	07093000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,020	5,599	11,31	0,00	0,00	0,00
100604	* Beterraba Kg	07069000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,085	2,978	6,21	0,00	0,00	0,00
100704	* Cebola	07031019		SEM GTIN	040	5929	KG	8,015	6,981	55,95	0,00	0,00	0,00
100609	* Cenoura Kg	07061000		SEM GTIN	040	5929	KG	6,040	1,980	11,96	0,00	0,00	0,00
100710	* Chuchu Kg	07099990		SEM GTIN	040	5929	KG	6,110	5,990	36,60	0,00	0,00	0,00
100634	* Laranja Pera Kg	08051000		SEM GTIN	040	5929	KG	6,015	5,751	34,59	0,00	0,00	0,00
100636	* Limao Thaiti	08055000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,085	4,389	13,54	0,00	0,00	0,00
100614	* Maca Nacional Kg	08081000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,000	9,990	29,97	0,00	0,00	0,00
100642	* Mamao Formosa Kg	08072000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,965	4,401	13,05	0,00	0,00	0,00
100674	* Quiabo	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,065	15,351	31,70	0,00	0,00	0,00
100671	* Pimentao Vermelho	07096000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,055	19,204	20,26	0,00	0,00	0,00
100683	* Repolho Verde	07049000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,255	1,978	6,44	0,00	0,00	0,00
305081	* Tangerina Ole	08052100		SEM GTIN	040	5929	KG	3,090	6,990	21,60	0,00	0,00	0,00
100694	* Tomate Salada	07020000		SEM GTIN	040	5929	KG	12,130	5,250	63,68	0,00	0,00	0,00
100728	* Vagem	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	18,700	37,40	0,00	0,00	0,00
100610	* Alfaca Crespa/Lisa	07051100		SEM GTIN	040	5929	UN	6,000	5,990	35,94	0,00	0,00	0,00
250708	* Almeirao	07051100		SEM GTIN	040	5929	UN	2,000	5,990	11,98	0,00	0,00	0,00
100708	* Chicoria	07052100		SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	5,990	17,97	0,00	0,00	0,00
100715	* Couve Manteiga	20060000		SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	5,990	17,97	0,00	0,00	0,00
100690	* Salsa Maco	20060000		SEM GTIN	040	5929	UN	1,000	52,000	52,00	0,00	0,00	0,00
192082	Ovos Brancos Médio C/12	04072100	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	11,900	47,60	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: *Tina*

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Transação: 00112401074  
- - Referente a nota fiscal n 5595 Serie: 18 Emissão: 17/07/24 - VENCIMENTO:27/08/2024 R\$ 967,31. TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T.A N 008/2024 - Ref. Cupons Fiscais: PDV: 018  
Cupom:352661 Data:17/07/24

DATA: 17/07/24

SETOR: SNO



RECIBO DO PAGADOR

**Itaú** Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04099.676613 32599.580001 7 98210000096731

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>27/08/2024</b>
Beneficiário <b>SUPERMERCADO ANDRUCIOLI</b> CNPJ/CPF: 61.666.855/0001-40 R EXPED BENEDITO MOREIRA, 124, , 14180000 - SAO FRANCISCO - PONTAL - SP					Agência/Código Beneficiário 6613/25995-8
Data do documento 17/07/2024	Núm. do documento 13717	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/07/2024	Nosso Número 157 / 00040996 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>967,31</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - IRMANDADE DA SANTA CASA CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 ANANIAS DA COSTA FREITAS Nº 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

**Itaú** Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04099.676613 32599.580001 7 98210000096731

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>27/08/2024</b>
Beneficiário <b>SUPERMERCADO ANDRUCIOLI</b> CNPJ/CPF: 61.666.855/0001-40 R EXPED BENEDITO MOREIRA, 124, , 14180000 - SAO FRANCISCO - PONTAL - SP					Agência/Código Beneficiário 6613/25995-8
Data do documento 17/07/2024	Núm. do documento 13717	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/07/2024	Nosso Número 157 / 00040996 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>967,31</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - IRMANDADE DA SANTA CASA CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 ANANIAS DA COSTA FREITAS Nº 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
Beneficiário final					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 17/07/2024 15:52

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

6075

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 16/07/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	9,9900	0,0000	0,0000	29,9700
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,9650	4,4010	0,0000	0,0000	13,0490
Complemento do item					
81553- 1 PIMENTAO COLORIDO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0550	19,2040	0,0000	0,0000	20,2602
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO VERDE-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,2550	1,9780	0,0000	0,0000	6,4384
Complemento do item					
90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0900	6,9900	0,0000	0,0000	21,5991
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,1300	5,2500	0,0000	0,0000	63,6825
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	18,7000	0,0000	0,0000	37,4000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 967,3109

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

967,3109 0,0000 0,0000 0,0000 967,3109

Darcia Silva  
CRN3/111136  
SUP/ADM. PONTAL

\_\_\_\_\_  
COMPRAS

\_\_\_\_\_  
ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>	Emissão 17/07/2024 15:52	No. Página 2
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		
CNPJ: 55.110.753/0001-41		
FAX:	Email: dpcompras@iscmpontal.com.br	No. Pedido 6075

### Pedido de Compra

<b>Tipo Pedido:</b> PRODUTO	<b>Fornecedor:</b> 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	<b>Data Ped:</b> 16/07/2024
<b>Prz.Entr:</b> 3 DIAS	<b>Cond.Pagto:</b> 40 DIAS	<b>Dt Env. Forn:</b>
<b>Centro de Custo:</b> 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA	<b>Status do pedido:</b> Não Entregou	
<b>Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)</b>	<b>Situação do Item</b>	<b>No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)</b>
<b>Centro de Custo</b>	<b>Qty * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =</b>	<b>Vlr.Total</b>
<b>Observação do Pedido</b>		
51044- 1 BATATA INGLESIA -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,1500 11,7000 0,0000 0,0000	177,2550
<b>Complemento do item</b>		
51056- 1 BATATA DOCE-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0650 4,9890 0,0000 0,0000	20,2803
<b>Complemento do item</b>		
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0200 5,5990 0,0000 0,0000	11,3100
<b>Complemento do item</b>		
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0850 2,9780 0,0000 0,0000	6,2091
<b>Complemento do item</b>		
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0147 6,9810 0,0000 0,0000	55,9506
<b>Complemento do item</b>		
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0400 1,9800 0,0000 0,0000	11,9592
<b>Complemento do item</b>		
61475- 1 CHICORIA-MÇ-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000 5,9900 0,0000 0,0000	17,9700
<b>Complemento do item</b>		
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1100 5,9900 0,0000 0,0000	36,5989
<b>Complemento do item</b>		
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000 5,9900 0,0000 0,0000	17,9700
<b>Complemento do item</b>		
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0146 5,7510 0,0000 0,0000	34,5900
<b>Complemento do item</b>		
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0850 4,3890 0,0000 0,0000	13,5401
<b>Complemento do item</b>		



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 17/07/2024

15:52

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

6075

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 16/07/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	11,9000	0,0000	0,0000	47,6000
Complemento do item					
4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ -				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	52,0000	0,0000	0,0000	52,0000
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0650	15,3510	0,0000	0,0000	31,6998
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,2900	8,4500	0,0000	0,0000	19,3505
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	9,7500	0,0000	0,0000	39,0000
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1350	4,2900	0,0000	0,0000	26,3192
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	5,9900	0,0000	0,0000	35,9400
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0150	44,0000	0,0000	0,0000	44,6600
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	5,9900	0,0000	0,0000	11,9800
Complemento do item					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	16,8000	0,0000	0,0000	50,4000
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0900	3,9900	0,0000	0,0000	12,3291
Complemento do item					





# ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 15/07/2024

Folha : 2

Nome

VENDATC

SUB-TOTAL:	908,85
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	908,85

OBSERVAÇÕES:SALSA GIGANTE NÃO TEMOS

OPERADOR

CLIENTE





# ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 15/07/2024

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100001086

DATA:15/07/24

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

ENDereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716

1639531717

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

I.E./R.G.: ISENT0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
00525-8	OVOS BRANCOS JR ALIMENTOS DZ	4	UN	9,98	39,92
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	2,000	KG	6,99	13,98
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PEÇA 1KG	4	UN	9,59	38,36
OBSERVAÇÃO:					
22318-2	ABOBORA ITALIA KG	6,000	KG	5,98	35,88
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	6	UN	5,69	34,14
OBSERVAÇÃO:					
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	38,90	38,90
OBSERVAÇÃO:					
00824-9	ALMEIRAO 80GR	2	UN	5,69	11,38
OBSERVAÇÃO:					
00651-3	BANANA MACA KG	3,000	KG	15,99	47,97
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	3,99	11,97
OBSERVAÇÃO:					
00656-4	BATATA DOCE KG	4,000	KG	3,99	15,96
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	15,000	KG	11,49	172,35
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	4,89	9,78
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	2,000	KG	6,29	12,58
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	8,99	71,92
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	2,89	17,34
OBSERVAÇÃO:					
00825-7	CHICORIA 80GR	3	UN	5,69	17,07
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	4,99	29,94
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	3	UN	5,69	17,07
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	6,000	KG	5,89	35,34
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,000	KG	2,89	8,67
OBSERVAÇÃO:					
00682-3	MACA GALA NACIONAL KG	3,000	KG	8,99	26,97
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	3,000	KG	3,59	10,77
OBSERVAÇÃO:					
06271-5	PIMENTAO VERMELHO KG	1,000	KG	16,99	16,99
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	23,90	47,80
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	3,000	KG	2,99	8,97
OBSERVAÇÃO:					
00746-3	TANGERINA POKAN KG	3,000	KG	6,99	20,97
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	4,49	53,88
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	20,99	41,98
OBSERVAÇÃO:					

## ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO:

15810

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 15/07/2024

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		ABACATE KG	5,69	0,00	2,00	11,38
2	62		ABACAXI ESPECIAL	11,25	0,00	4,00	45,00
3	178		ABOBORA ITALIANA KG	3,99	0,00	6,00	23,94
4	208		ALHO ROXO KG	43,90	0,00	1,00	43,90
5	239		BANANA MACA KG	14,99	0,00	3,00	44,97
6	260		BANANA NANICA KG	2,69	0,00	3,00	8,07
7	12522		BATATA DOCE VERMELHA KG	2,69	0,00	4,00	10,76
8	307		BATATA EXTRA KG	10,99	0,00	15,00	164,85
9	79		BERINJELA KG	4,99	0,00	2,00	9,98
10	314		BETERRABA KG	2,49	0,00	2,00	4,98
11	406		CEBOLA NACIONAL KG	7,99	0,00	8,00	63,92
12	420		CENOURA GRANEL KG	2,49	0,00	6,00	14,94
13	444		CHUCHU KG	6,49	0,00	6,00	38,94
14	543		LARANJA PERA KG	5,99	0,00	6,00	35,94
15	574		LIMAO TAITHI KG	4,59	0,00	3,00	13,77
16	598		MACA NACIONAL/GALA KG	7,99	0,00	3,00	23,97
17	611		MAMAO FORMOSA KG	2,75	0,00	3,00	8,25
18	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	9,99	0,00	4,00	39,96
19	895		PIMENTAO COLORIDO KG	16,99	0,00	1,00	16,99
20	925		QUIABO KG	21,99	0,00	2,00	43,98
21	963		REPOLHO VERDE KG	1,99	0,00	3,00	5,97
22	8211		SALSA INDUSTRIAL MACO	58,99	0,00	1,00	58,99
23	918		TANGERINA PONKAN KG	6,99	0,00	3,00	20,97
24	12768		TOMATE PIZZADORO KG	6,99	0,00	12,00	83,88
25	1045		VAGEM KG	28,99	0,00	2,00	57,98
26	48		VERDURA FOLHAS	5,99	0,00	14,00	83,86

VALOR FRETE: 0,00

OUTRAS DESPESAS: 0,00

TOTAL GERAL: 980,14

### OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 008/2024



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 01711.536001 01380.455178 9 98170000278317
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	23/08/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	19/08/2024
<b>Valor Nominal do Boletó:</b>	2.783,17
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	2.783,17
<b>Valor Pago (R\$):</b>	2.783,17
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 1895808

<b>Data/hora da operação:</b>	19/08/2024 10:53:35
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	032045691
<b>Chave de segurança:</b>	JUJLQ7H630NHLPS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARUNA - SP  
CEP: 13916-074 - 1935225800

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA 1  
Nº. 1895808 FL 1 / 2  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
3524 0767 7291 7800 0491 5500 1001 8958 0813 0163 1217

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  
135241595871939 24/07/2024 15:26:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMITENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL  
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753  
MUNICÍPIO PONTAL BAIRRO / DISTRITO CENTRO  
UF SP FONE / FAX 1639531716  
CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41  
DATA DA EMISSÃO 24/07/2024  
DATA DA ENTRADA/SAÍDA 24/07/2024  
HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA table with columns: FATURA/DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO table with columns: VALOR DO ICMS, VALOR DO ICMS ST, VALOR DO ICMS SUBSTITUTO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, VALOR DO DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.  
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260  
MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP  
FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEÍCULO  
CNPJ 15.066.184/0001-60  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114  
QUANTIDADE 23,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,38130 PESO BRUTO 101,273 PESO LÍQUIDO 101,273

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS table with columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO, NCM / SH, CST, CFOP, UN, QUANT., VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, B.CALC. ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTAS ICMS, IPI

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 6089E#xA, TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 008/2024  
DATA ENTREGA: 25/07/2024 Pedido: 2900563 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2900563 \*\*\* O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 \*\* AE: 1.22375-2 \*\* ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL)

RESERVADO AO FISCO  
RECEBIDO: Luiza  
DATA: 26/07/24  
SETOR: Farmacia

Identificação do emitente

**Rioclarense**  
 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
 PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP  
 CEP 13916-074 - 1935225800

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA 1  
 Nº. 1895808 FL 2 / 2  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
**3524 0767 7291 7800 0491 5500 1001 8958 0813 0163 1217**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DENTRO ESTADO**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135241595871939 24/07/2024 15:26:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
 67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
027541	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14 (MARKMED) L: 2180 4 Q: 50,0000 F: 01/05/24 V: 30/05/2028	90183929	000	5102	UN	50,00	0,643	32,15	32,15	5,79	0,00	18,00	0,00
034758	SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC No 16 (BIOMASS) L: HSAM2206 0110 Q: 30,0000 F: 01/09/22 V: 30/08/2027	90183921	200	5102	UN	30,00	2,5213	75,64	75,64	13,62	0,00	18,00	0,00



VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
23/08/2024	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
2.783,17			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001380455	1895808/01	
SACADO			
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
23/08/2024	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
2.783,17	17115360001380455		
SACADO			
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			
ASSINATURA DO RECEBEDOR			DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						23/08/2024
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
24/07/2024	1895808/01	DM	N	24/07/2024	17115360001380455	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			2.783,17	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 24/08/2024						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 55,66)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO						
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41						
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753						
PONTAL - SP - CEP: 14180-000						
						CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						23/08/2024
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
24/07/2024	1895808/01	DM	N	24/07/2024	17115360001380455	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			2.783,17	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 24/08/2024						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 55,66)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO						
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41						
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753						
PONTAL - SP - CEP: 14180-000						
						CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO







## Política de Devolução

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

### No ato da entrega:

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

### No caso de irregularidades/não conformidades:

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

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

#### **Cientes Canal Privado:**

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

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

Estados do Sul – (43) 3032-1050

Demais Estados – (31) 3439-4300

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

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

- Paraná: Art. 319 e 445, RICMS-PR.

- Pernambuco: Cap. VII, RICMS-PE.

- São Paulo: Art. 453, RICMS-SP.

#### RIOCLARENSE

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

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

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

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

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





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

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

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

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

#### Atenciosamente, Comitê de Procedimentos Rioclarense

RIOCLARENSE

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

Praça Emílio Marconato, 1000, Galpão22 - Núcleo Residencial Doutor João Nassif - vendas@rioclarense.com.br  
CEP: 13916 - 074 - Jaguariúna - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INCR. EST. Nº 395.060.142.110

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

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

Rodovia Empresário João Santos Filho, 689, Galpão C5 - Muribeca - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br  
CEP: 54.355-030 - Jabotão dos Guararapes - PE - CNPJ 67.729.178/0006-53 - INSCR. EST Nº 0867.099-60 E INSCR. MUNICIPAL: 997.913-1

## Pedido de Compra

**Tipo Pedido:** PRODUTO      **Fornecedor:** 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA      **Data Ped:** 23/07/2024  
**Prz.Entr:** 7 DIAS      **Cond.Pagto:** 30 DIAS      **Dt Env. Forn:**  
**Centro de Custo:** 4 - FARMÁCIA      **Status do pedido:** Não Entregou  
**Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)**      **Situação do Item**      **No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)**  
**Centro de Custo**      **Qtd \* (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =**      **Vlr.Total**  
**Observação do Pedido** TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 008/2024

4015-	1 LAMINA BISTURI N.21-UNIDADE-	100,0000	1,9253	0,0000	0,0000	192,5300
(4)	FARMÁCIA					
<b>Complemento do item</b> FEATHER						

4043-	1 SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL DESC.N.14-UNIDADE-	50,0000	0,6430	0,0000	0,0000	32,1500
(4)	FARMÁCIA					
<b>Complemento do item</b>						

4589-	2 COMPRESSA CAMPO OPER.25X28 ESTERIL-PACOTE	320,0000	4,9740	0,0000	0,0000	1.591,6800
(4)	FARMÁCIA					
<b>Complemento do item</b> AMED						

50180-	1 ATADURA GESSADA 15CM -UNIDADE-CREMER	200,0000	2,3361	0,0000	0,0000	467,2200
(4)	FARMÁCIA					
<b>Complemento do item</b> CREMER						


50210-	1 ATADURA GESSADA 10CM-UND-CREMER S.A	200,0000	1,8005	0,0000	0,0000	360,1000
(4)	FARMÁCIA					
<b>Complemento do item</b> CREMER						

65675-	1 DRENO PENROSE ESTERIL N 3-UNIDADE-MARCA	12,0000	1,9050	0,0000	0,0000	22,8600
(4)	FARMÁCIA					
<b>Complemento do item</b>						

83719-	1 PULSEIRA IDENTIFICACAO ADULTO BRANCA-	100,0000	0,4099	0,0000	0,0000	40,9900
(4)	FARMÁCIA					
<b>Complemento do item</b>						

88742-	1 SONDA FOLEY BALÃO-30 N.16 2 VIAS-UNIDADE-	30,0000	2,5213	0,0000	0,0000	75,6390
(4)	FARMÁCIA					
<b>Complemento do item</b>						

<b>Totais:</b>	<b>Total Bruto dos itens:</b>	2.783,1690
	<b>Total Descontos dos itens:</b>	0,0000
	<b>Total IPI dos itens:</b>	0,0000
<b>Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido</b>		
2.783,1690	0,0000	0,0000
		0,0000
		2.783,1690

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO



*[Handwritten signature]*



# HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

**CD MG**CNPJ.: 11.872.656/0001-10  
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ.: 11.872.656/0002-00  
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP  
CEP.: 14140-000**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL****Orçamento: 2136905****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato:****Bairro: CENTRO****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000**

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
1	696-ABAIXADOR DE LINGUA C/100 - E0007ABAB	ESTILO	20	100	0,0505	5,05	101,00	MG	81453139001
2	1537-AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 21G 25X8 C/100 - 0353301	DESCARPACK	10	100	0,0590	5,90	59,00	MG	10330669063
3	2630-AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 21G 25X8 C/100 - 5100200018	INJEX	10	100	0,0615	6,15	61,50	MG	10160610061
4	2394-ALGODAO HIDROFILO NEVOA 500GR ROLO - 101	NEVOA	20	1	13,6000	13,60	272,00	MG	80304960001
5	1426-ALGODAO HIDROFILO DELICATO 500GR ROLO - 218367	CREMER	20	1	14,6000	14,60	292,00	MG	0010071150056
6	903-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 10CMX1,0M C/12 - FP0004	POLARFIX	20	12	0,4042	4,85	97,00	MG	8003400044
7	905-ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 10CMX1,0M C/12 - 156775	CREMER	20	12	0,9792	11,75	235,00	MG	0010071150059
8	899-ATADURA CREPE 10CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - EMB INDIVIDUAL - F06179	POLARFIX	40	12	0,7917	9,50	380,00	MG	8003400027
9	878-ATADURA CREPE 10CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - CYSNE - 165869/806137	CREMER	40	12	1,2833	15,40	616,00	MG	0010071150057
10	881-ATADURA CREPE 15CMX3,0M(1,25M) 13F C/12 - CYSNE - 156683	CREMER	30	12	1,8875	22,65	679,50	MG	0010071150057
11	1469-ATADURA CREPE 06CMX4,5M(1,8M) 13F C/06 - EMB INDIV CYSNE Ref. antiga 661930- 664201	CREMER	60	6	1,2000	7,20	432,00	MG	0010071150057
12	1402-ATADURA CREPE 06CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 - EMB INDIVIDUAL - F06177	POLARFIX	30	12	0,4750	5,70	171,00	MG	8003400027
13	1457-ATADURA GESSADA 10CMX3M C/20 - CYSNE - 216080	CREMER	10	20	2,2925	45,85	458,50	MG	80245210070



# HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG

CNPJ.: 11.872.656/0001-10  
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050

CD SP

CNPJ.: 11.872.656/0002-00  
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP  
CEP.: 14140-000

Cliente: **1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Orçamento: 2136905

Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS

Nº: 753

Cmpl:

Contato:

Cidade: PONTAL

CEP: 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
14	891-ATADURA GESSADA 10CMX3M C/20 - 156898	CREMER	10	20	2,5475	50,95	509,50	MG	80245210070
15	1481-ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20 - CYSNE - 214352	CREMER	10	20	3,1525	63,05	630,50	MG	80245210070
16	893-ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20 - 156911	CREMER	10	20	3,0250	60,50	605,00	MG	80245210070
17	1368-CAMPO OPERATORIO 45X50CM (25X28CM) 20G C/5 ESTERIL ETO C/FIO RX DELICATO - 354461	CREMER	280	5	2,0200	10,10	2828,00	MG	0010071150065
18	748-COMPRESSA ALGODONADA ESTERIL ETO 10X15CM 13F C/01 - 612608	CREMER	144	1	2,5800	2,58	371,52	MG	0080245210170
19	4254-ELETRODO P/MONITORACAO CARDIACA C/50 - AD - C/ESPUMA E GEL 2223BRQ- 2223BRQ	3M	12	50	0,5770	28,85	346,20	MG	80284930237
20	1843-ELETRODO P/MONITORACAO CARDIACA C/100 - AD - KENDALL - 31050522 / 628807	MEDITRACE	6	100	0,3835	38,35	230,10	MG	81356112332
21	704-ELETRODO P/MONITORACAO CARDIACA C/50 - AD - C/ESPUMA E GEL - 0610101	DESCARPACK	12	50	0,2330	11,65	139,80	MG	10330660199
22	2618-EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS L SLIP CLAMP C/20 NEONATAL - 363005	EMBRAMED	3	20	2,4250	48,50	145,50	MG	80245210221
23	5251-EXTENSAO P/SIST DE ASPIRACAO ESTERIL 3,0M UNIQUE CRISTAL ASP-VAC C/30 - 674187	CREMER	2	30	5,1467	154,40	308,80	MG	80245210219
24	3765-FRASCO DIET NUTRI 300ML C/100 N/ESTERIL NUTRIZ - 647884	EMBRAMED N	2	100	1,3900	139,00	278,00	MG	80245210215
25	595-LAMINA DE BISTURI CARBONO Nº21 C/100 - 400421	F/FEATHER	1	100	1,9320	193,20	193,20	SP	0010150470234
26	727-MALHA TUBULAR 10CMX15M ALGODAO - F08142	POLARFIX	4	1	8,6000	8,60	34,40	MG	8003400021





# HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

**CD MG**CNPJ.: 11.872.656/0001-10  
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ.: 11.872.656/0002-00  
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP  
CEP.: 14140-000**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL****Orçamento: 2136905****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato:****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000**

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
27	736-MALHA TUBULAR 20CMX15M ALGODAO - F08145	POLARFIX	4	1	12,7000	12,70	50,80	MG	0008003400021
28	3660-SCALP 21G C/100 EXTENSAO 20CM PVC C/ DISP. SEG SAFER - 315167021	F/SAFER	8	100	0,3670	36,70	293,60	SP	10150470543
29	1631-SERINGA DESCARTAVEL 10ML L SLIP S/AG C/100 - 0324501	DESCARPACK	20	100	0,2465	24,65	493,00	MG	10330669025
30	2269-SERINGA DESCARTAVEL 10ML BICO SLIP S/AG - CX C/450 - 5100100331	INJEX	5	450	0,2007	90,31	451,57	MG	10160610007
31	1350-SERINGA DESCARTAVEL 3ML L SLIP S/AG C/100 - 0324101	DESCARPACK	20	100	0,1320	13,20	264,00	MG	10330669025
32	1325-SERINGA DESCARTAVEL 5ML L SLIP S/AG C/100 - 0324301	DESCARPACK	20	100	0,1490	14,90	298,00	MG	10330669025
33	2272-SERINGA DESCARTAVEL 5ML BICO SLIP S/AG C/800 - 5100100336 / 5100100361	INJEX	3	800	0,1296	103,70	311,10	MG	10160610007
34	1346-SERINGA DESCARTAVEL 5ML L LOCK S/AG C/100 - 0324401	DESCARPACK	1	100	0,1555	15,55	15,55	MG	10330669025
35	575-SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/VALVULA Nº14 C/20 Refe. antiga 266276 492862- 664157	EMBRAMED	3	20	1,2325	24,65	73,95	MG	80245210227
36	526-SONDA ENDOTRAQUEAL 3,0MM PVC C/BALAO - ET30PC	BCI MEDICAL	4	1	3,7000	3,70	14,80	MG	10297020102
37	525-SONDA ENDOTRAQUEAL 3,5MM PVC C/BALAO - ET35PC / 97170704	BCI MEDICAL	10	1	3,7000	3,70	37,00	MG	10297020102



# HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

**CD MG**CNPJ.: 11.872.656/0001-10  
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ.: 11.872.656/0002-00  
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP  
CEP.: 14140-000**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL****Orçamento: 2136905****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato:****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000****23/07/2024****Observação:****MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 12291.6****SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 486.8****TOTAL: 12.778,40****Vendedor: GRAZIELLYC****Condição de pagamento: 28****Tel.: 34 32215300****Validade da proposta: 30/07/2024****Agradecemos a preferência !**

Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Rua Ananias Costa Freitas, 753

Pontal - SP

Orçamento: 88491

Data: 23/07/2024

Nr. Controle:

Proc. Cliente:

1301

Item	Quant.	Unid.	Produto	Nome Genérico Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	20	PCT	ABAIXADOR DE LINGUA ABAIXADOR DE LINGUA 100UN	Dosagem: Apresentação Cotada: PCT 100 UND Apresentação Comercial: CX 50 PCT 100 UND Unit: quatro reais e noventa e sete centavos Total: noventa e nove reais e quarenta centavos	THEOTO	4,9700	99,40
2	1000	UND	AGULHA DESCARTAVEL AGULHA DESC.25X8 100UN-SR	Dosagem: 25X8 Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 50 CX 100 UND Unit: Total: cinquenta e oito reais	SR RODRIGUES	0,0580	58,00
3	20	RL	ALGODAO ALGODAO 500G POLAX	Dosagem: 500G Apresentação Cotada: RL 500 GR Apresentação Comercial: FA 20 RL 500 GR Unit: quatorze reais e trinta e oito centavos Total: duzentos e oitenta e sete reais e sessenta centavos	FAROL	14,3800	287,60
4	280	PCT	CAMPO OPERATORIO CAMPO OPERATORIO 25X28 EST.5UN(17G)C/RX VITOR	Dosagem: 25x28 Apresentação Cotada: PCT 5 UND Apresentação Comercial: CX 110 PCT 5 UND Unit: cinco reais e sessenta e cinco centavos Total: um mil, quinhentos e oitenta e dois reais	AMED S/A	5,6500	1.582,00
5	12	UND	DRENO PENROSE DRENO PENROSE EST.S/GAZE N.03 1UN WALTEX	Dosagem: S/GAZE 03 Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: PCT 12 PCT 1 UND Unit: dois reais e dez centavos Total: vinte e cinco reais e vinte centavos	CIRURGICA BRASIL	2,1000	25,20
6	600	UND	ELETRODO ELETRODO DESC. ADULTO/INF 1UN SOLIDOR	Dosagem: AD/INF Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: PCT 50 PCT 1 UND Unit: vinte e dois centavos Total: cento e trinta e dois reais	LABOR IMPORT	0,2200	132,00
7	200	FR	FRASCO DIET FRASCO DIET 300ML BIOBASE	Dosagem: Apresentação Cotada: FR 300 ML Apresentação Comercial: CX 90 FR 300 ML Unit: oitenta e cinco centavos Total: cento e setenta reais	BIOBASE	0,8500	170,00
9	4	PCT	MALHA TUBULAR MALHA TUBULAR 20CMX15M ORTOFEN	Dosagem: 20CMX15M Apresentação Cotada: PCT 1 RL Apresentação Comercial: PCT 1 RL Observação: ***ESTOQUE COM SALDO DE 5 UNID Unit: dezoito reais e setenta centavos Total: setenta e oito reais e oitenta centavos	ORTON	19,7000	78,80
10	2000	UND	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA SERINGA DESC.10ML S/AG BICO LUER SLIP	Dosagem: 10ML S/AG Apresentação Cotada: UND 1 UND Apresentação Comercial: CX 250 UND 1 UND Unit: Total: quatrocentos e dez reais	SR RODRIGUES	0,2050	410,00
11	2000	PCT	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA SERINGA DESC.3ML S/AG BICO LUER SLIP	Dosagem: 3ML S/AG Apresentação Cotada: PCT 1 UND Apresentação Comercial: CX 500 PCT 1 UND Unit: Total: cento e noventa e oito reais	SR RODRIGUES	0,0990	198,00



COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

12	100 PCT	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA SERINGA DESC.5ML S/AG BICO LUER LOCK Dosagem: 5ML S/AG Apresentação Cotada: PCT 1 UND Apresentação Comercial: CX 500 PCT 1 UND Unit: Total: doze reais e vinte e cinco centavos	SR RODRIGUES	0,1225	12,25
13	50 PCT	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SONDA ASP.TRAQUEAL N.14 MEDSONDA Dosagem: SAT N.14 Apresentação Cotada: PCT 1 UND Apresentação Comercial: PCT 1 UND Unit: sessenta e nove centavos Total: trinta e quatro reais e cinquenta centavos	MEDSONDA	0,6900	34,50
14	4 UND	SONDA ENDOTRAQUEAL TUBO(SONDA) ENDO.C/B 3,0 GLOMED Dosagem: 3,0 Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 10 PCT 1 UND Unit: quatro reais e cinquenta centavos Total: dezoito reais	OLIMED	4,5000	18,00
15	4 UND	SONDA ENDOTRAQUEAL TUBO(SONDA) ENDO.C/B 3,5 MEDIX Dosagem: 3,5 C/B Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: PCT 1 UND Unit: três reais e cinquenta centavos Total: quatorze reais	MEDIX	3,5000	14,00
16	30 UND	SONDA FOLEY SONDA FOLEY 2V B30CC N.16 ZELARA Dosagem: 16FR Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 10 PCT 1 UND Unit: dois reais e quarenta e cinco centavos Total: setenta e três reais e cinquenta centavos	SUPERMED FILIAL	2,4500	73,50

<b>VALOR TOTAL DO ANEXO ----&gt;</b>	<b>3.193,25</b>
--------------------------------------	-----------------

<b>Valores Expressos em Reais</b>	<b>VALOR GLOBAL DA PROPOSTA -----&gt;</b>	<b>3.193,25</b>
-----------------------------------	---	-----------------

**Valor por Extenso** três mil, cento e noventa e três reais e vinte e cinco centavos

**ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:**

- 1 - Esta proposta está condicionada à análise de crédito do cliente.
- 2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro.
- 3 - Considerar, quando existente, o conteúdo do campo Observação em cada item da proposta.
- 4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho.
- 5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens, decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas (a maior ou a menor), tornando-as compatíveis com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto, nela referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.

<b>Validade da Proposta</b>	<b>Condições de Pagamento</b>	<b>Banco para Pagamento</b>	<b>Conta para Pagamento</b>
5 Dias	28 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
<b>Validade dos Produtos</b>	<b>Prazo de Entrega</b>	<b>Faturamento Mínimo</b>	<b>Procedência dos Produtos</b>
	5 DIAS	800,00	NACIONAL
<b>Local de Entrega --&gt;</b>			

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Av. Wilson Bego Nº 745  
Distrito Industrial CEP 14406-091  
**FRANCA - SP**

Franca, 23/07/2024

**Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda**

**BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP**

ENDEREÇO.: RUA TAMBAU, 358 - BAIRRO.: VILA ELISA  
 CEP.: 14075010 - CIDADE.: RIBEIRAO PRETO - UF.: SP  
 FONE.: 16 38774913  
 CNPJ.: 17.441.839/0001-68 - INSCRIÇÃO ESTADUAL.: 582.946.900.111 - INSCRIÇÃO MUNICIPAL.: 20009873

**COTAÇÃO DE VENDA**

Nro. 24838

Cliente...: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

Aos Cuidados de...:

Validade Proposta...:

Prazo Entrega...:

Vendedor...: ELAINE PENEDO

Pagamento...: BOL BANCARIO - IIIII

Entrega...: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	ES0001	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 ESTILO	20	6,4400	128,80
2	DE0037	AGULHA DESC. 25X8 COD. 0353301 (CX C/100) DESCARPACK	1,000	0,0890	89,00
3	CR0030	ALGODAO ORTOPEDICO 10 CM X 1.8 MT COD. 156836 CREMER	240	1,2400	297,60
4	CR0098	ATADURA CREPE 10 CM X 1.8 MT 13 FIOS EM REPOUSO C/12 COD.165869 CYSNE CREMER	480	1,1800	566,40
5	CR0099	ATADURA CREPE 15 CM X 1.8 MT 13 FIOS EM REPOUSO C/12 COD. 173765 CYSNE CREMER	360	2,3400	842,40
6	NE0007	ATADURA CREPE 06 CM X 1.8 MT 13 FIOS EM REPOUSO NEVE	360	0,9800	352,80
7	BD0007	CATETER ANGIOCATH N.24G CX C/200 REF. 38833614 BD	200	4,9000	980,00✓
8	MH0054	CAMPO OPERATORIO 25X28 (ABERTO) ESTERIL 15GR C/RX C/5 MEDI HOUSE	100	8,3600	836,00
9	MA0007	DRENO PENROSE ESTERIL N.03 MADEITEX	12	2,9800	35,76
10	DV0161	ELETRODO ECG DESC. ADULTO/INFANTIL QUAD. C/50 COD. 99 SOLIDOR	600	0,2660	159,60
11	BB0001	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL (NAO ESTERIL) 300ML CX C/90 BIOBASE	200	0,9300	186,00
12	CF0037	LAMINA BISTURI CARBONO N. 21 C/100 FEATHER	100	3,9000	390,00
13	CO0004	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT MSO	4	11,9200	47,68
14	CO0007	MALHA TUBULAR 20CM X 15MT MSO	4	21,9100	87,64
15	CF0440	PULSEIRA IDENTIFICACAO ADULTO BRANCA PCT C/100 WILTEX	100	0,9900	99,00
16	DE0032	SCALP N.21G COD.0421201 CX C/100 DESCARPACK	800	0,2890	231,20✓
17	DE0046	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324101 DESCARPACK	2,000	0,1788	357,60
18	DE0045	SERINGA DESC 05 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324301 DESCARPACK	2,000	0,1691	338,20
19	DE0041	SERINGA DESC 05 ML S/AG BICO ROSCA CX C/100 COD.0324401 DESCARPACK	100	0,2280	22,80
20	MK0022	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14 MARK MED	50	0,8990	44,95
21	CF0520	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/B N. 2.0MM COMPER	4	3,3000	13,20✓
22	CF0523	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.3.0MM COMPER	4	5,3900	21,56
23	LA0096	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.3.5 PEDIATRICA C/10 SOLIDOR	4	3,7600	15,04
24	DE0076	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 C/B 30 ML CX C/10 COD. 0751301 DESCARPACK	30	2,6200	78,60
25	MSO002	TALA DE ALUMINIO 16 X 250 MSO	24	1,4100	33,84✓
				Total..:	6.255,67

Obs...: COTAÇÃO N. 1301 FRERE PAGO PEDIDO ACIMA DE \$1000,00





Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP  
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27  
Fone: (19) 3522-5800  
Cep: 13.916-074  
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A1LDSN/1  
Terça-feira, 23 de Julho de 2024 - 14:59:30

Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL  
End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753  
Cep: 14.180-000  
Cidade: PONTAL - Estado: SP  
Fone: 16 39531716  
Fax:  
Cnpj: 55.110.753/0001-41

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	025311	ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/100UN	ESTILO	PA	Caixas	20	R\$ 0,0515	R\$ 5,1500	R\$ 103,00
Principio Ativo:		ABAIXADOR DE LINGUA					Reg. MS: 0.0814.5313.900-1		
2	011282	AGULHA 25X8 CX C/100UN 300054	BD	CX	Caixas	10	R\$ 0,1330	R\$ 13,3000	R\$ 133,00
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X8					Reg. MS: 0010033430019		
3	020475	ALGODAO HIDROFILO DELICATO 500GR C/1UN 218367	CREMER	PA	Caixas	20	R\$ 14,3940	R\$ 14,3940	R\$ 287,88
Principio Ativo:		ALGODAO HIDROFILO 500GRS					Reg. MS: 0.0100.7115.005-6		
4	025987	ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1,8M C/12UN 156836	CREMER	PA	Caixas	20	R\$ 1,0885	R\$ 13,0620	R\$ 261,24
Principio Ativo:		ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1,8M					Reg. MS: 0010071150059		
5	035036	ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,80M EMB IND C/6UN CYSNE 806113	CREMER	PA	Caixas	80	R\$ 1,5042	R\$ 9,0252	R\$ 722,02
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,8M					Reg. MS: 0.0100.7115.005-7		
6	033644	ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M EMB IND C/6UN CYSNE 661958	CREMER	PA	Caixas	60	R\$ 2,1646	R\$ 12,9876	R\$ 779,26
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M					Reg. MS: 0.0100.7115.005-7		
8	028981	ATADURA DE CREPE 13F 6CMX1,8M EMB IND C/6UN CYSNE 664201	CREMER	PA	Caixas	31	R\$ 1,2049	R\$ 7,2294	R\$ 224,11
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 06CMX1,8M					Reg. MS: 0010071150057		



9	026493	ATADURA GESSADA 10CMX3M C/20UN CYSNE 216080	CREMER	CX	Caixas	10	R\$ 1,8005	R\$ 36,0100	R\$ 360,10
Principio									
Ativo:		ATADURA GESSADA 10CMX3M					Reg. MS: 0080245210070		
10	026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20UN CYSNE 214352	CREMER	CX	Caixas	10	R\$ 2,3361	R\$ 46,7220	R\$ 467,22
Principio									
Ativo:		ATADURA GESSADA 15CMX3M					Reg. MS: 0080245210070		
11	024217	CATETER INSYTE AUTOGUARD 24GX0,75 C/50UN 38181214	BD	CX	Caixas	4	R\$ 4,9800	R\$ 249,0000	R\$ 996,00
Principio									
Ativo:		CATETER INTRAV. PERIF. DE SEGURANCA 24G					Reg. MS: 0010033430186		
12	034572	CAMPO OPERATORIO 25X28CM C/RX 160ENV C/SUN B62 1041100017	AMED	CX	Caixas	1	R\$ 0,9948	R\$ 795,8400	R\$ 795,84
Principio									
Ativo:		CAMPO OPERATORIO EST. 25X28CM C/RX					Reg. MS: 0.0814.8190.000-3		
13	026144	DRENO PENROSE N3 ESTERIL PCT C/1UN	INOVATEX	PA	Caixas	12	R\$ 1,9050	R\$ 1,9050	R\$ 22,86
Principio									
Ativo:		DRENO PENROSE No3					Reg. MS: 0080950310006		
14	028281	ELETRODO DESC 2223BRQ ADULTO ESPUMA PCT C/50UN HB004095228	3M	PA	Caixas	12	R\$ 0,4541	R\$ 22,7050	R\$ 272,46
Principio									
Ativo:		ELETRODO PARA ECG ADULTO					Reg. MS: 0080284930237		
15	032702	MULTIVIAS C/2VIAS C/CLAMP NEONATAL C/20UN 363005	CREMER/EMBRAMED	CX	Caixas	3	R\$ 2,4458	R\$ 48,9160	R\$ 146,75
Principio									
Ativo:		MULTIVIAS C/2VIAS NEONATAL					Reg. MS: 0.0802.4521.022-1		
16	023165	FRASCO PARA NUTRICA0 ENTERAL 300ML CX C/90UN	BIOBASE	CX	Caixas	3	R\$ 0,8523	R\$ 76,7070	R\$ 230,12
Principio									
Ativo:		FRASCO PARA NUTRICA0 ENTERAL 300ML					Reg. MS: 0080212349002		
17	024037	LAMINA BISTURI ESTERIL N21 CX C/100UN	FEATHER	CX	Caixas	1	R\$ 1,9253	R\$ 192,5300	R\$ 192,53
Principio									
Ativo:		LAMINA BISTURI ESTERIL No 21					Reg. MS: 0010150470234		
18	019950	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT	MSO	CX	Caixas	4	R\$ 8,9444	R\$ 8,9444	R\$ 35,78
Principio									
Ativo:		MALHA TUBULAR 10CM X 15MT					Reg. MS: 0.0801.2800.001-2		
19	027912	PULSEIRA P/IDENT ADU BRANCA PCT C/100UN	WILTEX	CX	Caixas	1	R\$ 0,4099	R\$ 40,9900	R\$ 40,99

Principio Ativo:	PULSEIRA P/IDENT. ADULTO									Reg. MS: ISENTO
20	032918	SCALP N 21G ASEPTO CX C/200UN 38833714	BD	CX	Caixas	4	R\$ 1,7600	R\$ 352,0000	R\$ 1.408,00	
Principio Ativo:	SCALP N.21G									Reg. MS: 0.0100.3343.046-0
21	013477	SERINGA 10ML S/AG SLIP CENTRAL C/400UN 990558	BD	CX	Caixas	5	R\$ 0,5820	R\$ 232,8000	R\$ 1.164,00	
Principio Ativo:	SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA L.SLIP									Reg. MS: 0010033430030
22	013483	SERINGA 3ML S/AG SLIP CENTRAL C/1000UN 990581	BD	CX	Caixas	2	R\$ 0,3010	R\$ 301,0000	R\$ 602,00	
Principio Ativo:	SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA L.SLIP									Reg. MS: 0010033430030
23	013484	SERINGA 5ML S/AG SLIP CENTRAL C/700UN 990317	BD	CX	Caixas	3	R\$ 0,3870	R\$ 270,9000	R\$ 812,70	
Principio Ativo:	SERINGA DESC 5ML SEM AGULHA L.SLIP									Reg. MS: 0010033430030
24	011291	SERINGA 5ML S/AG LUER LOCK C/700UN 990175	BD	CX	Caixas	1	R\$ 0,3870	R\$ 270,9000	R\$ 270,90	
Principio Ativo:	SERINGA DESC 5ML SEM AGULHA L.LOCK									Reg. MS: 0010033430030
25	027541	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N14 PCT C/10UN	MARKMED	PA	Caixas	5	R\$ 0,6430	R\$ 6,4300	R\$ 32,15	
Principio Ativo:	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14									Reg. MS: 0010207820015
26	034758	SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC N.16 CX C/10UN	BIOMASS	CX	Caixas	3	R\$ 2,5213	R\$ 25,2130	R\$ 75,64	
Principio Ativo:	SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC No 16									Reg. MS: 0.0816.7104.901-4

Total Orçamento : R\$ 10.436,55

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 24/07/2024

Validade da Proposta: 26/07/2024

Observações:

**2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária**  
**Via Internet Banking CAIXA**

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	846100000088	528200820694	999557659615	873364371997
--	--------------	--------------	--------------	--------------

<b>Empresa:</b>	VIVO FIXO NACIONAL
<b>Valor:</b>	852,82
<b>Identificação da operação:</b>	TELEFONE VIVO

<b>Data de débito:</b>	20/08/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	20/08/2024

<b>Código da operação:</b>	00721516
<b>Chave de segurança:</b>	8HVCYW7QUC4RKKVZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753  
CENTRO  
14180-000 PONTAL - SPRazão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE  
MISERICORDIA DE PONTAL  
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Número da Conta: 6999 9557 6596 DV: 9

Data de Emissão: 01/08/2024

Número da Fatura: 1873364371-0

Período de Utilização: 27/06/2024 a 26/07/2024

E-mail: administrador@iscmpontal.com.br

MÊS DE REFERÊNCIA

08/2024

VENCIMENTO

20/08/2024

TOTAL A PAGAR

R\$ 852,82

## SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

PÁGINA: 1/2

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR (R\$)
Prestadora Telefônica   CNPJ: 02.558.157/0001-62	
Serviços Mensais	506,50
Prestadora Telefônica   CNPJ: 02.558.157/0001-62	
Serviços Mensais	346,32
<b>TOTAL GERAL A PAGAR</b>	<b>852,82</b>

## Meu Negócio

Para cada tipo de desafio,  
todo tipo de solução.

Em caso de dúvidas, entre em contato com a nossa Central de Relacionamento no 103 15 ou acesse [www.vivo.com.br/faleconoscoempresas](http://www.vivo.com.br/faleconoscoempresas). Pessoas com deficiência auditiva, liguem 142. Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos. A falta de pagamento desta fatura implicará no cancelamento do serviço.

## Mensagem Importante para Você

Informamos que a partir de 01/08/2024, os valores dos serviços de Voz Avançada da sua empresa serão reajustados considerando o índice IST acumulado de Julho/2023 a Junho/2024. Para mais informações, ligue 103 15 ou acesse no nosso site: <http://www.vivo.com.br/para-empresas>. Pessoas com deficiência auditiva, ligue 142. Mantenha o pagamento da sua fatura em dia. Para mais comodidade e segurança, você pode fazer o pagamento da sua fatura com o PIX, utilize o QR Code disponível ao lado do código de barras e pague diretamente no seu banco.

## Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório

## Meu Negócio

Para cada tipo de desafio,  
todo tipo de solução.

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total/cancelamento dos serviços e a inclusão do débito nos órgãos de proteção de crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% de multa e 1% de juros ao mês na fatura seguinte. O Ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com a Resolução Anatel no. 717/2019. Central de Atendimento Geral Anatel: 1331 e [www.anatel.gov.br](http://www.anatel.gov.br).

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

vivo  
empresas

Nome do Cliente

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Data de Vencimento

20/08/2024

Número da Conta

6999 9557 6596

Cód. Débito Automático

699995576596-9

Número da Fatura

1873364371-0

Valor a Pagar (R\$)

852,82

Pagar  
via PIX

84610000008 8 52820082069 4 99955765961 5 87336437199 7



IRMANDADE DA SANTA CASA DE M  
ISERICORDIA DE PONTAL  
R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753  
CENTRO  
14180-000 PONTAL - SPRazão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Número da Conta: 6999 9557 6596 DV: 9  
Data de Emissão: 01/08/2024  
Número da Fatura: 1873364371-0  
Período de Utilização: 27/06/2024 a 26/07/2024  
E-mail: administrador@iscmpontal.com.brNota Fiscal Fatura de Serviço  
de Telecomunicações - Mod 22

## DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS CONTRATADOS

Prestadora Telefônica NFFST: 374321311-SP  
Telefônica Brasil S.A. | Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini,1376 - Cidade Monções 04571-936 São Paulo SP  
CNPJ: 02.558.157/0001-62 - Insc. Est.: 108383949112 | Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte - CFOP 5307  
Série: UK Sub-série:

Serviços Mensais	Descrição	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)
Provedor					
Consumo Mínimo		27/06/2024 a 26/07/2024	18%	3,65%	506,50
SUBTOTAL					506,50

## Informações Complementares

ICMS: 18% Base de Cálculo: R\$ 506,50 Valor ICMS: R\$ 91,17 Serv. Isentos/Não Tributável: R\$ 0,00  
PIS/COFINS: 3,65% Base de Cálculo: R\$ 415,33 Valor PIS/COFINS: R\$ 15,15 Serv. Isentos/Não Tributável: R\$ 0,00Contribuição para o FUST 1,00% e FUNTTEL 0,5% do valor dos serviços - tarifas não repassadas aos clientes.  
Reservado ao Fisco: 6750.93db.2f59.81e2.be3d.69c5.7557.3244

TOTAL GERAL NOTA FISCAL 506,50

## OUTROS SERVIÇOS CONTRATADOS

Prestadora Telefônica  
Telefônica Brasil S.A. | Av. Marcos Penteadó de Ulhã Rodrigues, s/n Lote 06 e 07 B, PARTE 06543-001 Santana de Parnaíba SP  
CNPJ: 02.558.157/0135-74 - Insc. Est.: 623.043.379.111

Serviços Mensais	Descrição	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)
Outros Serviços					
Locação de Equipamento		27/06/2024 a 26/07/2024	-	9,25%	346,32
SUBTOTAL					346,32

## Informações Complementares

ICMS: 0% Base de Cálculo: R\$ 0,00 Valor ICMS: R\$ 0,00 Serv. Isentos/Não Tributável: R\$ 0,00  
PIS/COFINS: 9,25% Base de Cálculo: R\$ 346,32 Valor PIS/COFINS: R\$ 32,03 Serv. Isentos/Não Tributável: R\$ 0,00

Contribuição para o FUST 1,00% e FUNTTEL 0,5% do valor dos serviços - tarifas não repassadas aos clientes.

TOTAL GERAL OUTROS SERVIÇOS 346,32

TOTAL GERAL 852,82

## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09008 86403.562936 80255.390009 3 98150001978596
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>CIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>CIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>33.050.196/0001-88</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	21/08/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	21/08/2024
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	19.785,96
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	19.785,96
<b>Valor Pago (R\$):</b>	19.785,96



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
R ANANIAS COSTA FREITAS 753  
CENTRO  
14180-000 PONTAL SP

Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº. 378940591 série C  
Data de Emissão 13/08/2024  
Data de Apresentação 14/08/2024  
Página 01 de 02

<b>Roteiro de Leitura</b>	<b>Lote</b>	<b>PN</b>	<b>Reservado ao Fisco</b>
POTAGU01-0000000083	MC	701902353	C6B3.AAEB.3394.3B7A.BFB0.ADB1.B5F6.6353

**DADOS DO SEU CÓDIGO**

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 14180-000 PONTAL / SP  
Classificação: Tarifa Azul-A4 Comercial Outros Serviços Atividades  
CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Inscrição Estadual: ISENT0  
Conta Contrato Nº. 320001897570

<b>ATENDIMENTO CPFL</b>	<b>PN</b>	<b>SEU CÓDIGO</b>	<b>CONTA MÊS</b>	<b>VENCIMENTO</b>	<b>TOTAL A PAGAR</b>
0800 770 4140 www.cpflempresas.com.br	701902353	17891574	JUL/2024	21/08/2024	19.785,96

**DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO**

Cod.	Descrição da Operação	Mês	Quant. Registrada	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,81%	COFINS 3,78%
0605	Energia Atv Formec Ponta TUSD	JUL/24	2.047,540	2.047,540	kWh	0,12971664	265,60	265,60	18,00	47,81	217,79	1,76	8,23
0605	Energia Atv Formec Fponta TUSD	JUL/24	18.071,980	18.071,980	kWh	0,12972292	2.344,35		18,00	421,98	1.922,37	15,57	72,67
0601	Energia Atv Formec Ponta - TE	JUL/24	2.047,540	2.047,540	kWh	0,62837846	1.289,70		18,00	231,59	1.055,04	8,55	39,88
0601	Energia Atv Formec Fponta - TE	JUL/24	18.071,980	18.071,980	kWh	0,39812738	7.215,40		18,00	1.295,09	5.899,86	47,79	223,01
0601	Adicional Band Amarela Ponta	JUL/24								8,88	40,46	0,33	1,53
0601	Adicional Band Amarela Fponta	JUL/24								78,38	357,05	2,89	13,50
0601	Consumo Reativo Exc Fora Ponta	JUL/24	142,680	142,680						10,77	49,04	0,40	1,85
0602	Demanda Ponta [kW] - TUSD	JUL/24	55,186	55,186	kW					642,33	2.926,17	23,70	110,61
0602	Demanda Ponta [kW] - TUSD	JUL/24		44,814	kW						2.376,21	19,25	89,82
0602	Demanda F Ponta [kW] -TUSD	JUL/24	67,240	67,240	KW					284,34	1.295,32	10,49	48,96
0602	Demanda F Ponta [kW] -TUSD	JUL/24		32,760	KW						631,10	5,11	23,86
0605	Energia Atv Inj Fponta TUSD	JUL/24		28,860	kWh						3,07	0,02	0,12
0601	Energia Atv Injetada Fponta TE	JUL/24		28,860	kWh	0,00000000			18,00	2,07	9,43	0,08	0,38
0601	Cred Adc Band Amarela Fponta	JUL/24								0,68	0,56		0,02
	<b>Subtotal</b>						19.776,33						
	<b>Total Distribuidora</b>						19.776,33						
0607	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JUL/24					9,63						
	<b>Total Devoluções/Ajustes</b>						9,63						
	<b>Total a Pagar</b>						19.785,96						
<b>Total Consolidado</b>							19.785,96	16.772,09	3.018,96	16.757,35	136,74	833,42	

Autenticação Mecânica no Verso

**Itaú** | 341-7 | 34191.09008 86403.562936 80255.390009 3 98150001978596

Local de Pagamento	PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ			Vencimento	21/08/2024
Beneficiário	Cia Paulista de Força e Luz			Agência/Código do Beneficiário	2938/00000002553-9
Data de Documento	Nº de Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
13/08/2024	1008709115		N	13/08/2024	109/00864035-6
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	RS			19.785,96
Instruções	ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF.LEGISLAÇÃO VIGENTE				(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

**Pague aqui - PIX**

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ 55.110.753/0001-41  
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753  
PONTAL - SP - CEP 14180-000

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



**Instalação 0017891574**

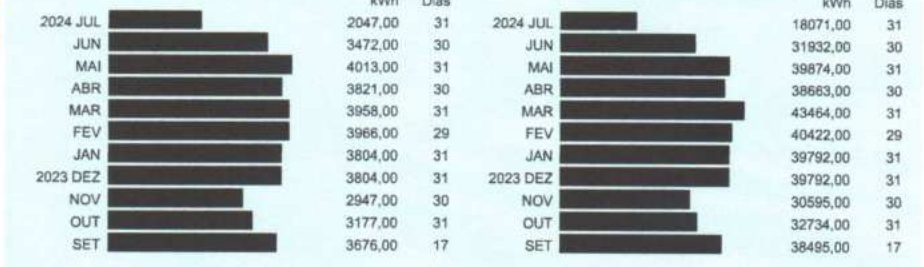
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE  
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753  
14180-000 PONTAL / SP  
Página 02 de 02

Demanda Contratada		Energia Contratada		Bandeiras Tarifárias		Micro/Minigeração	
Única Ponta	100	Único Ponta		Amarela : De 01 a 31/07 - 31 Dias		Participação:	100,0000%
Fora Ponta	100	Fora Ponta		Total :	31 Dias	kWh Injetado Ponta	0
Geração		Reservado				kWh Injetado FPonta	30
						kWh Reserv	0

DATAS DE LEITURA		TARIFA ANEEL			
Leitura Anterior	30/06/2024	kWh Ponta TE	R\$ 0,49162000	kW Ponta	R\$ 50,59000000
Leitura Atual	31/07/2024	kWh Fponta TE	R\$ 0,31148000	kW FPonta	R\$ 18,38000000
Qtd de dias	31	kWh Ponta TUSD	R\$ 0,10149000	kW FPonta	R\$ 18,38000000
Próxima Leitura Prevista	31/08/2024	kWh FPonta TUSD	R\$ 0,10149000	Reat.kWh FPonta	R\$ 0,32796000
		kW Ponta	R\$ 50,59000000		

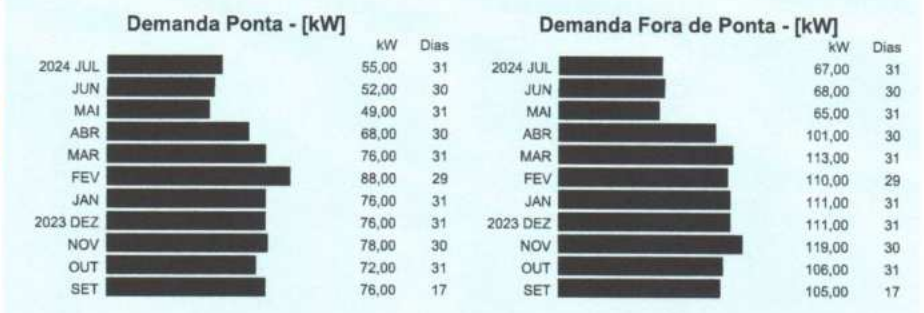
EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO		DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO	
Energia Ativa	40138900	<b>Mês de Referência JUL/2024</b>	
Energia Reativa	40138900		
Taxa de perda (%)	2,5		

DADOS DE LEITURA			
U.M.	Atual	Anter	Ft.Multipl
kWh Ponta	047186	044689	0,80000
kWh F.Ponta	480292	458253	0,80000
kWh Reserv.			
kW Ponta	000673	000000	0,08000
kW F.Ponta	000820	000000	0,08000
kW Reserv.			
Ufer Ponta	000000	000000	0,80000
Ufer F.Ponta	000560	000386	0,80000
Ufer Reserv.			
kWh Inj. Ponta	000000	000000	0,80000
kWh Inj. Fponta	000045	000008	0,80000
kWh Inj. Reserv			



NÍVEIS DE TENSÃO	
Contratado	13.200
Mínimo	12.276
Máximo	13.880

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA				
Ponta1	DIC	FIC	DMIC	DICRI
Padrão Mensal	7,00	4,00	5,00	13,00
Padrão Trimestral				
Padrão Anual				
Apurado Mensal	0,00	0,00	0,00	0,00
Período de Apuração Mês:	05/2024			
Valor EUSD/VRC: R\$	4.572,31			



**PREZADO CLIENTE**

A partir de 01/07/2024 sua conta será faturada com bandeira amarela, no valor de R\$ 1,885 a cada 100 kW/h, conforme determinado pela ANEEL.

**INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA**

Saldo em Energia da Instalação: Convencional 0,000000000 kWh  
Saldo a expirar próximo mês: 0,000000000 kWh  
Participação na geração 100,00000%  
E INJET, F Ponta-Atual:45 Ant:8 Fator:0,80000 Cons:30.  
E INJET, Ponta-Atual:0 Ant:0 Fator:0,80000 Cons:0.  
Excepcionalmente este mês estamos postergando sua data de vcto., de modo a atender os prazos da Resolução 1000/2021 da ANEEL.  
CDE Escassez Hídrica: TUSD R\$ 83,31 TE R\$ 82,29

**AVISOS IMPORTANTES**



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472   003   0000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03390.554008 00053.604179 1 98190000086244
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA
Nome/Razão Social:	CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA
CPF/CNPJ:	14.491.877/0001-37
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	25/08/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	23/08/2024
Valor Nominal do Boleto:	862,44
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	862,44
Valor Pago (R\$):	862,44
Identificação do Pagamento:	NF 7799

Data/hora da operação:	23/08/2024 10:01:58
------------------------	---------------------

Código da operação:	036029904
Chave de segurança:	467MCSKMY7S9ACT4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
A16 CAIXA: 0800 104 0104



**MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO**

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI - Jardim Recreio - SERTÃOZINHO - SP

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**Número Nota Fiscal: **7799** Data Emissão: **04/07/2024** Chave: **AWWG-CTUF****CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA**

14170132 - RUA ANTONIO CAROTINI, 474 - SAO JOAO - SERTÃOZINHO - SP - 14170132

CNPJ/CPF: **14.491.877/0001-37** Inscr. Estadual/RG:Email: [sertaozinho@controlinset.com.br](mailto:sertaozinho@controlinset.com.br)

Telefone: 16 3942-2210

Inscrição Municipal: 123749

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho

Competência: 07/2024

Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Simples Nacional: Sim

**DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO**

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Sub. Tributário: Não

RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, N° 753, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14.180-000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

Inscrição Municipal:

E-mail: [financeiro@iscmpontal.com.br](mailto:financeiro@iscmpontal.com.br)

Telefone:

Endereço Cobrança: O MESMO

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS REALIZADO NO MÊS DE JULHO DE 2024.	862,44	862,44

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

VENCIMENTO EM: 25/08/2024

Convênio 001/2022 T A número 006/2024

Aliquota Imp. Aprox. : 0.00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

**RETENÇÕES**

ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00
-----	------	------	------	-----	------	--------	------	------	------	------	------	--------	------

**DESCONTOS**

Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
--------------	------	----------------	------

VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e						TOTAL LIQUIDO				
862,44	Repass/Dedução	0,00	Base de Cálculo	862,44	Aliquota	2.00 %	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	17,25	ISS	17,25	862,44

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://pmsertaozinho.smarapd.com.br/tb/>

Recortar Aqui

Data Emissão	04/07/2024	RECEBI DA EMPRESA CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF	7799	
Chave	AWWG-CTUF	
Local / Data		Assinatura

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>BANCO</b> 001-9	<b>Recibo do Pagador</b>	
Vencimento	Agência/Cod. Beneficiário	Especie	Quantidade	
25/08/2024	6516-1/00018320-2	R\$		
(-) Valor do documento	(-) Desconto / Abatimento	(+ Juros / Multa		
862,44				
(=) Valor cobrado	Nosso Número	N° do Documento		
	33905540000053604	NFES7799		
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL				
BENEFICIÁRIO CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.877/0001-37				
RUA ANTONIO CAROTTINI 474 SÃO JOÃO 14178132 SERTAOZINHO SP				
14178132 SERTAOZINHO SP				
Autenticação mecânica				

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>BANCO</b> 001-9	<b>Recibo de Entrega</b>	
Vencimento	Agência/Cod. Beneficiário	Especie	Quantidade	
25/08/2024	6516-1/00018320-2	R\$		
(-) Valor do Documento	Nosso Número			
862,44	33905540000053604			
Pagador				
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL				
Assinatura do Recebedor			Data de Entrega	

**BANCO DO BRASIL**    001-9    00190.00009 03390.554008 00053.604179 1 98190000086244

Local de pagamento				Vencimento	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO				25/08/2024	
BENEFICIÁRIO				Agência/Cod. Beneficiário	
CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.877/0001-37				6516-1/00018320-2	
RUA ANTONIO CAROTTINI 474 SÃO JOÃO 14178132 SERTAOZINHO SP					
Data do Documento	N° do Documento	Especie Doc.	Acerte	Data do Processamento	Nosso Número
04/07/2024	NFES7799	DS		21/08/2024	33905540000053604
N° da Conta / Respons.	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	17-019	R\$	0,00		862,44
Instruções				(-) Desconto / Abatimento	
APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 17,25 DE MULTA					
COBRAR JUROS DE R\$ 1,44 AO DIA				(-) Outras deduções	
PROTESTAR 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO					
Instruções de responsabilidade do beneficiário.				(+*) Mora / Multa	
Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário					
				(+*) Outros Acrescimos	
				(=) Valor cobrado	

PAGADOR IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL    CNPJ/CPF DO PAGADOR  
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 Bairro: CENTRO    CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41  
CEP: 14.180-000 - PONTAL/SP    I.E./RG.: INSETA

Pagador / Avaliata	Código de baixa
	Ficha de Compensação

## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2829 / 00000010063-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	BRUNA SANTOS PACHECO CIA LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	329.460.028-37
<b>Valor:</b>	R\$ 4.433,50
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 177
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	23/08/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	23/08/2024 10:03:54

<b>Código da operação:</b>	00102095
<b>Chave de segurança:</b>	2X5LY60HPF0U9Z5T

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>Série do Documento  
Nota Fiscal de Serviço  
Eletrônica - NFS-eNúmero da Nota Fiscal  
177**Dados do Prestador de Serviço****Bruna Santos Pacheco & Cia Ltda - EPP**Rua Barão do Amazonas, 002139 BLOCO: B1 - Jardim Sumaré  
CEP 14025-110 - Fone: (16)99436-6556 - Ribeirão Preto/ SP  
fenixcon@convex.com.br  
Inscrição Municipal 20107468 - CPF/CNPJ 21.992.446/0001-10Data de Geração da NFS-e  
**15/08/2024 15:46:15**Data de Competência/Emissão  
**15/08/2024**Cód. de Autenticidade  
**6FACE3D3B**

Responsável pela Retenção

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41	IM :
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	
Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas	Número : 753
Complemento :	Bairro : Centro
CEP : 14180-000	Cidade/UF : Pontal/ SP
Telefone :	E-mail : contasmédicas@iscmpontal.com.br

**Dados do Intermediário de Serviços**

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

**Descrição dos Serviços**SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA  
CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL  
TA N° 008/2024  
CONVENIO N° 001/2022  
REFERENTE MES DE JULHO/2024*fenico***Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Alíquota <b>2,00</b>	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503			
VI. Total dos Serviços <b>R\$ 5.000,00</b>	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.000,00	Total do ISSQN R\$ 100,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 32,50	COFINS R\$ 150,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 240,00	CSLL R\$ 144,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 4.433,50

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :
------------------	-------------	--------

**Informações Adicionais**Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

## ESCALA DE RETAGUARDA CLÍNICA MÉDICA – JULHO/2024

VALOR FIXO MENSAL = \$20.000,00 POR CLÍNICA

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
01 – R	02 – R	03 – R	04 – R	05 – R	06 – R	07 – R
08 – R	09 – R	10 – R	11 – R	12 – R	13 – R	14 – R
15 – R	16- R 16 -N	17 – B	18 – N	19 – N	20 – B	21 – B
22 – N	23 – N	24 – B	25 – N	26 – B	27 – B	28 – B
29 – N	30 – N	31 – B 31 - N				

R – DR. RAFAEL SOATO (16) 99157-5662

B – DRA BRUNA PACHECO (16) 99436-6556

N – DRA NAYARA MENDES (16)98154-8921

## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000036984-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CLINICA ORTOPEDICA MICHELETO
<b>CPF/CNPJ:</b>	22.182.151/0001-40
<b>Valor:</b>	R\$ 9.185,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 594
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	23/08/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	23/08/2024 10:04:12

<b>Código da operação:</b>	00102056
<b>Chave de segurança:</b>	1YR1FV421GXX11AZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104





Prefeitura Municipal de Pontal  
Município de Pontal  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
594  
Código de Verificação de Autenticidade  
FKHH2F1Y6  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
15/08/2024 às 15:37:56  
Chave de Acesso  
758177A4C5XAHUVTQMOVZYG5RSH103S

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

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 15/08/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 22.182.151/0001-40	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000008601	Cadastro 000030926	Nome/Razão Social CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO
Logradouro RUA ELPÍDIO VICENTE, 325	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1357	Complemento Bairro CENTRO E-mail luciano@3ax.com.br

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE ORTOPEDIA REF MES DE JULHO/2024 CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°008/2024 AO CONV N° 001/2022	10.000,00	R\$ 10.000,00

*férico*

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00	R\$ 200,00	1 - Sim	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (10.000,00 x 0,65%)	COFINS (10.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.000,00 x 1,50%)	CSLL (10.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 65,00	R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 100,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.185,00

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

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 594 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FKHH2F1Y6.

Data

CPF/RG

Assinatura

## ESCALA DE RETAGUARDA ORTOPEDIA – JULHO/2024

VALOR FIXO MENSAL = \$20.000,00 POR CLÍNICA

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
01 – L	02 – R	03 – L	04 – R	05 – R	06 – R	07 – R
08 – R	09 – R	10 – L	11 – R	12 – R	13 – R	14 – L
05 – L	16 – R	17 – L	18 – L	19 – L	20 – L	21 – L
22 – R	23 – R	24 – L	25 – R	26 – L	27 – L	28 – L
29 – L	30 – R	31 – L				

L – DR. LUCIANO MICHIELETO (16) 99761-2294

R – DR. RICARDO ESTEBAN FLORES (16) 99721-0107

## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3235 / 000000000069-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	TSUKAHARA PSIQUIATRIA EIRELI
<b>CPF/CNPJ:</b>	39.846.876/0001-99
<b>Valor:</b>	R\$ 6.250,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 197
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	23/08/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	23/08/2024 10:04:27

<b>Código da operação:</b>	00102018
<b>Chave de segurança:</b>	8MRL7UQ210ELYMJQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>Série do Documento  
Nota Fiscal de Serviço  
Eletrônica - NFS-e  
Número da Nota Fiscal  
197**Dados do Prestador de Serviço****Tsukahara Psiquiatria Eireli**Avenida Independência, 003840 SALA 322 - Residencial Flórida  
CEP 14026-160 - Fone: (16)9725-1020 - Ribeirão Preto/ SP  
Inscrição Municipal 20125903 - CPF/CNPJ 39.846.876/0001-99Data de Geração da NFS-e  
**15/08/2024 15:30:03**  
Data de Competência/Emissão  
**15/08/2024**  
Cód. de Autenticidade  
**B93E9BB01**  
Responsável pela Retenção**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação <b>Exigível</b>	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços <b>Ribeirão Preto - São Paulo</b>	Município Incidência <b>Ribeirão Preto - São Paulo</b>		

**Dados do Tomador de Serviços**

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

**Razão Social :** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

**Endereço :** Rua Ananias da Costa Freitas **Número :** 753

**Complemento :** **Bairro :** Centro

**CEP :** 14180-000 **Cidade/UF :** Pontal/ SP

**Telefone :** **E-mail :** [contasmedicas@iscmpontal.com.br](mailto:contasmedicas@iscmpontal.com.br)

**Dados do Intermediário de Serviços**

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

**Descrição dos Serviços**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE PSIQUIATRIA REF JUNHO/2024, CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL  
TA N° 008/2024 AO CONV N°001/2022.  
A EMPRESA É SIMPLES NACIONAL, DISPENSADO DA RETENÇÃO IR CONFORME IN 765/2007 PARAGRAFO III

**Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município <b>41500 - Psicanalise. -</b>	Alíquota <b>2,01</b>	Item da LC116/2003 <b>415</b>	Cód. NBS	Cód. CNAE <b>8650003</b>			
<b>VI. Total dos Serviços</b> <b>R\$ 6.250,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 6.250,00</b>	Total do ISSQN <b>R\$ 125,62</b>	ISSQN Retido <b>Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>	
PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>	VI. ISSQN Retido <b>R\$ 0,00</b>	VI. Líquido da Nota Fiscal <b>R\$ 6.250,00</b>
<b>Construção Civil</b>	<b>Cód. Obra :</b>			<b>Art. :</b>			

**Informações Adicionais**

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0711 / 00001300425-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CLINICA PEDIATRICA JOSE CARLOS HIRONO
<b>CPF/CNPJ:</b>	02.243.424/0001-02
<b>Valor:</b>	R\$ 18.370,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 609
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	23/08/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	23/08/2024 10:04:45

<b>Código da operação:</b>	00101985
<b>Chave de segurança:</b>	HCCWKMY4HFERZMG3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

609

Código de Verificação de Autenticidade

8RV2NMVSH

Data e Hora de Emissão da NFS-e

15/08/2024 às 10:26:46

Chave de Acesso

7581113C31YJK1K0TAYK2RBM4AOWZ7VV

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/08/2024

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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
02.243.424/0001-02	ISENTO	4568	000027233	CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA GUILHERME SILVA, 619			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14180-000	PONTAL-SP	16-3953-5503	uniacontabil2008@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA PEDIÁTRICA REF O MES DE JULHO/2024, CONFORME CONVENIO COM O MUCIPIO DE PONTAL TA N° 008/2024 AO CONV N°001/2022	20.000,00	R\$ 20.000,00

*Josico*

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 20.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.000,00	R\$ 400,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (20.000,00 x 0,65%)	COFINS (20.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (20.000,00 x 1,50%)	CSLL (20.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 130,00	R\$ 600,00	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 200,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 18.370,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.690,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$538,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 609 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8RV2NMVSH.

Data

CPF/RG

Assinatura



<b>MÊS: JULHO/2024</b>		<b>ESCALA PEDIATRA -PLANTÃO DE COBERTURA</b>				
<b>SEGUNDA F.</b>	<b>TERÇA F.</b>	<b>QUARTA F.</b>	<b>QUINTA F.</b>	<b>SEXTA F.</b>	<b>SÁBADO</b>	<b>DOMINGO</b>
01 <b>H</b>	02 <b>H</b>	03 <b>H</b>	04 <b>H</b>	05 <b>H</b>	06 <b>H</b>	07 <b>H</b>
08 <b>H</b>	09 <b>H</b>	10 <b>H</b>	11 <b>H</b>	12 <b>H</b>	13 <b>H</b>	14 <b>H</b>
15 <b>H</b>	16 <b>H</b>	17 <b>H</b>	18 <b>H</b>	19 <b>H</b>	20 <b>H</b>	21 <b>H</b>
22 <b>H</b>	23 <b>H</b>	24 <b>H</b>	25 <b>H</b>	26 <b>H</b>	27 <b>H</b>	28 <b>H</b>
29 <b>H</b>	30 <b>H</b>	31 <b>H</b>				

OBS:-PEDIATRA: DR. HIRONO.

## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000036610-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	21.667.568/0001-30
<b>Valor:</b>	R\$ 3.555,48
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 422
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	23/08/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	23/08/2024 10:03:34

<b>Código da operação:</b>	00102148
<b>Chave de segurança:</b>	CHEQAC16C5N1ET57

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Pontal  
Município de Pontal  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
422  
Código de Verificação de Autenticidade  
ES5MY351L  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
15/08/2024 às 15:56:33  
Chave de Acesso  
758184BQ2TXG0NVC770IWZOTP9I48CIX

### Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 15/08/2024
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 21.667.568/0001-30	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal 000008550	Cadastro 000030651	Nome/Razão Social CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA
Logradouro RUA APRÍGIO DE ARAUJO, 290	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento 16-3953-1565	Bairro CENTRO E-mail cdcarolo@yahoo.com.br

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA REF MES DE JULHO/2024, CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°008/2024 AO CONV N°001/2022	3.870,96	R\$ 3.870,96

*fimico*

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.870,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.870,96	R\$ 77,42	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

### Retenções de Impostos

PIS (3.870,96 x 0,65%)	COFINS (3.870,96 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.870,96 x 1,50%)	CSLL (3.870,96 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 25,16	R\$ 116,13	R\$ 0,00	R\$ 58,06	R\$ 38,71	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.555,48

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$520,64 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$89,42

### Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 422 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ES5MY351L.

Data

CPF/RG

Assinatura



MÊS: JULHO/2024		ESCALA -> GO				
SEGUNDA F.	TERÇA F.	QUARTA F.	QUINTA F.	SEXTA F.	SÁBADO	DOMINGO
01 <b>G</b> 7h -7h	02 <b>G</b> 7h – 19h <b>S</b> 19h -7h	03 <b>S</b> 7h -7h	04 <b>C</b> 7h -7H	05 <b>G</b> 7h -7h	06 <b>G</b> 7h -7h	07 <b>G</b> 7h -7h
08 <b>G</b> 7h -7h	09 <b>G</b> 7h – 19h <b>S</b> 19h -7h	10 <b>S</b> 7h -7h	11 <b>C</b> 7h -7h	12 <b>G</b> 7h -7h	13 <b>S</b> 7h -7h	14 <b>S</b> 7h -7h
15 <b>G</b> 7h -7h	16 <b>G</b> 7h – 19h <b>S</b> 19h -7h	17 <b>S</b> 7h -7h	18 <b>C</b> 7h -7h	19 <b>G</b> 7h -7h	20 <b>G</b> 7h -7h	21 <b>G</b> 7h -7h
22 <b>G</b> 7h -7h	23 <b>G</b> 7h – 19h <b>S</b> 19h -7h	24 <b>S</b> 7h -7h	25 <b>C</b> 7h -7h	26 <b>G</b> 7h -7h	27 <b>C</b> 7h -7h	28 <b>C</b> 7h -7h
29 <b>G</b> 7h -7h	30 <b>G</b> 7h – 19h <b>S</b> 19h -7h	31 <b>S</b> 7h -7h				

## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000052686-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	R SOATO CIRURGIA END AP DIGESTIVO
<b>CPF/CNPJ:</b>	06.307.803/0001-70
<b>Valor:</b>	R\$ 9.385,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 1387
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	23/08/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	23/08/2024 10:07:15

<b>Código da operação:</b>	00101849
<b>Chave de segurança:</b>	6ZGXX5F7KWFKTJFS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



Prefeitura Municipal de Pontal  
Município de Pontal  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
**1387**  
Código de Verificação de Autenticidade  
**3F8NBIU0U**  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**16/08/2024 às 07:37:06**  
Chave de Acesso  
758280VMJ28NGPU0AZ3V2NLHOFIZ4R0Z

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

#### Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>PONTAL-SP</b>	Local da Prestação <b>PONTAL - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>16/08/2024</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

#### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ <b>06.307.803/0001-70</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Municipal <b>5976</b>	Cadastro <b>000019932</b>	Nome/Razão Social <b>R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.</b>
Logradouro <b>RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367</b>	Complemento <b>SALA 02</b>	Bairro <b>CENTRO</b>	CEP <b>14180-000</b>	Cidade <b>PONTAL-SP</b>
Telefone <b>16-3953-1148</b>	E-mail <b>rodrigosoato@gmail.com</b>			

#### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

#### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA MEDICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°008/2024 CONVENIO N° 001/2022 REFERENTE MES DE JULHO/2024 DR RAFAEL	10.000,00	RS 10.000,00

*Justico*

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

LC 116/2003: 04,01	Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	<b>2,00%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8630502</b>		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 10.000,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 10.000,00</b>	<b>R\$ 200,00</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado
					<b>R\$ 0,00</b>

#### Retenções de Impostos

PIS (10.000,00 x 0,65%)	COFINS (10.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.000,00 x 1,50%)	CSLL (10.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
<b>R\$ 65,00</b>	<b>R\$ 300,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 150,00</b>	<b>R\$ 100,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 9.385,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.345,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$218,00 - Fonte: IBPT

#### Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1387** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura



## ESCALA DE RETAGUARDA CLÍNICA MÉDICA – JULHO/2024

VALOR FIXO MENSAL = \$20.000,00 POR CLÍNICA

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
01 – R	02 – R	03 – R	04 – R	05 – R	06 – R	07 – R
08 – R	09 – R	10 – R	11 – R	12 – R	13 – R	14 – R
15 – R	16- R 16 -N	17 – B	18 – N	19 – N	20 – B	21 – B
22 – N	23 – N	24 – B	25 – N	26 – B	27 – B	28 – B
29 – N	30 – N	31 – B 31 - N				

R – DR. RAFAEL SOATO (16) 99157-5662

B – DRA BRUNA PACHECO (16) 99436-6556

N – DRA NAYARA MENDES (16)98154-8921

## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2324 / 00000038457-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	06.184.079/0001-34
<b>Valor:</b>	R\$ 5.948,25
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 2151
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	23/08/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	23/08/2024 10:07:33

<b>Código da operação:</b>	00101756
<b>Chave de segurança:</b>	RRSRUF3UU1J289T8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Pontal  
Município de Pontal  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
2151  
Código de Verificação de Autenticidade  
06NF7LBO3  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
19/08/2024 às 09:17:47  
Chave de Acesso  
7586526WNCRTS5NZG27J21Q1PNGN9O2B

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

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/08/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.184.079/0001-34	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5767	Cadastro 000012686	Nome/Razão Social INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-6931	Complemento Bairro CENTRO E-mail luizfernando@acontabil.com.br

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA REF JULHO/2024, CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL. ATA N°008/2024 AO CONV N° 001/2022	6.129,06	R\$ 6.129,06

*gimco*

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,95%	0000040000001	8650099		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 6.129,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.129,06	R\$ 180,81	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.948,25

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

## Informações Complementares

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO : DEPOSITO BANCARIO - BANCO BRADESCO AG. 2324 - C/C 38457-7

RECEBI(EMOS) DE INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2151 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 06NF7LBO3.

Data

CPF/RG

Assinatura



MÊS: JULHO/2024		ESCALA -> GO				
SEGUNDA F.	TERÇA F.	QUARTA F.	QUINTA F.	SEXTA F.	SÁBADO	DOMINGO
01 <b>G</b> 7h -7h	02 <b>G</b> 7h – 19h <b>S</b> 19h -7h	03 <b>S</b> 7h -7h	04 <b>C</b> 7h -7H	05 <b>G</b> 7h -7h	06 <b>G</b> 7h -7h	07 <b>G</b> 7h -7h
08 <b>G</b> 7h -7h	09 <b>G</b> 7h – 19h <b>S</b> 19h -7h	10 <b>S</b> 7h -7h	11 <b>C</b> 7h -7h	12 <b>G</b> 7h -7h	13 <b>S</b> 7h -7h	14 <b>S</b> 7h -7h
15 <b>G</b> 7h -7h	16 <b>G</b> 7h – 19h <b>S</b> 19h -7h	17 <b>S</b> 7h -7h	18 <b>C</b> 7h -7h	19 <b>G</b> 7h -7h	20 <b>G</b> 7h -7h	21 <b>G</b> 7h -7h
22 <b>G</b> 7h -7h	23 <b>G</b> 7h – 19h <b>S</b> 19h -7h	24 <b>S</b> 7h -7h	25 <b>C</b> 7h -7h	26 <b>G</b> 7h -7h	27 <b>C</b> 7h -7h	28 <b>C</b> 7h -7h
29 <b>G</b> 7h -7h	30 <b>G</b> 7h – 19h <b>S</b> 19h -7h	31 <b>S</b> 7h -7h				

## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0767 / 00013002723-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	N A M SERVICOS MEDICOS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	42.152.681/0001-53
<b>Valor:</b>	R\$ 5.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 156
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	23/08/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	23/08/2024 10:08:27

<b>Código da operação:</b>	00101682
<b>Chave de segurança:</b>	3EM1JXYMLSSVT25A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>Série do Documento  
Nota Fiscal de Serviço  
Eletrônica - NFS-e  
Número da Nota Fiscal  
156**Dados do Prestador de Serviço****N. A. M. Servicos Medicos Ltda**Rua Doutor Elias Boainain, 1020 QUADRA 28 - Loteamento Terras de Florença  
CEP 14028-787 - Fone: (16)2133-4433 - Ribeirão Preto/ SP  
Inscrição Municipal 20132413 - CPF/CNPJ 42.152.681/0001-53Data de Geração da NFS-e  
**16/08/2024 10:24:40**  
Data de Competência/Emissão  
**16/08/2024**  
Cód. de Autenticidade  
**54D7D1C98**  
Responsável pela Retenção**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41 IM :  
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas Número : 753  
Complemento : Bairro : Centro  
CEP : 14180-000 Cidade/UF : Pontal/ SP  
Telefone : E-mail : [contasmedicas@iscmpontal.com.br](mailto:contasmedicas@iscmpontal.com.br)

**Dados do Intermediário de Serviços**

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

**Descrição dos Serviços**

HONORÁRIOS MÉDICOS REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS DE RETAGUARDA DE CLÍNICA MÉDICA NA SANTA CASA DE PONTAL REFERENTE A JULHO/2024, POR DRA NAYARA ALVES MENDES, CRM/SP 167.837. CONFORME CONVÊNIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, TA NUMERO 008/2024 AO CONVENIO 001/2022.

EMPRESA AE SIMPLES NACIONAL, DISPENSADO DA RETENÇÃO DE IR CONFORME IN 765/2007 PARAGRAFO III.

"VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 835,00. FEDERAL 13,45%; MUNICIPAL 3,25% - FONTE: IBPT".

**Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Alíquota <b>2,01</b>	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503			
<b>VI. Total dos Serviços</b> R\$ 5.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.000,00	Total do ISSQN R\$ 100,50	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	<b>VI. Líquido da Nota Fiscal</b> R\$ 5.000,00

<b>Construção Civil</b>	Cód. Obra :	Art. :
-------------------------	-------------	--------

**Informações Adicionais**

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>



## ESCALA DE RETAGUARDA CLÍNICA MÉDICA – JULHO/2024

VALOR FIXO MENSAL = \$20.000,00 POR CLÍNICA

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
01 – R	02 – R	03 – R	04 – R	05 – R	06 – R	07 – R
08 – R	09 – R	10 – R	11 – R	12 – R	13 – R	14 – R
15 – R	16- R 16 -N	17 – B	18 – N	19 – N	20 – B	21 – B
22 – N	23 – N	24 – B	25 – N	26 – B	27 – B	28 – B
29 – N	30 – N	31 – B 31 - N				

R – DR. RAFAEL SOATO (16) 99157-5662

B – DRA BRUNA PACHECO (16) 99436-6556

N – DRA NAYARA MENDES (16)98154-8921

## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000063263-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	R3 CLINICA MEDICA LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	34.129.327/0001-80
<b>Valor:</b>	R\$ 34.443,75
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 328
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	23/08/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	23/08/2024 10:08:09

**Código da operação:** 00101703  
**Chave de segurança:** HMJ2RSPNFQYLXSOL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Pontal  
Município de Pontal  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
328  
Código de Verificação de Autenticidade  
2L2YL62NA  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
16/08/2024 às 11:05:58  
Chave de Acesso  
758378FIHMN65R7P8X59I9D9GBYVATXR

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

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/08/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 34.129.327/0001-80	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000009805	Cadastro 000036616	Nome/Razão Social R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753			Complemento SALA 01	Bairro CENTRO
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP		Telefone	E-mail

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE ANESTESIOLOGIA REF MES DE JULHO/2024, CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL TA N°008/2024 AO CONV N°001/2022	37.500,00	R\$ 37.500,00

*Jéssica*

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8610101		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 37.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 37.500,00	R\$ 750,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (37.500,00 x 0,65%)	COFINS (37.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (37.500,00 x 1,50%)	CSLL (37.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 243,75	R\$ 1.125,00	R\$ 0,00	R\$ 562,50	R\$ 375,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 34.443,75

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 328 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2L2YL62NA.

Data

CPF/RG

Assinatura



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0711 / 00013000192-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	06.324.647/0001-55
<b>Valor:</b>	R\$ 9.385,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 210
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	23/08/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	23/08/2024 10:05:01

<b>Código da operação:</b>	00101967
<b>Chave de segurança:</b>	AYFZFF30Q956WVRN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



### Dados do Prestador de Serviço

**Esculapio - Clínica de Ortopedia Ltda**  
**Clínica Esculapio**

Rodovia Antônio Machado Sant'Anna,3 ,8 - CASA 12 - Núcleo São Luís  
 CEP 14098-800 - Ribeirão Preto/ SP  
 ancheschi@stz.flash.tv.br  
 Inscrição Municipal 13935101 - CPF/CNPJ 06.324.647/0001-55

Data de Geração da NFS-e  
**15/08/2024 10:23:12**  
 Data de Competência/Emissão  
**15/08/2024**  
 Cód. de Autenticidade  
**DC768ED8E**  
 Responsável pela Retenção



### Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

### Dados do Tomador de Serviços

<b>CNPJ/CPF :</b> 55.110.753/0001-41	<b>IM :</b>
<b>Razão Social :</b> IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	
<b>Endereço :</b> Rua Ananias da Costa Freitas	<b>Número :</b> 753
<b>Complemento :</b>	<b>Bairro :</b> Centro
<b>CEP :</b> 14180-000	<b>Cidade/UF :</b> Pontal/ SP
<b>Telefone :</b>	<b>E-mail :</b> contasmedicas@iscmpontal.com.br

### Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

### Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE ORTOPEDIA REF MES DE JULHO/2024, CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°008/2024 AO CONV N° 001/2022

*finico*

### Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -				Alíquota <b>2,00</b>	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
<b>VI. Total dos Serviços</b> <b>R\$ 10.000,00</b>	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.000,00	Total do ISSQN R\$ 200,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 65,00	COFINS R\$ 300,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 150,00	CSLL R\$ 100,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	<b>VI. Líquido da Nota Fiscal</b> <b>R\$ 9.385,00</b>
<b>Construção Civil</b>		<b>Cód. Obra :</b>			<b>Art. :</b>		

### Informações Adicionais

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

## ESCALA DE RETAGUARDA ORTOPEDIA – JULHO/2024

VALOR FIXO MENSAL = \$20.000,00 POR CLÍNICA

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
01 – L	02 – R	03 – L	04 – R	05 – R	06 – R	07 – R
08 – R	09 – R	10 – L	11 – R	12 – R	13 – R	14 – L
05 – L	16 – R	17 – L	18 – L	19 – L	20 – L	21 – L
22 – R	23 – R	24 – L	25 – R	26 – L	27 – L	28 – L
29 – L	30 – R	31 – L				

L – DR. LUCIANO MICHIELETO (16) 99761-2294

R – DR. RICARDO ESTEBAN FLORES (16) 99721-0107



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000070440-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	GINECOLOGIA OBST SERV MEDICOS
<b>CPF/CNPJ:</b>	14.860.259/0001-17
<b>Valor:</b>	R\$ 9.384,98
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 367
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	23/08/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	23/08/2024 10:05:31

<b>Código da operação:</b>	00101888
<b>Chave de segurança:</b>	5W5EN7WN53X4444Z

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**  
**Secretaria Municipal da Fazenda**

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento  
Nota Fiscal de Serviço  
Eletrônica - NFS-e  
Número da Nota Fiscal  
367

**Dados do Prestador de Serviço**

**Ginecologia e Obstetricia Servicos Medicos S/s**

Rua Miguel Del Ré,000087 - Jardim Califórnia  
CEP 14026-080 - Fone: (16)98848-0829 - Ribeirão Preto/ SP  
gustavonardotto@me.com  
Inscrição Municipal 20002945 - CPF/CNPJ 14.860.259/0001-17

Data de Geração da NFS-e  
**16/08/2024 07:40:19**  
Data de Competência/Emissão  
**16/08/2024**  
Cód. de Autenticidade  
**386F3D1E4**  
Responsável pela Retenção



**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Pontal - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41	IM :
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	
Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas	Número : 753
Complemento :	Bairro : Centro
CEP : 14180-000	Cidade/UF : Pontal/ SP
Telefone :	E-mail : contasmedicas@iscmpontal.com.br

**Dados do Intermediário de Serviços**

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

**Descrição dos Serviços**

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA REF JULHO/2024 CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°008/2024 AO CONV N°001/2022

*finco*

**Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Alíquota <b>2,00</b>	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102			
VI. Total dos Serviços <b>R\$ 9.999,98</b>	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 9.999,98	Total do ISSQN R\$ 200,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 65,00	COFINS R\$ 300,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 150,00	CSLL R\$ 100,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal <b>R\$ 9.384,98</b>
Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :					

**Informações Adicionais**

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

MÊS: JULHO/2024		ESCALA -> GO				
SEGUNDA F.	TERÇA F.	QUARTA F.	QUINTA F.	SEXTA F.	SÁBADO	DOMINGO
01 <b>G</b> 7h -7h	02 <b>G</b> 7h – 19h <b>S</b> 19h -7h	03 <b>S</b> 7h -7h	04 <b>C</b> 7h -7H	05 <b>G</b> 7h -7h	06 <b>G</b> 7h -7h	07 <b>G</b> 7h -7h
08 <b>G</b> 7h -7h	09 <b>G</b> 7h – 19h <b>S</b> 19h -7h	10 <b>S</b> 7h -7h	11 <b>C</b> 7h -7h	12 <b>G</b> 7h -7h	13 <b>S</b> 7h -7h	14 <b>S</b> 7h -7h
15 <b>G</b> 7h -7h	16 <b>G</b> 7h – 19h <b>S</b> 19h -7h	17 <b>S</b> 7h -7h	18 <b>C</b> 7h -7h	19 <b>G</b> 7h -7h	20 <b>G</b> 7h -7h	21 <b>G</b> 7h -7h
22 <b>G</b> 7h -7h	23 <b>G</b> 7h – 19h <b>S</b> 19h -7h	24 <b>S</b> 7h -7h	25 <b>C</b> 7h -7h	26 <b>G</b> 7h -7h	27 <b>C</b> 7h -7h	28 <b>C</b> 7h -7h
29 <b>G</b> 7h -7h	30 <b>G</b> 7h – 19h <b>S</b> 19h -7h	31 <b>S</b> 7h -7h				



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000052686-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	R SOATO CIRURGIA END AP DIGESTIVO
<b>CPF/CNPJ:</b>	06.307.803/0001-70
<b>Valor:</b>	R\$ 9.687,75
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 1386
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	23/08/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	23/08/2024 10:05:16

<b>Código da operação:</b>	00101931
<b>Chave de segurança:</b>	0245ZC5PJFQKSLQ9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1386

Código de Verificação de Autenticidade

H9DYIL6GR

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/08/2024 às 07:35:48

Chave de Acesso

758279P73XDD4FX5I6F8XOCN2C07LI7T

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/08/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.307.803/0001-70	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5976	Cadastro 000019932	Nome/Razão Social R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone 16-3953-1148	E-mail rodrigosoato@gmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA CIRURGICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°008/2024 CONVENIO N° 001/2022 REFERENTE MES DE JULHO/2024 DR RODRIGO	10.322,60	R\$ 10.322,60

*funesco*

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.322,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.322,60	R\$ 206,45	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.322,60 x 0,65%)	COFINS (10.322,60 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.322,60 x 1,50%)	CSLL (10.322,60 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 67,10	R\$ 309,68	R\$ 0,00	R\$ 154,84	R\$ 103,23	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.687,75

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.388,39 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$225,03 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1386 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

# ESCALA DE RETAGUARDA CIRURGIA – JULHO/2024

VALOR FIXO MENSAL = \$20.000,00 POR CLÍNICA

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
01 – R	02 – R	03 – R	04 – R	05 – R	06 – R	7 – M
08 – M	09 – M	10 – S	11 – S	12 – S	13 – S	14 – S
15 – M	16 – M	17 – M	18 – M	19 – M	20 – M	21 – M
22 – R	23 – R	24 – R	25 – R	26 – R	27 – R	28 – R
29 – R	30 – R	31 – R				

R – DR. RODRIGO SOATO (16) 98121-0424

S – DR SIRLEU JORGE (99766-1122

M – DRA MARIELA CARNEIRO(16)9923748-72



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2129 / 00013000291-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.819.357/0001-37
<b>Valor:</b>	R\$ 1.537,26
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 31140
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	23/08/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	23/08/2024 10:02:43

<b>Código da operação:</b>	00102236
<b>Chave de segurança:</b>	XH4WGXT7C4MH7RPV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



# MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI - Jardim Recreio - SERTÃOZINHO - SP

## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

# SER IMAGEM

Centro de Diagnóstico

Número Nota Fiscal: **31140** Data Emissão: **14/08/2024** Chave: **TTFO-BXLZ**

### ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.

14160-050 - RUA . SEBASTIÃO SAMPAIO, 765 - CENTRO - SERTÃOZINHO - SP - 14160-050

CNPJ/CPF: **51.819.357/0001-37** Inscr. Estadual/RG:

Email: **NFE@CONTABILIDADEUNIAO.COM**

Telefone: **(16) 3946-8301**

Inscrição Municipal: **109750**

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Competência: 08/2024

Simple Nacional: Não

Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

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

### DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

Sub. Tributário: Não

RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

Inscrição Municipal:

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

Telefone:

Endereço Cobrança: O MESMO

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Referente a serviços prestados no mês 07/2024. TA 008/2024 ao convênios 001/2022	1.638,00	1.638,00

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Imp. Aprox.: 267,16

Aliquota Imp. Aprox. : 16,31

*genuco*

### RETENÇÕES

ISS	0,00	IRRF	24,57	PIS	10,65	COFINS	49,14	CSLL	16,38	INSS	0,00	OUTROS	0,00
-----	------	------	-------	-----	-------	--------	-------	------	-------	------	------	--------	------

### DESCONTOS

Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
--------------	------	----------------	------

### VALOR SERVIÇO

**1.638,00**

### VALORES DA NFS-e

Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	1.638,00	Aliquota	2,00 %	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	32,76
-----------------	------	-----------------	----------	----------	--------	---------------------------	-------

### TOTAL LIQUIDO

**1.537,26**

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://pmsertaozinho.smarapd.com.br/tb/>

Recortar Aqui

Data Emissão	<b>14/08/2024</b>	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	<b>31140</b>		
Chave	<b>TTFO-BXLZ</b>		
		Local / Data	Assinatura

## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2324 / 00000038457-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	06.184.079/0001-34
<b>Valor:</b>	R\$ 1.164,60
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 2153
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	23/08/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	23/08/2024 10:03:00

<b>Código da operação:</b>	00102194
<b>Chave de segurança:</b>	8HGNZYGR8N9ENTCG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104





Prefeitura Municipal de Pontal  
Município de Pontal  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
**2153**  
Código de Verificação de Autenticidade  
**D9PQ6X7YG**  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**19/08/2024 às 09:22:38**  
Chave de Acesso  
758658VL81W31ELUJ8HROOCJLMGKY09I

### Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>PONTAL-SP</b>	Local da Prestação <b>PONTAL - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência <b>19/08/2024</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

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

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ <b>06.184.079/0001-34</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Municipal <b>5767</b>	Cadastro <b>000012686</b>	Nome/Razão Social <b>INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.</b>
Logradouro <b>RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367</b>	CEP <b>14180-000</b>	Cidade <b>PONTAL-SP</b>	Telefone <b>16-3953-6931</b>	Complemento <b></b>
			Bairro <b>CENTRO</b>	E-mail <b>luizfernando@contabil.com.br</b>

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	MED DO TRABALHO..... ATA N°008/2024 AO CONV N° 001/2022	1.200,00	R\$ 1.200,00

*José*

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: <b>04.01</b>	Alíquota <b>2,95%</b>	Atividade Município <b>0000040000001</b>	Código CNAE <b>8650099</b>	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 1.200,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 1.200,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 35,40</b>	ISS Retido <b>1 - Sim</b>
				Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>	

### Retenções de Impostos

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.164,60**

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

### Informações Complementares

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO : DEPOSITO BANCARIO – BANCO BRADESCO AG. 2324 – C/C 38457-7

RECEBI(EMOS) DE **INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2153** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **D9PQ6X7YG**.

Data

CPF/RG

Assinatura

## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4277 / 00000020129-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	MED SERV RP SERVICOS MEDICOS
<b>CPF/CNPJ:</b>	12.563.132/0001-00
<b>Valor:</b>	R\$ 3.027,41
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 109
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	23/08/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	23/08/2024 10:03:16

<b>Código da operação:</b>	00102176
<b>Chave de segurança:</b>	0KUENXQ0ZMGMY4C0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOTICABAL  
SECRETARIA DE FAZENDA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
109



Data e Hora da Emissão 19/08/2024 15:51:08 Competência 19/8/2024 Código de Verificação DZMT0D8XX

Número do RPS No. da NFS-e substituída Local da Prestação PONTAL - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome MED SERV RP SERVICOS MEDICOS SS  
Nome Fantasia  
CNPJ/CPF 12.563.132/0001-00 Inscrição Municipal 131259 Município JABOTICABAL - SP  
Endereço e CEP RUA Antonio Alceu Bellodi ,191 - Bourbon Residence CEP: 14887-518  
Complemento Telefone e-mail sirleu@hotmail.com

Tomador de Serviço

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

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA CIRURGICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N° 008/2024 AO CONV N° 001/2022 REFERENTE O MES DE JULHO/2024

*finco*

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 8630501 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra Código ART

Tributos Federais

PIS (R\$) 20,97 COFINS (R\$) 96,77 IR (R\$) 48,39 INSS (R\$) CSSL (R\$) 32,26

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço

Outras Informações

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor do Serviço R\$	3.225,80	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	3.225,80
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	198,39	0-Nenhum	Base de Cálculo	3.225,80
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	3.027,41	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	64,52
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.  
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://jaboticabal.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.



# ESCALA DE RETAGUARDA CIRURGIA – JULHO/2024

VALOR FIXO MENSAL = \$20.000,00 POR CLÍNICA

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
01 – R	02 – R	03 – R	04 – R	05 – R	06 – R	7 – M
08 – M	09 – M	10 – S	11 – S	12 – S	13 – S	14 – S
15 – M	16 – M	17 – M	18 – M	19 – M	20 – M	21 – M
22 – R	23 – R	24 – R	25 – R	26 – R	27 – R	28 – R
29 – R	30 – R	31 – R				

R – DR. RODRIGO SOATO (16) 98121-0424

S – DR SIRLEU JORGE (99766-1122

M – DRA MARIELA CARNEIRO(16)9923748-72

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000042986-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	M FURLAN CARNEIRO SERV. MED EIRELI
<b>CPF/CNPJ:</b>	27.017.195/0001-39
<b>Valor:</b>	R\$ 6.451,60
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 163
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	23/08/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	23/08/2024 10:07:53

<b>Código da operação:</b>	00101729
<b>Chave de segurança:</b>	QYJ1F8U1KST4SALJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

163

Código de Verificação de Autenticidade  
9QMNOHD09

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/08/2024 às 13:52:18

Chave de Acesso

758413YIOPEYQT0101F1WUQ7DYSL8UIV

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/08/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 27.017.195/0001-39	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000009021	Cadastro 000033457	Nome/Razão Social M. FURLAN CARNEIRO SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI
Logradouro RUA 9 DE JULHO, 163	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO
Telefone 16-9-9237-4872	E-mail mariella_carneiro@hotmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA CIRURGICA REF MES DE JULHO/2024. CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°008/2024 AO CONV N°001/2022	6.451,60	R\$ 6.451,60
Informações Bancárias : PJ Banco: 756 - SICOOB COCRED Agência:3214-0 Conta Corrente:42.986-4 M FURLAN CARNEIRO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI -ME CNPJ:27.017.195/0001-39 **DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**				

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 6.451,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.451,60	R\$ 129,03	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.451,60

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$867,74 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$209,68

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE M. FURLAN CARNEIRO SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 163 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9QMNOHD09.

Data

CPF/RG

Assinatura



# ESCALA DE RETAGUARDA CIRURGIA – JULHO/2024

VALOR FIXO MENSAL = \$20.000,00 POR CLÍNICA

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
01 – R	02 – R	03 – R	04 – R	05 – R	06 – R	7 – M
08 – M	09 – M	10 – S	11 – S	12 – S	13 – S	14 – S
15 – M	16 – M	17 – M	18 – M	19 – M	20 – M	21 – M
22 – R	23 – R	24 – R	25 – R	26 – R	27 – R	28 – R
29 – R	30 – R	31 – R				

R – DR. RODRIGO SOATO (16) 98121-0424

S – DR SIRLEU JORGE (99766-1122

M – DRA MARIELA CARNEIRO(16)9923748-72

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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 01711.536001 01380.132173 7 98170000408717
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
<b>Nome/Razão Social:</b>	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	67.729.178/0004-91
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM, SANTA CASA DE MISER, DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	23/08/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	23/08/2024
<b>Valor Nominal do Bolet:</b>	4.087,17
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	4.087,17
<b>Valor Pago (R\$):</b>	4.087,17
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 1895342

<b>Data/hora da operação:</b>	23/08/2024 10:02:28
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	036029610
<b>Chave de segurança:</b>	HQ5KKH47YX9QS562

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
PC EMILIA MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP  
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

1

Nº. 1895342 FL 1 / 2  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
3524 0767 7291 7800 0491 5500 1001 8953 4212 1036 6779

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135241586870402 23/07/2024 16:34:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ  
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

CNPJ / CPF  
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO  
23/07/2024

ENDEREÇO  
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
14180-000

DATA DA ENTRADA/SAIDA  
23/07/2024

MUNICÍPIO  
PONTAL

FONE / FAX  
1639531716

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1895342/1	23/08/2024	4.087,17						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
4.087,17	608,21	0,00	0,00	4.087,17	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.087,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6,00	VOLUME(S)		0,08461	26,942	26,942

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
021088	FLUOXETINA 20MG, CLORIDRATO (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 25723567 Q: 70,0000 F: 23/01/24 V: 22/01/2026 *** Portaria 344/98 C1	30049039	000	5102	CA	70,00	0,0643	4,50	4,50	0,54	0,00	12,00	0,00
010702	ACIDO VALPROICO 250MG (BIOLAB SANUS) L: 40108497 Q: 100,0000 F: 17/04/24 V: 30/04/2026 *** Portaria 344/98 C1, nF CI: 2C66086B-82D1-4188-9137-BC5CA3C9D781	30049029	500	5102	CA	100,00	0,3448	34,48	34,48	6,21	0,00	18,00	0,00
000833	PROXIMETACAINA 5MG/ML, CLORIDRATO (ALCON/NOVA RTIS) L: 77340 Q: 2,0000 F: 13/11/23 V: 30/10/2025 *** Portaria 34 4/98 C1, nFCI: 0D4DDAF0-1B7E-4784-AB79-10C0EF5613 CA	30049039	500	5102	FR	2,00	8,929	17,86	17,86	3,21	0,00	18,00	0,00
035365	CEFALOXINA SODICA 1G (BLAU) L: 24031136 Q: 100,0000 F: 06/03/24 V: 31/03/2026	30042059	000	5102	FA	100,00	3,8556	385,56	385,56	69,40	0,00	18,00	0,00
035032	CIPROFLOXACINO 200MG S.FECHADO (HALEX/ISOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 4030205 Q: 60,0000 F: 15/03/24 V: 15/03/2026	30049069	000	5102	BO	60,00	6,426	385,56	385,56	46,27	0,00	12,00	0,00
033603	CLOPIDOGREL 75MG,BISSULFATO (BIOLAB SANUS) (ITEM GENERICO) L: 40107973 Q: 60,0000 F: 02/04/24 V: 30/04/2026	30049079	000	5102	CP	60,00	0,3534	21,20	21,20	2,54	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
UNID NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO PEDIDO 6084E#xA,TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 008/2024E#xA, DATA ENTREGA: 24/07/2024 Pedido: 2899103 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2899103 \*\*\* O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 \*\* AE: 1.22375-2 \*\* ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL)

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO:

DATA:

SETOR:

*[Handwritten signatures and dates]*  
24/07/2024  
Farmacia



Identificação do emitente

**Rioclarense**  
 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
 PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP  
 CEP 13916-074 - 193525800

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº. 1895342 FL 2 / 2  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0767 7291 7800 0491 5500 1001 8953 4212 1036 6779

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

135241586870402 23/07/2024 16:34:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS	
												ICMS	IPI
028191	VITAMINA A, VITAMINA E, LEC DE SOJA 200ML - CLASSE RISCO III (NUTRIEX) L: 0234952406 Q: 12,0000 F: 18/06/24 V: 13/06/2026	30049099	000	5102	FR	12,00	5,3296	63,96	63,96	11,51	0,00	18,00	0,00
033217	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANE (HIPOLABOR) L: U036/23M Q: 100,0000 F: 21/12/23 V: 31/05/2025	30049099	000	5102	AP	100,00	6,8962	689,62	689,62	124,14	0,00	18,00	0,00
035111	VIT A 1000UI + VIT D 400UI + OX ZINCO 100MG 45GR (BELFAR) L: 024236 Q: 50,0000 F: 26/02/24 V: 25/02/2026	30045040	000	5102	BSG	50,00	2,5511	127,56	127,56	22,96	0,00	18,00	0,00
019015	ACIDO MUCOPOLISSACARIDO-POLISSULFURICO (UNIAO QUIMICA) L: 2417093 Q: 6,0000 F: 30/05/24 V: 31/05/2027	30049099	000	5102	TB	6,00	13,8254	82,95	82,95	14,93	0,00	18,00	0,00
033684	OMEPRAZOL 40MG F-A (BLAU) (ITEM GENERICO) L: 24040861 Q: 100,0000 F: 22/03/24 V: 31/03/2026	30049069	000	5102	FA	100,00	11,781	1.178,10	1.178,10	141,38	0,00	12,00	0,00
031605	ONDANSETRONA 8MG/4ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AQ-018/24 Q: 200,0000 F: 07/05/24 V: 30/04/2026	30049099	000	5102	AP	200,00	1,1781	235,62	235,62	28,27	0,00	12,00	0,00
024245	TERBUTALINA 0,5MG, SULFATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AV-012/23 Q: 100,0000 F: 04/12/23 V: 30/11/2025, n FCI: 4 3BB0DB6-D17F-4B0C-8285-C04C8BDEE031	30049099	500	5102	AP	100,00	1,6059	160,59	160,59	19,27	0,00	12,00	0,00
010816	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 50011121 Q: 80,0000 F: 21/02/24 V: 21/02/2027	30049043	300	5102	FA	80,00	7,0056	560,45	560,45	100,88	0,00	18,00	0,00
029014	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG (FARMACE) (ITEM GENERICO) L: HS24E012 Q: 100,0000 F: 30/05/24 V: 30/04/2026	30039099	000	5102	AP	100,00	1,3916	139,16	139,16	16,70	0,00	12,00	0,00

RECEBIDO:

DATA:

SETOR:

*[Handwritten signature]*

24 / 07 / 2024

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
23/08/2024	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
4.087,17			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001380132	1895342/01	
SACADO			
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
23/08/2024	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
4.087,17	17115360001380132		
SACADO			
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			
ASSINATURA DO RECEBEDOR			DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						23/08/2024
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
23/07/2024	1895342/01	DM	N	23/07/2024	17115360001380132	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			4.087,17	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 24/08/2024						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 81,74)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO						CÓDIGO DE BAIXA
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41						1ª VIA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753						
PONTAL - SP - CEP: 14180-000						

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						23/08/2024
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
23/07/2024	1895342/01	DM	N	23/07/2024	17115360001380132	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			4.087,17	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 24/08/2024						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 81,74)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO						CÓDIGO DE BAIXA
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41						2ª VIA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753						
PONTAL - SP - CEP: 14180-000						

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO







## Política de Devolução

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

### No ato da entrega:

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

### No caso de irregularidades/não conformidades:

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

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

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

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

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

Estados do Sul – (43) 3032-1050

Demais Estados – (31) 3439-4300

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

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

- Paraná: Art. 319 e 445, RICMS-PR.

- Pernambuco: Cap. VII, RICMS-PE.

- São Paulo: Art. 453, RICMS-SP.

#### RIOCLARENSE

Avenida 62A, 419 - Jardim América - Fone (19) 3522-5800 - (19) 3522-5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br  
CEP: 13506-056 - Rio Claro - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 - INSCR. EST. Nº 597.101.582.112

Praça Emilio Marconato, 1000, Galpão22 - Núcleo Residencial Doutor João Nassif - vendas@rioclarense.com.br  
CEP: 13916 - 074 - Jaguariúna - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INCR. EST. Nº 395.060.142.110

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

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

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





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

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

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

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

#### **Atenciosamente, Comitê de Procedimentos Rioclarense**

##### **RIOCLARENSE**

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

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

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

Av. Joanna Rodrigues Jondral, 250, BL01, Galpão 04 - Cilo 2 - (49) 3032-1050 - vendas@rioclarense.com.br  
CEP: 86067-050 - Londrina-PR - CNPJ Nº 67.729.178/0005-72 e INSCR. EST. Nº 90770533-17

Rodovia Empresário João Santos Filho, 688, Galpão C5 - Muribeca - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br  
CEP: 54.355-090 - Jaboatão dos Guararapes - PE - CNPJ 67.729.178/0006-53 - INSCR. EST Nº 0867.098-60 E INSCR. MUNICIPAL: 997.913-1

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 25/07/2024 07:15

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

6084

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		Data Ped: 23/07/2024	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 008/2024					
4153- 2 ANESTALCON COLIRIO FR-FRASCO-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	2,0000	8,9290	0,0000	0,0000	17,8580
Complemento do item					
15945- 1 CEFAZOLINA 1G FR (KEFAZOL)-FRASCO/AMPOLA-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,0000	3,8556	0,0000	0,0000	385,5600
Complemento do item					
17048- 1 CIPROFLOXACINO 2MG/ML EV BOLSA 100ML-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	60,0000	6,4260	0,0000	0,0000	385,5600
Complemento do item					
17760- 1 CLOPIDOGREL 75MG CPR-CRP-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	60,0000	0,3534	0,0000	0,0000	21,2040
Complemento do item					
19586- 1 ACIDO VALPROICO 250 MG CAP (DEPAKENE)-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,0000	0,3448	0,0000	0,0000	34,4800
Complemento do item					
19720- 2 DERSANI LIQ. 200ML -FRASCO-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	12,0000	5,3296	0,0000	0,0000	63,9552
Complemento do item					
23036- 1 BUTIL. DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP 1ML-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,0000	1,3916	0,0000	0,0000	139,1600
Complemento do item					
24909- 1 CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG CPR-CPR-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	70,0000	0,0643	0,0000	0,0000	4,5010
Complemento do item					
26797- 1 HEPARINA SODICA 5000UI/0,25ML SC AMP -AMP-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,0000	6,8962	0,0000	0,0000	689,6200
Complemento do item					
27352- 2 HIPOGLOS 45 GRS POMADA -TUBO-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	50,0000	2,5511	0,0000	0,0000	127,5550
Complemento do item					
27376- 2 HIRUDOID 300 POMADA 40 GR -TUBO-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	6,0000	13,8254	0,0000	0,0000	82,9524
Complemento do item					



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 25/07/2024 07:15

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

6084

**Pedido de Compra**

<b>Tipo Pedido:</b> PRODUTO	<b>Fornecedor:</b> 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	<b>Data Ped:</b> 23/07/2024
<b>Prz.Entr:</b> 7 DIAS	<b>Cond.Pagto:</b> 30 DIAS	<b>Dt Env. Forn:</b>
<b>Centro de Custo:</b> 4 - FARMÁCIA	<b>Status do pedido:</b> Não Entregou	
<b>Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)</b>	<b>Situação do Item</b>	<b>No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)</b>
<b>Centro de Custo</b>	<b>Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =</b>	<b>Vlr.Total</b>
<b>Observação do Pedido</b> TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 008/2024		
35221- 1 OMEPRAZOL 40MG EV FR-FRA. AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000 11,7810 0,0000 0,0000	1.178,1000
<b>Complemento do item</b>		
35351- 1 ONDANSETRONA 8MG/ML 4ML AMP-AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200,0000 1,1781 0,0000 0,0000	235,6200
<b>Complemento do item</b>		
42894- 1 TERBUTALINA 0,5MG/ML AMP 1ML-AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000 1,6059 0,0000 0,0000	160,5900
<b>Complemento do item</b>		
45755- 1 XYLESTESIN 2% S/V FR 20 ML-MILILITRO-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	80,0000 7,0056 0,0000 0,0000	560,4480
<b>Complemento do item</b>		

**Totais:**

Total Bruto dos itens: 4.087,1636

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
4.087,1636	0,0000	0,0000	0,0000	4.087,1636


  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS


  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO





Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP

End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27

Fone: (19) 3522-5800

Cep: 13.916-074

Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A1LB29/1

Segunda-feira, 22 de Julho de 2024 - 11:57:42

Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

Cidade: PONTAL - Estado: SP

Fax:

End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753

Fone: 16 39531716

Cnpj: 55.110.753/0001-41

Cep: 14.180-000

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit R\$	Pr.Emb R\$	Pr.Total R\$
1	021088	FLUOXETINA 20MG CX C/5BL X 14CA GEN - 2572	TEUTO	CX	Caixas	1	R\$ 0,0643	R\$ 4,5010	R\$ 4,50
Principio Ativo:		FLUOXETINA 20MG, CLORIDRATO					Reg. MS: 1.0370.0487.006-3		
2	010660	FENOCRIS 40MG/ML CX C/10FR X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 3,6431	R\$ 36,4310	R\$ 36,43
Principio Ativo:		FENOBARBITAL 40MG/ML					Reg. MS: 1.0298.0016.003-0		
3	023638	ENCRISE 20U CX C/10AP X 1ML	BIOLAB SANUS	CX	Caixas	1	R\$ 26,4354	R\$ 264,3540	R\$ 264,35
Principio Ativo:		VASOPRESSINA SINTETICA 20U					Reg. MS: 1.0974.0190.003-5		
4	033696	DEXAMETASONA CREME DERM CX C/50BG X 10G GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 1,9282	R\$ 96,4100	R\$ 96,41
Principio Ativo:		DEXAMETASONA 1MG, ACETATO					Reg. MS: 1.1343.0212.002-1		
5	010702	EPILENIL 250MG CX C/1FR X 25CA	BIOLAB SANUS	CX	Caixas	4	R\$ 0,3448	R\$ 8,6200	R\$ 34,48
Principio Ativo:		ACIDO VALPROICO 250MG					Reg. MS: 1.0974.0046.002-3		
6	000833	ANESTALCON SOL OFT ESTERIL 5MG/ML FR CONTA-GOTAS X 5ML	ALCON/NOVARTIS	CX	Caixas	2	R\$ 8,9290	R\$ 8,9290	R\$ 17,86
Principio Ativo:		PROXIMETACAINA 5MG/ML, CLORIDRATO					Reg. MS: 1.0068.1087.001-5		
7	022584	IPRATROPIO 0,25MG/ML CX C/200FR X 20ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 1,0701	R\$ 214,0200	R\$ 214,02
Principio Ativo:		BROMETO DE IPRATROPIO 0.025%					Reg. MS: 1.1343.0162.002-0		

8	011014	BROMETO DE N-BUT COMP CX C/100AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 1,4994	R\$ 149,9400	R\$ 149,94
Principio Ativo:		BROMETO DE N-BUTILESC 20MG,DIPIR SOD 2,5					Reg. MS: 1.1343.0121.003-5		
9	035365	FAZOLON 1G CX C/100FA S/DIL 8545	BLAU	CX	Caixas	1	R\$ 3,8556	R\$ 385,5600	R\$ 385,56
Principio Ativo:		CEFAZOLINA SODICA 1G					Reg. MS: 1.1637.0093.007-8		
10	001909	AMPLOSPEC 1G CX C/50FA S/DIL	BIOCHIMICO	CX	Caixas	4	R\$ 4,3676	R\$ 218,3800	R\$ 873,52
Principio Ativo:		CEFTRIAXONA 1G IV					Reg. MS: 1.0063.0003.005-8		
11	000948	ARTRINID 50MG/ML CX C/50AP X 2ML IM	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	12	R\$ 1,4942	R\$ 74,7100	R\$ 896,52
Principio Ativo:		CETOPROFENO 100MG IM					Reg. MS: 1.0497.0004.006-2		
12	035032	CIPROFLOXACINO 2MG/ML CX C/60BOL X 100ML GEN	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	1	R\$ 6,4260	R\$ 385,5600	R\$ 385,56
Principio Ativo:		CIPROFLOXACINO 200MG S.FECHADO					Reg. MS: 1.0311.0120.012-4		
13	035101	CLARITROMICINA 500MG CX C/1FA S/DIL GEN	NEURAXPHARM	FA	Caixas	50	R\$ 21,2633	R\$ 21,2633	R\$ 1.063,16
Principio Ativo:		CLARITROMICINA 500MG INJ					Reg. MS: 1.0965.0004.001-1		
14	033603	CLOPIDOGREL 75MG CX C/2BL X 15CP GEN	BIOLAB SANUS	CX	Caixas	2	R\$ 0,3534	R\$ 10,6020	R\$ 21,20
Principio Ativo:		CLOPIDOGREL 75MG,BISSULFATO					Reg. MS: 1.0974.0329.002-1		
15	028191	DERMAEX OLEO CICATRIZANTE CURATIVO CX C/1FR X 200ML	NUTRIEX	FR	Caixas	12	R\$ 5,3296	R\$ 5,3296	R\$ 63,96
Principio Ativo:		VITAMINA A, VITAMINA E,LEC DE SOJA 200ML - CLASSE RISCO III					Reg. MS: 0080451960191		
16	033217	PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0,25ML	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R\$ 6,8962	R\$ 344,8100	R\$ 689,62
Principio Ativo:		HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANE					Reg. MS: 1.1343.0200.001-8		
17	035111	BELGLOS POMADA CX C/50BG X 45GR	BELFAR	CX	Caixas	1	R\$ 2,5511	R\$ 127,5550	R\$ 127,55
Principio Ativo:		VIT A 1000UI + VIT D 400UI + OX ZINCO 100MG 45GR					Reg. MS: 0.0000.0000.000-0		
18	019015	TOPCOID 5MG/G GEL CX C/1BG X 40GR	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	6	R\$ 13,8254	R\$ 13,8254	R\$ 82,95

Principio Ativo:	ACIDO MUCOPOLISSACARIDO-POLISSULFURICO	Reg. MS:	1.0497.1302.004-9						
19	021499	IBUPROTRAT 50MG/ML CX C/100FR X 30ML	NATULAB	CX	Caixas	1	R\$ 2,9588	R\$ 295,6800	R\$ 295,88
Principio Ativo:	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML	Reg. MS:	1.3841.0033.008-3						
20	033684	OMEPRAZOL SOD 40MG CX C/20FA X 10ML + 20AP DIL X 10ML IV GEN	BLAU	CX	Caixas	5	R\$ 11,7810	R\$ 235,6200	R\$ 1.178,10
Principio Ativo:	OMEPRAZOL 40MG F-A	Reg. MS:	1.1637.0165.001-1						
21	031605	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R\$ 1,1781	R\$ 117,8100	R\$ 235,62
Principio Ativo:	ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO	Reg. MS:	1134301990022						
22	024245	TERBUTALINA 0,5MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 1,6059	R\$ 160,5900	R\$ 160,59
Principio Ativo:	TERBUTALINA 0,5MG, SULFATO	Reg. MS:	1.1343.0176.003-5						
23	021840	TRAMADOL 50MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R\$ 1,0710	R\$ 107,1000	R\$ 321,30
Principio Ativo:	TRAMADOL 50MG/ML,CLORIDRATO	Reg. MS:	1.1343.0156.003-6						
24	010816	XYLESTESIN 2% S/V S.P. CX C/10EST X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	8	R\$ 7,0056	R\$ 70,0560	R\$ 560,45
Principio Ativo:	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO	Reg. MS:	1.0298.0357.002-7						

Total Orçamento : R\$ 8.159,53

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 23/07/2024

Validade da Proposta: 25/07/2024

Observações:

Estamos no aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Valor mínimo de faturamento: R\$ 500,00

Atenciosamente,





Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP  
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27  
Fone: (19) 3522-5800  
Cep: 13.916-074  
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A1LBE4/1

Segunda-feira, 22 de Julho de 2024 - 14:13:34

Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL  
End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753  
Cep: 14.180-000

Cidade: PONTAL - Estado: SP  
Fone: 16 39531716

Fax:  
Cnpj: 55.110.753/0001-41

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	029014	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	FARMACE CX	Caixas	1	R\$ 1,3916	R\$ 139,1600	R\$ 139,16
Principio Ativo:		BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG	Reg. MS: 1.1085.0043.001-1					

Total Orçamento : R\$ 139,16

Condição de Pagamento: ERRO AO BUSCAR CONDIÇÃO DE PAGAMENTO -  
[null]

Previsão de Entrega:  
23/07/2024

Validade da Proposta:  
25/07/2024

Observações:

Estamos no aguardo de uma Resposta Afirmitiva, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.  
Valor mínimo de faturamento: R\$ 500.00

Atenciosamente,

WILLIAN LINO REPRESENTACAO



dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

---

## PEDIDO DE COMPRA

2 mensagens

---

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>  
Para: "Paulo Eduardo da M. Botta" <paulo.botta@rioclarense.com.br>

23 de julho de 2024 às 09:07

Bom dia, tudo bem?

Segue em anexo, o pedido de compra, número 6084.

Boleto para dia 23/08/2024

Segue abaixo, o termo de convênio, obrigatório no campo das informações adicionais na nota fiscal.

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 008/2024

---

 **PD RIOCLARENSE 6084.pdf**  
65K

---

Paulo Eduardo da M. Botta <paulo.botta@rioclarense.com.br>  
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

23 de julho de 2024 às 10:52

Bom dia.  
pedido em andamento e conforme solicitado foi **INCLUIDO** o item  
BELGLOS POMADA CX C/50BG X 45GR caixa com 50 tubos

E INFORMAR ATBM A **FALTA** DO SEGUINTE ITEM:

**VASOPRESINA 20U ML 1ML**

[Texto das mensagens anteriores oculto]

--



Orcamento Nro - 67860

Data/hora Impressão 23/07/2024 09:25:53

Data: 23/07/2024

Validade orçamento: 30/07/2024

Loja FILIAL 223 - DROGAL PONTAL II

Cliente SANTA CASA PONTAL COD:4755

Condição Pagamento 40 DIAS

Pedido Cliente Nro:

Cód Loja	Produto	Qtde	Valor Bruto	Valor Desconto	Valor Líquido
36620	ACET DEXAMET CR 1MG 10G (G)EMS	10	R\$ 126,50	R\$ 23,40	R\$ 103,10
70529	APRESOLINA 25 MG 60 DRAG ✓	2	R\$ 61,00	R\$ 11,72	R\$ 49,28
61807	KIND BABY CREME PREVENT ASSADURAS 46G	6	R\$ 35,94	R\$ 0,00	R\$ 35,94
70916	MALEATO DEXCLORF+BETAMET XAROPE ✓ 120ML(G)GLOBO	10	R\$ 210,90	R\$ 33,70	R\$ 177,20
59823	NITAZOXANIDA 20MG/ML 45ML(G)EUR ✓	10	R\$ 279,80	R\$ 30,70	R\$ 249,10
56952	**REGENCEL PDA OFT 3,5G ✓	10	R\$ 178,80	R\$ 30,80	R\$ 148,00
<b>Totais</b>		<b>48</b>	<b>R\$ 892,94</b>	<b>R\$ 130,32</b>	<b>R\$ 762,62</b>





# HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

**CD MG**CNPJ.: 11.872.656/0001-10  
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ.: 11.872.656/0002-00  
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP  
CEP.: 14140-000**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL****Orçamento: 2135106****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato:****Bairro: CENTRO****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000**

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
1	720-IPRATROPIO [GEN] 0,25MG/ML FR 20ML - INAL - 10030002	HIPOLABOR	50	1	1,7000	1,70	85,00	MG	1134301620020
2	2129-ESCOPOLAMINA+DIPIRONA (HIOSPAN COMPOSTO) 4MG/ML 5ML C/120 AMP - IM/IV - 2842	TEUTO	1	120	1,2737	152,85	152,85	MG	1037000280083
3	2089-CEFAZOLINA [GEN] 1G C/50 F/A S/DIL - AD/PED - IM/IV 1302128-517512/1302128	BIOCHIMICO	2	50	4,1350	206,75	413,50	MG	1006302470020
4	1970-CEFTRIAXONA [GEN] 1G C/50 F/A PO S/DIL - AD/PED - IV - 9632	TEUTO	4	50	4,0220	201,10	804,40	MG	1037007120154
5	1604-CEFTRIAXONA [GEN] 1G C/50 F/A PO S/DIL - AD/PED - IM/IV - 846	ABL	4	50	4,9830	249,15	996,60	MG	1556200540052
6	690-CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAMUSCULAR - C/25 AMP 2ML - IM - 524485/ 70000729	CRISTALIA	24	25	1,8120	45,30	1087,20	MG	1029802760051
7	4039-CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAMUSCULAR - C/100 AMP 2ML - IM - 10010057	HIPOLABOR	6	100	1,4440	144,40	866,40	MG	1134301950020
8	5004-CLARITROMICINA [GEN] 500MG PO LIOF F/A S/DIL - IV - 19	MANDALA BR	50	1	21,7000	21,70	1085,00	SP	1096500040011
9	4332-ACIDO GRAXOS ESSENCIAIS C/12 FR 200ML - 07822	PROLINK	1	12	5,9708	71,65	71,65	MG	ISENTO
10	145-HEPARINA (HEMOFOL) 5000UI 0,25ML C/25 AMP - SC - 431056/ 70000015	CRISTALIA	4	25	8,5260	213,15	852,60	MG	1029803710031
11	722-SIMETICONA [GEN] 75MG/ML FR 10ML - ORAL - 10030025	HIPOLABOR	50	1	1,6500	1,65	82,50	MG	1134301330030
12	1721-TRAMADOL (A2) [GEN] 50MG 1ML C/60 AMP - IM/IV/SC - 9068	TEUTO	5	60	0,9625	57,75	288,75	MG	1037005020039



# HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

**CD MG**CNPJ.: 11.872.656/0001-10  
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ.: 11.872.656/0002-00  
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP  
CEP.: 14140-000**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL****Orçamento: 2135106****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato:****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000****22/07/2024****Observação:****MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 5701.45****SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 1085****TOTAL: 6.786,45****Vendedor: GRAZIELLYC****Condição de pagamento: 28****Tel.: 34 32215300****Validade da proposta: 29/07/2024****Agradecemos a preferência !**



## Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira  
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111  
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787  
E-mail: [vendas6@futuramedicamentos.com.br](mailto:vendas6@futuramedicamentos.com.br)

[www.futuramedicamentos.com.br](http://www.futuramedicamentos.com.br)

Cotação no.: 1.174.071 Tatuí, 22/07/2024

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 126 IGOR AUGUSTO GARCIA ROSSI

Telefone: (16) 039531716

Fax:

PONTAL SP

A/C LUCIA

E-Mail [dpcompras@iscmpontal.com.br](mailto:dpcompras@iscmpontal.com.br)

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

CENTRO

14180-000

### Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO	FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R\$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R\$
52389 FLUOXETINA 20MG C/70 "GENERIC" (C1)	TEUTO BRASILE	CX	1	7,550100	70	0,107900	7,55
53041 FENOBARBITAL 40MG/ML 20ML "GENERIC" (B1)	UNIAO QUIMICA	FR	6	4,281400	1	4,281400	25,69
568540 VASOPRESSINA 20U/ML INJ 1ML CX C/10 AP "ENCRISE"	BIOLAB	CX	1	313,374400	10	31,337400	313,37
565482 DEXAMETASONA 1MG/G CREME DERM 10G CX C/1 TB "GENERIC"	UNIAO QUIMICA	CX	10	1,973400	1	1,973400	19,73
568165 ATORVASTATINA 20MG CX C/30 CMP "GENERIC"	EMS	CX	1	10,357000	30	0,345200	10,36
53818 ACIDO VALPROICO 250MG C/25 CAP "EPILENIL" (C1)	BIOLAB	CX	4	10,589400	25	0,423600	42,36
54715 IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML "GENERIC"	TEUTO BRASILE	FR	50	1,835300	1	1,835300	91,77
574694 BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/120 "HIOSPAN COM"	TEUTO BRASILE	CX	3	125,778900	120	1,048200	377,34
569914 CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50FA "KEFAZOL" (ANTIB)	ABL-ANTIBIOTIC	CX	2	1.033,215300	50	20,664300	2.066,43
568279 CEFTRIAXONA SODICA 1GR EV CX C/50FA "GENERIC" (ANTIB)	ABL-ANTIBIOTIC	CX	4	252,467300	50	5,049300	1.009,87
568042 CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/50 "ARTRINID"	UNIAO QUIMICA	CX	12	85,642700	50	1,712900	1.027,71
573182 CIPROFLOXACINO 2MG/ML 100ML CX C/14 BOL "GENERIC"	EUROFARMA	CX	5	148,445000	14	10,603200	742,23
574708 CLARITROMICINA 500MG SOL INJ 20ML C/25 FA "CLARILIB" (ANTIB)	BLAU	CX	2	716,241500	25	28,649700	1.432,48
572108 CLOPIDOGREL 75MG CX C/30 CMP "GENERIC"	BIOLAB	CX	2	12,985300	30	0,432800	25,97
565634 IBUPROFENO 50MG/ML 30ML "IBUPROTREAT"	NATULAB	FR	20	3,479100	1	3,479100	69,58
574729 ONDANSETRONA 8MG/4ML CX C/20 AMP "ONTRAX"	BLAU	CX	10	63,389600	20	3,169500	633,90
574753 SIMETICONA 75MG/ML GTS FR 15ML "GENERIC"	AIRELA	FR	50	1,832300	1	1,832300	91,62





## Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira  
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111  
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787  
E-mail: [vendas6@futuramedicamentos.com.br](mailto:vendas6@futuramedicamentos.com.br)

[www.futuramedicamentos.com.br](http://www.futuramedicamentos.com.br)

**Cotação no.:** 1.174.071 Tatuí, 22/07/2024

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 126 IGOR AUGUSTO GARCIA ROSSI

Telefone: (16) 039531716

Fax:

PONTAL SP

A/C LUCIA

E-Mail [dpcompras@iscmpontal.com.br](mailto:dpcompras@iscmpontal.com.br)

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

CENTRO

14180-000

### Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

568364	TERBUTALINA 0,5MG/ML AMP 1ML CX C/50 "TERBUTIL"	UNIAO QUIMICA CX	6	94,865800	50	1,897300	569,19
--------	---	------------------	---	-----------	----	----------	--------

**QTDE.ITENS:** 18

**TOTAL DO PEDIDO:** R\$ 8.557,14

**PRAZO DE ENTREGA:** 1 dias

**VALIDADE DA PROPOSTA:** 3 dias

OBSERVAÇÕES:

THALITA DANIELLE SANTOS DA SILVA



**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**  
 RUA HUMAITÁ, 290 - SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES  
 CEP:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP  
**TEL:(16)3993-9100 - Fax:(16)3993-9100**  
 CNPJ:04.274.988/0001-38 - IE:582.596.876.113  
 vendas@ativahosp.com.br Usuário: Wilson

ORÇAMENTO Nº 2431334

22 DE JULHO DE 2024

**Agente:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) **Contato:**  
**Fantasia:** **Cep:** 14180-000  
**Endereço:** R ANANIAS COSTA FREITAS,753 **Telefone:** (16)99416-7261  
**Cidade:** PONTAL **Uf:** SP  
**Bairro:** CENTRO **E-mail:** [dpcompras@iscmpontal.com.br](mailto:dpcompras@iscmpontal.com.br)  
**Cnpj/Cpf:** 55.110.753/0001-41 **IE/RG:** ISENT0

## Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	35424	FLUOXETINA 20MG (GEN) CT C/ 70 CAPS GEL DURA/TEUTO CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG	EE-2800	CAPS	70	0,0938	6,57
0002	38169	FENOBARBITAL 40MG/ML (GEN) SOL OR 20ML/UNIAO QUIMICA FENOBARBITAL 40MG/ML SOL OR 20ML	EE-90	FR	6	3,6200	21,72
0003	41137	ENCRISE 20U/ML SOL INJ 1ML CT C/ 10 AP/BIOLAB VASOPRESSINA SÍNTETICA 20U/ML SOL INJ 1ML	EE-240	AP	10	27,0896	270,90
0004	55752	ATORVASTATINA CÁLCICA 20MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/CIMED ATORVASTATINA CÁLCICA 20MG	EE-3600	CP	30	0,2203	6,61
0005	37822	IPRATROPIO 0,25MG/ML (GEN) SOL P/ INAL 20ML PCT C/ 10/HIPLABOR BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL INAL 20ML	EE-200	FR	50	1,2500	62,50
0006	34175	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100AP/HIPLABOR BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML	EE-2000	AP	300	1,3321	399,63
0007	39439	CEFAZOLINA 1G PÓ SOL INJ (GEN) CT C/ 50 FA/ABL CEFAZOLINA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ	EE-300	FA	100	4,2213	422,13
0008	53886	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL	EE-400	FA	200	3,9749	794,98
0009	20944	ARTRINID 50MG/ML SOL INJ IM 2ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML	EE-1000	AP	600	1,5516	930,96
0010	53943	CIPROFLOXACINO 200MG SOL INJ IV 100ML (GEN) CX C/ 100 BO/BEKER CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 200MG/100ML (2MG/ML) SOL INJ IV 100ML	CX-100	BO	100	6,7610	676,10
0011	55725	CLARITROMICINA 500MG PO LIOF P/ SOL INFUS IV (GEN)/MANDALA CLARITROMICINA 500MG PÓ LIOF P/ SOL INJ	FA-1	FA	50	19,0466	952,33
0012	49540	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 28 CP REV/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	EE-672	CP	56	0,9300	52,08

BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG									
0013	52024	DERMATROL LOÇÃO 200ML/TROL	EE-30	FR APL	12	5,8100	69,72		
ACIDOS GRAXOS ES+VIT. A+VIT. E+A LINOLEICO+A CAPRILICO+A CAPRICO+LECITINA DE SOJA+OLEO DE GIRASSOL+TCM 200ML									
0014	52287	ESPIRONOLACTONA 25MG (GEN) CT C/ 30 CP/EMS	EE-2520	CP	30	0,2056	6,17		
ESPIRONOLACTONA 25MG									
0015	53376	PARINEX 5.000UI/0,25 ML SOL INJ 0,25ML CT C/ 50 AP/HIPOLABOR	CT-50	AP	100	7,6621	766,21		
HEPARINA SÓDICA 5000 UI SOL INJ SUBC 0,25 ML									
0016	53554	OMEPRAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + 20 AP DIL 10ML/BLAU	EE-160	FA	100	12,5615	1.256,15		
OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML									
0017	39492	ONDANSETRONA 8MG SOL INJ 4ML (GEN) CX C/ 50 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	200	1,5319	306,38		
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG (2MG/ML) SOL INJ 4ML									
0018	56275	SIMETICONA 75MG/ML EMU OR 15ML/EMS	FR-1	FR	50	1,7083	85,42		
SIMETICONA 75MG/ML EMU OR 15ML									
0019	53895	TERBUTALINA 0,5MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 50 AP/FRESENIUS	EE-1000	AP	100	1,9100	191,00		
SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG/ML SOL INJ 1ML									
0020	36797	TRAMADOL 50MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML CT C/ 60 AP/TEUTO	EE-840	AP	300	1,1875	356,25		
CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG SOL INJ 1ML									
0021	53345	PROMETAZOL 25MG/ML SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	3,9880	398,80		
CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML SOL INJ 2ML									
<b>Total Geral: R\$ 8.032,61</b>									
<b>** OITO MIL, TRINTA E DOIS REAIS E SESENTA E UM CENTAVOS **</b>									
<b>Observações:</b>									
COTAÇÃO 1299									
FATURAMENTO MINIMO: 500,00									
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4									
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0									
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38									
<b>Cond. Pagto:</b> 30			<b>Validade Proposta:</b> 5 Dias da Abertura						
<b>Transportadora:</b> Cif -			Wilson						
			<b>Vendedor:</b> ATIVA REGIÃO 16 - MARUÍ						
			marui@ativahosp.com.br						



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03066.370002 00201.319175 9 98260000062358
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DROGAL FARMACEUTICA LTDA
Nome/Razão Social:	DROGAL FARMACEUTICA LTDA.
CPF/CNPJ:	54.375.647/0001-27
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE STA CASA DE MIS PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	01/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	30/08/2024
Valor Nominal do Boleto:	623,58
Juros (R\$):	0,00
IDF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	623,58
Valor Pago (R\$):	623,58
Identificação do Pagamento:	NF 7768

Data/hora da operação:	30/08/2024 09:52:48
------------------------	---------------------

Código da operação:	043035814
Chave de segurança:	HESUPLW73RN4ZZLU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223

FILIAL 223 - DROGAL PONTAL II

AV MARIA LIDIA NEVES SPINOLA, 68

CENTRO - PONTAL - SP

CEP: 14180-000

Fone: (19) 3429-1229

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA / 1 - SAIDA

NR.: 7.768

SERIE: 2

Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0754 3756 4702 5707 5500 2000 0077 6815 3235 1560

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

135241586241251 23/07/2024 15:35:53

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

550051058112

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

54.375.647/0257-07

DESTINÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE STA CASA DE MIS PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

23/07/2024 15:35:41

ENDEREÇO

R R R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

23/07/2024

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE/FAX

3953-9100

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

15:35:41

FATURA/DUPLICATAS

[Dup=001 Venc=01/09/2024 Valor=R\$ 623,58]

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	730,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS
0,00	0,00	106,92	0,00	0,00	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA
					623,58

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód. produto	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Quant	Valor unitário	Valor bruto total	Valor desconto	Base calc. ICMS	Aliq ICMS	Valor ICMS	Aliq IPI	Valor IPI
59823	NITAZOXANIDA 20MG/ML 45ML(G)EUR Lote=10803 Val=31/07/2025 Qtde=10.000 Reg. ANVISA=1004311040037 PMC=27.98 ST MVA PORTARIA SRE N 064 ST Art. 274, RICMS-SP Imposto Recolhido por SubstituicaoCOFINS PIS/COFINS Alq. zero art. 457, IN 2121/2022 -- VALOR LIQUIDO UNITARIO 24.91 - PMPF 21.870	30049079	060	5405	UN	10	27,98	279,80	30,70					
70916	MALEATO DEXCLORF BETAMET XAROPE 120ML(G)GLOBO Lote=A35214623 Val=30/09/2025 Qtde=10.000 Reg. ANVISA=1053501420017 PMC=21.09 ST MVA PORTARIA SRE N 064 ST Art. 274, RICMS-SP Imposto Recolhido por SubstituicaoCOFINS PIS/COFINS Alq. zero art. 457, IN 2121/2022 -- VALOR LIQUIDO UNITARIO 17.72 - PMPF 19.330	30039099	560	5405	UN	10	21,09	210,90	33,70					
70529	APRESOLINA 25 MG 60 DRAG Lote=2352351 Val=30/11/2025 Qtde=2.000 Reg. ANVISA=1006800130086 PMC=30.50 ST MVA PORTARIA SRE N 064 ST Art. 274, RICMS-SP Imposto Recolhido por SubstituicaoCOFINS PIS/COFINS Alq. zero art. 457, IN 2121/2022 -- VALOR LIQUIDO UNITARIO 24.64 - PMPF 25.240	30049069	560	5405	UN	2	30,50	61,00	11,72					
56952	REGENCEL PDA OFT 3,5G Lote=50010722 Val=28/02/2026 Qtde=10.000 Reg. ANVISA=1029804930019 PMC=17.88 ST ST Art. 274, RICMS-SP Imposto Recolhido por Substituicao MVA PORTARIA SRE N 064COFINS PIS/COFINS Alq. zero art. 457, IN 2121/2022 -- VALOR LIQUIDO UNITARIO 14.80 - PMPF 15.370	30049059	060	5405	UN	10	17,88	178,80	30,80					

RECEBIDO: *Saltu*

DATA: *25/07/24*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ORÇAMENTO 67860 - TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 008/2024 - MVA PORTARIA SRE N 064 ST ART. 274, RICMS-SP IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO PIS/COFINS ALQ. ZERO ART. 457, IN 2121/2022 ST ART. 274, RICMS-SP IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO MVA PORTARIA SRE N 064

RESERVADO AO FISCO

SETOR: *Laminado*



BANCO DO BRASIL

001 - 9

DROGALFARMACEUTICA MATRIZ		54.375.647/0001-27		Agência/ Código Cedente		5115-2/8357-7		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora.)	
Sacado		IRMANDADE STA CASA DE MIS PONTAL		55.110.753/0001-41		Nosso Número		17/30663700-9	
Vencimento		01/09/2024		Nº do Documento		7768/001		Espécie da Moeda	
				R\$		Valor do Documento		623,58	
Receb(emos) o bloqueto/título com as características acima.		Data		Assinatura		Data		Entregador	
Local de Pagamento								Data do Processamento	
Até o vencimento, preferencialmente no Banco do Brasil. Após o vencimento, somente no Banco do Brasil.								24/07/2024	

Comprovante de entrega



BANCO DO BRASIL

001 - 9

00190.00009 03066.370002 00201.319175 9 98260000062358

Local de Pagamento											
Até o vencimento, preferencialmente no Banco do Brasil. Após o vencimento, somente no Banco do Brasil.											
Cedente						DROGALFARMACEUTICA MATRIZ					
AV DR CASSIO PASCHOAL RADOVANI 1900- MORUMBI PIRACICABA/SP - CNPJ: 54.375.647/0001-27											
Data do Documento		Nº do Documento		Espécie do Documento		Aceite		Data do Processamento			
23/07/2024		7768/001		DM		A		24/07/2024			
Uso do Banco	Cip	Carteira		Espécie da Moeda		Quantidade		Valor			
		17		R\$							
Instruções de responsabilidade do Cedente: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)						Vencimento					
						01/09/2024					
						Agência/Código Cedente					
						5115-2/8357-7					
						Nosso Número					
						17/30663700-9					
						1 (=) Valor do Documento					
						623,58					
						2 (-) Desconto/Abatimento					
						3 (-) Outras Deduções					
						4 (+) Mora/Multa					
						5 (+) Outros Acréscimos					
						6 (=) Valor Cobrado					
Apos o vencimento cobrar 2% de multa											
Após o vencimento cobrar R\$0,21 por dia de atraso.											
Retenções:											
PIS: 0,00 COFINS: 0,00 CSSL: 0,00 IRRF: 0,00											
Sacado						IRMANDADE STA CASA DE MIS PONTAL					
						55.110.753/0001-41					
						RUA R R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 CENTRO					
						14.180-000 PONTAL-SP					
Sacado Avalista											

Autenticação Mecânica

Recibo do Sacado



BANCO DO BRASIL

001 - 9

00190.00009 03066.370002 00201.319175 9 98260000062358

Local de Pagamento						Vencimento					
Até o vencimento, preferencialmente no Banco do Brasil. Após o vencimento, somente no Banco do Brasil.											
Cedente						DROGALFARMACEUTICA MATRIZ					
54.375.647/0001-27											
Data do Documento		Nº do Documento		Espécie do Documento		Aceite		Data do Processamento			
23/07/2024		7768/001		DM		A		24/07/2024			
Uso do Banco	Cip	Carteira		Espécie da Moeda		Quantidade		Valor			
		17		R\$				1 (=) Valor do Documento			
								623,58			
Instruções de responsabilidade do Cedente: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)						2 (-) Desconto/Abatimento					
						3 (-) Outras Deduções					
						4 (+) Mora/Multa					
						5 (+) Outros Acréscimos					
						6 (=) Valor Cobrado					
Apos o vencimento cobrar 2% de multa											
Após o vencimento cobrar R\$0,21 por dia de atraso.											
Sacado						IRMANDADE STA CASA DE MIS PONTAL					
						55.110.753/0001-41					
						RUA R R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 CENTRO					
						14.180-000 PONTAL-SP					
Sacado Avalista											

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 23/07/2024 14:08

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

6087

**Pedido de Compra**

<b>Tipo Pedido:</b> PRODUTO	<b>Fornecedor:</b> 274 - DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223	<b>Data Ped:</b> 23/07/2024
<b>Prz.Entr:</b> 7 DIAS	<b>Cond.Pagto:</b> 30 DIAS	<b>Dt Env. Forn:</b>
<b>Centro de Custo:</b> 4 - FARMÁCIA	<b>Status do pedido:</b> Não Entregou	
<b>Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)</b>	<b>Situação do Item</b>	<b>No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)</b>
<b>Centro de Custo</b>	<b>Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =</b>	<b>Vlr.Total</b>
<b>Observação do Pedido</b> TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 008/2024		
3989- 2 ANNITA (NITAZOXAMIDA) 20MG/ML FR-FRASCO	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	10,0000 24,9100 0,0000 0,0000	249,1000
<b>Complemento do item</b>		
4815- 2 REGENCEL 3,5G OFTALMOLOGICA-TUBO-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	10,0000 14,8000 0,0000 0,0000	148,0000
<b>Complemento do item</b>		
16214- 2 CELESTAMINE XAROPE 120 ML -FRASCO-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	10,0000 17,7200 0,0000 0,0000	177,2000
<b>Complemento do item</b>		
26943- 1 HIDRALAZINA 25MG CP-CPR-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	120,0000 0,4106 0,0000 0,0000	49,2720
<b>Complemento do item</b>		

**Totais:**

Total Bruto dos itens: 623,5720

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

623,5720 0,0000 0,0000 0,0000 623,5720


  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS


  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO



Orcamento Nro - 67860

Data/hora Impressão 23/07/2024 09:25:53

Data: 23/07/2024

Validade orçamento: 30/07/2024

Loja FILIAL 223 - DROGAL PONTAL II

Cliente SANTA CASA PONTAL COD:4755

Condição Pagamento 40 DIAS

Pedido Cliente Nro:

Cód Loja	Produto	Qtde	Valor Bruto	Valor Desconto	Valor Líquido
36620	ACET DEXAMET CR 1MG 10G (G)EMS	10	R\$ 126,50	R\$ 23,40	R\$ 103,10
70529	APRESOLINA 25 MG 60 DRAG ✓	2	R\$ 61,00	R\$ 11,72	R\$ 49,28
61807	KIND BABY CREME PREVENT ASSADURAS 46G	6	R\$ 35,94	R\$ 0,00	R\$ 35,94
70916	MALEATO DEXCLORF+BETAMET XAROPE ✓ 120ML(G)GLOBO	10	R\$ 210,90	R\$ 33,70	R\$ 177,20
59823	NITAZOXANIDA 20MG/ML 45ML(G)EUR ✓	10	R\$ 279,80	R\$ 30,70	R\$ 249,10
56952	**REGENCEL PDA OFT 3,5G ✓	10	R\$ 178,80	R\$ 30,80	R\$ 148,00
	<b>Totais</b>	<b>48</b>	<b>R\$ 892,94</b>	<b>R\$ 130,32</b>	<b>R\$ 762,62</b>



Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Orçamento: A1LB29/1

Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP

Segunda-feira, 22 de Julho de 2024 - 11:57:42

End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27

Fone: (19) 3522-5800

Cep: 13.916-074

Cnpj: 67.729.178/0004-91

## Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

Cidade: PONTAL - Estado: SP

Fax:

End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753

Fone: 16 39531716

Cnpj: 55.110.753/0001-41

Cep: 14.180-000

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	021088	FLUOXETINA 20MG CX C/5BL X 14CA GEN - 2572	TEUTO	CX	Caixas	1	R\$ 0,0643	R\$ 4,5010	R\$ 4,50
Principio Ativo:		FLUOXETINA 20MG, CLORIDRATO					Reg. MS: 1.0370.0487.006-3		
2	010660	FENOCRIS 40MG/ML CX C/10FR X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 3,6431	R\$ 36,4310	R\$ 36,43
Principio Ativo:		FENOBARBITAL 40MG/ML					Reg. MS: 1.0298.0016.003-0		
3	023638	ENCRISE 20U CX C/10AP X 1ML	BIOLAB SANUS	CX	Caixas	1	R\$ 26,4354	R\$ 264,3540	R\$ 264,35
Principio Ativo:		VASOPRESSINA SINTETICA 20U					Reg. MS: 1.0974.0190.003-5		
4	033696	DEXAMETASONA CREME DERM CX C/50BG X 10G GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 1,9282	R\$ 96,4100	R\$ 96,41
Principio Ativo:		DEXAMETASONA 1MG, ACETATO					Reg. MS: 1.1343.0212.002-1		
5	010702	EPILENIL 250MG CX C/1FR X 25CA	BIOLAB SANUS	CX	Caixas	4	R\$ 0,3448	R\$ 8,6200	R\$ 34,48
Principio Ativo:		ACIDO VALPROICO 250MG					Reg. MS: 1.0974.0046.002-3		
6	000833	ANESTALCON SOL OFT ESTERIL 5MG/ML FR CONTA-GOTAS X 5ML	ALCON/NOVARTIS	CX	Caixas	2	R\$ 8,9290	R\$ 8,9290	R\$ 17,86
Principio Ativo:		PROXIMETACAINA 5MG/ML, CLORIDRATO					Reg. MS: 1.0068.1087.001-5		
7	022584	IPRATROPIO 0,25MG/ML CX C/200FR X 20ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 1,0701	R\$ 214,0200	R\$ 214,02
Principio Ativo:		BROMETO DE IPRATROPIO 0.025%					Reg. MS: 1.1343.0162.002-0		



8	011014	BROMETO DE N-BUT COMP CX C/100AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 1,4994	R\$ 149,9400	R\$ 149,94
Principio		BROMETO DE N-BUTILESC 20MG,DIPIR					Reg. MS:		
Ativo:		SOD 2,5					1.1343.0121.003-5		
9	035365	FAZOLON 1G CX C/100FA S/DIL 8545	BLAU	CX	Caixas	1	R\$ 3,8556	R\$ 385,5600	R\$ 385,56
Principio							Reg. MS:		
Ativo:		CEFAZOLINA SODICA 1G					1.1637.0093.007-8		
10	001909	AMPLOSPEC 1G CX C/50FA S/DIL	BIOCHIMICO	CX	Caixas	4	R\$ 4,3676	R\$ 218,3800	R\$ 873,52
Principio							Reg. MS:		
Ativo:		CEFTRIAXONA 1G IV					1.0063.0003.005-8		
11	000948	ARTRINID 50MG/ML CX C/50AP X 2ML IM	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	12	R\$ 1,4942	R\$ 74,7100	R\$ 896,52
Principio							Reg. MS:		
Ativo:		CETOPROFENO 100MG IM					1.0497.0004.006-2		
12	035032	CIPROFLOXACINO 2MG/ML CX C/60BOL X 100ML GEN	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	1	R\$ 6,4260	R\$ 385,5600	R\$ 385,56
Principio							Reg. MS:		
Ativo:		CIPROFLOXACINO 200MG S.FECHADO					1.0311.0120.012-4		
13	035101	CLARITROMICINA 500MG CX C/1FA S/DIL GEN	NEURAXPHARM	FA	Caixas	50	R\$ 21,2633	R\$ 21,2633	R\$ 1.063,16
Principio							Reg. MS:		
Ativo:		CLARITROMICINA 500MG INJ					1.0965.0004.001-1		
14	033603	CLOPIDOGREL 75MG CX C/2BL X 15CP GEN	BIOLAB SANUS	CX	Caixas	2	R\$ 0,3534	R\$ 10,6020	R\$ 21,20
Principio							Reg. MS:		
Ativo:		CLOPIDOGREL 75MG,BISSULFATO					1.0974.0329.002-1		
15	028191	DERMAEX OLEO CICATRIZANTE CURATIVO CX C/1FR X 200ML	NUTRIEX	FR	Caixas	12	R\$ 5,3296	R\$ 5,3296	R\$ 63,96
Principio							Reg. MS:		
Ativo:		VITAMINA A, VITAMINA E,LEC DE SOJA 200ML - CLASSE RISCO III					0080451960191		
16	033217	PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0,25ML	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R\$ 6,8962	R\$ 344,8100	R\$ 689,62
Principio							Reg. MS:		
Ativo:		HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANE					1.1343.0200.001-8		
17	035111	BELGLOS POMADA CX C/50BG X 45GR	BELFAR	CX	Caixas	1	R\$ 2,5511	R\$ 127,5550	R\$ 127,55
Principio							Reg. MS:		
Ativo:		VIT A 1000UI + VIT D 400UI + OX ZINCO 100MG 45GR					0.0000.0000.000-0		
18	019015	TOPCOID 5MG/G GEL CX C/1BG X 40GR	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	6	R\$ 13,8254	R\$ 13,8254	R\$ 82,95

Principio Ativo:	ACIDO MUCOPOLISSACARIDO-POLISSULFURICO						Reg. MS:	1.0497.1302.004-9				
19	021499	IBUPROTRAT 50MG/ML CX C/100FR X 30ML	NATULAB	CX	Caixas	1	R\$	R\$	R\$	2,9588	295,8800	R\$ 295,88
Principio Ativo:	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML						Reg. MS:	1.3841.0033.008-3				
20	033684	OMEPRAZOL SOD 40MG CX C/20FA X 10ML + 20AP DIL X 10ML IV GEN	BLAU	CX	Caixas	5	R\$	R\$	R\$	11,7810	235,6200	1.178,10
Principio Ativo:	OMEPRAZOL 40MG F-A						Reg. MS:	1.1637.0165.001-1				
21	031605	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R\$	R\$	R\$	1,1781	117,8100	R\$ 235,62
Principio Ativo:	ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO						Reg. MS:	1134301990022				
22	024245	TERBUTALINA 0,5MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$	R\$	R\$	1,6059	160,5900	R\$ 160,59
Principio Ativo:	TERBUTALINA 0,5MG, SULFATO						Reg. MS:	1.1343.0176.003-5				
23	021840	TRAMADOL 50MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R\$	R\$	R\$	1,0710	107,1000	R\$ 321,30
Principio Ativo:	TRAMADOL 50MG/ML,CLORIDRATO						Reg. MS:	1.1343.0156.003-6				
24	010816	XYLESTESIN 2% S/V S.P. CX C/10EST X 20ML	CRISTALIA	CX	Caixas	8	R\$	R\$	R\$	7,0056	70,0560	R\$ 560,45
Principio Ativo:	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO						Reg. MS:	1.0298.0357.002-7				

Total Orçamento : R\$ 8.159,53

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 23/07/2024

Validade da Proposta: 25/07/2024

Observações:

Estamos no aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Valor mínimo de faturamento: R\$ 500.00

Atenciosamente,



Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP  
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27  
Fone: (19) 3522-5800  
Cep: 13.916-074  
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A1LBE4/1  
Segunda-feira, 22 de Julho de 2024 - 14:1:34

Dados do Cliente:

Empresa: 2839 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL  
End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753  
Cep: 14.180-000  
Cidade: PONTAL - Estado: SP  
Fone: 16 39531716  
Fax:  
Cnpj: 55.110.753/0001-41

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	029014	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	FARMACE CX	Caixas	1	R\$ 1,3916	R\$ 139,1600	R\$ 139,16
Principio Ativo:		BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG	Reg. MS:		1.1085.0043.001-1			

Total Orçamento : R\$ 139,16

Condição de Pagamento: ERRO AO BUSCAR CONDIÇÃO DE PAGAMENTO - [null]  
Previsão de Entrega: 23/07/2024  
Validade da Proposta: 25/07/2024

Observações:

Estamos no aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Valor mínimo de faturamento: R\$ 500.00

Atenciosamente,

WILLIAN LINO REPRESENTACAO





dpcompras pontal &lt;dpcompraspontal@gmail.com&gt;

---

**PEDIDO DE COMPRA**

2 mensagens

dpcompras pontal &lt;dpcompraspontal@gmail.com&gt;

23 de julho de 2024 às 09:07

Para: "Paulo Eduardo da M. Botta" &lt;paulo.botta@rioclarense.com.br&gt;

Bom dia, tudo bem?

Segue em anexo, o pedido de compra, número 6084.

Boleto para dia 23/08/2024

Segue abaixo, o termo de convênio, obrigatório no campo das informações adicionais na nota fiscal.

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 008/2024

---

 **PD RIOCLARENSE 6084.pdf**  
65K

Paulo Eduardo da M. Botta &lt;paulo.botta@rioclarense.com.br&gt;

23 de julho de 2024 às 10:52

Para: dpcompras pontal &lt;dpcompraspontal@gmail.com&gt;

Bom dia.

pedido em andamento e conforme solicitado foi **INCLUIDO** o item  
BELGLOS POMADA CX C/50BG X 45GR caixa com 50 tubosE INFORMAR ATBM A **FALTA** DO SEGUINTE ITEM:**VASOPRESINA 20U ML 1ML**

[Texto das mensagens anteriores oculto]

--



# HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

**CD MG**CNPJ.: 11.872.656/0001-10  
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ.: 11.872.656/0002-00  
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP  
CEP.: 14140-000Cliente: **1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Orçamento: 2135106

Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS

Nº: 753

Cmpl:

Contato:

Bairro: CENTRO

Cidade: PONTAL

CEP: 14180000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
1	720-IPRATROPIO [GEN] 0,25MG/ML FR 20ML - INAL - 10030002	HIPOLABOR	50	1	1,7000	1,70	85,00	MG	1134301620020
2	2129-ESCOPOLAMINA+DIPIRONA (HIOSPAN COMPOSTO) 4MG/ML 5ML C/120 AMP - IM/IV - 2842	TEUTO	1	120	1,2737	152,85	152,85	MG	1037000280083
3	2089-CEFAZOLINA [GEN] 1G C/50 F/A S/DIL - AD/PED - IM/IV 1302128-517512/1302128	BIOCHIMICO	2	50	4,1350	206,75	413,50	MG	1006302470020
4	1970-CEFTRIAXONA [GEN] 1G C/50 F/A PO S/DIL - AD/PED - IV - 9632	TEUTO	4	50	4,0220	201,10	804,40	MG	1037007120154
5	1604-CEFTRIAXONA [GEN] 1G C/50 F/A PO S/DIL - AD/PED - IM/IV - 846	ABL	4	50	4,9830	249,15	996,60	MG	1556200540052
6	690-CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAMUSCULAR - C/25 AMP 2ML - IM - 524485/ 70000729	CRISTALIA	24	25	1,8120	45,30	1087,20	MG	1029802760051
7	4039-CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAMUSCULAR - C/100 AMP 2ML - IM - 10010057	HIPOLABOR	6	100	1,4440	144,40	866,40	MG	1134301950020
8	5004-CLARITROMICINA [GEN] 500MG PO LIOF F/A S/DIL - IV - 19	MANDALA BR	50	1	21,7000	21,70	1085,00	SP	1096500040011
9	4332-ACIDO GRAXOS ESSENCIAIS C/12 FR 200ML - 07822	PROLINK	1	12	5,9708	71,65	71,65	MG	ISENTO
10	145-HEPARINA (HEMOFOL) 5000UI 0,25ML C/25 AMP - SC - 431056/ 70000015	CRISTALIA	4	25	8,5260	213,15	852,60	MG	1029803710031
11	722-SIMETICONA [GEN] 75MG/ML FR 10ML - ORAL - 10030025	HIPOLABOR	50	1	1,6500	1,65	82,50	MG	1134301330030
12	1721-TRAMADOL (A2) [GEN] 50MG 1ML C/60 AMP - IM/IV/SC - 9068	TEUTO	5	60	0,9625	57,75	288,75	MG	1037005020039



# HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

**CD MG**CNPJ: 11.872.656/0001-10  
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050**CD SP**CNPJ: 11.872.656/0002-00  
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP  
CEP.: 14140-000**Cliente: 1883-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL****Orçamento: 2135106****Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS****Nº: 753****Cmpl:****Contato:****Cidade: PONTAL****CEP: 14180000****22/07/2024****Observação:****MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 5701.45****SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 1085****TOTAL: 6.786,45****Vendedor: GRAZIELLYC****Condição de pagamento: 28****Tel.: 34 32215300****Validade da proposta: 29/07/2024****Agradecemos a preferência !**





## Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira  
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111  
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787  
E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

[www.futuramedicamentos.com.br](http://www.futuramedicamentos.com.br)

Cotação no.: 1.174.071 Tatuí, 22/07/2024

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 126 IGOR AUGUSTO GARCIA ROSSI

Telefone: (16) 039531716

Fax:

PONTAL SP

A/C LUCIA

E-Mail [dpcompras@iscmpontal.com.br](mailto:dpcompras@iscmpontal.com.br)

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

CENTRO

14180-000

### Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO	FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R\$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R\$
52389 FLUOXETINA 20MG C/70 "GENERIC" (C1)	TEUTO BRASILE	CX	1	7,550100	70	0,107900	7,55
53041 FENOBARBITAL 40MG/ML 20ML "GENERIC" (B1)	UNIAO QUIMICA	FR	6	4,281400	1	4,281400	25,69
568540 VASOPRESSINA 20U/ML INJ 1ML CX C/10 AP "ENCRISE"	BIOLAB	CX	1	313,374400	10	31,337400	313,37
565482 DEXAMETASONA 1MG/G CREME DERM 10G CX C/1 TB "GENERIC"	UNIAO QUIMICA	CX	10	1,973400	1	1,973400	19,73
568165 ATORVASTATINA 20MG CX C/30 CMP "GENERIC"	EMS	CX	1	10,357000	30	0,345200	10,36
53818 ACIDO VALPROICO 250MG C/25 CAP "EPILENIL" (C1)	BIOLAB	CX	4	10,589400	25	0,423600	42,36
54715 IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML "GENERIC"	TEUTO BRASILE	FR	50	1,835300	1	1,835300	91,77
574694 BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/120 "HIOSPAN COM"	TEUTO BRASILE	CX	3	125,778900	120	1,048200	377,34
569914 CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50FA "KEFAZOL" (ANTIB)	ABL-ANTIBIOTIC	CX	2	1.033,215300	50	20,664300	2.066,43
568279 CEPTRIAxONA SODICA 1GR EV CX C/50FA "GENERIC" (ANTIB)	ABL-ANTIBIOTIC	CX	4	252,467300	50	5,049300	1.009,87
568042 CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/50 "ARTRINID"	UNIAO QUIMICA	CX	12	85,642700	50	1,712900	1.027,71
573182 CIPROFLOXACINO 2MG/ML 100ML CX C/14 BOL "GENERIC"	EUROFARMA	CX	5	148,445000	14	10,603200	742,23
574708 CLARITROMICINA 500MG SOL INJ 20ML C/25 FA "CLARILIB" (ANTIB)	BLAU	CX	2	716,241500	25	28,649700	1.432,48
572108 CLOPIDOGREL 75MG CX C/30 CMP "GENERIC"	BIOLAB	CX	2	12,985300	30	0,432800	25,97
565634 IBUPROFENO 50MG/ML 30ML "IBUPROTRAT"	NATULAB	FR	20	3,479100	1	3,479100	69,58
574729 ONDANSETRONA 8MG/4ML CX C/20 AMP "ONTRAX"	BLAU	CX	10	63,389600	20	3,169500	633,90
574753 SIMETICONA 75MG/ML GTS FR 15ML "GENERIC"	AIRELA	FR	50	1,832300	1	1,832300	91,62



## Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira  
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111  
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787  
E-mail: [vendas6@futuramedicamentos.com.br](mailto:vendas6@futuramedicamentos.com.br)

[www.futuramedicamentos.com.br](http://www.futuramedicamentos.com.br)

**Cotação no.:** 1.174.071 Tatuí, 22/07/2024

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend. : 126 IGOR AUGUSTO GARCIA ROSSI

Telefone: (16) 039531716

Fax:

PONTAL SP

A/C LUCIA

E-Mail [dpcompras@iscmpontal.com.br](mailto:dpcompras@iscmpontal.com.br)

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

CENTRO

14180-000

### Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

568364	TERBUTALINA 0,5MG/ML AMP 1ML CX C/50 "TERBUTIL"	UNIAO QUIMICA CX	6	94,865800	50	1,897300	569,19
--------	---	------------------	---	-----------	----	----------	--------

**QTDE.ITENS:** 18

**TOTAL DO PEDIDO:** R\$ 8.557,14

**PRAZO DE ENTREGA:** 1 dias

**VALIDADE DA PROPOSTA:** 3 dias

OBSERVAÇÕES:

THALITA DANIELLE SANTOS DA SILVA



**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**  
 RUA HUMAITÁ, 290 - SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES  
 CEP:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP  
**TEL:(16)3993-9100 - Fax:(16)3993-9100**  
 CNPJ:04.274.988/0001-38 - IE:582.596.876.113  
 vendas@ativahosp.com.br Usuário:Wilson

ORÇAMENTO Nº 2431334

22 DE JULHO DE 2024

**Agente:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575)  
**Fantasia:**  
**Endereço:** R ANANIAS COSTA FREITAS,753  
**Cidade:** PONTAL  
**Bairro:** CENTRO  
**Cnpj/Cpf:** 55.110.753/0001-41

**Contato:**  
**Cep:** 14180-000  
**Telefone:** (16)99416-7261  
**Uf:** SP  
**E-mail:** [dpcompras@iscmpontal.com.br](mailto:dpcompras@iscmpontal.com.br)  
**IE/RG:** ISENT0

**Produtos**

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qty	Unitário	Total
0001	35424	FLUOXETINA 20MG (GEN) CT C/ 70 CAPS GEL DURA/TEUTO CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG	EE-2800	CAPS	70	0,0938	6,57
0002	38169	FENOBARBITAL 40MG/ML (GEN) SOL OR 20ML/UNIAO QUIMICA FENOBARBITAL 40MG/ML SOL OR 20ML	EE-90	FR	6	3,6200	21,72
0003	41137	ENCRISE 20U/ML SOL INJ 1ML CT C/ 10 AP/BIOLAB VASOPRESSINA SÍNTETICA 20U/ML SOL INJ 1ML	EE-240	AP	10	27,0896	270,90
0004	55752	ATORVASTATINA CÁLCICA 20MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/CIMED ATORVASTATINA CÁLCICA 20MG	EE-3600	CP	30	0,2203	6,61
0005	37822	IPRATROPIO 0,25MG/ML (GEN) SOL P/ INAL 20ML PCT C/ 10/HIPOLABOR BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL INAL 20ML	EE-200	FR	50	1,2500	62,50
0006	34175	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100AP/HIPOLABOR BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML	EE-2000	AP	300	1,3321	399,63
0007	39439	CEFAZOLINA 1G PÓ SOL INJ (GEN) CT C/ 50 FA/ABL CEFAZOLINA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ	EE-300	FA	100	4,2213	422,13
0008	53886	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL	EE-400	FA	200	3,9749	794,98
0009	20944	ARTRINID 50MG/ML SOL INJ IM 2ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML	EE-1000	AP	600	1,5516	930,96
0010	53943	CIPROFLOXACINO 200MG SOL INJ IV 100ML (GEN) CX C/ 100 BO/BEKER CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 200MG/100ML (2MG/ML) SOL INJ IV 100ML	CX-100	BO	100	6,7610	676,10
0011	55725	CLARITROMICINA 500MG PO LIOF P/ SOL INFUS IV (GEN)/MANDALA CLARITROMICINA 500MG PÓ LIOF P/ SOL INJ	FA-1	FA	50	19,0466	952,33
0012	49540	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 28 CP REV/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	EE-672	CP	56	0,9300	52,08



## BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG

0013	52024	DERMATROL LOÇÃO 200ML/TROL	EE-30	FR APL	12	5,8100	69,72
ACIDOS GRAXOS ES+VIT. A+VIT. E+A LINOLEICO+A CAPRILICO+A CAPRICO+LECITINA DE SOJA+OLEO DE GIRASSOL+TCM 200ML							
0014	52287	ESPIRONOLACTONA 25MG (GEN) CT C/ 30 CP/EMS	EE-2520	CP	30	0,2056	6,17
ESPIRONOLACTONA 25MG							
0015	53376	PARINEX 5.000UI/0,25 ML SOL INJ 0,25ML CT C/ 50 AP/HIPOLABOR	CT-50	AP	100	7,6621	766,21
HEPARINA SÓDICA 5000 UI SOL INJ SUBC 0,25 ML							
0016	53554	OMEPRAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + 20 AP DIL 10ML/BLAU	EE-160	FA	100	12,5615	1.256,15
OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML							
0017	39492	ONDANSETRONA 8MG SOL INJ 4ML (GEN) CX C/ 50 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	200	1,5319	306,38
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG (2MG/ML) SOL INJ 4ML							
0018	56275	SIMETICONA 75MG/ML EMU OR 15ML/EMS	FR-1	FR	50	1,7083	85,42
SIMETICONA 75MG/ML EMU OR 15ML							
0019	53895	TERBUTALINA 0,5MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 50 AP/FRESENIUS	EE-1000	AP	100	1,9100	191,00
SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG/ML SOL INJ 1ML							
0020	36797	TRAMADOL 50MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML CT C/ 60 AP/TEUTO	EE-840	AP	300	1,1875	356,25
CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG SOL INJ 1ML							
0021	53345	PROMETAZOL 25MG/ML SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	3,9880	398,80
CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML SOL INJ 2ML							

Total Geral: R\$ 8.032,61

\*\* OITO MIL, TRINTA E DOIS REAIS E SESSENTA E UM CENTAVOS \*\*

**Observações:**

COTAÇÃO 1299

FATURAMENTO MINIMO: 500,00  
 BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4  
 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0  
 PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

**Cond. Pagto:** 30**Validade Proposta:** 5 Dias da Abertura

Wilson

**Transportadora:** Cif -**Vendedor:** ATIVA REGIÃO 16 - MARUÍ  
marui@ativahosp.com.br

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

*Contrapartida Adm Item 5*

<b>Tipo de Transferência:</b>	Transferência Recebida
<b>Conta origem:</b>	3472 / 003 / 00000029-9
<b>Conta destino:</b>	3472 / 003 / 00000987-3
<b>Nome remetente:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>Valor:</b>	R\$ 17.801,17
<b>Data/hora da operação:</b>	30/08/2024 09:53:43

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

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

*Contrapartida mat/méd*

<b>Tipo de Transferência:</b>	Transferência Recebida
<b>Conta origem:</b>	3472 / 003 / 00000029-9
<b>Conta destino:</b>	3472 / 003 / 00000987-3

<b>Nome remetente:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>Valor:</b>	R\$ 18.493,90

<b>Data/hora da operação:</b>	30/08/2024 09:53:59
-------------------------------	---------------------

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



### TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Nome destinatário:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 26.186,25

<b>Data de débito:</b>	30/08/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	30/08/2024 09:53:07

<b>Código da operação:</b>	725632079
<b>Chave de segurança:</b>	MCMACMW5798HJ19C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
po de Serviço : Pagamento Salários forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
867	30/08/2024	2.245,74	ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA	

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 217 - ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA

CPF: 377.980.938.93

Período de Aquisição...: 26/05/2023 a 25/05/2024

Série CTPS.: 304

Período das Férias.....: 09/09/2024 a 08/10/2024

Número CTPS: 46608

Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho.....: 09/10/2024

Dias Abono...: 0

Pagamento do Recibo.....: 06/09/2024


Salário Base.....: R\$ 1.415,50

rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	135,53	135,53	
807	VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	611,14	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.415,50	
812	INSS FERIAS	8,13		198,83
		Totais.....:	2.444,57	198,83
		Líquidos.....:	2.245,74	

Recebi a importância de (dois mil duzentos e quarenta e cinco reais e setenta e quatro centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 6 de Setembro de 2024

  
 \_\_\_\_\_  
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

  
 \_\_\_\_\_  
 ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA



CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
------------	------------	--------------	---------------	------------

tipo de Serviço : Pagamento Salários  
forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

1866	30/08/2024	2.837,77	RENATA CRISTINA PEREIRA	
------	------------	----------	-------------------------	--

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Empregado: 129 - RENATA CRISTINA PEREIRA

CNPJ: 55.110.753/0001-41  
CPF: 138.637.238.21

Período de Aquisição...: 25/02/2023 a 24/02/2024  
Período das Férias.....: 11/09/2024 a 25/09/2024  
Retorno ao Trabalho....: 26/09/2024  
Pagamento do Recibo....: 09/09/2024  
Salário Base.....: R\$ 4.718,31

Série CTPS.: 00077  
Número CTPS: 0069665  
Dias Férias.: 15  
Dias Abono...: 0

rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	17,50	17,50	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	792,22	
8783	DIAS FERIAS	15,00	2.359,16	
812	INSS FERIAS	8,81		279,08
942	IRRF FERIAS	15,00		52,03
Totais.....:			3.168,88	331,11
Líquidos.....:			2.837,77	

Recebi a importância de (dois mil oitocentos e trinta e sete reais e setenta e sete centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 9 de Setembro de 2024

  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

  
RENATA CRISTINA PEREIRA

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
------------	------------	--------------	---------------	------------

tipo de Serviço : Pagamento Salários  
forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

5865	30/08/2024	1.071,92	MARILIA APARECIDA DA SILVA	
------	------------	----------	----------------------------	--



Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Empregado: 109 - MARILIA APARECIDA DA SILVA

CNPJ: 55.110.753/0001-41  
CPF: 380.036.738.60

Período de Aquisição...: 30/01/2023 a 29/01/2024  
Período das Férias.....: 10/09/2024 a 24/09/2024  
Retorno ao Trabalho....: 25/09/2024  
Pagamento do Recibo....: 06/09/2024  
Salário Base.....: R\$ 1.415,50

Série CTPS.: 00336  
Número CTPS: 0074309  
Dias Férias.: 15  
Dias Abono...: 0

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	20,17	20,17	
807	VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	289,71	
8783	DIAS FERIAS	15,00	707,75	
812	INSS FERIAS	7,50		86,91
Totais.....:			1.158,83	86,91
Líquidos.....:			1.071,92	

Recebi a importância de (um mil setenta e um reais e noventa e dois centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 6 de Setembro de 2024

  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

  
MARILIA APARECIDA DA SILVA

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

D. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
-----------	------------	--------------	---------------	------------

tipo de Serviço : Pagamento Salários  
forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

5863	30/08/2024	2.162,20	MARIA HELENA ALMEIDA	
------	------------	----------	----------------------	--

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 101 - MARIA HELENA ALMEIDA

CPF: 105.163.948.43

Período de Aquisição...: 26/05/2023 a 25/05/2024

Série CTPS.: 00047

Período das Férias.....: 09/09/2024 a 08/10/2024

Número CTPS: 0086843

Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho....: 09/10/2024

Assinatura do Recibo....: 06/09/2024

Dias Abono...: 0


Salário Base.....: R\$ 1.415,50

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	66,67	66,67	
807	VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	588,19	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.415,50	
812	INSS FERIAS	8,10		190,56
		Totais.....:	2.352,76	190,56
		Líquidos.....:	2.162,20	

Recebi a importância de (dois mil cento e sessenta e dois reais e vinte centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 6 de Setembro de 2024

  
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

  
 MARIA HELENA ALMEIDA



CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
Tipo de Serviço : Pagamento Salários Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
5861	30/08/2024	4.512,74	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 89 - LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS

CPF: 156.236.948.29

Período de Aquisição...: 21/09/2022 a 20/09/2023

Série CTPS.: 00270

Período das Férias.....: 02/09/2024 a 01/10/2024

Número CTPS: 0097548

Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho....: 02/10/2024

Pagamento do Recibo....: 30/08/2024

Dias Abono...: 0

Salário Base.....: R\$ 1.943,18

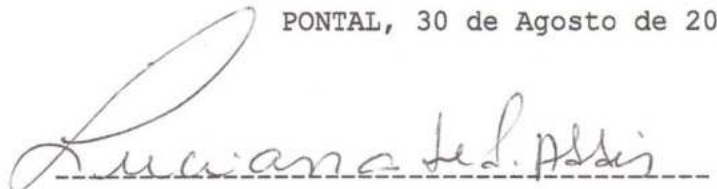
Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	714,71	714,71	
807	VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	980,10	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.943,18	
034	FERIAS EM DOBRO	1,00	1.078,11	
840	1/3 FERIAS EM DOBRO	0,00	359,37	
812	INSS FERIAS	9,42		369,26
942	IRRF FERIAS	27,50		475,87
	Totais.....:		5.357,87	845,13
	Líquidos.....:		4.512,74	

Recebi a importância de (quatro mil quinhentos e doze reais e setenta e quatro centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 30 de Agosto de 2024



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA



LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

o. Agend.    Data Venc.    Valor Agend.    Nome Terceiro    Ocorrência

lpo de Serviço : Pagamento Salários

orma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

3859            30/08/2024            3.628,03            LETICIA MENDES SILVA



Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 83 - LETICIA MENDES SILVA

CPF: 368.488.558.47

Periodo de Aquisicao...: 10/11/2022 a 09/11/2023

Série CTPS.: 00362

Periodo das Férias.....: 05/09/2024 a 04/10/2024

Número CTPS: 0011601

Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho....: 05/10/2024

Pagamento do Recibo....: 03/09/2024

Dias Abono...: 0


Salário Base.....: R\$ 2.720,45

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	175,89	175,89	
807	VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.059,58	
8783	DIAS FERIAS	30,00	2.720,45	
812	INSS FERIAS	9,73		412,18
942	IRRF FERIAS	22,50		198,11
	Totais.....:		4.238,32	610,29
	Líquidos.....:		3.628,03	

Recebi a importância de (três mil seiscentos e vinte e oito reais e três centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 3 de Setembro de 2024

  
-----  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

  
-----  
LETICIA MENDES SILVA

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

o. Agend.    Data Venc.    Valor Agend.    Nome Terceiro    Ocorrência

---

tipo de Serviço : Pagamento Salários  
forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

---

5856	30/08/2024	2.676,38	CLEONICE ZENDRON FERRAZ	
------	------------	----------	-------------------------	--

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 220 - CLEONICE ZENDRON FERRAZ

CPF: 135.688.208.03

Período de Aquisição....: 19/06/2023 a 18/06/2024

Série CTPS.: 00047

Período das Férias.....: 02/09/2024 a 01/10/2024

Número CTPS: 11347

Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho.....: 02/10/2024

Pagamento do Recibo.....: 30/08/2024

Dias Abono...: 0


Salário Base.....: R\$ 1.415,50

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	496,87	496,87	
807	VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	731,59	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.415,50	
812	INSS FERIAS	8,54		249,98
Totais.....:			2.926,36	249,98
Líquidos.....:			2.676,38	

Recebi a importância de (dois mil seiscentos e setenta e seis reais e trinta e oito centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 30 de Agosto de 2024

  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

  
CLEONICE ZENDRON FERRAZ



CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

o. Agend.      Data Venc.      Valor Agend.      Nome Terceiro      Ocorrência

po de Serviço : Pagamento Salários  
orma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

6855      30/08/2024      2.112,97      BENEDITO APARECIDO GONCALVES

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 15 - BENEDITO APARECIDO GONCALVES

CPF: 089.766.618.69

Período de Aquisição...: 21/07/2023 a 20/07/2024

Série CTPS.: 00077

Período das Férias.....: 02/09/2024 a 01/10/2024

Número CTPS: 0033268

Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho....: 02/10/2024

Pagamento do Recibo....: 30/08/2024

Dias Abono...: 0

Salário Base.....: R\$ 1.415,50

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	26,10	26,10	
807	VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	574,67	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.415,50	
812	INSS FERIAS	8,08		185,70
		Totais.....:	2.298,67	185,70
		Líquidos.....:	2.112,97	

Recebi a importância de (dois mil cento e doze reais e noventa e sete centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 30 de Agosto de 2024

  
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

  
 BENEDITO APARECIDO GONCALVES

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

5. Agend.      Data Venc.      Valor Agend.      Nome Terceiro      Ocorrência

tipo de Serviço : Pagamento Salários  
forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

5870              30/08/2024              2.961,73              WESLEY LIMA DE AGUIAR



Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 153 - WESLEY LIMA DE AGUIAR

CPF: 449.523.728.47

Periodo de Abono.....: DE 22/09/2024 A 01/10/2024 = 10 Dias

Periodo de Aquisicao....: 08/10/2022 a 07/10/2023

Série CTPS.: 00441

Periodo das Férias.....: 02/09/2024 a 21/09/2024

Número CTPS: 0071291

Dias Férias.: 20

Retorno ao Trabalho....: 22/09/2024

Pagamento do Recibo....: 30/08/2024

Dias Abono...: 10

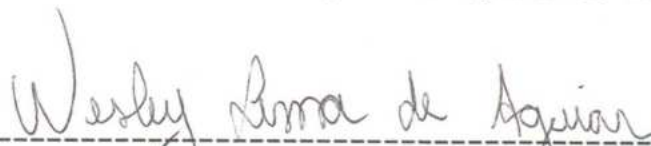
Salário Base.....: R\$ 1.639,62

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
805	MEDIA VALOR FERIAS	400,00	400,00	
806	MEDIA HORAS FERIAS	71,04	71,04	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	521,37	
8783	DIAS FERIAS	20,00	1.093,08	
808	MEDIA VALOR ABONO	200,00	200,00	
809	MEDIAS HORAS ABONO	35,52	35,52	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	260,69	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	546,54	
812	INSS FERIAS	7,98		166,51
		Totais.....:	3.128,24	166,51
		Líquidos.....:	2.961,73	

Recebi a importância de (dois mil novecentos e sessenta e um reais e setenta e três centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 30 de Agosto de 2024

  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

  
WESLEY LIMA DE AGUIAR

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
Tipo de Serviço : Pagamento Salários				
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
5869	30/08/2024	1.976,77	TATIANA AP DA SILVA S SEGECIC	

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Empregado: 148 - TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PEREI CPF: 225.958.438.18

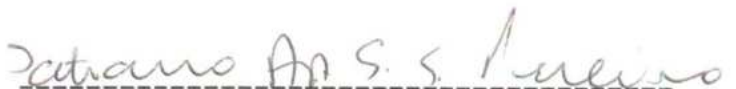
Periodo de Aquisicao...: 09/01/2023 a 08/01/2024 Série CTPS.: 00270  
Periodo das Férias.....: 02/09/2024 a 16/09/2024 Número CTPS: 0029239  
Retorno ao Trabalho.....: 17/09/2024 Dias Férias.: 15  
Pagamento do Recibo.....: 30/08/2024 Dias Abono...: 0  
Salário Base.....: R\$ 3.113,63

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	54,92	54,92	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	537,25	
8783	DIAS FERIAS	15,00	1.556,82	
812	INSS FERIAS	8,01		172,22
Totais.....:			2.148,99	172,22
Líquidos.....:			1.976,77	

Recebi a importância de (um mil novecentos e setenta e seis reais e setenta e sete centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 30 de Agosto de 2024

  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

  
TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PEREIRA



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01366.211009 00019.830017 4 98340000105680
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HERNANDEZ E CEZAR LTDA
Nome/Razão Social:	HERNANDEZ E CEZAR LTDA
CPF/CNPJ:	55.110.407/0001-63
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	09/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	30/08/2024
Valor Nominal do Boleto:	1.056,80
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.056,80
Valor Pago (R\$):	1.056,80
Identificação do Pagamento:	NF 14435

Data/hora da operação:	30/08/2024 09:52:34
------------------------	---------------------

Código da operação:	043036047
Chave de segurança:	2F25R56J6Z8Q63YL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


**HERNANDEZ E CESAR  
LTDA**

 RUA 13 DE MAIO, 577 - CENTRO  
 14180-000 PONTAL - SP  
 FONE: (16) 3953-1365

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

 0-ENTRADA  
 1-SAÍDA

**000.014.435**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/1**


CHAVE DE ACESSO

3524 0755 1104 0700 0163 5500 1000 0144 3510 1014 5581

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA REGISTRADORAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241652537809 31/07/2024 17:27:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL

550.001.219.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

50261-8 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

31/07/2024

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

31/07/2024

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

(16) 3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:27:22

FATURA / DUPLICATA

001 16/09/2024 1.056,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

149,45

VALOR ICMS

22,38

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

1.056,80

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

1.056,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

1-DESTINAT.

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

230595

ESPECIE

CX

MARCA

PRÓPRIA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
00525-8	1X1 OVOS BRANCOS JR ALIMENTOS DZ	7893590807363	04072100	040	5929	UN	4,000	9,9800	39,92	0,00	0,00	0
00643-2	1X1 ABACATE KG	9990000064328	08044000	040	5929	KG	1,950	7,9897	15,58	0,00	0,00	0
00644-0	1X1 ABACAXI PECA 1KG	9990000064403	08043000	040	5929	UN	4,000	6,8900	27,56	0,00	0,00	0
00648-3	1X1 ALHO A GRANEL KG	9990000064830	07032090	000	5929	KG	1,055	38,9005	41,04	41,04	2,87	7
00651-3	1X1 BANANA MACA KG	9990000065134	08039000	040	5929	KG	3,000	15,9900	47,97	0,00	0,00	0
00652-1	1X1 BANANA NANICA KG	9990000065219	08039000	040	5929	KG	3,155	3,7908	11,96	0,00	0,00	0
00655-6	1X1 BATATA KG	9990000065561	07019000	040	5929	KG	20,050	7,9900	160,20	0,00	0,00	0
00660-2	1X1 BERINJELA KG	9990000066025	07093000	040	5929	KG	2,570	4,6887	12,05	0,00	0,00	0
00661-0	1X1 BETERRABA KG	9990000066100	07069000	040	5929	KG	2,610	4,9885	13,02	0,00	0,00	0
00665-3	1X1 CABOTIA KG	9990000066537	07099300	040	5929	KG	3,751	2,4900	9,34	0,00	0,00	0
00669-6	1X1 CEBOLA NACIONAL KG	9990000066964	07031019	040	5929	KG	8,035	5,9900	48,13	0,00	0,00	0
00670-0	1X1 CENOURA KG	9990000067008	07061000	040	5929	KG	6,095	1,9902	12,13	0,00	0,00	0
00672-6	1X1 CHUCHU KG	9990000067268	07095900	040	5929	KG	8,211	4,8898	40,15	0,00	0,00	0
00678-5	1X1 LARANJA KG	9990000067855	08051000	040	5929	KG	4,120	5,8908	24,27	0,00	0,00	0
00680-7	1X1 LIMAO TAITI KG	9990000068074	08055000	040	5929	KG	2,916	4,8903	14,26	0,00	0,00	0
00682-3	1X1 MACA GALA NACIONAL KG	9990000068234	08081000	040	5929	KG	6,000	9,9800	59,88	0,00	0,00	0
00684-0	1X1 MAMAO FORMOSA KG	9990000068401	08072000	040	5929	KG	2,860	3,9895	11,41	0,00	0,00	0
00686-6	1X1 MANDIOQUINHA SALSA KG	9990000068661	07141000	000	5929	KG	4,030	26,9007	108,41	108,41	19,51	18
00691-2	1X1 MELANCIA KG	9990000069125	08071100	040	5929	KG	7,430	2,6904	19,99	0,00	0,00	0
00703-0	1X1 QUIABO KG	9990000070305	07095900	040	5929	KG	2,470	19,9919	49,38	0,00	0,00	0
00706-4	1X1 REPOLHO VERDE KG	9990000070640	07049000	040	5929	KG	4,110	2,9903	12,29	0,00	0,00	0
00711-0	1X1 VAGEM KG	9990000071104	07096000	040	5929	KG	2,630	19,9810	52,55	0,00	0,00	0
00824-9	1X1 ALMEIRAO 80GR	9990000082490	07051900	040	5929	UN	2,000	4,9900	9,98	0,00	0,00	0
00825-7	1X1 CHICORIA 80GR	9990000082575	07052900	040	5929	UN	3,000	4,9900	14,97	0,00	0,00	0
00829-0	1X1 COUVE 80GR	9990000082902	07041000	040	5929	UN	3,000	4,9900	14,97	0,00	0,00	0
01088-0	1X1 TOMATE SALADA KG	9990000108800	07020000	040	5929	KG	11,859	3,9902	47,32	0,00	0,00	0
05452-6	1X1 TANGERINA MORGOTE KG	9990000545261	08052100	040	5929	KG	2,210	3,9910	8,82	0,00	0,00	0
08160-4	1X1 BROCOLIS NINJA BAND 150GR	0751320579164	07041000	040	5929	UN	6,000	6,9900	39,54	0,00	0,00	0
10528-7	1X1 ALFACE CRESPA 80GR	9990001052874	07051100	040	5929	UN	6,000	4,9900	29,94	0,00	0,00	0
17286-3	1X1 MANDIOCA DA ROCA DESCASCADA 600GR	7898911216015	07141000	040	5929	UN	10,000	3,5900	35,90	0,00	0,00	0
22318-2	1X1 ABOBORA ITALIA KG	9990002231827	07099300	040	5929	KG	5,982	3,9903	23,87	0,00	0,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 IMPOSTO REC. ATRAVES-CUPOM(S):31/07/2024 27 278624 NF EMITIDA DE ACORDO  
 C/PARAGRAF.20.ART.135-RICMS TERMO DE CONVENIO 001/2022 T.A.008/2024 NOTA  
 FISCAL EMITIDA DE ACORDO C/ O PARAGRAFO 2 DO ART.135 DO RICMS/NOTA  
 FISCAL EMITIDA DE ACORDO C/ O PARAGRAFO 2 DO ART. 135 DO RICMS./NOTA  
 FISCAL EMITIDA DE ACORDO C/ O PARAGRAFO 2 DO ART.135 DO RICMS-VR  
 APROXIMADO TRIBUTOS-FEDERAL R\$ 44,39 ESTADUAL R\$185,83-FONTE IBPT  
 CHAVE:3501D1  
 \*CUPOM FISCAL REF: Mod=2C, N° ECF=27, N° COO=278624

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO:

DATA: 31 / 07 / 24

UnifE | NF-e OPEN Source | www.unife.com.br

Gerado em 31/07/2024 as 19:46 pelo UniDANFE 3.6.16 Free | www.unidante.com.br

 RECEBEMOS DE HERNANDEZ E CESAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO:  
 31/07/2024 VALOR TOTAL: 1.056,80 DESTINATÁRIO: 50261-8 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753,

SETOR: 31/07/24

NF-e

000.014.435

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1





Beneficiário <b>HERNANDEZ &amp; CEZAR LTDA</b> TREZE DE MAIO 577 CENTRO Pontal - SP	55.110.407/0001-63  14180-000	Vencimento <b>09/09/2024</b>	Valor do Documento <b>1.056,80</b>
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 10/09/2024 Juros 0,33%/dia Não conceder desconto.		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
		Data de Emissão <b>31/07/2024</b>	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>3214/3662110</b>	
		Nosso Número <b>198-3</b>	

Dados do Pagador		
Nome do pagador <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>		Número do Documento <b>14435</b>
Endereço <b>RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753</b>		
Bairro / Distrito <b>CENTRO</b>		
Município <b>PONTAL</b>		
	UF <b>SP</b>	CEP <b>14180-000</b>
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.32140 01366.211009 00019.830017 4 98340000105680

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento <b>09/09/2024</b>
Beneficiário <b>HERNANDEZ &amp; CEZAR LTDA</b> 55.110.407/0001-63					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>3214/3662110</b>
Data do documento <b>31/07/2024</b>	N. documento <b>14435</b>	Espécie <b>DM</b>	Aceite <b>S</b>	Data processamento <b>01/08/2024</b>	Nosso número <b>198-3</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>1.056,80</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 10/09/2024 Juros 0,33%/dia Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(+) Outros acréscimos
Pagador <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b> RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL - SP					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 31/07/2024 16:12

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

6098

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA		Data Ped: 30/07/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qty * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	9,9800	0,0000	0,0000	59,8800
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,8600	3,9900	0,0000	0,0000	11,4114
Complemento do item					
77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	5,9834	0,0000	0,0000	35,9004
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0300	26,9000	0,0000	0,0000	108,4070
Complemento do item					
77896- 1 MELANCIA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	7,4320	2,6900	0,0000	0,0000	19,9921
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO VERDE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,1100	2,9900	0,0000	0,0000	12,2889
Complemento do item					
90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,2110	3,9900	0,0000	0,0000	8,8219
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	11,8600	3,9900	0,0000	0,0000	47,3214
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,6300	19,9800	0,0000	0,0000	52,5474
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.056,8006

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido  
 1.056,8006      0,0000      0,0000      0,0000      1.056,8006

Darci Siva  
 CRV3/1101436  
 SUP. ADM. SIND

---

 COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO  
 Administrativa  
 Fone: 026.513.208-89

SIH-R<HCMP0004>	Emissão 31/07/2024 16:12	No. Página 2
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		No. Pedido 6098
CNPJ: 55.110.753/0001-41		
FAX:	Email: dpcompras@iscmpontal.com.br	
<b>Pedido de Compra</b>		

<b>Tipo Pedido:</b> PRODUTO	<b>Fornecedor:</b> 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA	<b>Data Ped:</b> 30/07/2024
<b>Prz.Entr:</b> 3 DIAS	<b>Cond.Pagto:</b> 40 DIAS	<b>Dt Env. Forn:</b>
<b>Centro de Custo:</b> 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA	<b>Status do pedido:</b> Não Entregou	
<b>Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)</b>	<b>Situação do Item</b>	<b>No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)</b>
<b>Centro de Custo</b>	<b>Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =</b>	<b>Vlr.Total</b>
<b>Observação do Pedido</b>		
51044- 1 BATATA INGLESA -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E 20,0500	7,9900 0,0000 0,0000	160,1995
<b>Complemento do item</b>		
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E 2,5690	4,6900 0,0000 0,0000	12,0486
<b>Complemento do item</b>		
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E 2,6090	4,9900 0,0000 0,0000	13,0189
<b>Complemento do item</b>		
55992- 1 BROCOLIS-UN-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E 6,0000	6,5900 0,0000 0,0000	39,5400
<b>Complemento do item</b>		
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E 8,0350	5,9900 0,0000 0,0000	48,1297
<b>Complemento do item</b>		
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E 6,0960	1,9900 0,0000 0,0000	12,1310
<b>Complemento do item</b>		
61475- 1 CHICORIA-MÇ-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E 3,0000	4,9900 0,0000 0,0000	14,9700
<b>Complemento do item</b>		
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E 8,2110	4,8900 0,0000 0,0000	40,1518
<b>Complemento do item</b>		
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E 3,0000	4,9900 0,0000 0,0000	14,9700
<b>Complemento do item</b>		
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E 4,1210	5,8900 0,0000 0,0000	24,2727
<b>Complemento do item</b>		
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E 2,9160	4,8900 0,0000 0,0000	14,2592
<b>Complemento do item</b>		

SIH-R&lt;HCMP0004&gt; Emissão 31/07/2024 16:12

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

6098

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA		Data Ped: 30/07/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	9,9800	0,0000	0,0000	39,9200
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,4700	19,9900	0,0000	0,0000	49,3753
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9500	7,9900	0,0000	0,0000	15,5805
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	6,8900	0,0000	0,0000	27,5600
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,7510	2,4900	0,0000	0,0000	9,3400
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,9830	3,9900	0,0000	0,0000	23,8722
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	4,9900	0,0000	0,0000	29,9400
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0550	38,9000	0,0000	0,0000	41,0395
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	4,9900	0,0000	0,0000	9,9800
Complemento do item					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	15,9900	0,0000	0,0000	47,9700
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,1560	3,7900	0,0000	0,0000	11,9612
Complemento do item					





# ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 29/07/2024

Folha : 2

Nome

VENDATC

00711-0 VAGEM KG

2,500 KG

19,98

49,95

OBSERVAÇÃO:

SUB-TOTAL: 1.051,33  
DESCONTO: 0,00  
TAXA: 0,00  
ENCARGOS: 0,00  
TOTAL: 1.051,33

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE



# ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 29/07/2024

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100001102

DATA:29/07/24

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

ENDereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716

1639531717

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

I.E./R.G.: ISENT0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
17286-3	MANDIOCA DA ROCA DESCASCADA 600GR	10	UN	3,59	35,90
OBSERVAÇÃO:					
00525-8	OVOS BRANCOS JR ALIMENTOS DZ	4	UN	9,98	39,92
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	2,000	KG	7,99	15,98
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	4	UN	6,89	27,56
OBSERVAÇÃO:					
22318-2	ABOBORA ITALIA KG	6,000	KG	3,99	23,94
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	6	UN	4,99	29,94
OBSERVAÇÃO:					
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	38,90	38,90
OBSERVAÇÃO:					
00824-9	ALMEIRAO 80GR	2	UN	4,99	9,98
OBSERVAÇÃO:					
00651-3	BANANA MACA KG	3,000	KG	15,99	47,97
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	3,79	11,37
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	20,000	KG	7,99	159,80
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,500	KG	4,69	11,72
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	2,500	KG	4,99	12,47
OBSERVAÇÃO:					
08160-4	BROCOLIS NINJA BAND 150GR	6	UN	6,59	39,54
OBSERVAÇÃO:					
00665-3	CABOTIA KG	3,000	KG	2,49	7,47
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	5,99	47,92
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	1,99	11,94
OBSERVAÇÃO:					
00825-7	CHICORIA 80GR	3	UN	4,99	14,97
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	8,000	KG	4,89	39,12
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	3	UN	4,99	14,97
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	4,000	KG	5,89	23,56
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,000	KG	4,89	14,67
OBSERVAÇÃO:					
00682-3	MACA GALA NACIONAL KG	6,000	KG	9,98	59,88
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	3,000	KG	3,99	11,97
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	4,000	KG	26,90	107,60
OBSERVAÇÃO:					
00691-2	MELANCIA KG	8,000	KG	2,69	21,52
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,500	KG	19,99	49,97
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	3,000	KG	2,99	8,97
OBSERVAÇÃO:					
00746-3	TANGERINA POKAN KG	2,000	KG	6,99	13,98
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	3,99	47,88
OBSERVAÇÃO:					







**ORÇAMENTO DE VENDA****Nº ORÇAMENTO:****15853****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 29/07/2024**VENDEDOR:** 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		ABACATE KG	8,99	0,00	2,00	17,98
2	62		ABACAXI ESPECIAL	12,99	0,00	4,00	51,96
3	178		ABOBORA ITALIANA KG	5,99	0,00	6,00	35,94
4	208		ALHO ROXO KG	49,90	0,00	1,00	49,90
5	239		BANANA MACA KG	17,99	0,00	3,00	53,97
6	260		BANANA NANICA KG	5,99	0,00	3,00	17,97
7	307		BATATA EXTRA KG	9,98	0,00	20,00	199,60
8	79		BERINJELA KG	5,99	0,00	2,50	14,98
9	314		BETERRABA KG	2,99	0,00	2,50	7,48
10	4084		BROCOLIS UND	5,69	0,00	6,00	34,14
11	321		CABOTCHA KG	2,35	0,00	3,00	7,05
12	406		CEBOLA NACIONAL KG	4,25	0,00	8,00	34,00
13	420		CENOURA GRANEL KG	2,35	0,00	6,00	14,10
14	444		CHUCHU KG	4,69	0,00	8,00	37,52
15	543		LARANJA PERA KG	4,59	0,00	4,00	18,36
16	574		LIMAO TAITHI KG	2,49	0,00	3,00	7,47
17	598		MACA NACIONAL/GALA KG	7,79	0,00	6,00	46,74
18	611		MAMAO FORMOSA KG	2,15	0,00	3,00	6,45
19	635		MANDIOCA KG	2,25	0,00	6,00	13,50
20	659		MANDIOCA SALSA KG	24,99	0,00	4,00	99,96
21	710		MELANCIA KG	2,19	0,00	8,00	17,52
22	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	9,88	0,00	4,00	39,52
23	925		QUIABO KG	26,49	0,00	2,50	66,23
24	963		REPOLHO VERDE KG	1,65	0,00	3,00	4,95
25	789		TANGERINA MORGOTE KG	5,19	0,00	2,00	10,38
26	12768		TOMATE PIZZADORO KG	3,99	0,00	12,00	47,88
27	1045		VAGEM KG	26,99	0,00	2,50	67,48
28	48		VERDURA FOLHAS	5,49	0,00	14,00	76,86
						<b>VALOR FRETE:</b>	0,00
						<b>OUTRAS DESPESAS:</b>	0,00
						<b>TOTAL GERAL:</b>	1.099,89

**OBSERVAÇÕES:**

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 008/2024

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.57007 04100.076613 32599.580001 9 98270000092885
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI
Nome/Razão Social:	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI
CPF/CNPJ:	61.666.855/0001-40
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	02/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	30/08/2024
Valor Nominal do Boletto:	928,85
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	928,85
Valor Pago (R\$):	928,85
Identificação do Pagamento:	NF 13731

Data/hora da operação:	30/08/2024 09:52:18
------------------------	---------------------

Código da operação:	043036217
Chave de segurança:	W8S42JUUP2U50A07

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



Supermercado Andrucioi Ltda  
 Expedicionario Benedito Moreira, 124  
 Sao Francisco, Pontal - SP  
 CEP: 14.180-000  
 FONE: (16) 3953-1951

DANFE  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DE NOTA FISCAL  
 ELETRONICA



0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA  
 Nº 13731  
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO  
 35240761666855000140550010000137311124040902  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

PÁGINA 1 DE 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 550008738110  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.:  
 CNPJ: 61.666.855/0001-40  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241594215531 24/07/2024 12:40:56

DESTINATÁRIO / REMETENTE: Irmãmdade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal  
 ENDEREÇO: Ananias Da Costa Freitas Nr 753  
 BAIRRO / DISTRITO: Centro  
 CEP: 14.180-000  
 MUNICÍPIO: Pontal  
 FONE / FAX: 39531716  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 DATA EMISSÃO: 24/07/2024  
 DATA ENT/SAÍDA: 24/07/2024  
 HORA ENT/SAÍDA: 12:38:52

CÁLCULO DO IMPOSTO  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 15,59  
 VALOR DO ICMS: 2,81  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.: 0,00  
 VALOR DO ICMS SUBST.: 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 928,85  
 VALOR DO FRETE: 0,00  
 VALOR DO SEGURO: 0,00  
 DESCONTO: 0,00  
 OUTRAS DESP ACESÓRIAS: 0,00  
 VALOR TOTAL DO IPI: 0,00  
 VALOR TOTAL DA NOTA: 928,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: SEM FRETE  
 FRETE POR CONTA: SEM FRETE  
 CÓDIGO ANTT:  
 PLACA:  
 UF:  
 CNPJ / CPF:  
 QUANTIDADE: 28  
 ESPÉCIE:  
 MARCA:  
 NUMERAÇÃO:  
 PESO BRUTO: 0,000  
 PESO LÍQUIDO: 0,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
00598	* Abacaxi	08043000		SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	9,750	39,00	0,00	0,00	0,00
00730	* Abobora Italia	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	6,210	5,990	37,20	0,00	0,00	0,00
00617	* Alho Granel	07032090		SEM GTIN	020	5929	KG	1,005	39,900	40,10	15,59	2,81	18,00
00631	* Banana Maca	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	16,800	33,60	0,00	0,00	0,00
00632	* Banana Nanica	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,135	3,990	12,51	0,00	0,00	0,00
00644	* Batata	07019000		SEM GTIN	040	5929	KG	20,285	8,120	164,71	0,00	0,00	0,00
00601	* Berinjela Kg	07093000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,180	1,991	4,34	0,00	0,00	0,00
00604	* Beterraba Kg	07061000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,050	5,990	12,28	0,00	0,00	0,00
00733	* Cabotha Kg	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	5,540	3,791	21,00	0,00	0,00	0,00
00704	* Cebola	07031019		SEM GTIN	040	5929	KG	6,215	8,290	51,52	0,00	0,00	0,00
00609	* Cenoura Kg	07061000		SEM GTIN	040	5929	KG	8,140	1,990	16,20	0,00	0,00	0,00
00710	* Chuchu Kg	07099990		SEM GTIN	040	5929	KG	8,215	4,890	40,17	0,00	0,00	0,00
00634	* Laranja Pera Kg	08051000	1708900	SEM GTIN	040	5929	KG	6,170	5,849	36,09	0,00	0,00	0,00
00636	* Limao Thaiti	08055000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,020	1,980	5,98	0,00	0,00	0,00
00614	* Maca Nacional Kg	08081000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,000	9,990	29,97	0,00	0,00	0,00
00643	* Mandioca Kg	07141000		SEM GTIN	040	5929	KG	6,005	3,990	23,96	0,00	0,00	0,00
00674	* Quiabo	07095900		SEM GTIN	040	5929	KG	2,075	16,699	34,65	0,00	0,00	0,00
00671	* Pimentao Vermelho	07096000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,100	16,800	18,48	0,00	0,00	0,00
00683	* Repolho Verde	07049000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,940	3,490	10,26	0,00	0,00	0,00
05081	* Tangerina Ole	08052100	1708900	SEM GTIN	040	5929	KG	2,055	6,652	13,67	0,00	0,00	0,00
00694	* Tomate Salada	07020000		SEM GTIN	040	5929	KG	12,185	3,980	48,50	0,00	0,00	0,00
00728	* Vagem	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,055	17,401	35,76	0,00	0,00	0,00
00610	* Alfaca Crespa/Lisa	07051100		SEM GTIN	040	5929	UN	6,000	4,990	29,94	0,00	0,00	0,00
00708	* Almeirao	07051100		SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	5,990	17,97	0,00	0,00	0,00
00708	* Chicoria	07052100		SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	5,990	17,97	0,00	0,00	0,00
00717	* Couve Flor	07041000		SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	5,980	17,94	0,00	0,00	0,00
00715	* Couve Manteiga	20060000		SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	5,990	17,97	0,00	0,00	0,00
00690	* Salsa Maco	20060000		SEM GTIN	040	5929	UN	1,000	52,000	52,00	0,00	0,00	0,00
02082	Ovos Brancos Medio C/12	04072100	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	11,900	35,70	0,00	0,00	0,00
00642	* Mamao Formosa Kg	08072000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,750	8,800	15,40	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: *Carla*

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Inscrição: 00112404090  
 Referente a nota fiscal n 7307 Serie: 1403884 Emissao: 24/07/24 - Vencimento: 02/09/2024  
 28,85 ; TERMO DE CONVENIO N 001/2022 - T.A N 008/2024 - Chave(s) SAT ECF:  
 1403884|35240761666855000140590014038840073073495952-24/07/24Ref. Cupons Fiscais: PDV:  
 Cupom:353456 Data:24/07/24

DATA: 24/07/24

RETOR: SMD



RECIBO DO PAGADOR

**Itaú** Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04100.076613 32599.580001 9 98270000092885

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>02/09/2024</b>
Beneficiário <b>SUPERMERCADO ANDRUCIOLI</b> CNPJ/CPF: 61.666.855/0001-40 R EXPED BENEDITO MOREIRA, 124, , 14180000 - SAO FRANCISCO - PONTAL - SP					Agência/Código Beneficiário 6613/25995-8
Data do documento 24/07/2024	Núm. do documento 13731	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 24/07/2024	Nosso Número 157 / 00041000 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>928,85</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
<b>Pagador - IRMANDADE DA SANTA CASA</b> CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 ANANIAS DA COSTA FREITAS Nº 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
<b>Beneficiário final</b> CNPJ/CPF:					

Autenticação mecânica

**Itaú** Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04100.076613 32599.580001 9 98270000092885

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>02/09/2024</b>
Beneficiário <b>SUPERMERCADO ANDRUCIOLI</b> CNPJ/CPF: 61.666.855/0001-40 R EXPED BENEDITO MOREIRA, 124, , 14180000 - SAO FRANCISCO - PONTAL - SP					Agência/Código Beneficiário 6613/25995-8
Data do documento 24/07/2024	Núm. do documento 13731	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 24/07/2024	Nosso Número 157 / 00041000 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>928,85</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
<b>Pagador - IRMANDADE DA SANTA CASA</b> CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 ANANIAS DA COSTA FREITAS Nº 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
<b>Beneficiário final</b> CNPJ/CPF:					



**Ficha de Compensação**  
Autenticação mecânica

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 24/07/2024 15:31

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

6092

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 23/07/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	9,9900	0,0000	0,0000	29,9700
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,7500	8,8000	0,0000	0,0000	15,4000
Complemento do item					
77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0050	3,9900	0,0000	0,0000	23,9600
Complemento do item					
81553- 1 PIMENTAO COLORIDO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,1000	16,8000	0,0000	0,0000	18,4800
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO VERDE-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,9400	3,4900	0,0000	0,0000	10,2606
Complemento do item					
90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0550	6,6520	0,0000	0,0000	13,6699
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,1860	3,9800	0,0000	0,0000	48,5003
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0550	17,4010	0,0000	0,0000	35,7591
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 928,8502

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

928,8502 0,0000 0,0000 0,0000 928,8502

Darcir Silva  
CRV3/A 102436  
500-100-5470

\_\_\_\_\_  
COMPRAS

\_\_\_\_\_  
ADMINISTRAÇÃO  
Wagner Liporini  
Presidente do Conselho Gestor  
da Irmandade da Santa Casa  
de Misericórdia de Pontal  
CPF: 132.521.218-08

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 24/07/2024 15:31

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

6092

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 23/07/2024	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
51044- 1 BATATA INGLESA -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,2847	8,1200	0,0000	0,0000	164,7118
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1800	1,9910	0,0000	0,0000	4,3404
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0500	5,9900	0,0000	0,0000	12,2795
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,2150	8,2900	0,0000	0,0000	51,5224
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,1400	1,9900	0,0000	0,0000	16,1986
Complemento do item					
61475- 1 CHICORIA-MÇ-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	5,9900	0,0000	0,0000	17,9700
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,2150	4,8900	0,0000	0,0000	40,1713
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	5,9900	0,0000	0,0000	17,9700
Complemento do item					
63848- 1 COUVE-FLOR-UN-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	5,9800	0,0000	0,0000	17,9400
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1700	5,8490	0,0000	0,0000	36,0883
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0200	1,9800	0,0000	0,0000	5,9796
Complemento do item					



SIH-R<HCMP0004>	Emissão 24/07/2024 15:31	No. Página 1
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		No. Pedido 6092
CNPJ: 55.110.753/0001-41		
FAX:	Email: dpcompras@iscmpontal.com.br	
<b>Pedido de Compra</b>		

<b>Tipo Pedido:</b> PRODUTO	<b>Fornecedor:</b> 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	<b>Data Ped:</b> 23/07/2024
<b>Prz.Entr:</b> 3 DIAS	<b>Cond.Pagto:</b> 40 DIAS	<b>Dt Env. Forn:</b>
<b>Centro de Custo:</b> 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA	<b>Status do pedido:</b> Não Entregou	
<b>Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)</b>	<b>Situação do Item</b>	<b>No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)</b>
<b>Centro de Custo</b>	<b>Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =</b>	<b>Vlr.Total</b>
<b>Observação do Pedido</b>		
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000 11,9000 0,0000 0,0000	35,7000
<b>Complemento do item</b>		
4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ -	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000 52,0000 0,0000 0,0000	52,0000
<b>Complemento do item</b>		
4330- 1 QUIABO-KG-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0750 16,6990 0,0000 0,0000	34,6504
<b>Complemento do item</b>		
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000 9,7500 0,0000 0,0000	39,0000
<b>Complemento do item</b>		
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,5400 3,7910 0,0000 0,0000	21,0021
<b>Complemento do item</b>		
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,2100 5,9900 0,0000 0,0000	37,1979
<b>Complemento do item</b>		
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000 4,9900 0,0000 0,0000	29,9400
<b>Complemento do item</b>		
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0050 39,9000 0,0000 0,0000	40,0995
<b>Complemento do item</b>		
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000 5,9900 0,0000 0,0000	11,9800
<b>Complemento do item</b>		
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000 16,8000 0,0000 0,0000	33,6000
<b>Complemento do item</b>		
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,1350 3,9900 0,0000 0,0000	12,5087
<b>Complemento do item</b>		





## ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO:

15830

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 23/07/2024

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	62		ABACAXI ESPECIAL	11,25	0,00	4,00	45,00
2	178		ABOBORA ITALIANA KG	5,99	0,00	6,00	35,94
3	208		ALHO ROXO KG	43,90	0,00	1,00	43,90
4	239		BANANA MACA KG	14,99	0,00	2,00	29,98
5	260		BANANA NANICA KG	6,25	0,00	3,00	18,75
6	307		BATATA EXTRA KG	8,49	0,00	20,00	169,80
7	79		BERINJELA KG	4,99	0,00	2,00	9,98
8	314		BETERRABA KG	2,15	0,00	2,00	4,30
9	321		CABOTCHA KG	2,35	0,00	5,00	11,75
10	406		CEBOLA NACIONAL KG	7,99	0,00	6,00	47,94
11	420		CENOURA GRANEL KG	2,49	0,00	8,00	19,92
12	444		CHUCHU KG	4,69	0,00	8,00	37,52
13	4091		COUVE FLOR UND	11,99	0,00	3,00	35,97
14	543		LARANJA PERA KG	5,79	0,00	6,00	34,74
15	574		LIMAO TAITHI KG	2,69	0,00	3,00	8,07
16	598		MACA NACIONAL/GALA KG	7,79	0,00	3,00	23,37
17	611		MAMAO FORMOSA KG	2,89	0,00	2,00	5,78
18	635		MANDIOCA KG	2,49	0,00	6,00	14,94
19	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	9,99	0,00	3,00	29,97
20	895		PIMENTAO COLORIDO KG	27,99	0,00	1,00	27,99
21	925		QUIABO KG	21,90	0,00	2,00	43,80
22	963		REPOLHO VERDE KG	1,79	0,00	3,00	5,37
23	8211		SALSA INDUSTRIAL MACO	58,99	0,00	1,00	58,99
24	918		TANGERINA PONKAN KG	10,99	0,00	2,00	21,98
25	12768		TOMATE PIZZADORO KG	1,99	0,00	12,00	23,88
26	1045		VAGEM KG	21,99	0,00	2,00	43,98
27	48		VERDURA FOLHAS	4,99	0,00	14,00	69,86
						<b>VALOR FRETE:</b>	0,00
						<b>OUTRAS DESPESAS:</b>	0,00
						<b>TOTAL GERAL:</b>	923,47

### OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 008/2024





# ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 23/07/2024

Folha : 2

Nome

VENDATC

SUB-TOTAL:	905,11
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	905,11

OBSERVAÇÕES:NÃO TEMOS SALSA GIGANTE

OPERADOR

CLIENTE



# ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 23/07/2024

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100001097

DATA:22/07/24

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

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

FONE: 1639531716  
1639531717  
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41  
I.E./R.G.: ISENT0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
17286-3	MANDIOCA DA ROCA DESCASCADA 600GR	10	UN	3,59	35,90
OBSERVAÇÃO:					
00525-8	OVOS BRANCOS JR ALIMENTOS DZ	3	UN	9,98	29,94
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PEÇA 1KG	4	UN	9,59	38,36
OBSERVAÇÃO:					
22318-2	ABOBORA ITALIA KG	6,000	KG	3,99	23,94
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	6	UN	5,69	34,14
OBSERVAÇÃO:					
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	36,90	36,90
OBSERVAÇÃO:					
00824-9	ALMEIRAO 80GR	2	UN	5,69	11,38
OBSERVAÇÃO:					
00651-3	BANANA MACA KG	2,000	KG	15,89	31,78
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	4,99	14,97
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	20,000	KG	9,89	197,80
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	4,59	9,18
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	2,000	KG	4,59	9,18
OBSERVAÇÃO:					
00665-3	CABOTIA KG	5,000	KG	2,69	13,45
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	6,000	KG	7,99	47,94
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	8,000	KG	2,99	23,92
OBSERVAÇÃO:					
00825-7	CHICORIA 80GR	3	UN	5,69	17,07
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	8,000	KG	4,39	35,12
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	3	UN	5,69	17,07
OBSERVAÇÃO:					
00674-2	COUVE FLOR 150GR BAND	3	UN	8,99	26,97
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	6,000	KG	5,89	35,34
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,000	KG	2,69	8,07
OBSERVAÇÃO:					
00682-3	MACA GALA NACIONAL KG	3,000	KG	13,99	41,97
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	3,98	7,96
OBSERVAÇÃO:					
06271-5	PIMENTAO VERMELHO KG	1,000	KG	16,99	16,99
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	19,98	39,96
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	3,000	KG	1,99	5,97
OBSERVAÇÃO:					
00746-3	TANGERINA POKAN KG	2,000	KG	6,99	13,98
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	3,49	41,88
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	18,99	37,98
OBSERVAÇÃO:					